



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**“ESTIGMAS SOCIALES POR LA VACUNA VPH  
DESDE LA PERSPECTIVA DE LAS MADRES DE  
FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO-  
2020”**

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

**Autora:**

**Bach. Bustamante Arce, Dalia Gabriela**  
<https://orcid.org/0000-0003-0882-6133>

**Asesora:**

**Dra. Rivera Castañeda Patricia Margarita**  
<https://orcid.org/0000-0003-3982-8801>

**Línea de Investigación:**

**Ciencias de la vida y Cuidado de la Salud Humana**

**Pimentel – Perú**

**2020**

**“ESTIGMAS SOCIALES POR LA VACUNA VPH DESDE LA PERSPECTIVA DE  
LAS MADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO-2020”**

PRESENTADO POR:

**BACH. BUSTAMANTE ARCE, DALIA GABRIELA**

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán

Para optar el título de:

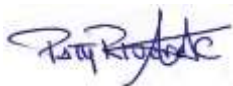
LICENCIADA DE ENFERMERÍA

APROBADO POR:



---

**MG. KAREN MILAGROS VILLARREAL DAVILA  
PRESIDENTA**



---

**DRA. PATRICIA RIVERA CASTAÑEDA  
SECRETARIA**



---

**MG. JULIA GLADYS ESPINOZA DEZA  
VOCAL**

## **DEDICATORIA**

Dedico con todo mi amor y agradecimiento mi tesis a mi madre, pues sin sus valores inculcados no lo hubiera logrado. Tu compañía y guía me hizo la mujer que hoy en día soy, gracias por cada enseñanza.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por brindarme salud, trabajo y perseverancia para culminar mi vida universitaria. Gracias mamá por enseñarme a nunca rendirme, a mis abuelos que desde el cielo siempre estarán conmigo.

## RESUMEN

El presente estudio de investigación se realizó en el centro de salud San Antonio Chiclayo debido a que es la posta de mi comunidad y durante mi etapa como estudiante fui a dar una sesión educativa sobre el virus del papiloma humano, al realizar unas preguntas a los padres de familia y adolescentes que se encontraban en el público pude notar que existían ciertos estigmas y desconocimiento acerca de la vacuna del VPH, por ello como futura profesional de salud decidí identificar y minimizar los estigmas sociales por la vacuna VPH en las madres de familia de este centro médico. El objetivo principal fue determinar los Estigmas Sociales por la vacuna del virus del papiloma humano en las madres de familia del centro de salud San Antonio-Chiclayo, esta investigación fue de tipo descriptiva por lo cual me permitió realizar la recolección de datos numéricos como situacionales, permitiéndome así una adecuada objetividad en este estudio. El instrumento con el cual se trabajó fue la encuesta basándose en la escala de Likert, donde se establecieron 12 preguntas las cuales fueron aplicadas a 50 madres de familia que asistían al centro de salud San Antonio, teniendo como resultado que la mayoría de madres de familia desarrollan ciertos estigmas sociales y culturales por la vacuna VPH creando así el rechazo y desconocimiento para este método preventivo. La presente investigación permitirá identificar los estigmas sociales y culturas que existen en la población del pueblo joven San Antonio y de esta manera trabajar de la mano con el centro médico para romper ciertos estigmas y terminar con el desconocimiento por la vacuna del virus del papiloma humano, se requiere una inversión de S/1,174.00, los cuales servirán para abastecer materiales de escritorio, copias e impresiones, movilidad y presentación del trabajo.

Palabras clave: VPH, Virus del Papiloma Humano, Estigmas Social, Estigma Cultural

## **ABSTRACT**

The present research study was conducted at the San Antonio Chiclayo Health Center because it is the hub of my community and during my time as a student, I went to give an educational session about the human papillomavirus. When I asked some questions to the parents and adolescents who were in the public, I noticed that there were certain stigmas and lack of knowledge about the HPV vaccine, so as a future health professional I decided to identify and minimize the social stigmas of the HPV vaccine in the mothers of this medical center. The main objective was to determine the social stigmas of the human papillomavirus vaccine in the mothers of the families of the San Antonio-Chiclayo health center. This research was of a descriptive type, which allowed me to collect both numerical and situational data, thus allowing me to have adequate objectivity in this study. The instrument used was the survey based on the Likert scale, where 12 questions were established and applied to 50 mothers who attended the San Antonio health center, with the result that most mothers develop certain social and cultural stigmas due to the HPV vaccine, thus creating rejection and ignorance for this preventive method. The present investigation will allow identifying the social stigmas and cultures that exist in the population of the San Antonio young town and this way to work of the hand with the medical center to break certain stigmas and to finish with the ignorance by the vaccine of the virus of the human papilloma, is required an investment of S/1,174.00, which will serve to supply stationery, copies and prints, mobility and presentation of the work.

**Keywords:** HPV, Human Papillomavirus, Social Stigma, Cultural Stigma

## Índice

Aprobación del Jurado	I
Dedicatoria	II
Agradecimientos	III
Resumen	IV
Abstract	V
1.1. Realidad Problemática .....	9
1.2. Trabajos Previos .....	11
<b>1.2.1. Contexto Internacional .....</b>	<b>11</b>
<b>1.2.3. Contexto Local.....</b>	<b>15</b>
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	16
<b>1.3.1. Definición Estigma Social .....</b>	<b>16</b>
<b>1.3.2. Teoría transcultural de Madeleine Leininger.....</b>	<b>17</b>
<b>Teoría de transculturación.....</b>	<b>19</b>
<b>1.3.3. Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender.....</b>	<b>20</b>
<b>1.3.4. Definición de la VACUNA VPH .....</b>	<b>22</b>
1.4. Formulación del problema .....	24
1.5. Justificación e Importancia del estudio.....	24
1.6. Objetivos .....	25
<b>1.6.1. Objetivo General .....</b>	<b>25</b>
<b>1.6.2. Objetivos Específicos .....</b>	<b>25</b>
II.METODOS Y MATERIALES.....	25
2.1 Tipo y Diseño de Investigación.....	25
<b>2.1.1. Tipo de investigación .....</b>	<b>25</b>
<b>2.2. Población y Muestra.....</b>	<b>27</b>
<b>2.2.1. Población.....</b>	<b>27</b>
<b>2.2.2. Muestra.....</b>	<b>27</b>
2.3. Variables y Operacionalización .....	27
<b>2.3.1. Variable:.....</b>	<b>27</b>
<b>2.3.2. Operacionalización .....</b>	<b>28</b>
	VI

