



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIA DE LA
SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

TESIS

**LABOR EDUCATIVA DE LA ENFERMERA EN LOS PADRES
DE FAMILIA PARA LA ACEPTACION DE LA VACUNACION
CONTRA EL V.P.H EN LAS ADOLESCENTES DEL COLEGIO
“CUSCO” 2016**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERIA**

**PRESENTADA POR:
MUÑOZ BAUTISTA YOANNIS BELKIS**

**ASESORA:
MG. HERMOZA CALERO MARIA ESTHER**

LIMA – PERÚ, 2018

**INFLUENCIA DE LA ENFERMERA EN LOS PADRES DE FAMILIA
PARA LA ACEPTACION DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL
V.P.H EN LAS ADOLESCENTES DEL COLEGIO “CUSCO” 2016**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Identificar la labor educativa de la enfermera en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio “Cuzco” 2016. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de (n=45 madres), para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,806); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de ($\alpha=0,951$), la prueba de hipótesis se realizó mediante el Chi-Cuadrado con un valor de ($\chi^2=12,2$) y con un nivel de significancia de ($p<0,05$).

CONCLUSIONES:

La labor educativa de la enfermera ha tenido resultados sobre todo en: La forma de evitar el contagio de la infección por VPH (Virus Papiloma Humano), así como las Medidas eficaces para evitar y prevenir la infección por VPH (Virus Papiloma Humano), saber también que la infección del VPH es un factor de riesgo para otras enfermedades, así como también la edad a qué se debe iniciar la vacunación contra el VPH (Virus Papiloma Humano).

PALABRAS CLAVES: *Labor educativa de la enfermera en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H.*

ABSTRACT

The objective of the present investigation was to: Identify the educative work of the nurse in the parents for the acceptance of the vaccination against V.P.H. in the adolescents of the "Cuzco" school 2016. It is a cross-sectional descriptive investigation, we worked with a sample of (n = 45 mothers), for the collection of the information a Likert type questionnaire was used, the validity of the instrument was made through the proof of concordance of the expert judgment obtaining a value of (0.806); the reliability was carried out using the Cronbach's alpha with a -square value of ($\alpha = 0.951$), the hypothesis test was performed using the Chi with a value of ($\chi^2 = 12.2$) and with a level of significance of ($p < 0.05$).

CONCLUSIONS:

The educational work of the nurse has had results especially in: The way to avoid the infection of HPV infection (Human Papilloma Virus), as well as effective measures to prevent and prevent HPV infection (Human Papilloma Virus), know also that HPV infection is a risk factor for other diseases, as well as the age at which vaccination against HPV (Human Papilloma Virus) should be initiated.

KEY WORDS: *Educational work of the nurse in the parents for the acceptance of the vaccination against V.P.H.*

INDICE

Pág.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

i

ABSTRAC

ii

ÍNDICE

iii

INTRODUCCIÓN

v

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema General	4
1.2.2. Problemas Específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación del estudio	5
1.5. Limitaciones de la investigación	5

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	7
2.2. Base teórica	11
2.3. Definición de términos	31
2.4. Hipótesis	33
2.5. Variables	33
2.5.1. Operacionalización de la variable	34

CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	36
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	37
3.3. Población y muestra	37
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	37
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	37
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	38
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	39
CAPÍTULO V: DISCUSION	44
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

El cáncer cervical es un problema de salud pública a escala mundial. 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.

Dado la magnitud de esta problemática se desarrolló vacunas profilácticas frente al virus del papiloma humano (VPH), lo cual representa uno de los avances más importantes en la prevención primario del cáncer de cuello uterino.

En nuestro país el Ministerio de Salud 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.

La presente investigación tiene como objetivo determinar labor educativa de la enfermera en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H en las adolescentes del colegio “cuzco” 2016

El presente proyecto se encuentra estructurado en cuatro capítulos: el Capítulo I, denominado el Problema comprende: Planteamiento y Formulación del Problema, Justificación, Objetivos y Limitaciones. El capítulo II: Marco teórico incluye Antecedentes del estudio marco referencial, Base teórica, Marco conceptual, Labor educativa de la enfermera, aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano. El capítulo III: sistema de hipótesis incluye hipótesis, variables y operacionalización de variables. El capítulo IV: metodología incluye Tipo de estudio, Método, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos de recolección de datos, Valides y confiabilidad del instrumento, Plan de recolección y procesamiento de datos. Finalmente se presenta Referencias Bibliográficas y Anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La identificación del virus de papiloma humano como una causa de cáncer de cuello uterino por parte de las personas es importante pues permite tener una aproximación a su percepción de riesgo de padecer cáncer de cuello uterino.

Se estima que todos los años se diagnostican 500.000 nuevos episodios de cáncer de cuello uterino en el mundo, de los cuales el 80% ocurren en países en vía de desarrollo con una mortalidad cercana al 50%.

De acuerdo a estadísticas del Instituto Nacional de Neoplásicas (INEN), se estima que la incidencia de casos anuales de cáncer en el Perú es de 150 casos cada 100 mil habitantes, lo que correspondería a 45mil nuevos casos por año y el cáncer de cuello uterino es la primera neoplasia maligna diagnosticada asociada al VPH en el Perú con más de 33,257 casos en el año 2014.

Otro estudio realizado en el año 2014 por el Instituto Nacional de Estadística e Informática reveló que cerca de 300,000 mujeres en Lima Metropolitana se encuentran infectadas con el Virus del Papiloma Humano (VPH), estando en riesgo elevado de desarrollar cáncer de cuello uterino, vulva, ano, y otras partes del cuerpo.

Al respecto, Manuel Álvarez Larraondo, director y gerente de Onco Prev Internacional en nuestro país, señaló que aproximadamente el 17% de las mujeres mayores de 25 años tienen actualmente dicho virus.

Por ello, el especialista indicó que es importante realizarse una evaluación por personal entrenado, así como tener al alcance pruebas modernas que puedan detectar la presencia del VPH, “puesto que ya se ha demostrado que el Papanicolaou no es 100% efectivo”.

Aunque muchas mujeres contraen infecciones cervicales por el Virus Papiloma Humano (VPH), la mayoría de estas no progresan a cáncer de cuello uterino. Por lo tanto es probable que otros factores intervengan en el proceso patológico.

Investigaciones demostraron que los factores predisponentes de esta enfermedad es la edad de 45 a 55 años, factores genéticos como el déficit de alfa antitripsina, relaciones sexuales en la adolescencia, promiscuidad sexual, enfermedades de transmisión sexual (ETS), bajo nivel socioeconómico, hábito de fumar, pacientes inmuno suprimidas, con SIDA y el carcinoma de pene en el compañero sexual.

Plantean que el herpes virus simple y el papiloma virus son factores iniciadores de la acción carcinogénica, además los condilomas, trichomonas, clamidias, sífilis y la acción del ADN de los espermatozoides.

La evidencia científica acumulada a partir de estudios virológicos, moleculares, clínicos y epidemiológicos ha permitido demostrar y descubrir de forma inequívoca que el cáncer de cuello uterino es, en realidad, una secuela a largo plazo de una infección persistente por ciertos genotipos de VPH, un virus de transmisión primordialmente sexual.

De los 216 tipos de virus del Papiloma Humano existentes, 20 son los responsables del cáncer de cuello uterino y los tipos 16 y 18 son causantes del 70% de los casos de cáncer a nivel mundial y nacional.

Es por eso que desde el año 2011, el país introdujo la vacuna contra el VPH en el Esquema Nacional de Vacunación peruano, que previene la infección por los virus del papiloma humano responsable del cáncer de cuello uterino, verrugas genitales y otros tipos de cáncer frecuentes en regiones genitales.

Así, se señaló como una intervención clave la incorporación de la vacuna contra el papiloma virus humano, como una medida para reducir la incidencia de morbilidad y mortalidad por cáncer de cuello uterino. Para ello se recomienda la administración de la vacuna a una edad temprana entre los 9 y 13 años, antes del inicio de la actividad sexual.

Para el año 2015, la meta a vacunar es de más de 475 mil (475,250) niñas que recibirán su primera dosis: más de 310 mil (310,461) niñas que cursan el quinto de primaria y 161 mil (161,320) niñas que cursan el sexto grado de educación básica de colegios públicos y privados y se completara su vacunación a 114 mil (114,730) niñas pendientes de recibir su segunda o tercera dosis.

Pero a la vez se observó una negativa de los padres de familia a vacunar a sus hijas contra dicho virus, ya sea por la falta de información que poseen, temor a los efectos que puede producir la vacuna, y a esto se suma los posibles eventos que le atribuyen a la vacuna siendo una barrera perjudicial para la vacunación.

Existen diversos antecedentes que demuestran una bajo conocimiento en los padres de familia de adolescentes, además de los factores condicionantes que influyen en la negatividad o incumplimiento del esquema de vacunación, debido a que no tienen noción de la importancia de la vacunación

Por ende el personal de enfermería juega un papel importante en la promoción de la salud y prevención de enfermedades. Siendo por tanto fundamental la participación de la población en las políticas de prevención de salud y es por tal necesario saber cuánto conoce la población de un determinado tema que beneficie su salud.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cómo es la labor educativa de la enfermera en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio “Cusco” 2016?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Identificar la labor educativa de la enfermera en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio “Cusco” 2016

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la labor educativa de la enfermera en la dimensión planificación en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes.

Determinar la labor educativa de la enfermera en la dimensión ejecución en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes.

Determinar labor educativa de la enfermera en la dimensión evaluación en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El investigar la labor educativa de la enfermera en la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano permite determinar si en realidad los padres de familia conocen acerca de la importancia de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma el cual deben de recibir sus hijas adolescentes.

Los resultados de esta investigación servirán como punto de referencia en la toma de decisiones en los procesos relacionados con la formulación de políticas sanitarias dirigidas al desarrollo de medidas a nivel de educación sanitaria para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia en los que a vacunas se refiere.

Este estudio tiene importancia práctica y beneficia a la población adolescente, pues los resultados de este estudio servirán para proponer un plan de acción a fin de incrementar los conocimientos de los padres de familia sobre la importancia de las vacunas y así aumentar las coberturas de inmunización.

La elaboración del presente trabajo permitirá recabar información valiosa y pertinente que puede servir para estructurar medidas que limiten o disminuyan el daño que produce en los adolescentes futuros adultos, la omisión de la vacuna contra el virus del papiloma por el desconocimiento de los padres de familia.