2.4	Técnicas e Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	30
2.5	Métodos de análisis de datos.....	30
2.6	Aspectos éticos.....	31
III.	RESULTADOS .....	32
3.1.	Resultado en tablas y figuras .....	32
3.1.1.	<b>Caracterizar el perfil de edad de las madres de familia que son atendidas en el centro de salud San Antonio - Chiclayo 2021. ....</b>	<b>32</b>
3.1.2.	<b>Identificar la intervención de los aspectos sociológicos en la aceptación por la vacuna VPH en las madres que acuden al centro de salud San Antonio- Chiclayo 2021.....</b>	<b>33</b>
3.1.3.	<b>Identificar la intervención de lo tribal en la aceptación por la vacuna VPH en las madres que acuden al centro de salud San Antonio- Chiclayo 2021. ....</b>	<b>37</b>
3.2.	DISCUSIÓN.....	42
IV.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	44
4.1.	CONCLUSIONES .....	44
4.2.	RECOMENDACIONES .....	46
	REFERENCIAS.....	47
	ANEXOS .....	51



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1. VARIABLES</b> .....	28
<b>TABLA 2. PERFIL DE EDAD DE LAS MADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO</b> .	32
<b>TABLA 3. INTERVENCIÓN DE LOS ASPECTOS SOCIOLÓGICOS EN LA ACEPTACIÓN POR LA VACUNA VPH EN LAS MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO- CHICLAYO 2021.</b> .....	33
<b>TABLA 4. INTERVENCIÓN DE LO TRIBAL EN LA ACEPTACIÓN POR LA VACUNA VPH EN LAS MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO- CHICLAYO 2021.</b> .....	37

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>FIGURA 1. EDAD DE LAS MADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO</b> .....	32
<b>FIGURA 2. CONOCIMIENTO DE LA VACUNA VPH</b> .....	34
<b>FIGURA 3. EFECTOS SECUNDARIOS DEL VPH</b> .....	34
<b>FIGURA 4. INFERTILIDAD POR EL VPH</b> .....	35
<b>FIGURA 5. VACUNA VPH COMO MEDIO PREVENTIVO PARA EL CCU</b> .....	35
<b>FIGURA 6. LIBERTINAJE SEXUAL POR LA VACUNA DEL VPH</b> .....	36
<b>FIGURA 7. RELIGIÓN COMO IMPEDIMENTO PARA LA VACUNA VPH</b> .....	38
<b>FIGURA 8. SEGURIDAD DE LA VACUNA VPH</b> .....	38
<b>FIGURA 9. APROBACIÓN A LA VACUNA VPH</b> .....	39
<b>FIGURA 10. CAMPAÑAS DE SALUD</b> .....	39
<b>FIGURA 11. EXAMEN DEL PAPANICOLAOU</b> .....	40
<b>FIGURA 12. NORMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b> .....	40
<b>FIGURA 13. ATENCIÓN DEL PERSONAL</b> .....	41

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Realidad Problemática**

La vacuna VPH simboliza el alcance gratuito en centros de salud para minimizar la prevalencia de cáncer cervicouterino en mujeres, sin embargo, representa un tema controversial de salud pública, especialmente por ser la principal táctica en la prevención de esta enfermedad que envuelve diversos factores psicosociales, culturales y económicos que dividen a la población en diferentes creencias, las cuales llegan a determinar el grado de prevención que cada persona tendrá ante este suceso.

Weiss. 2019. Realizó un trabajo de indagación en Reino Unido donde ha alertado de que los diferentes estigmas sociales y mitos que persiguen a la vacuna VPH generan un gran peligro de adquirir cáncer de cérvix, el trabajo se realizó con 2000 adolescentes, donde el 60% decía tener vergüenza de hablar temas sexuales en casa y el 40% refirió no aceptar la vacuna porque su madre tiene creencias católicas. <sup>1</sup>

Notejane A., Zunino M. 2018 Durante una evaluación en el centro hospitalario Pereira Rosell – Uruguay se encuestó a 112 adolescentes en edades entre 12 y 14 años, un 60% refirió tener solo una dosis de la vacuna VPH, mientras que un 40% sustento desconocer de este método preventivo; el motivo de no vacunación más frecuente fue el rechazo por su religión de los padres, y el desconocimiento acerca de la vacuna. <sup>2</sup>

López. 2017 realizó un trabajo de investigación en Santiago de Chile, donde encuestó a 575 adolescentes mujeres entre 15 a 20 años que llegaban a un chequeo ginecológico, obtuvo como resultado el 62.6% inició su vida sexual a los 16 años, donde un 56.2% dijo no haber usado método anticonceptivo. Tras el alto nivel de controversia y desconocimiento en diferentes partes del mundo adoptaron políticas de vacunación para adolescentes del sexo femenino entre los 10 y 14 años, ya que esta vacuna tiene mayor eficacia antes del empezar la actividad sexual.<sup>3</sup>

García.2017. En Italia se realizó un estudio en el cual se analizaron 1.738 cuestionarios acerca de las principales barreras contra la vacunación de las menores por parte de sus tutores, y los resultados para esta postura estaban relacionados con falta de confianza en una nueva vacuna, el miedo a los posibles efectos adversos, la información discordante recibida por el personal sanitario. <sup>4</sup>

Montoya.2016 En Argentina-Córdoba se ejecutó un examen a 315 madres de familia donde se identificó que un 53% de ellas refiere conocer acerca de la vacuna VPH frente a un 13% que realmente sabía que significa tenerlo, un 44% desconocía y dijo no permitir que su niña se vacune ya que hacerlo sería dar carta libre a que ella pueda tener relaciones a corta edad. Se observó también relaciones del nivel de conocimiento y su influencia según nivel socioeconómico y educativo. <sup>5</sup>

En el ámbito nacional durante una jornada vacunal contra el VPH, Martínez M. 2019 indicó que la gran parte de féminas que asisten a los establecimientos médicos se encuentran desinformadas acerca de la medida preventiva para este virus, además señaló que existen en ellas ciertos miedos y mitos, los cuales deben ser aclarados para la efectividad de esta vacuna. <sup>6</sup>

Guibovich.2019 en una entrevista expresó que existen muchos mitos en torno a la aplicación de esta vacuna, entre ellos se dice que las progenitoras tienen el pensamiento erróneo de que si sus menores hijas acceden a este tipo de vacuna va adelantar su etapa sexual o les puede causar infertilidad; señala también que estos estigmas se tornan en mayor porcentaje en madres jóvenes, con estudios incompletos, o de escasos recursos. <sup>7</sup>