1.5. ALCANCES DE LA INVESTIGACIÓN Y LIMITACIONES

El alcance de la investigación es educar a los padres de familia para la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano, para así disminuir la morbilidad en los futuros adultos por enfermedades transmisibles como el cáncer de cuello uterino. Así mismo sentará las bases para la elaboración de un programa de estudio que mejore la enseñanza de la

importancia de las vacunas, el cual se integre a los padres de familia, ya que ellos son fundamentales para el cumplimiento de la vacunación. Se presentaron limitaciones en cuanto a:

- Falta de colaboración de las personas a investigar.
- Falta de un centro de investigación en la universidad.
- Falta de fuentes bibliográficas.

CAPÍTULO II: EL MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes Internacionales:

TÍTULO: Programa de prevención del virus del papiloma humano dirigido a las usuarias que asisten a la consulta de venereología del ambulatorio tipo II “EL PERÚ” de ciudad Bolívar estado Bolívar durante el año 2009. **AUTOR:** Avile Euly, Hernández Tibusay y Rodríguez Zaida. **INSTITUCIÓN:** Universidad central de Venezuela **AÑO:** 2009 **PAÍS:** Venezuela

CONCLUSIÓN: La factibilidad de aplicar el programa elaborado, tiene su base lógica de toda aplicación, ya que en el estudio finalizado los resultados refleja un conocimiento moderado sobre Virus Papiloma Humano por consiguiente la ejecución del programa a través de los talleres par la educación de la salud en función de disminuir la morbi-mortalidad y mejorar la calidad de vida, desarrollando políticas que disminuyen el número de casos de VPH, que presentan los usuarios, que genera la participación activa de la comunidad.

TÍTULO: Conocimientos de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano de los padres que vacunaron a sus hijas en

el centro de salud n°27 “Ramón Carrillo” de la ciudad de Rosario. AUTOR: Lorena Paola Vaccaro. INSTITUCIÓN:

Universidad abierta Interamericana AÑO: 2014 PAÍS: Argentina

CONCLUSIÓN: A partir de los resultados obtenidos en este estudio, la relación entre el nivel de instrucción de los padres y el conocimiento de VPH, pero no sucedió lo mismo con la aplicación de dosis de la vacuna a sus hijas, ya que solo el 28.6% de la población que conoce sobre la vacuna completó el esquema de vacunación con las 3 dosis y del total de la población que no conoce el 31% aplicó las 3 dosis a sus hijas.

Podemos afirmar que solo el 30% del total de la población estudiada recibió las 3 dosis, 27% recibió 2 dosis y el 43% recibió 1 dosis.

Por lo tanto al obtener estos datos, vemos que uno de los principales desafíos en la prevención del VPH y por consiguiente de CCU es la divulgación de información acerca de la enfermedad, sus manifestaciones y modo de prevención entre las que ocupa un lugar preponderante la vacuna.

Ello demanda una respuesta social y recursos humanos que permita brindar una mejor educación y promoción de la salud.

TÍTULO: Influencia de un programa educativo en el conocimiento de los adolescentes sobre el VPH E. T. S. “DR. FRANCISCO VITANZA”. Febrero-abril 2010. AUTOR: D’ Arcangelo Campos Bianca y Lobatón Aponte Pablo Daniel. INSTITUCIÓN: Universidad de Oriente AÑO: 2010 PAÍS: Venezuela

CONCLUSIÓN: Considerando el contexto general de este trabajo de investigación; los datos y los resultados arrojados en el mismo conducen a afirmar que la ejecución de un programa educativo sobre el Virus de Papiloma Humano influye en el conocimiento de los adolescentes ya que es un aporte para que el alumno internalice la importancia del mismo y pueda llevarla a cabo en situaciones de la vida diaria.

TÍTULO: Conocimiento acerca del virus del papiloma humano en mujeres de una zona rural AUTOR: Aldaco Guillén Karina y De la Cruz Jimenez Karina del Carmen INSTITUCIÓN:

Universidad Veracruzana AÑO: 2010 PAÍS: México

CONCLUSIÓN: En la investigación se encontró que la mayoría de las mujeres encuestadas son jóvenes, abarcando un rango de 15 a 24 años. Cabe mencionar que la población cuenta con un nivel de estudios, siendo en su mayoría estudiantes y amas de casa. La mayor parte de las mujeres ha sido informada acerca de la prevención de esta enfermedad, misma que han recibido en el centro de salud por parte del personal de enfermería de manera verbal. Esto muestra que la labor de enfermería en relación a esta temática es significativa.

En la población estudiada se encontró un conocimiento alto en más de un 60%, esto podría deberse al nivel de escolaridad que presentan, sin embargo existe un porcentaje significativo que carece de información, situación que las convierte en una población de alto riesgo de contraer el virus.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

TÍTULO: 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. AUTOR: Marytha Katia Morales Malpartida INSTITUCIÓN:

Universidad Nacional Mayor de San Marcos AÑO: 2014 PAÍS: Perú

CONCLUSIÓN: El factor psicológico es predictivo 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.

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.

El factor social en términos de conocimiento acerca de la infección de VPH no es predictiva en la aceptación de la vacunación, ya que los padres que conocen y no conocen aceptan la vacunación.

TITULO: Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes del 5º año de primaria AUTOR: Fiorella Madalena Tafur Cerna INSTITUCIÓN: Universidad Ricardo Palma AÑO: 2013 PAÍS: Perú

CONCLUSIÓN: El conocimiento de la mayoría de las mujeres adolescentes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano es medio.

El nivel de conocimientos de las adolescentes de acuerdo a las generalidades del virus del papiloma humano no conocen acerca de las formas de transmisión y síntomas; mientras que conocen respecto a definición del VPH, agente causal y consecuencias.

El nivel de conocimiento de las adolescentes de acuerdo a la vacuna contra el VPH indicaron que no conocen de la importancia y sus reacciones adversas; mientras que conocen respecto a edad de inicio de vacunación, dosis y lugar de aplicación.

La actitud de las adolescentes en forma general es de indiferencia.

TITULO: Efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes de una institución educativa para la prevención del cáncer de cuello uterino AUTOR: Carla Andrea Isla Rojas y María Teresa Solar Pachas INSTITUCIÓN: Universidad Ricardo Palma AÑO: 2015 PAÍS: Perú

CONCLUSIÓN: El nivel de conocimiento de las adolescentes sobre la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino antes del Programa Educativo es medio sin embargo las adolescentes desconocen sobre la vacuna y el control de Papanicolaou como medidas preventivas más específicas.

La actitud de las adolescentes hacia la prevención del Cáncer de Cuello Uterino según sus dimensiones Cognitivo y Conductual; después del Programa Educativo es de aceptación.

La actitud de las adolescentes hacia la prevención del Cáncer de Cuello Uterino según la dimensión Afectiva; después del programa educativo es de indiferencia.

2.2. BASE TEÓRICA

2.2.1. Labor educativa de la enfermera

La educación es un proceso continuo que acompaña y atraviesa toda la vida del hombre, dando así lugar a la profesión educadora cuya razón de ser es la formación del hombre, donde el maestro ayuda al alumno a que se haga a sí mismo, por lo tanto la labor educadora es social con un alcance distinto y más radical porque a través de ella se va construyendo la sociedad y delineando su forma del ser.

Esta concepción de la educación exige del ejecutor del proceso educativo un gran compromiso, que exige una entrega sin límites prefijados al trabajo que se requiera, en una actitud dictada por la fe y el amor y la responsabilidad social. Solo una relación basada en el amor y responsabilidad social se convertirá en un extraordinario vínculo de relación pedagógica, por eso quien no sepa vivir con amor a sus semejantes puede sentirse fracasado como educador. Entonces solo un compromiso total que abarque la vida del sujeto como ser social es garantía de un adecuado desempeño en la función docente.

Enfermería es una disciplina que nació con el hombre porque siempre las necesidades humanas estaban sujeto a cuidados preventivo promocionales y recuperativos; lógicamente Enfermería al igual que otras ciencias en forma progresiva iba modelando su práctica y ciencia hasta constituirse en una disciplina científica que se preocupa por el bien fundamental de la humanidad basada en

una práctica social y ética. La entrada en este nuevo milenio; enmarcado por la globalización, la cultura de la calidad y la rápida obsolescencia del conocimiento, representa para Enfermería un gran reto en la práctica como en la docencia generar una renovación constante en función a los cambios tecno-científicos, la bioingeniería, la biomecánica y la cibernética.

El acto del docente de Enfermería es el de formar futuros profesionales capaces de generar cambio integral de nuestra realidad sanitaria y social en su complejidad multinacional, dichos profesionales deberán estar preparados adecuadamente para ser capaces de enfrentar no solo los retos presentes sino sobre todo los retos futuros, es por ello necesario que halla una enseñanza innovadora en el contexto paradigmático histórico social, tal como: Haciendo una transformación nuclear de pensar, hacer y desarrollar la enseñanza. (9)

2.2.1.1. Dimensiones del Docente de Enfermería

a. El docente enfermero como persona

Poseer una personalidad equilibrada, abierta, sensible y extrovertida que le permita actuar con criterio humano siendo comprensivo, optimista y amable, teniendo en cuenta que no solo es formador de otras personas sino que su sujeto de atención es otra persona.

Poseer autocontrol sobre sus propias reacciones, en lo que se conoce como inteligencia emocional que le permita desarrollar simpatía y empatía hacia las personas con los que trabaja y a las que asiste.

Tener un adecuado autoconcepto y autoestima que le dé confianza en sí mismo y sea capaz de desarrollar relaciones constructivas con los demás, constituyéndose en un modelo positivo para sus alumnos.

Tener coherencia y claridad definida de los principios, creencias y valores que informa y orienta su propia vida; es decir debe ser

auténtico y coherente entre lo que dice y hace; tener una escala de valores y defenderla ya que no podrá orientar quien no tiene definido sus propios valores y demuestre respeto hacia los valores de los demás. Debe recordar que no hay educación neutra ya que siempre se impregna de los valores de quien la imparte.

Debe ser flexible y a la vez firme de sus propios criterios respetando al educando en su posicionamiento, cuya personalidad debe respetar y estimularla hacia su afirmación y nunca anular o suplantarla, teniendo en cuenta que su misión es la de formar seres autónomos llamados a ser líderes transformadores.

Debe ser una persona en quien se pueda confiar generando un clima de confianza con sus alumnos, convirtiéndose en un apoyo para el alumno.