En el Perú, Minsa (2016) dio inicio a la tarea de vacunación contra el VPH, en el centro educativo Hipólito Unanue de Mirones en el Cercado de Lima, donde tras un análisis se demostró que solo el 60% de los padres firmó el consentimiento informado para la vacunación, algunos de los niños que no

fueron vacunados refirieron que sus padres no aceptaban la vacuna porque su religión no lo permitía y porque no era segura.<sup>8</sup>

Una investigación hecha por la OPS.PATH reveló que en una entrevista realizada en Ucayali, Piura y Ayacucho acerca de la prevención por la vacuna VPH dio como resultado que un gran porcentaje de encuestados no había escuchado sobre ella , esto da a notar el gran desconocimiento que existe en hombres y mujeres cuando se habla de asumir con responsabilidad su sexualidad , prevención y protección.<sup>9</sup>

El centro de salud San Antonio es un centro médico del Gobierno Regional de Salud, de categoría I-3, sin internamiento ubicado en el Departamento de Lambayeque, con dirección de Amazonas 1004 Pueblo Joven San Antonio, Chiclayo.

En el ámbito local, el presente trabajo de investigación fue realizado en la posta medica San Antonio Chiclayo debido a que es la posta de mi comunidad y durante mi etapa como estudiante fui a dar una sesión educativa sobre el virus del papiloma humano, al realizar unas preguntas a diversos padres de familia y adolescentes que se encontraban en el publico pude notar que existían ciertos estigmas y desconocimiento acerca de la vacuna del VPH, por ello como futura profesional de salud decidí identificar y minimizar los estigmas sociales por esta vacuna en las matriarcas de este centro médico.

## **1.2. Trabajos Previos**

### **1.2.1. Contexto Internacional**

Fernández L. realizó una investigación donde buscaba ciertos determinantes de salud en contra de la vacuna VPH en Chile, evaluando a 122 jóvenes entre los quince y dieciocho años, donde se obtuvo como resultado que diversos determinantes sociales influyen como arma de ventaja al comparar y buscar

barreras de salud en estos jóvenes , es así que el 70% de las participantes eran de zona rural y no tenían conocimiento acerca de la vacuna VPH. <sup>10</sup>

Benavides M. (2017) también ejecutó una investigación en donde buscaba diversas razones que fundamenten la poca demanda en las operaciones de vacunación VPH que se realizaban en Colombia, este indico que existen diversos motivos culturales aclimatados, relacionados a la concepción de hombre y mujer, a la vez exponen como las mujeres fueron situadas en Colombia. Por ello el no vacunarse se expresa como declaración de su ideología natal y genera un entorno de rechazo, desprecio y firmeza encima de instituciones educativas y de sociedad. <sup>11</sup>

Ochoa F.2017 investigaba los estigmas y ambientes que se presentaban durante la aplicación de la vacuna VPH en México, fueron encuestadas 150 madres de adolescentes entre los diez y quince años, al obtener el resultado se identificó que el 60% siente miedo a que su menor hijo actúe sin pensar y comience su vida sexual activa antes de una edad madura u opte por una conducta riesgosa, mientras que un 30% de madres refiere desconocer acerca de la vacuna y un 10% refiere no aceptarla por su religión.<sup>12</sup>

Galeazzi M., González C., Luján C. 2017- El Salvador, ejecutaron una exploración científica donde las participantes fueron un total de cincuenta mujeres entre los 18 y 35 años , tras los resultados obtenidos se determinó que el 44% cree que esta vacuna se usa para sanar lesiones del virus del papiloma humano, y un 14% dijeron no aceptarla por ser de religión evangélica y consideran que la vacuna promueve a que los adolescentes busquen más de una pareja sexual durante su etapa de vida ; por ello llega la conclusión que el mayor porcentaje confunde a la vacuna como método de tratamiento ante una infección del VPH, cuando en realidad es un método preventivo, por otro lado la religión persiste como un estigma social en la decisión de vacunarse.<sup>13</sup>

Bórquez C, Hitschfeld I, Irribarra J. 2016 presentaron un estudio de investigación titulado Determinantes Sociales y demográficos que intervienen

en la vacuna contra VPH en apoderados de niñas de 4° básico pertenecientes a establecimientos educacionales de Valdivia , se encuestaron a 120 padres de familia; en consecuencia se identificó que la frecuencia de aceptación fue de un 74,50%; El 57,61 % profesa religión católica, 21,98% no tienen la idea clara sobre este virus ni la vacuna VPH. El mayor porcentaje refirió haber recibido información sobre la vacuna en los establecimientos educacionales (54,31%). Las respuestas de rechazo, la falta de información sumó 49,28%.<sup>14</sup>

Ibadango D., Salazar N. 2016 ejecutaron una investigación titulada Recepción de la vacuna VPH en alumnos y progenitores de la república del Ecuador, se encuestaron a 200 padres de familia, en donde un 50% de padres de familia solamente completó los estudios primarios, un 39% hizo bachillerato y un menor porcentaje de 11% cuenta con educación superior. De la información obtenida sobre la vacuna VPH el 53% desconoce la creación y existencia de esta vacuna, y un 36 % dice que conoce del tema, frente a un 11% que no sabe del tema, lo cual comprueba que gran parte se encuentran desinformadas sobre este método preventivo, esto repercute en nivel educativo.<sup>15</sup>

Vaccaro P. España, realizó un trabajo de investigación por el objeto principal de determinar el grado de noción que los padres tienen por la vacuna, después de obtener los datos estadísticos se identificó que el 88% de padres de familia eran mujeres y el restante 12% hombres, de estos porcentajes solo el 15% tenía conocimiento de la vacuna, mientras otro 30% refiere no confiar porque no es segura en sus niños , y un 55% refiere no vacunar a sus niños porque de esa forma incitan a que empiecen su vida sexual a temprana edad. <sup>16</sup>

### 1.2.2. Contexto Nacional

Lujan V.2017 (Lima) realizó una investigación buscando conocimientos y cualidades que ciertos apoderados tenían frente a la vacuna VPH. Fueron encuestados 50 padres de familia los cuales contestaron ciertos ítems, concluyendo que el 90% desconocía el grado de importancia de esta, negándose así a firmar el consentimiento informado para su administración, demostrando rechazo e indiferencia.<sup>17</sup>

Cárdenas L. 2017 efectuó una tesis (Trujillo), fue de tipo descriptivo simple aplicado en 67 estudiantes de quinto - sexto grado de primaria, teniendo como conclusión que su mayor porcentaje desconoce las medidas de prevención, y tienen un comportamiento indiferente.<sup>18</sup>

Morales M. En el 2017 hizo una investigación buscando determinar elementos psicosociales que incentivan la aprobación de esta vacuna. Se encuestaron a 77 padres de familia y se obtuvieron como conclusiones que el mayor porcentaje de padres reconoce que su menor es blanco de contagiarse del virus papiloma humano durante su fase académica, también acepta que el contraer relaciones sexuales sin preservativo y la promiscuidad son factores de riesgo en este virus; un menor porcentaje de padres refiere no aceptar esta vacuna por miedo al libertinaje sexual que puede incentivar a sus hijos.<sup>19</sup>

Salome M., Echevarría A. 2017 Durante la investigación que realizaron en Chilca, esperaban valorar el grado de ideas de las jóvenes y la conformidad en los apoderados frente a la prevención de VPH, este estudio fue de tipo descriptivo, transversal, evaluando a 174 adolescentes féminas con edades entre los 11 y 12 años que llegaban al centro de salud acompañadas por sus padres y ya tengan la primera de esta, llegando la terminación que la mayor cantidad de apoderados desconoce la finalidad de la inoculación y otro porcentaje no la aceptaba por su religión.<sup>20</sup>

Munguia F., Huaranga E. 2017, realizaron una investigación teniendo como objetivo principal conocer la relación entre actitudes, y apreciación sobre la

aceptación de la vacuna, al obtener los resultados se pudo concluir que un 55% presenta una postura indiferente, con una mentalidad positiva un 81,7%. Por último, estableció que existe relación entre noción, actitud, orientación cuando se habla de aceptación por la inmunización VPH.<sup>21</sup>

Hidalgo G. 2016 presentó un estudio que se ejecutó en el colegio Virgen de Lourdes. Fueron encuestadas 119 madres donde se concluyó que un 52.9% tiene un conocimiento deficiente sobre la vacuna del virus del papiloma humano y un 70.7% no acepta la vacuna. Demostrando así la negatividad y rechazo que existe para este medio preventivo.<sup>22</sup>

Torrejón K. 2016 realizó una investigación en un colegio estatal de Chorrillos, trabajando con alumnos del quinto y sexto grado teniendo por fin la identificación el conocimiento y actitudes que tienen estos padres de familia se realizaron 198 formularios donde se obtuvo que el 50% de padre tiene un conocimiento regular sobre la vacuna, 59.6% muestran buena actitud , pero no evidencia semejanza entre conocimiento y actitud, por ultimo un 35,4% estaban de acuerdo en promocionar educación, información acerca de la vacuna.<sup>23</sup>

### 1.2.3. Contexto Local

Gerencia Regional de Salud Lambayeque. Ejecutó una campaña de inmunización donde se promovía la inoculación contra el VPH, en el Excosome-Chiclayo 2018, buscando que adolescentes y patriarcas tomen conciencia sobre lo significativo que es vacunarse, haciendo énfasis en la importancia del consentimiento informado para las dos dosis, con el fin de garantizar la protección contra esta peligrosa enfermedad.<sup>24</sup>

Barrantes J., Llontop G. 2016 con su investigación de encontrar ciertos comportamientos y compromiso por la vacuna del virus del papiloma en niñas que acuden a un puesto de salud en Lambayeque teniendo como objetivo encontrar la semejanza que existe entre la actitud y el lugar de procedencia, se encuestaron 141 progenitoras, llegando a la conclusión de



que la procedencia y su nivel de estudios influye en el acatamiento de esta, siendo las de zona rural, y con secundaria completa las de menor porcentaje en el cumplimiento de esta, y las madres de zona urbana refieren gran aceptación de la vacuna buscando el bienestar de sus hijas.<sup>25</sup>

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

#### **1.3.1. Definición Estigma Social**

Goffman E. (2003) define que “Estigma” proviene del origen griego, y es utilizada para definir y designar aquellas señales que marcan y ponen diversas barreras a una persona por ser distinta a lo normal.

Este término es usado también en el aspecto religioso, en las personas que sin explicación alguna muestran marcas, cuentan historias o viajes fantásticos, sin dar sustento de las causas o procedencia. Muchas veces estos sucesos son relacionados con santos, personajes divinos o maléficos, y en la gran mayoría de estos casos significa sufrimiento, desesperación para quienes lo adoptan.

En el ámbito sociológico, “estigma” busca comprender el comportamiento y estado que tiene un individuo, creando así una inclusión a un nuevo grupo de “inaceptables” o “marcados”. La discriminación en este grupo de personas tiene diversas formas y razones, estas pueden ser sociales, religiosas, de etnia, genero, color o raza.

Goffman indica que existen tres categorías que causan estos estigmas sociales: Tribales, diferencias físicas y estigmas sociales por el comportamiento o personalidad.

El estigma busca describir diversas actitudes, creencias e ideologías, las cuales se generan en un individuo durante cada etapa de su existencia para rechazar, evitar y temer a lo desconocido. Es una cualidad que hace que una persona sea distinta a las demás, sea rechazado por temor u otros sentimientos o simplemente sea ignorado en la sociedad.

Goffman aclara que esta marca, brecha no está referida a una forma esencial, sino todo lo contrario debe ser relacional.

La producción, edificación de testimonios en estigmas no convenientes de sociedades concretas y desarrolladas, estas técnicas son consideradas como fenómenos universales e indispensables para nuestra esencia humana, buscando producir normas de identidad.

El “estigma “es una creencia, una idea, un pensamiento mientras que la exclusión es un comportamiento que nace en ciertas formas de un individuo. Estas pueden ser desde una privación de derechos, oportunidades laborales a causa de diversos estigmas; las consecuencias que podrían generar este conflicto social son la marginación, privación de derechos tanto civiles como sociales.<sup>26</sup>

Respecto a las discapacidades, el estigma podría ser definido también como cierta etiqueta que lo diferencia de los demás, lo podría generar a reacciones negativas en la vida personal y social de esta persona, baja autoestima, miedo y exclusión social perdiendo la seguridad en si mismo y en su capacidad para seguir con una vida normal.