Debe tener un alto sentido de realismo reconociéndose como un ser humano con cualidades y capacidades pero también con limitaciones e imperfecciones, para lo cual debe automatizarse objetivamente.

b. El docente enfermero como educador

Tradicionalmente los grandes educadores han poseído tres tipos de habilidades, la primera de ellas es innata y las otras dos requieren de una formación, ellas son:

- ✓ Carisma o el poder de una personalidad magnética
- ✓ Conocimiento de la materia que imparte
- ✓ Capacidad pedagógica.

Para ser docente de Enfermería, nuestra formación misma y los cuidados de enfermería que desarrollamos nos favorece, pero es necesario pasar por un período de formación de docencia en enfermería por la función que exige desarrollar estas habilidades: debe ser un facilitador del aprendizaje y del desarrollo de sus alumnos como personas y como profesionales creando climas

adecuadas para las experiencias de aprendizaje del grupo, tratando de ser un miembro activo del mismo, expresando sus ideas, experiencia e intelecto como un miembro más del grupo sin tratar de imponerlas sino presentándolas como un aporte para compartir.

Poseer solvencia técnica que le permita actuar con seguridad en la atención de los pacientes, transmitiendo esa seguridad a sus alumnos.

Conocer a sus alumnos, averiguando que conocimientos traen, cuáles son sus intereses, sus estilos de aprendizaje, sus hábitos, actitudes y valores.

Ser un generador de climas de transformación, optimización, mejora y cambio sustantivo promoviendo actitudes de independencia y realización profesional en sus alumnos.

Ser un impulsador crítico y asesor comprometiendo con la tarea educadora constituyendo conocimiento y acciones coherentes con los principios didácticos y metodológicos innovadores que faciliten el proceso Enseñanza-Aprendizaje lo cual exige una capacitación permanente que lo instrumenten con los nuevos avances de la ciencia educativa y con los avances en sus área de práctica asistencial.

c. El docente enfermero como investigador

La integración en Enfermería genera los conocimientos empleados en la práctica, mientras que la práctica genera ideas para la investigación.

Debe dominar la teoría y la metodología de la investigación, desarrollando actitudes, habilidades y conocimientos relativos a la investigación.

Tener apertura hacia los diversos alternativos de investigación que se pueden presentar.

Estar comprometido con la acción de descubrir las bases de la investigación como forma y objetivo de comprensión y explicación de la realidad generando propuestas para transformarla.

Su acción investigadora debe estar proyectada hacia una investigación colectiva con otros profesionales del equipo de salud o ciencias afines dentro de un clima de intercambio, colaboración y búsqueda de nuestras interpretaciones de la realidad desde la teoría y la práctica tanto asistencial como docente.

Basar su enseñanza en los conocimientos obtenidos de investigaciones sobre nuestra realidad revalorizando los saberes tradicionales sobre la salud y la riqueza cultural de nuestros pueblos.

Esta función de enfermería trata de asegurar que, mediante la utilización de los métodos y técnicas educativas, se potencie la salud de la comunidad, así como la responsabilidad de la enfermera comunitaria en la formación de profesionales de la salud, con el fin de elevar la calidad, eficacia y eficiencia de los cuidados a prestar.

Para ello, la enfermera como educadora podrá llevar a cabo, entre otras, las siguientes actividades:

- Planificar, desarrollar y evaluar todas aquellas acciones docentes que requiera la comunidad, con el fin de que pueda alcanzar el más alto nivel de salud posible.
- Colaborar en la formación de los estudiantes de enfermería y otras disciplinas, tanto en el pregrado como en el postgrado.
- Promover y participar activamente en todas las actividades de formación continua. (1)

2.2.2. Aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano

2.2.2.1. Definición del virus papiloma humano

VPH son las siglas para referirse al virus del papiloma humano (o HPV en inglés). Los VPH son un grupo de más de 150 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. Sin embargo, se sabe que algunos tipos de VPH son causantes de cáncer, especialmente cáncer de cuello uterino o cervical (la base de la matriz en la parte superior de la vagina).

Los virus del papiloma son atraídos a ciertas células del cuerpo que son las únicas en las que pueden vivir; estas son las células epiteliales escamosas. Estas células se encuentran en la superficie de la piel, así como en la mayoría de las superficies húmedas de la piel (referidas como superficies mucosas) como:

- Vagina, ano, cuello uterino, vulva (sección alrededor del lado exterior de la vagina).
- Interior del prepucio y uretra en el pene.
- Interior de la nariz, boca, garganta.
- Tráquea (vía principal respiratoria), bronquios (vías menores respiratorias que derivan de la tráquea)
- Interior de los párpados

De las más de 150 cepas (variedades) de VPH conocidas, alrededor de 3 de 4 (75%) de estos tipos causan verrugas en la piel, a menudo en brazos, pecho, manos y pies. Estas son verrugas comunes y no son del tipo genital.

El otro 25% de los tipos de VPH son considerados VPH de tipo mucoso. El término “mucoso” se refiere a las membranas mucosas del cuerpo o las capas superficiales húmedas que cubren los órganos y las cavidades del cuerpo que están expuestas al exterior. Por ejemplo, la vagina y el ano tienen una capa de mucosidad húmeda. Los VPH de tipo mucoso también son referidos como VPH de tipo genital (o anogenital), ya que a menudo afectan el área anal y genital. (10)

2.2.2.2. Factores de riesgo para contraer el virus del papiloma humano

- **Inicio de una vida sexual a edades tempranas**

En México, en promedio la juventud inicia su vida sexual entre los 15 y los 19 años. La edad y el incremento en el número de parejas sexuales están asociados con la posibilidad de reinfecciones, principalmente cuando interactúan con sexoservidores(as). El inicio de una vida sexual a edad temprana, constituye uno de los principales riesgos, ante la motivación por pertenecer a un grupo social o las mismas presiones de la sociedad juvenil, derivadas de mensajes de los medios masivos de comunicación, que generalmente expresan modelos de convivencia inadecuados que generan necesidades ficticias, pues responden a un ambiente de competencia en todos los ámbitos, originando conductas riesgosas, conjugado con la falta de protección y la posibilidad de que la(s) pareja(s) pudieran estar infectadas lo que aumentan los riesgos de infecciones de transmisión sexual.

Al empezar una vida sexual activa antes de los 20 años tienen mayor actividad sexual y por consiguiente más tiempo de exposición y probabilidades de estar en contacto con diferentes tipos de virus del papiloma o bien tener mayor cantidad de inóculo.

- **Promiscuidad**

A ello se suma la falta de información suficiente y adecuada, que haga posible generar conciencia sobre los riesgos que pueden provocar las ITS, las cuales constituyen una preocupación, al realizar un estudio analítico descriptivo y retrospectivo con una muestra de 70 adolescentes que presentaron infección del VPH, dan cuenta de que el 72.9% de los jóvenes mencionaron haber tenido dos o más parejas sexuales. Y se confirma con otro estudio realizado en EE. UU. Donde se encontró que los jóvenes con dos o más parejas sexuales son más propensos de contagiarse del VPH.

- **Falta o uso inadecuado del preservativo**

El comportamiento inadecuado en la adolescencia puede tener repercusiones durante toda la vida, el acceso de información sexual dispersa, la mayor libertad y el desconocimiento de las consecuencias de una actividad sexual sin protección llevan a los adolescentes a incurrir en prácticas de riesgo para la salud. El uso incorrecto del preservativo o la ausencia del mismo en todas las relaciones sexuales predisponen al contagio del VPH y otras ITS. Una de las medidas de prevención que puede disminuir ese fenómeno es promoviendo un mayor conocimiento de los beneficios que proporciona su correcta utilización

Por otra parte el condón femenino no se ha tomado en consideración por la Secretaría de Salud para estar en el cuadro básico de métodos anticonceptivos por ser más costoso. Lo que conlleva a que las adolescentes no lo utilicen por estar fuera de su alcance, aunque éste permita aminorar los riesgos de contraer VPH porque cubre más área genital y puede brindar una mejor protección que el condón masculino, sin impedir al 100% el contagio del virus en áreas sin protección y laceradas.

En el mismo tenor se sabe que existe la posibilidad de la transmisión a través de manos infectadas por VPH o de juguetes sexuales, que aún sin medir penetración alguna, pueden ser vía de transmisión de la infección en la piel no cubierta.

- **Higiene**

La falta de higiene es otro factor de riesgo para la prevalencia de toda clase de infecciones a causa de la retención de esmegma y fimosis, generando el acumulo de bacterias y virus en condiciones de irritación crónica, que fácilmente puede albergar a un agente patógeno e incrustarse por medio de la lesión.

La higiene en general y de los genitales en particular ayuda a aminorar la proliferación de bacterias y virus en el área genital, que

son algunas de las zonas por las cuales nuestro cuerpo libera los desechos, como el conducto uretral que en el hombre desemboca por el glande y en la mujer muy cerca de la vagina, por lo tanto las bacterias siempre están presentes, por ello es necesario tener hábitos de higiene adecuados que disminuyan la probabilidad de infecciones genitales. Se sugiere que los hombres tengan el hábito de retirar el prepucio para lavar bien la zona del glande y que las mujeres abran los labios mayores para lavar entre ellos.

Una circuncisión en hombres y una higiene adecuada pueden ayudar a disminuir el riesgo de un contagio. Una higiene excesiva no garantiza ni impide el contagio del VPH, pero si disminuye en un porcentaje considerable las infecciones.

Los actores del sector salud también han de cuidar su higiene ya que se ha visto que otra de las particularidades de este virus es su resistencia al medio ambiente, donde puede permanecer en secreciones hasta 24 hrs después de haber salido del organismo sin perder su capacidad infectante. También existen evidencias de otras formas de contagio como son: mesas de exploración ginecológicas, instrumentos médicos inadecuadamente esterilizados y las perillas de las puertas de los baños, entre otras.

- **Alcoholismo, tabaquismo, drogadicción y abuso de medicamentos**

Es difícil para la mayoría de la gente pensar que el alcoholismo y tabaquismo tienen alguna relación con el contagio del VPH, pero en el ámbito científico está comprobado que el hábito de fumar o tomar bebidas alcohólicas, tienen un efecto que favorece la infección de VPH. Ejemplo de ello es el efecto nocivo del abuso en el consumo de alcohol que produce determinadas sustancias que actúan como oxidantes, elementos cuya acción constituye un mecanismo importante en la inducción de transformaciones malignas celulares.