### 1.3.2. Teoría transcultural de Madeleine Leininger

Madeleine Leininger en 1970 realizó el modelo de sol naciente el cual personifica mecanismos indispensables en este modelo, el presente método es el principal instrumento para determinar variados elementos y componentes de la teoría, además es de suma importancia para ejecutar cuidados clínicos dependiendo de cada cultura.<sup>27</sup>

Esta teórica indica que la enfermera tiene el deber de analizar e investigar los determinantes culturales de cada paciente, de esta forma en el momento de realizar el plan de cuidados estos serán congruente con la cultura del paciente.

La mitad superior del círculo señala la forma social y los componentes de concepción en el mundo que pueden intervenir en los planes de cuidado y

salud por intermedio del lenguaje y entorno. Ambos componentes determinan los sistemas de cada enfermero en donde encuentra lo central del modelo, las otras dos mitades confirman al sol que tiene por significado al universo, toda licenciada debe tenerlo en cuenta al evaluar los cuidados y salud humana.<sup>27</sup>

Lehninger argumenta que los dos factores que complementan al Sol Naciente son el entorno familiar y el aspecto social, ya que son la base de la estabilidad del cuidado en la persona.<sup>27</sup>

Cada personal de enfermería debe tener empatía, comunicación y respeto con su paciente ya que así podrá aceptar y entender la cultura que este tenga, y al momento de realizar su plan de cuidado lo hará con intervenciones necesarias que mejoren ciertos puntos que juegan en contra a la persona y sus creencias.

La enfermería transcultural va más allá de la educación científica, es saber que cuidado enfermero se debe usar para cada paciente de acuerdo a su cultura, estos deben ser reales y responsables. Madeleine sustenta que la cultura y el cuidado son caudales esenciales para comprender a cada persona, esto es necesario para alineación y técnica de la enfermería.<sup>27</sup>

Enfermería Transcultural: Busca describir al personal de enfermería transcultural, teniendo como misión formar el conocimiento y practica de esta.

Esto nos genera una insistencia de mejorar la relación enfermera-paciente, entendiendo la variedad, diversidad de creencias, pensamientos y opiniones de cada paciente; los profesionales transculturales se identifican por estar comprometidos en adquirir nuevas estrategias y conocimientos que contribuyan su actuación en la enfermería transcultural.

La Enfermería Intercultural: Define a las licenciadas de enfermería que utilizan conceptos antropológicos, la mayoría está desautorizada de desenvolver esta teoría, ni a realizar prácticas en investigación.<sup>27</sup>

A diferencia de los profesionales transculturales, estos no están comprometidos con el desarrollo de investigaciones y teorías a favor de la enfermería transcultural.

El fin de esta teoría es que de forma colectiva e individual cada enfermera pueda establecer un tiempo conveniente durante la entrevista con el paciente, para que así pueda realizar una adecuada investigación e indagación de cuáles son sus creencias, costumbres, pensamientos, ideologías que este pueda tener a diferencia de la cultura a la cual ella pertenece. Leininger refiere que esta teoría tiene un enfoque holístico.

La enfermería holística se define como los cuidados que se apuntan a aliviar la enfermedad del paciente teniendo como pilar la mente, el cuerpo y el espíritu, la enfermera debe ir más allá del rol cuidador, tiene que conocer las actitudes que cada paciente tenga, ya sean espirituales o mentales, de esta manera se obtendrá una mejor relación y una pronta recuperación.

Madeleine Leninger afirma que el objetivo de la teoría está basado en proporcionar cuidados que vayan de acorde con las creencias, ideologías, por lo que toda enfermera debe trabajar de tal modo que se fundamente el uso de cada cuidado brindado junto a su base científica, de esta manera facilitaremos la planificación y ejecución del plan de cuidado en una persona.<sup>27</sup>

Teoría de transculturación

Salud: Periodo completo de bienestar de la persona, el cual le permite realizar satisfactoriamente sus actividades cotidianas.

Cuidados: Ejercicios encaminados al apoyo de terceras personas, comunidades que tengan necesidades claras y evidentes, con el propósito de recuperar y optimizar su calidad de vida.<sup>27</sup>

El cuidado se debe brindar de forma integral a cada persona, dependiendo de lo que necesite y en la fase de existencia que se presente.

Cuidados culturales: Es el conjunto de aprendizajes, cultura e ideologías adquiridos en el transcurso de nuestra vida, que pueden apoyar o afectar la manera de llevar nuestro estado de bienestar y practicas saludables,

Persona: Leininger lo define como ser que protege y tiene la capacidad de ayudar a otros sin buscar algo a cambio, los métodos para cuidar dependen de las culturas asignadas.

Entorno: Es definido como el escenario o ambiente donde hay un grupo determinado de personas que desarrollan valores, creencias, costumbres las cuales se pueden transmitir durante generaciones.

### 1.3.3. Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender

Pender establece en el ser humano factores cognitivos-perceptuales, estos se ven modificados por ciertos rasgos situacionales, dando como resultado la adherencia de comportamientos favorables en nuestra salud.<sup>28</sup>

Se aplica para determinar diversos conceptos que hablan sobre los comportamientos que cada ser tiene para promover la salud y a la vez incluir investigaciones donde encontremos respuesta a nuestras hipótesis.

Pender, recoge particularidades y vivencias, aparte de ellos también se toma en cuenta a la valoración de ciencias en salud, ya que son fundamentales al momento de realizar un comportamiento saludable o de riesgo.<sup>28</sup>

Realizar promoción de la salud de manera consistente y continua podría llegar a sensibilizar a la población con respecto a los cuidados que debe optar para llevar una vida saludable y de este modo prevenir enfermedades, a la

vez concientizarlos de los peligros expuestos dependiendo de la fase natal de vida y lugar de residencia; por ello esta teoría tiene como finalidad que tras un proceso educativo las personas incrementen el nivel de conocimientos en hábitos saludables y a la vez mejorar su salud en comunidad y personal. Este modelo tiene unión con la cultura de la persona, ya que dependiendo de las costumbres y creencias que tenga generará sus determinantes sociales los cuales lo acompañaran durante su vida.