El hábito de fumar tiene un efecto nocivo en las secreciones vaginales, sobre todo en el epitelio del canal endocervical en donde

es el reservorio del virus del papiloma, generando la inoculación con mayor facilidad en un ambiente óptimo para su propagación.

Un estudio que se hizo con mujeres en La Habana Cuba, mostró que la exposición a determinadas concentraciones de nicotina por un tiempo prolongado, al llegar al epitelio cervical, transportadas por el sistema circulatorio, potencia la proliferación celular por contribuir a la sobreexpresión del receptor del factor de crecimiento epidérmico.

También el uso de medicamentos o consumo de drogas que provocan la depresión del sistema inmunológico predisponen al desarrollo del cáncer anogenital y del cuello uterino, otros factores que juegan un papel en la progresión de la infección es la susceptibilidad individual.

- **Inmunicidad**

Existen factores genéticos o efectos colaterales de coinfecciones simultáneas como de otras enfermedades de transmisión sexual, que sirven de agentes aceleradores de los efectos del VPH tales como el virus de inmunodeficiencia, virus del herpes simple tipo 2 y Chlamydia trachomatis, entre otros.

Otro riesgo es provocado por el uso prolongado de anticonceptivos orales, el cual se vincula con la persistencia de infecciones provocadas por el virus, lo mismo sucede con una alteración hormonal. Algunos estudios estiman que las mujeres que utilizan anticonceptivos orales por más de cinco años duplican el riesgo de contraer cáncer cervicouterino por el exceso de hormonas.

Por otro lado, en la mayoría de los individuos, resultado de una respuesta inmune deficiente, generalmente en lugares de pobreza donde existe desnutrición o mala alimentación, los adolescentes con inmunosupresión corren un riesgo especial de adquirir el VPH. Sus efectos en el sistema inmunitario aceleran la infección en el huésped y las lesiones causadas en estos pacientes son frecuentemente más difíciles de tratar, porque la persistencia y progresión son muy altas.

- **Alimentación**

Hoy en día es difícil mantener una alimentación adecuada y balanceada, debido a múltiples factores, lo que genera una baja de nutrientes indispensables para la manutención y protección de nuestro cuerpo, quedando vulnerable ante las enfermedades. Una dieta baja en antioxidantes, ácido fólico y vitamina C, favorece la persistencia de la infección y la evolución de las lesiones intraepiteliales cervicales de primero, segundo y tercer grado, inclusive del cáncer cervicouterino.

- **Pobreza**

La mayoría de la población se encuentra en situación de pobreza, donde sufre una discriminación social por la falta de servicios públicos, generalmente es olvidada, por lo regular no cuenta con un nivel de educación superior, una vivienda digna, un empleo con prestaciones y el acceso a los servicios de salud, siendo la más vulnerable es la que más enferma a causa de la situación en la que vive y la falta de oportunidades, dejando más expuestos a los adolescentes ante las enfermedades.

La persistencia de la pobreza constituye uno de los principales obstáculos para que los adolescentes puedan desarrollar sus capacidades humanas básicas, lo que pone a estos en condiciones de mayor vulnerabilidad en su vida reproductiva. Se considera que una baja economía impide la asistencia de los jóvenes a los centros de salud para una orientación sexual, una consulta en la utilización de métodos anticonceptivos y para realizarse un estudio preventivo como el Papanicolaou, lo que provoca la existencia de una brecha entre las campañas de prevención y la sensibilización de los jóvenes que aun cuando quisieran actuar en beneficio a su propia salud, no cuentan o no tienen el acceso a los servicios de salud adecuados.

- **Educación**

La falta de una cultura centrada en la sexualidad ha mermado la salud en hombres y mujeres. Factores culturales tales como algunas costumbres y tradiciones nos enseñan que es un tabú hablar de sexualidad y pocas son las familias que conversan sobre este asunto con sus hijos, por miedo a incitarlos o inducirlos a las prácticas sexuales. La inexistencia de una cultura sólida de la educación sexual en México, aunque exista la intención derivada de los planes y programas de la SEP y de la Secretaría de Salud, la información no ha sido precisa ni eficaz, no ha generado una conciencia del cuidado del cuerpo y la poca educación que generalmente se brinda en casa, es insuficiente para el cuidado de la salud reproductiva de niños y adolescentes. (11)

2.2.2.3. Prevención contra el virus del papiloma humano

El desarrollo de vacunas profilácticas, terapéuticas o combinadas es una nueva opción para la prevención de las infecciones por VPH y quizás para el tratamiento de las infecciones establecidas. Existen algunas líneas de investigación que están evaluando nuevas moléculas para el tratamiento de las infecciones por VPH y lesiones asociadas, pero la evidencia es aún limitada. Algunos nuevos inmuno moduladores han mostrado eficacia en el tratamiento de condilomas acuminados y están en fase de desarrollo preparaciones adaptadas para el tratamiento de infecciones en superficies mucosas.

En cambio, las vacunas profilácticas están en una fase muy avanzada de desarrollo, habiéndose demostrado ya su seguridad, inmunogenicidad y eficacia para infecciones persistentes. Asimismo, actualmente se están obteniendo los primeros datos de eficacia para la prevención de lesiones Neoplásicas. (12)

- **Cervarix**

Cervarix es una vacuna que está indicada para proteger a las mujeres frente a las enfermedades causadas por la infección por los Virus del Papiloma Humano (VPH).

Estas enfermedades incluyen:

- Cáncer de cérvix (es decir, de cuello del útero o matriz),
- Lesiones cervicales precancerosas (cambios en las células del cuello de útero que tienen riesgo de convertirse en cáncer).

Los tipos del Virus del Papiloma Humano (VPH) contenidos en la vacuna (tipos 16 y 18) son responsables de aproximadamente el 70% de los casos de cáncer de cuello de útero. Otros tipos del VPH pueden causar también cáncer cervical. Cervarix no protege frente a todos los tipos del VPH.

Cuando se vacuna a una mujer con Cervarix, el sistema inmunitario (el sistema de defensa natural del organismo) genera anticuerpos frente a los VPH tipos 16 y 18. En los ensayos clínicos Cervarix ha demostrado que previene las enfermedades relacionadas con el VPH en mujeres de 15 a 25 años de edad. Cervarix también estimula la producción de anticuerpos en mujeres de 10 a 14 años de edad.

Cervarix no es infecciosa y por tanto, no puede causar enfermedades relacionadas con el VPH.

Cervarix no se utiliza para curar enfermedades relacionadas con el VPH que ya estén presentes en el momento de la vacunación.

Cervarix debe utilizarse de acuerdo a las recomendaciones oficiales.

(13)

- **Gardasil**

Gardasil es una vacuna recombinante tetravalente recombinante adyuvada contra el virus del papiloma humano, es una vacuna indicada a partir de los 9 años de edad para la prevención de:

- ✓ Lesiones genitales precancerosas (cervicales, vulvares y vaginales) y cáncer cervical relacionados causalmente con ciertos tipos oncogénicos del Virus del Papiloma Humano (VPH);
- ✓ Verrugas genitales (condiloma acuminata) relacionadas causalmente con tipos específicos del VPH. (14)

El régimen de vacunación primaria consiste en 3 dosis separadas de 0.5 ml administradas de acuerdo con el siguiente esquema: 0, 2,6 meses. La segunda dosis debe ser administrada al menos un mes después de la primera y la tercera dosis debe ser administrada al menos 3 meses después de la segunda dosis. Las tres dosis debe ser administradas dentro de un periodo de de 1 año. La vacuna debe administrarse mediante inyección intramuscular. El lugar preferido es la región deltoidea de la parte superior del brazo o en la zona anterolateral superior del muslo (15)

2.2.2.4. Vacunación en el Perú

En el 2006, PATH inició el proyecto Vacunas contra el VPH: Evidencias para impacto con el propósito de contribuir a que las vacunas que previenen el cáncer de cuello uterino estén disponibles a las mujeres en todo el mundo, en el Perú se inició con el objetivo explorar posibles enfoques a la introducción de la vacuna. (16)

A través de un proyecto demostrativo ejecutado en 2008–2009 en áreas seleccionadas del país, la vacuna contra el VPH se puso a disposición de todas las niñas de nueve años de edad o mayores que cursaban el quinto grado. El proyecto en el Perú fue implementado por la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) del Ministerio de Salud (MINSa), con apoyo técnico de PATH, y evaluado por MINSa/ESNI, PATH y el Instituto de Investigación Nutricional (IIN).

En 2006 y 2007 se llevó a cabo una investigación formativa en el Perú para recabar información sobre creencias, valores, actitudes y conductas en relación con el cáncer de cuello uterino entre niñas, sus madres y padres, trabajadores de salud, docentes, líderes de las comunidades y formuladores de políticas (17)

Lección 1: Distribuir la vacuna contra el VPH a través de escuelas fácilmente accesibles puede lograr altos niveles de cobertura a costos programáticos marginales razonables.

Aunque la vacuna está autorizada en el Perú para niñas y mujeres entre 9 y 26 años de edad, las vacunas contra el VPH son más eficaces cuando se administran a adolescentes jóvenes antes de que tengan su primera relación sexual. Contando con estos conocimientos, el proyecto y el Gobierno analizaron conjuntamente las tasas de asistencia escolar y edades por grado a fin de determinar el mejor grupo objetivo para el proyecto demostrativo. En vista de que el Perú tiene tasas altas de asistencia escolar en el quinto grado se estima que superan el 95% y más bajas en el sexto grado y la escuela secundaria, se seleccionó como un grupo objetivo apropiado a las niñas de nueve años y mayores matriculadas en el quinto grado.

Lección 2: Se necesita una coordinación temprana entre los sectores de salud y educación a fin de establecer un calendario factible de inmunización para una vacuna de dosis múltiples dentro del año escolar.

En algunos lugares, las autoridades educativas y el personal docente trabajaron con el sector de salud para planificar la vacunación antes de que iniciara el año escolar; en otros, la planificación comenzó sólo después de haber empezado el año escolar. Debido al calendario de dosificación de la vacuna contra el VPH (tres dosis a lo largo de seis meses), era difícil administrar las tres dosis completas dentro de un año escolar si la vacunación no había comenzado temprano en el ciclo escolar. Por otra parte, una

estrecha coordinación significó que las y los docentes pudieron informarles a las niñas y sus familias acerca de las siguientes visitas del personal de salud con mucha anticipación a las fechas programadas.