- Edad: Fase en donde se establece el individuo, depende de ellos para la afectación y rol de cuidados.<sup>28</sup>
- Género: Concluyente en la toma de decisiones, ya que establece el ser hombre o mujer, a la vez envuelve ciertas patologías que se ven con mayor frecuencia según el género específico.<sup>28</sup>
- Cultura: Condición que conlleva a un individuo a adquirir estilos de vida, que pueden ser saludables o inadecuados, se suman aquí la alimentación, tiempos de recreación y descanso, vida saludable, etc.<sup>28</sup>
- Clase o nivel socioeconómico: Es un determinante para toda nuestra vida, de esto depende el nivel instructivo, de vida y la cultura nutricional que podamos llevar; ya que las diferencias de este determinante enfocan a toda nuestra vida. <sup>28</sup>

La aplicación de la teoría de Nola Pender presenta enfoques que buscan integrar e igualar la observación de comportamientos en individuos, estilos de bienestar, exámenes físicos e historias clínicas; las presentes acciones colaboran con la intervención de promoción de la salud para que sea congruentes y específicas. <sup>29</sup>

Actualmente las personas adultas son el modelo a seguir de los niños y adolescentes, esto genera que se repitan acciones o modelos observados en el entorno familiar, amical o social.

Las ciencias y la voluntad construyen elementos internos de cada ser humano, según las medidas que obtenga para un bienestar.

Los elementos individuales son considerados como íntimos que ciertamente determinan a la persona y su autocuidado, estos son:

Los conocimientos: Estos identifican la adquisición de hábitos saludables, ya que se busca decidir de forma clara e informada, a la vez busca que obtén por estilos de vida saludables, no obstante, el tener conocimiento no impide que ciertos factores internos o externos intervengan en una conducta de riesgo.

La voluntad: Cada ser humano a lo largo de su vida a adquirido diversas situaciones, vivencias que han marcado su estilo de vida, creencias y formación y generar un cambio, esto podría justificar los cambios que en algunas oportunidades se dan.<sup>28</sup>

#### 1.3.4. Definición de la VACUNA VPH

La vacuna contra el virus del Papiloma Humano tiene como fin resguardar al cuerpo humano contra el contagio por diversos serotipos de este virus. Esta puede causar crecimiento de tejido anormal, verrugas, entre otros cambios celulares, Es una de las principales oportunidades gratuitas para reducir el cáncer cervicouterino. El mayor número de casos se representa en mujeres que se encuentran en países de desarrollo.

Es imprescindible hacer estrategias que logren conllevar adecuadamente la inoculación VPH en jóvenes, siendo el grupo hectáreo fundamental para reducir las cifras de cáncer cervicouterino.<sup>30</sup>

Prexisten dos vacunas que resguardan a las mujeres contra el virus de tipo 16 y 18, promotores del 70% casos de cáncer de cérvix a nivel mundial. En el 2016, la vacuna de Merck, Gardasil, y la vacuna de GlaxoSmithKline, Cervarix se legalizaron y aplicaron en más de 100 estados en todo el mundo.

Mediante pruebas médicas, se pudo identificar un dúo de vacunas que logran gran validez de 95% evitando el contagio por VPH-16 o 18, y un 93% para evitar lesiones cervicouterinas.<sup>30</sup>

Diversos estudios médicos profundizan que la vacuna VPH es eficaz de entre un rango de 7 a 8 años por lo menos, pero su rendimiento y eficacia lograría proteger mucho más, sin embargo, no se encuentra claro si es importante la dosis de refuerzo. Por eso se investiga por qué el contagio se engrandece velozmente luego de dar inicio a la actividad sexual, es por ellos que la vacunación es imprescindible para las adolescentes.

La seguridad de inoculación contra este virus aumenta cuando esta es administrada a las niñas que no están expuestas a los tipos 16 y 18 del papiloma humano. Desde Salud Pública, la vacunación es el único medio para hacer efectivo el no contagio de este virus. Según OMS indica que la comunidad específica esta compuesta por niñas en edades de entre los 9 a 10 hasta los 13 años.<sup>11</sup>

En poblaciones con bajo nivel económico, la OMS y otras entidades mundiales aconsejan no aplicar la vacuna a mujeres activas sexualmente, puesto que la vacuna pierde su efectividad en este grupo de personas. Con este base diversas naciones estipularon que la inoculación se debe dar antes del comienzo de la vida sexual.<sup>30</sup>

### **Barreras con las que se encuentra la vacuna y aceptabilidad**

La creación de la vacuna contra el VPH fue hecha a base de las características epidemiológicas de cada país, de la población y estado económico. Todo ello hace que en su instauración haya habido diferencias.

Existen diversas barreras que afectan la aplicación de esta vacuna sin embargo algunas son más drásticas que otras ya que aquí mucho depende el país y el desarrollo en que se encuentre. Algunas barreras son:



Barreras políticas: Estas barreras se presentan tras el abandono de ciertas entidades que cuidan y velan la salud reproductiva y sexual en las mujeres, a la vez demuestran la carencia de instituciones apropiadas y políticas nacionales.

Barreras en la comunidad y el individuo: Son ciertas creencias, marcas que impiden a la población crear una cultura de prevención y salud, no existe la concientización frente a problemas de salud pública teniendo como ejemplo al cáncer de cérvix. Esto produce en Perú, que las enfermedades crónicas y de transmisión sexual sean las principales causas de muerte.

Barreras económicas: Son los recursos insuficientes que existen en el país, ya que muchas veces se busca financiar u obtener convenios con países tercermundistas, sin embargo, la ausencia de capital impide que los sistemas de salud se abastezcan con los equipos, instrumentos y personal necesario.

Barreras técnicas y de organización: Se ven presentes en una construcción sanitaria pobre sin los saneamientos básicos y diversos sistemas de salud mal instituidos.<sup>30</sup>

#### **1.4. Formulación del problema**

¿Cuáles son los estigmas sociales por la vacuna del virus del papiloma humano en las madres de familia del centro de salud San Antonio- Chiclayo 2020?

#### **1.5. Justificación e Importancia del estudio.**

Las diversas creencias generadas por las culturas al igual que la falta de educación sobre la vacuna contra VPH, son responsables de provocar al menos 275,000 muertes anuales por cáncer de cérvix.

La Organización Mundial de la salud- OMS ante esta problemática de salud pública implementó vacunas frente al virus VPH, en Perú se efectuó a partir del 2011 indicada para mujeres de 9 a 10 años; sin embargo a pesar que el estado anualmente realiza campañas gratuitas de vacunación VPH no se logra aún reducir las cifras de diagnóstico y muerte a causa de esta patología , y es que en pleno siglo

XXI existen aún brechas ,estigmas , mitos que de acuerdo a la cultura de cada comunidad se limitan a recibir ayuda por los centros de salud.