Lección 3: El personal de salud debe tratar de visitar las escuelas sólo una vez por cada dosis y el seguimiento de niñas que no reciban alguna dosis debería hacerse a través de los centros de salud.

Inevitablemente, algunas niñas estarán ausentes de las escuelas en los días en que se vacuna. En ocasiones, el personal de salud tuvo que visitar las escuelas hasta cuatro veces para completar las vacunaciones de niñas elegibles, lo cual incrementa los costos generales de transporte y personal de la intervención. Una coordinación temprana con el personal escolar ayudó a alcanzar mayor asistencia a las escuelas y por ende una cobertura más alta en la primera visita. Los resultados indican que a las niñas que no han sido inmunizadas en la escuela se les debería recordar vacunarse en el centro de salud más cercano.

Lección 4: Calendarizar minuciosamente las solicitudes de vacunas puede ayudar a optimizar la capacidad de almacenamiento con cadena de frío.

La investigación formativa inicial en el Perú reveló que podría haber un insuficiente almacenamiento con cadena de frío disponible para las tres dosis de la vacuna contra el VPH (sobre todo en el contexto de múltiples campañas de vacunación concurrentes). A fin de solucionar este problema, el personal de salud a nivel local ordenó y recogió los suministros de vacunas en centros regionales más cerca de la fecha de vacunación para que los viales pudieran almacenarse por menos tiempo. Después del proyecto demostrativo, el personal de salud confirmó que no tuvo grandes problemas con la cadena de frío.

Lección 5: La autorización parental requerida para la vacunación en escuelas debe ser la misma que se aplica a las demás vacunas.

De conformidad con las directrices del Perú, además de obtener asentimiento verbal previo de las propias niñas para ser vacunadas, a sus madres/padres se les pidió firmar una autorización escrita para la vacunación contra el VPH. Esto fue visto como una solicitud inusual en lugares donde a madres y padres no se les requirió una autorización escrita durante una campaña concurrente de vacunación contra la hepatitis B. La diferencia en el proceso dio lugar a que algunos padres y madres sospecharan que la vacuna contra el VPH era de alguna manera más riesgosa. Ello ocasionó alguna publicidad, por lo que la combinación de ambas circunstancias generó cierta resistencia a la vacunación en general, y específicamente a la vacuna contra el VPH, entre madres, padres y otras personas de la comunidad.

Lección 6: Un protocolo para el programa de vacunación puede ayudar a mantener la calidad, facilitar la capacitación, estandarizar la distribución y generar confianza en la comunidad.

Las vacunaciones como parte del proyecto se realizaron de acuerdo a un protocolo escrito sencillo, el cual detalló los procedimientos que el personal de salud debía seguir antes, durante y después de la vacunación. Además, el protocolo enfatizó la calidad de la atención, con base en inquietudes que fueron expresadas por algunas niñas, madres y padres durante la investigación formativa.

En conclusión en el Perú, las niñas, sus madres y padres aceptaron ampliamente la vacunación pues comprendieron los asuntos involucrados. (8)

2.2.2.5. Factores que influyen en la aceptación de la vacunación contra virus papiloma humano

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

- **Factores sociales**

Conocimientos de los padres sobre la infección por Virus Papiloma Humano

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

En diferentes estudios se halla que a mayor conocimiento sobre el VPH aumentaría la aceptabilidad de los padres a la vacunación contra VPH en sus hijas adolescentes, ya que permitirá tomar decisiones informadas.

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

importancia de intervenciones educativas para la promoción de la salud en infecciones por VPH y cáncer de cuello uterino.

- **Factores Psicológicos**

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

El Modelo de creencias de salud, proporciona un marco útil para analizar las influencias relativas de los distintos procesos psicológicos en tareas complejas, como las personas toman decisiones, ya que se construye a partir de una valoración subjetiva que se tiene sobre determinada expectativa.

El modelo de creencia de la salud respecto a la vacunación contra VPH para la prevención de cáncer de cuello uterino, es el resultado de que las personas consideren su salud como un elemento importante en sus vidas, creen que son vulnerables al contagio de VPH y perciban que tan grave es para su salud ser portador de VPH factor causal de cáncer de cuello uterino por otro lado las personas también perciben los beneficios obtenidos de un estado de salud libre de enfermedad, que las personas creen que cualquier medida preventiva como la vacunación contra el VPH evitaría el contagio y así no padecerían de cáncer de cuello uterino.

2.2.2.6. Beneficios de la vacunación contra el Virus Papiloma Humano

En múltiples estudios cualitativos se halla que la mayoría de los padres de familia están a favor de la protección de sus hijas a través de la vacunación ya que la infección por VPH es grave y un factor causal para el cáncer de cuello uterino al respecto En el proyecto “vacunas contra el VPH: Evidencias para impactos” Madre de familia, Ucayali refiere “el beneficio es que ya no te va a dar el

cáncer... Si el Ministerio de Salud ha encontrado el remedio contra el cáncer, quien no se quiere vacunar” así en otro estudio en Colombia en 2010 sobre la “Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de adolescentes” por Carolina Wiesner , entre sus resultados , los padres lamentaron no conocer antes de la vacuna... un padre refiere “es una vacuna para prevenir la muerte , una vacuna muy importante”.

2.2.2.7. Barreras percibidas para la vacunación

En diferentes estudios refieren la percepción que presentan las madres de incomodidad y peligro asociado con la recepción de las vacunas VPH esto se evidencia En un proyecto realizado en Perú refieren: “los padres de familia desconfían de la vacuna piensan que le están poniendo la vacuna a su hijas para que no tengan hijos, para que les malogren el útero”, “A los padres de la familia les preocupa que la vacuna les cause fiebre, dolores, cambios de sexo, cólicos, inflamaciones, dolores de cabeza o incluso hasta la muerte” también en otro estudio sobre la “Aceptación de los padres de la vacuna contra el VPH en el Perú: Un marco de decisión” en Perú, 2008, en los resultados los factores que impiden que los padres de familia acepten la vacuna son los efectos secundarios de esta vacuna.

Algunos padres de familia, tanto en zonas urbanas y rurales creen que una enfermedad tan grave como cáncer cervical requieren una vacuna igualmente de fuerte, y se preocupa de que una vacuna de esta fuerza podría dañar a sus hijas.

Muchos padres que no aceptaron la vacuna contra el VPH temían que la vacuna causara esterilización o afectar el desarrollo normal de órganos reproductivos.

2.3. DEFINICION DE TERMINOS

Definición de labor

La acción y efecto de trabajar se conoce como labor. El término tiene diversos usos y significados de acuerdo al contexto. Puede tratarse del trabajo o de la actividad laboral en general. (1)

Definición de educativa

El término “educativa” se utiliza como adjetivo para hacer referencia a todos aquellos procesos, eventos y situaciones relacionados con uno de los fenómenos más importantes de la Humanidad: la educación. La condición de “educativa” es aquella que implica la existencia de elementos educacionales aplicables sobre los individuos con un objetivo formativo en numerosos sentidos. (2)

Definición de enfermería

La enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal. (3)

Definición de aceptación

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. La palabra aceptación suele usarse muy regularmente como sinónimo del término aprobación. (4)

Definición de vacuna

Se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos. El

método más habitual para administrar las vacunas es la inyección, aunque algunas se administran con un vaporizador nasal u oral. (5)

Definición de virus de papiloma humano

VPH son las siglas para referirse al virus del papiloma humano (o HPV en inglés). Los VPH son un grupo de más de 150 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. Sin embargo, se sabe que algunos tipos de VPH son causantes de cáncer, especialmente cáncer de cuello uterino o cervical (la base de la matriz en la parte superior de la vagina). (6)

Definición de padres de familia

Puede referirse tanto a varios hombres como a progenitores en general, o sea, incluyendo a las madres, que tienen la responsabilidad del desarrollo de un niño ya sea protegerlo, educarlo y ayudarlo en las distintas etapas de su crecimiento. (7)

Definición de adolescente

En general se considera que los adolescentes (jóvenes de 10 a 19 años) son un grupo sano. Sin embargo, muchos mueren de forma prematura debido a accidentes, suicidios, violencia, complicaciones relacionadas con el embarazo y enfermedades prevenibles o tratables.

Más numerosos aún son los que tienen problemas de salud o discapacidades. Además, muchas enfermedades graves de la edad adulta comienzan en la adolescencia. Por ejemplo, el consumo de tabaco, las infecciones de transmisión sexual, entre ellas el VIH, y los malos hábitos alimentarios y de ejercicio, son causas de enfermedad o muerte prematura en fases posteriores de la vida. (8)

2.4. HIPÓTESIS

La labor educativa de la enfermera en la aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano en los padres de familia de las adolescentes del 6to grado de primaria en el colegio 0058 "Cusco" 2016. Es alto

2.5. VARIABLES

- **VARIABLE INDEPENDIENTE:**

Labor educativa de la enfermera

- **VARIABLE DEPENDIENTE:**

Aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano

2.5.1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Labor educativa de la enfermera	El Comité de expertos de la OMS menciona respecto a la función educativa de la enfermera "Una importante función de la enfermera es enseñar a los individuos, las familias y las comunidades cuestiones relacionadas con la salud. Para motivar a las personas a alcanzar sus objetivos en materia de salud, las enfermeras deben aprovechar la buena disposición para aprender y suministrarles información de manera apropiada.	La educación es un componente esencial en la profesión de enfermería; es concebida como una función sustantiva del rol enfermero, pues hace parte central del cuidado que este profesional brinda a las personas en los diferentes ámbitos de actuación La experiencia educativa de la enfermera se despliega cuando uno realiza la valoración del paciente, familia y/o comunidad que es clave porque uno identifica las necesidades de educación	Planificación	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño de un cronograma de actividades. • Elaboración de una sesión educativa. • Solicitar el permiso de la autoridad de la institución educativa.
			Ejecución	<ul style="list-style-type: none"> • Recordar Conocimientos Previos Relevantes sobre el tema. • Desarrollar la sesión educativa. • Utilizar adecuadamente los medios didácticos en relación a la Sesión educativa • Formula preguntas como recurso didáctico
			Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Elabora conclusiones y síntesis en relación a la sesión educativa. • Evaluar antes y después de la sesión educativa.

		que tienen nuestros pacientes familia y comunidad.		
Aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma Humano	Aceptación-tiene que ver con la voluntad de aceptar, saber interrogar busca caminos de crecimiento auténticos, sin evadirse de la realidad. Los padres y madres son de los más preocupados por la seguridad de las vacunas aunque son de los que más tienen grado de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes. La aceptación de las vacunas por parte de la población es uno de los principales retos que enfrentan los programas de vacunación y actualmente se ha demostrado que las políticas verticales, y los programas actuales de promoción de las inmunizaciones no ha servido totalmente para modificar el comportamiento de las personas.	La aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano por parte de la población es clave, y es muy difícil a veces convencerles de la conveniencia de su aplicación, si bien en general la población está convencida de la importancia de la vacunación, no lo está tanto con la aplicación ya que no siempre el individuo aprecia de forma clara el riesgo que puede tener en un momento dado y por mucho que nos esforcemos en pensar cómo pueden opinar otras personas, la realidad es que no lo sabemos y que a menudo es difícil anticiparlo.	Componente cognoscitivo	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Importancia • Consecuencias
			Componente social	<ul style="list-style-type: none"> • Acceso a la vacunación • Aumento de la calidad de vida • Efectividad y seguridad de la vacunación.
			Componente psicológico	<ul style="list-style-type: none"> • Dudas acerca de la vacunación. • Preocupación por la vacunación. • Miedo a alguna reacción a la vacunación.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

El presente estudio es tipo cuantitativo, consiste en conocer mediante encuesta una muestra representativa del grupo objeto este estudio buscará una medición del campo estudiado, proporcionando una visión general y completa.

Por las características de la investigación de diseño es de tipo descriptivo correlacional porque orienta el conocimiento concreto referido a una realidad, tal como se presenta. Esto significa que esclarece sus propiedades o características manifiestas, en un tiempo dado, e indaga acerca de las relaciones contingentes que vinculan a los factores de esa realidad en su proceso de cambio. Los estudios diagnósticos son expresión de diseños descriptivos. Los diseños descriptivos pueden adoptar formas distintas, como en los diseños factoriales, estructurales, funcionales y otros.

Método

Es de corte transversal porque tiene como objetivo indagar la incidencia y los valores en lo que se manifiestan una o más variables dentro del enfoque cuantitativo. El procedimiento consiste en medir o ubicar a un grupo de personas, objetos, situaciones, contextos, fenómenos en una variable o concepto y proporcionar su descripción.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

La Institución Educativa N° 0058 “Cusco”, ubicado en el Distrito de Lurigancho Chosica de la provincia de Lima, pertenece a la UGEL N° 06. En las que se imparten clases para los alumnos del nivel primario, en el turno mañana y tarde.

En el nivel primario por cada grado hay 3 aulas con un aproximado de 30 alumnos por salón.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población está constituida por 80 padres de familia de las adolescentes de la institución educativa 0058 “Cusco” del distrito de Lurigancho – Chosica.

El marco de muestreo los constituyen 45 padres de familia de las adolescentes del 6° grado de primaria de la institución educativa 0058 “Cusco” del distrito de Lurigancho – Chosica.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para el efecto de la investigación la técnica que se emplea es la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario estructurado; el cual consta de tres partes: introducción donde se consigna la presentación, el propósito y la importancia de dicho estudio; el siguiente corresponde a las instrucciones que siguió el encuestado y por último el contenido propiamente dicho que consto de 6 preguntas de alternativa múltiple y 12 preguntas contenidas en cuestionario de dos opciones.

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez del instrumento se verifico con el Juicio de Expertos que fue conformado por 4 Licenciadas en Enfermería con experiencia en el área. Para determinar la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto, a la cual se le aplico la prueba estadística.

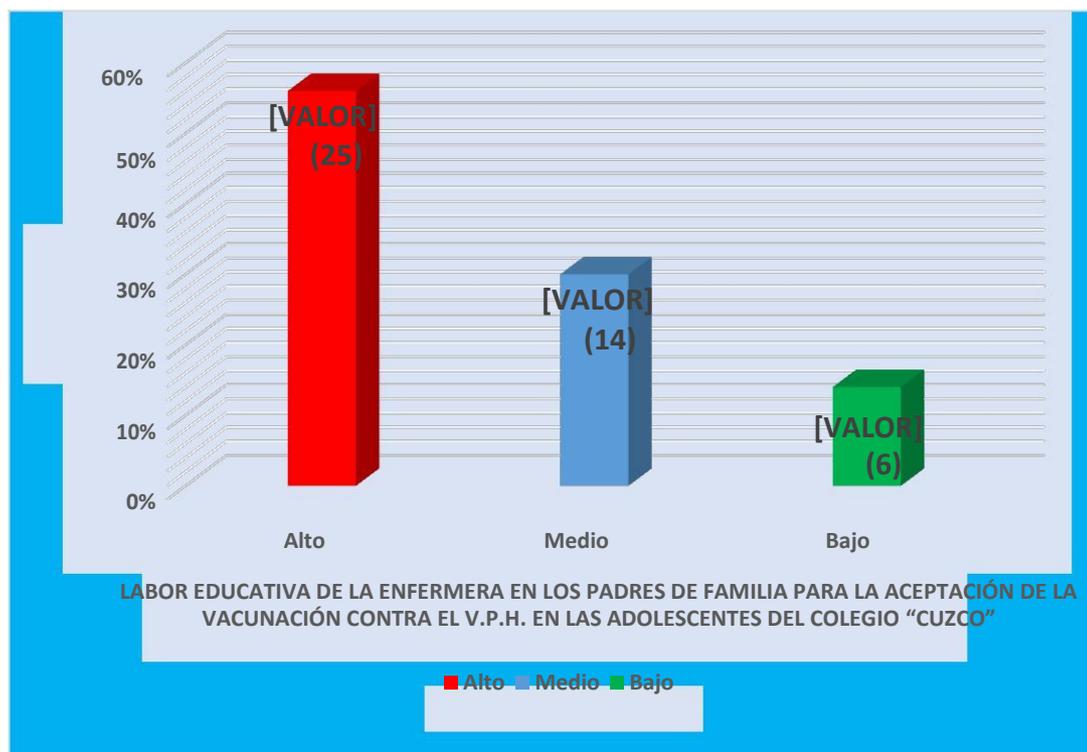
3.6 PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para la recolección de datos se coordinó y realizó los trámites administrativos correspondientes mediante una carta de presentación a la autoridad máxima del colegio Cusco, posteriormente se determinó el día de la aplicación del instrumento, con el consentimiento informado se procede a dar las indicaciones y entregar los instrumentos. El tiempo que demandó resolver el cuestionario fue aproximadamente de 15 a 20 minutos.

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1

LABOR EDUCATIVA DE LA ENFERMERA EN LOS PADRES DE FAMILIA PARA LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL V.P.H. EN LAS ADOLESCENTES DEL COLEGIO “CUZCO” 2016

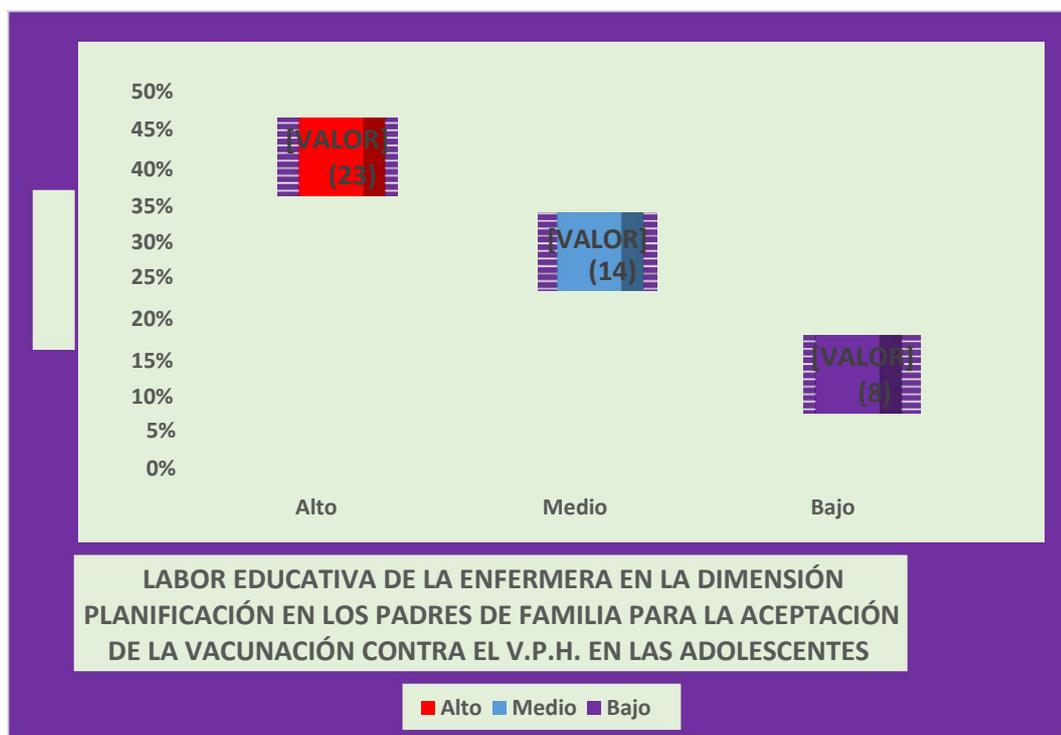


Descripción de la grafica 1:

La labor educativa de la enfermera en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio “Cuzco”, es Alto en un 56%(25), Medio en un 30%(14) y Bajo en un 14%(6).

GRAFICA 2

LABOR EDUCATIVA DE LA ENFERMERA EN LA DIMENSIÓN PLANIFICACIÓN EN LOS PADRES DE FAMILIA PARA LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL V.P.H. EN LAS ADOLESCENTES .