Es por ello, qué creí necesario realizar una investigación de cuáles son los estigmas que influyen en las madres de familia para no aceptar la vacuna en sus niñas, ya que considero que se deberían implementar medidas y estrategias de intervención de acuerdo a la cultura de cada persona logrando así una protección en las niñas contra este virus, además permitió identificar el grado de noción de la comunidad y servirá para otros estudios de investigaciones futuras.

## **1.6. Objetivos**

### **1.6.1. Objetivo General**

Determinar la existencia de Estigmas Sociales por la vacuna VPH desde la perspectiva de las madres de familia del centro de salud San Antonio-Chiclayo 2020.

### **1.6.2. Objetivos Específicos**

Caracterizar el perfil de edad de las madres de familia que son atendidas en el centro de salud San Antonio - Chiclayo 2020.

Identificar la intervención de los aspectos sociológicos en la aceptación por la vacuna VPH en las madres que acuden al centro de salud San Antonio-Chiclayo 2020.

Identificar la intervención de lo tribal en la aceptación por la vacuna VPH en las madres que acuden al centro de salud San Antonio- Chiclayo 2020.

## **II.METODOS Y MATERIALES**

### **2.1 Tipo y Diseño de Investigación**

#### **2.1.1. Tipo de investigación**

La presente investigación fue de tipo cuantitativa. En palabras de Hernández, Fernández y Baptista, define este tipo de investigación como aquella manera de

recolectar y procesar o analizar información de manera estructurada, así mismo, no debe darse manipulación de ninguna forma a las variables.

### 2.1.2. Diseño de investigación

Hernández. A 2017 indica que el método descriptivo tiene como finalidad detallar las diferentes tipologías y perfiles de los diversos grupos de población, es decir se recopilará la información de cada variable y las respuestas serán dependiendo de cada comunidad. Así mismo, define al diseño trasversal como aquella investigación donde la información en su totalidad es recolectada en un momento único o en un mismo momento.<sup>31</sup>

El diseño de esta investigación fue no experimental, de corte transversal y descriptivo simple, ya que se descubrirá los componentes principales según la variable descrita. Charaja, 2018.<sup>32</sup>

Diagrama del diseño descriptivo simple, es el siguiente:



Donde:

M= Muestra

O = Observación de la muestra

## **2.2.Población y Muestra**

### **2.2.1. Población**

Ñaupas, Mejía & Novoa (2017) definieron como el ligado de sujetos que son centro de un estudio investigativo. Este estudio tiene como objeto poblacional a las matriarcas que concurren al Puesto de Salud San Antonio, siendo un total de 57 madres las cuales acuden espontáneamente.<sup>33</sup>

Así mismo, se ha delimitado la población en estudio, para lo cual se empleó los siguientes criterios de inclusión:

- Madres de familia que acuden al Puesto de Salud San Antonio de forma permanente.

De la misma forma, se ha delimitado a la población en estudio empleándose criterios de exclusión:

- Se excluyó a las madres que acuden espontáneamente al Puesto de Salud San Antonio.

### **2.2.2. Muestra**

Ñaupas, Mejía & Novoa (2017) indicaron que se encuentra dentro de la comunidad, elegida por metodologías distintas, sin embargo, es considerada la representación del universo.<sup>33</sup>

En el presente trabajo de investigación se tuvo como muestra solo a 50 madres de familia, ya que la afluencia en el centro de salud San Antonio es escasa, y además las matriarcas restantes fueron ausentes o no desearon participar de la encuesta, razón por la cual trabajaremos solo con ese número de madres.

## **2.3. Variables y Operacionalización**

### **2.3.1. Variable:**

Estigma Social

Goffman E. **2017** Define al estigma social como las actitudes o creencias que se desarrolla por diversos factores a lo largo de su vida de un individuo, estos generan que discrimine, rechace, evite y tema a lo desconocido. La que persona que es estigmatizada es vista como un ser “anormal”, alguien menos aceptado o inferior al resto.

### 2.3.2. Operacionalización

**Tabla 1. Variables**

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala	Técnica e Instrumento
<b>Estigma Social</b>	Aspecto Sociológico	Pensamientos y actitudes	1. ¿Permitiría usted que su menor hija reciba la vacuna contra el virus del papiloma humano?	Likert  -Nivel de medición: Ordinal.  -Escala de medición:  - SÍ - NO  -Tipo de preguntas: Cerradas	Encuesta/ Cuestionario
			2. ¿Cree usted que la vacuna VPH podría causar infertilidad?		
			3. ¿Considera usted que la vacuna VPH es segura para su menor hija?		
			4. ¿Cree usted que la vacuna VPH es darles carta abierta a sus menores hijas para el inicio temprano de su vida sexual?		
			5. ¿Tiene usted conocimiento acerca de la vacuna del virus del papiloma humano?		
	Tribal	Religión	6. ¿Cree usted que la religión es un impedimento para la aplicación de la vacuna VPH?		
		Cultura de Salud	7. ¿Piensa usted que la vacuna VPH genera efectos secundarios en su menor hijo (a)?		
			8. ¿Se ha realizado en los últimos dos años el examen del Papanicolaou?		
			9. ¿Reconoce usted la vacuna VPH como método para prevenir el cáncer de cuello uterino?		

			10. ¿Participa de campaña de salud en su comunidad?		
			11. ¿Conoce usted alguna norma que cuide la salud sexual y reproductiva?		
			12. ¿Se encuentra satisfecho con la atención del personal en el centro de salud de San Antonio?		

## **2.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

El modo empleado para juntar todos los datos en la comunidad fue la encuesta y estuvo dirigida a las matriarcas de las adolescentes al puesto de Salud "San Antonio", siendo esta técnica precisa y adecuada para la presente investigación, ya que permitió recolectar información, experiencias y pensamientos de manera individual. Esta se realizó de forma anónima, estrictamente confidencial, brindándoles seguridad y confianza. Los datos obtenidos se realizaron con fines académicos.

La guía de la encuesta fue válida a juicio de expertos en salud comunitaria siendo considerados 3 enfermeras (os) expertos en el tema y de igual manera en el abordaje metodológico, teniendo como fin la obtención de datos confiables, proporcionándonos respuestas a las preguntas planteadas en la investigación, siendo a la vez aprobado dicha encuesta, se realizó la prueba piloto, el cual trató de la aplicación de una encuesta.

Malhotra (2004) define a la prueba piloto como la aplicación de un cuestionario a una pequeña muestra de encuestados para identificar y eliminar los posibles problemas de la elaboración de un cuestionario<sup>35</sup>.