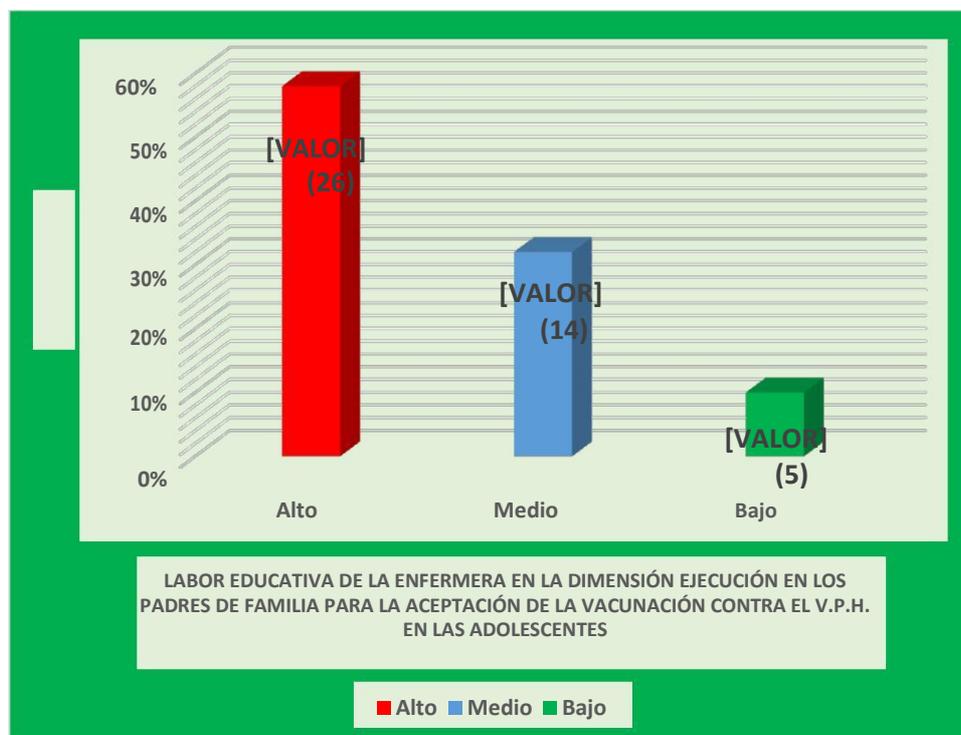


Descripción de la grafica 2:

La labor educativa de la enfermera en la dimensión planificación en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio "Cuzco", es Alto en un 50%(23), Medio en un 32%(14) y Bajo en un 18%(8).

GRAFICA 3

LABOR EDUCATIVA DE LA ENFERMERA EN LA DIMENSIÓN EJECUCIÓN EN LOS PADRES DE FAMILIA PARA LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL V.P.H. EN LAS ADOLESCENTES

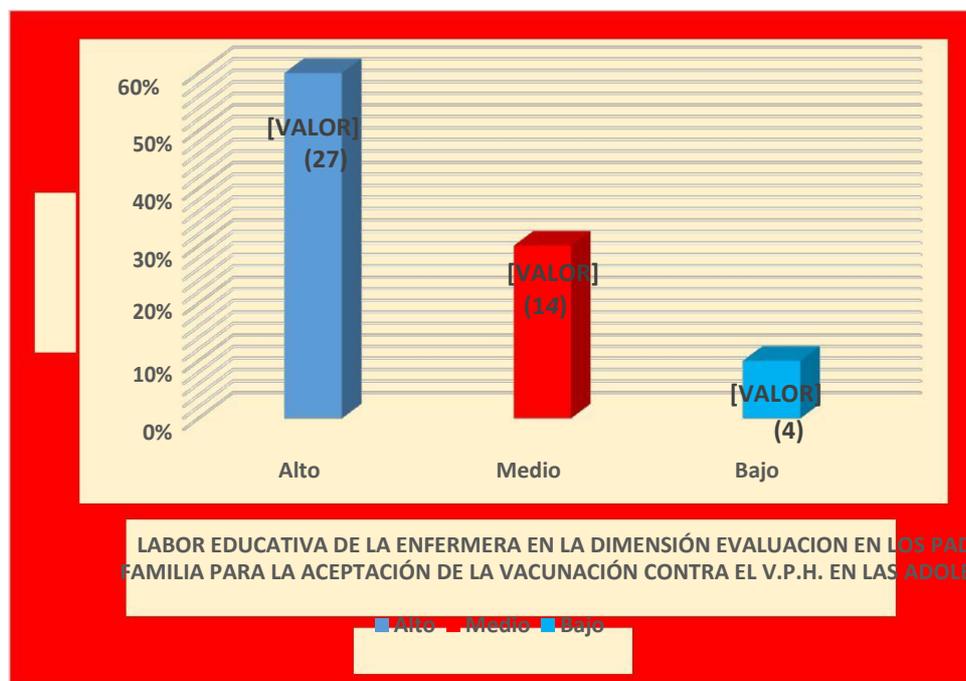


Descripción de la gráfica 3:

La labor educativa de la enfermera en la dimensión ejecución en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio "Cuzco", es Alto en un 58%(26), Medio en un 32%(14) y Bajo en un 10%(5).

GRAFICA 4

LABOR EDUCATIVA DE LA ENFERMERA EN LA DIMENSIÓN EVALUACION EN LOS PADRES DE FAMILIA PARA LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL V.P.H. EN LAS ADOLESCENTES



Descripción de la grafica 4:

La labor educativa de la enfermera en la dimensión evaluación en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio "Cuzco", es Alto en un 60%(27), Medio en un 30%(14) y Bajo en un 10%(4).

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

Ho: La labor educativa de la enfermera en la aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano en los padres de familia de las adolescentes del 6to grado de primaria en el colegio 0058 “Cuzco” 2016. No es alto

H1: La labor educativa de la enfermera en la aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano en los padres de familia de las adolescentes del 6to grado de primaria en el colegio 0058 “Cuzco” 2016. Es alto

Ha ≠ Ho

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

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

	ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Observadas	25	14	6	45
Esperadas	15	15	15	
(O-E) ²	100	1	81	
(O-E) ² /E	6,7	0,1	5,4	12,2

FUENTE; *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 1

El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 12,2; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla (X_T^2) de 5,53; 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), con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Siendo cierto que: La labor educativa de la enfermera en la aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano en los padres de familia de las adolescentes del 6to grado de primaria en el colegio 0058 “Cuzco” 2016. Es alto

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Objetivo general

En relación al Objetivo General, se buscó determinar la labor educativa de la enfermera en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio "Cuzco", es Alto en un 56%(25), Medio en un 30%(14) y Bajo en un 14%(6). Coincidiendo con Hernández, A y Rodríguez, Z. (2009) CONCLUSIÓN: La factibilidad de aplicar el programa elaborado, tiene su base lógica de toda aplicación, ya que en el estudio finalizado los resultados refleja un conocimiento moderado sobre Virus Papiloma Humano por consiguiente la ejecución del programa a través de los talleres par la educación de la salud en función de disminuir la morbi-mortalidad y mejorar la calidad de vida, desarrollando políticas que disminuyen el número de casos de VPH, que presentan los usuarios, que genera la participación activa de la comunidad.

Objetivo específico 1

En relación al Objetivo específico uno, se buscó determinar La labor educativa de la enfermera en la dimensión planificación en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio "Cuzco", es Alto en un 50%(23), Medio en un 32%(14) y Bajo en un 18%(8). Coincidiendo con Vaccaro, L (2014) CONCLUSIÓN: A partir de los resultados obtenidos en este estudio, la relación entre el nivel de instrucción de los padres y el conocimiento de VPH, pero no sucedió lo mismo con la aplicación de dosis de la vacuna a sus hijas, ya que solo el 28.6% de la población que conoce sobre la vacuna completó el esquema de vacunación con las 3 dosis y del total de la población que no conoce el 31% aplicó las 3 dosis a sus hijas. Podemos afirmar que solo el 30% del total de la población estudiada recibió las 3 dosis, 27% recibió 2 dosis y el 43% recibió 1 dosis. Por lo tanto al obtener estos datos, vemos que uno de los principales desafíos en la prevención del VPH y por consiguiente de CCU es la divulgación de información acerca de la enfermedad, sus manifestaciones y modo de prevención entre las que ocupa un lugar preponderante la vacuna. Ello demanda una respuesta social y recursos humanos que permita brindar una mejor educación y promoción de la salud.

Objetivo específico 2

En relación al Objetivo específico dos, se buscó determinar La labor educativa de la enfermera en la dimensión ejecución en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio “Cuzco”, es Alto en un 58%(26), Medio en un 32%(14) y Bajo en un 10%(5). Coincidiendo con D’ Arcangelo. B. y Lobatón, P. (2010) CONCLUSIÓN: Considerando el contexto general de este trabajo de investigación; los datos y los resultados arrojados en el mismo conducen a afirmar que la ejecución de un programa educativo sobre el Virus de Papiloma Humano influye en el conocimiento de los adolescentes ya que es un aporte para que el alumno internalice la importancia del mismo y pueda llevarla a cabo en situaciones de la vida diaria.

Objetivo específico 3

En relación al Objetivo específico tres, se buscó determinar La labor educativa de la enfermera en la dimensión evaluación en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio “Cuzco”, es Alto en un 60%(27), Medio en un 30%(14) y Bajo en un 10%(4). Coincidiendo con Aldaco, K. y De la Cruz, K. (2010) CONCLUSIÓN: En la investigación se encontró que la mayoría de las mujeres encuestadas son jóvenes, abarcando un rango de 15 a 24 años. Cabe mencionar que la población cuenta con un nivel de estudios, siendo en su mayoría estudiantes y amas de casa. La mayor parte de las mujeres ha sido informada acerca de la prevención de esta enfermedad, misma que han recibido en el centro de salud por parte del personal de enfermería de manera verbal. Esto muestra que la labor de enfermería en relación a esta temática es significativa. En la población estudiada se encontró un conocimiento alto en más de un 60%, esto podría deberse al nivel de escolaridad que presentan, sin embargo existe un porcentaje significativo que carece de información, situación que las convierte en una población de alto riesgo de contraer el virus.

CONCLUSIONES

Primero

La presente investigación tiene como título: La labor educativa de la enfermera en la aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano en los padres de familia de las adolescentes del 6to grado de primaria en el colegio 0058 "Cuzco" 2016, esta labor educativa de la enfermera ha tenido resultados sobre todo en: La forma de evitar el contagio de la infección por VPH (Virus Papiloma Humano), así como las Medidas eficaces para evitar y prevenir la infección por VPH (Virus Papiloma Humano), saber también que la infección del VPH es un factor de riesgo para otras enfermedades, así como también la edad a qué se debe iniciar la vacunación contra el VPH (Virus Papiloma Humano). Se comprobó estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 12,2 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

Segundo

La labor educativa de la enfermera en la dimensión planificación en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio "Cuzco", es Alto en un 50%(23), Medio en un 32%(14) y Bajo en un 18%(8).

Tercero

La labor educativa de la enfermera en la dimensión ejecución en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio "Cuzco", es Alto en un 58%(26), Medio en un 32%(14) y Bajo en un 10%(5).

Cuarto

La labor educativa de la enfermera en la dimensión evaluación en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio "Cuzco", es Alto en un 60%(27), Medio en un 30%(14) y Bajo en un 10%(4).

RECOMENDACIONES

Primero

Realizar sesiones educativas continuas dentro de la institución educativa con los padres de familia de las adolescentes del 6to grado de primaria en el colegio 0058 “Cuzco”, en el marco de una alianza entre el sector educativo y salud, mediante técnicas educativas participativas que promuevan no sólo conocimiento sino compromiso y responsabilidad respecto a la salud de los adolescentes, en relación a la prevención del VPH.

Segundo

Implementar campañas informativas sobre las formas de transmisión del VPH y síntomas así como de las inmunizaciones contra el virus del papiloma humano, a fin de lograr una mejor aceptación y compromiso de parte de la población objetivo, que además involucre a los padres de familia y maestros tutores de la institución educativa, 0058 “Cuzco”,

Tercero

Realizar campañas de difusión acerca de la prevención del VPH, mediante pasacalles por redes locales, con el apoyo de la PNP, Bomberos, Municipios y radios locales.

Cuarto

Establecer en el Plan de Trabajo de la Institución Educativa el cronograma de vacunas en la prevención del VPH.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Diaz B. F. Estrategias Docentes para un aprendizaje significativo. In.: Mc Graw Hill; 1990.
2. Espinoza López TS. GESTIÓN EDUCATIVA DE UNA UNIDAD DE POSGRADO Lima; 2012.
3. Anguiano Morán ACyo. Motivación académica en estudiantes universitarios. Rev Paraninfo Digital. 2015;; p. 22.
4. Hernando González AC. La gestión del cuidado. Revista de enfermería CyL. 2015; VII.
5. Gonzales Z. Vacunación Maracaibo; 2014.
6. Society AC. ¿Qué es el VPH? [Online].; 2016 [cited 2016 junio 15. Available from:
<http://www.cancer.org/espanol/cancer/queesloquecausaelcancer/infeccionesycancer/fragmentado/virus-del-papiloma-humano-vph-cancer-y-la-vacuna-contra-el-vph-preguntas-frecuentes-what-is-hpv>.
7. Abarca Castillo M. Puede referirse tanto a varios hombres como a progenitores en general, o sea, incluyendo a las madres, que tienen la responsabilidad del desarrollo de un niño ya sea protegerlo, educarlo y ayudarlo en las distintas etapas de su crecimiento. Barcelona; 2003.
8. Morales Malpartida MK. Factores psicosociales que influyen en la aceptación DE LA VACUNACION CONTRA EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE ESCOLARES DE LA I.E. HEROES DE SAN JUAN LIMA. 2013.
9. VALENZUELA EC. DOCENCIA EN ENFERMERÍA. [Online].; 2008 [cited 2015 NOVIEMBRE 15. Available from:
<http://docenciaenenfermeria.blogspot.pe/2008/08/docencia-en-enfermeria.html>.
- 1 American cancer society. [Online].; 2015 [cited 2015 noviembre 20. Available from:

0. <http://www.cancer.org/espanol/cancer/queesloquecausaelcancer/infeccionesycancer/fragmentado/virus-del-papiloma-humano-vph-cancer-y-la-vacuna-contra-el-vph-preguntas-frecuentes-what-is-hpv>.

1 Hernández Carreño L, Padilla Loredo S, Quintero Soto ML. FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES PARA CONTRAER EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO. REVISTA DIGITAL UNIVERSITARIA. 2012 SETIEMBRE 1; 13(9).

1 Castellsagué X. EPIDEMIOLOGÍA E HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. EPIDEMIOLOGÍA I. ; 2008.

1 VILLACORTA MARTIN D. LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO. TESIS. ; 2013.

1 García Calvo E, Yáñez González E. IV CONGRESO DE LA SOCIEDADE GALEGA DE CONTRACEPCIÓN. 2009;(14).

1 KURI MORALES PA. PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES. APLICACION DE VACUNAS, TOXOIDES, SUEROS. DIARIO OFICIAL. 2012: p. 56.

1 Jamison A, Pardo Avellaneda R, Miller JD. Culturas científicas e innovadoras. 2014; I: p. 312.

1 URRIBARRI SD. INFORME DE GESTIÓN DE LA ASAMBLEA LEGISLATIVA DEL GOBERNADOR ENTRE RÍOS. GOBIERNO DE ENTRE RIOS ;; 2012.

1 L. G. incidencia de esteroides Cuba: ciencias médicas; 2004. 8.

1 L.A F. estrategias para la implementacion de la vacuna profilactica para la infeccion por VPH en Argentina. [Online]. Buenos Aires; 2010 [cited 2015 agosto 15. Available from: [http://rotaryba.com.ar/Fleider%20%20Beca%](http://rotaryba.com.ar/Fleider%20%20Beca%20).

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA
LABOR EDUCATIVA DE LA ENFERMERA EN LOS
PADRES DE FAMILIA PARA LA ACEPTACION DE LA
VACUNACION CONTRA EL V.P.H EN LAS
ADOLESCENTES DEL COLEGIO “CUZCO” 2016

PROBLEMAS	OBJETIVOS	OPERACIONALIZACIÓN		METODOLOGÍA
		VARIABLES	INDICADORES	
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo es la labor educativa de la enfermera en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio "Cuzco" 2016?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar la labor educativa de la enfermera en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes del colegio "Cuzco" 2016</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Determinar la labor educativa de la enfermera en la dimensión planificación en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes .</p> <p>Determinar la labor educativa de la enfermera en la dimensión ejecución en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes .</p> <p>Determinar labor educativa de la enfermera en la dimensión evaluación en los padres de familia para la aceptación de la vacunación contra el V.P.H. en las adolescentes</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE: Labor educativa de la enfermera</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE: Aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brindar sesión educativa • Diagnostico de necesidades educativas. • Elaboración de objetivos por cada actividad. • Formulación de preguntas. • Conclusiones y síntesis en relación a la sesión educativa. • Evaluar antes y después de la sesión educativa. <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definición del VPH • Forma de transmisión del VPH • Consecuencias • Prevención • Importancia de la vacunación • Edad de aplicación. • Lugar de aplicación. • Acceso a la vacunación • Reacciones adversas de la vacunación 	<p>Tipo de estudio: Cuantitativo</p> <p>Tipo de diseño: Descriptivo</p> <p>Método: De corte transversal</p>

CUESTIONARIO

Introducción

Se está realizando un estudio sobre la aceptación de la vacunación para prevenir la infección contra el Virus Papiloma Humano, que se aplica a las adolescentes, en esta oportunidad se considera importante conocer si los padres de familia están dispuestos a aceptar que sus hijas adolescentes sean vacunadas y los motivos de tal aceptación.

Pido a usted que todas sus respuestas sean verdaderas.

Instrucciones

Lea con tranquilidad todas las preguntas, no puede dejar ninguna pregunta sin contestar.

A. Datos generales del entrevistado

1. Entrevistado

a) Madre

b) Padre

c) Otro:.....

2. Edad:

3. Grado de instrucción:

B. Datos de la escolar

4. Edad:

5. Grado de estudio:.....

Datos Específicos:

Lea con atención y marque con una X la letra correcta.

1. La infección por VPH (Virus Papiloma Humano) afecta:

a) Piel y mucosas oral

b) Cuello del útero

c) Sistema respiratorio

2. La forma de contagio de la infección por VPH (Virus Papiloma Humano) es a través de:

a) Besos, abrazos, caricias

b) Compartir útiles de aseo (toallas, papel higiénico, cepillo)

c) Tener relaciones sexuales sin protección

3. ¿Cómo se manifiesta la infección por VPH (Virus Papiloma Humano)?

- a) Heridas genitales (verrugas)
- b) Descensos vaginales
- c) No ocasionan molestias

4. ¿Qué medida es eficaz para evitar la infección por VPH (Virus Papiloma Humano)?

- a) Uso de preservativo (condón)
- b) Higiene de genitales diarios
- c) Control médico periódico

5. La infección por VPH es un factor de riesgo para:

- a) La imposibilidad de tener hijos
- b) El SIDA
- c) El Cáncer de cuello uterino

6. La infección de VPH (Virus Papiloma Humano) se previene mediante:

- a) La vacunación contra el VPH (Virus Papiloma Virus)
- b) El Control de Papanicolaou
- c) El control de parejas sexuales

7. A qué edad se debe iniciar la vacunación contra el VPH (Virus Papiloma Humano):

- a) A los 18 años
- b) A los 10 años
- c) A los 15 años

8. En qué zona del cuerpo se coloca la vacuna contra el VPH (Virus Papiloma Humano):

- a) En el hombro
- b) En el abdomen
- c) En el glúteo

9. Qué reacción se puede presentar después de la vacunación contra el VPH (Virus Papiloma Humano):

- a) Dolor, Zona enrojecida, fiebre
- b) Nauseas, vómitos, malestar general
- c) No se produce ninguna reacción

Marque con un aspa (X) el recuadro que considere adecuado Enunciado VERDADERO FALSO

ENUNCIADO	VERDADERO	FALSO
1. Las adolescentes que tienen vida sexual activa sin protección pueden llegar a infectarse de VPH (Virus Papiloma Humano).		
2. Las adolescente que tienen relaciones sexuales con varias parejas son más propensas a la infección por VPH(Virus Papiloma Humano)		
3. Las adolescentes que tienen alguna ITS (infección de trasmisión sexual) son menos propensas a enfermar de la infección por VPH.(Virus Papiloma Humano)		
4. Las adolescentes que tienen infección por VPH (Virus Papiloma Humano)pueden llegar a padecer Cáncer de Cuello Uterino		
5. La infección por VPH (Virus Papiloma Humano)es silenciosa, pasa años para que la mujer pueda desarrollar cáncer de cuello uterino		
6. Si la infección por VPH (Virus Papiloma Humano) se detecta a tiempo se puede curar.		
7. La mujer que tiene la infección por VPH (Virus Papiloma Humano) padece de cáncer de cuello uterino		
8. Las adolescentes que son vacunadas contra el VPH (Virus Papiloma Humano) se protegen contra el Cáncer de Cuello Uterino.		
9. Las adolescentes que reciben la vacuna difícilmente tendrán la infección por VPH (Virus Papiloma Humano).		
10. La vacunación es la única forma de prevenir el VPH (Virus Papiloma Humano).		

¿Estaría usted de acuerdo que vacunen a su hija o apoderada?

- a) Si
- b) No