Por ello, la encuesta que se realizó consta de doce ítems en forma de enunciados, las dimensiones a evaluar según la variable independiente fueron el aspecto sociológico y la categoría tribal (etnia y cultura). Tienen como opción de respuesta el SI/NO, este instrumento será trabajado con la escala de Likert.

## **2.5 Métodos de análisis de datos**

La realización de este método fue obtenida por medios estadísticos, descriptivos de frecuencia y correlación, de esta manera se llegó a la respuesta de los objetivos en la presente investigación. Ejecutada en el programa Microsoft Excel, permitiendo así elaborar gráfico de barras y tablas de frecuencia.

## 2.6 Aspectos éticos

Este estudio se basó en juicios de Belmont y Convención Helsinki

**RESPECTO:** El actual estudio tiene como pilar el respeto e integridad por cada persona y su vida, porque esta última nunca puede ser dañada ni puesta en peligro. En la presente investigación las matriarcas de este centro de salud estarán siendo respetadas y valoradas como un ser humano, con el derecho de responder libremente lo que piensen y retirarse en el momento en que lo deseen.

**BENEFICIENCIA:** Para la resolución de la encuesta establecida se dará toda la información necesaria sobre sus respuestas usadas en la presente investigación, a la vez se responderán todas las consultas o dudas que estas madres presenten al momento de ejecutar el instrumento. Como futura licenciada en enfermería asumiré la responsabilidad de guardar sus respuestas y lo que me refieran para así brindarles seguridad y comodidad.

**JUSTICIA:** Con los resultados logrados en esta investigación buscaré el bien común para mi comunidad, y otras investigaciones futuras logrando así que los padres de familia se concienticen en lo que simboliza crear una cultura de prevención en salud. Esta encuesta será realizada sin distinción de raza, etnia, sexo u religión.



### III. RESULTADOS

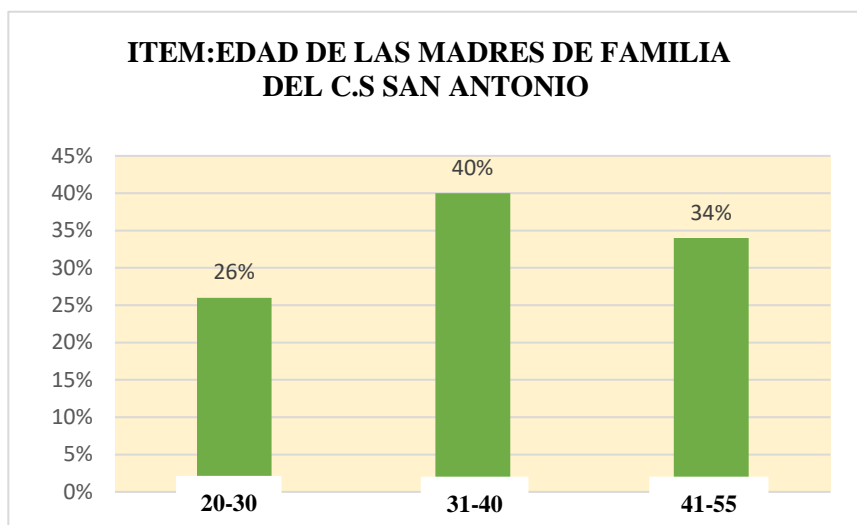
#### 3.1. Resultado en tablas y figuras

##### 3.1.1. Caracterizar el perfil de edad de las madres de familia que son atendidas en el centro de salud San Antonio - Chiclayo 2021.

*Tabla 2. Perfil de edad de las madres de familia del centro de salud San Antonio .*

VALORACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
20 - 30	13	26%
31 - 40	20	40%
41 - 55	17	34%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Indagación directa hacia las madres de familia del centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019.*



*Figura 1. Edad de las madres de familia del centro de salud San Antonio*

**Interpretación:** Según la estadística obtenida, sustentamos que: 40% de las madres de familia manifiesta tener la edad entre los 31 a 40 años de edad, por otro lado, el 34% da a conocer que tienen la edad entre los 41 a 55 años, y por último con el 26% abarca de los 20 a 30 años de edad.

Fuente: Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de la salud San Antonio – Chiclayo 2019.

**3.1.2. Identificar la intervención de los aspectos sociológicos en la aceptación por la vacuna VPH en las madres que acuden al centro de salud San Antonio- Chiclayo 2021.**

*Tabla 3. Intervención de los aspectos sociológicos en la aceptación por la vacuna VPH en las madres que acuden al centro de salud San Antonio- Chiclayo 2021.*

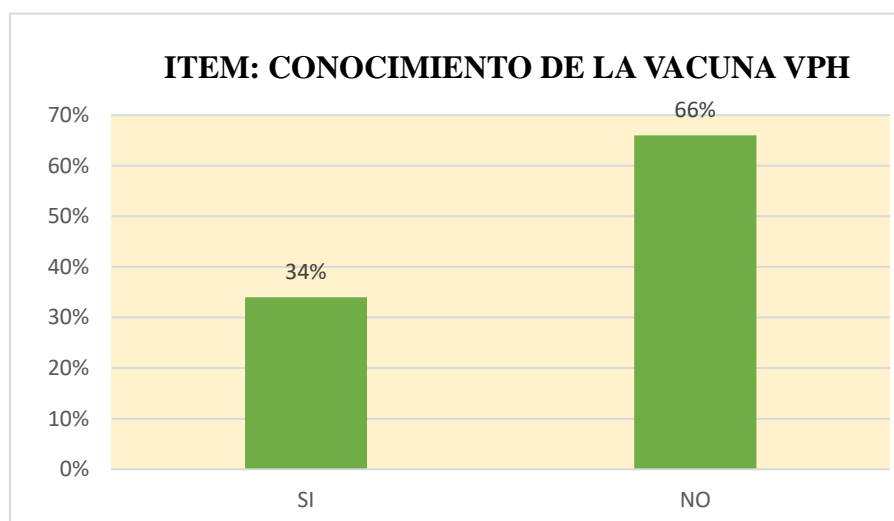
Ítems	Conocimiento de la vacuna VPH		Efectos Secundarios por la vacuna VPH		Infertilidad por la vacuna VPH		Vacuna VPH como medio preventivo		Libertinaje sexual tras la vacuna VPH	
	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P
SI	17	34%	29	58%	33	66%	5	10%	35	70%
NO	33	66%	21	42%	17	34%	45	90%	15	30%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019.

F: Frecuencia

P: Porcentaje

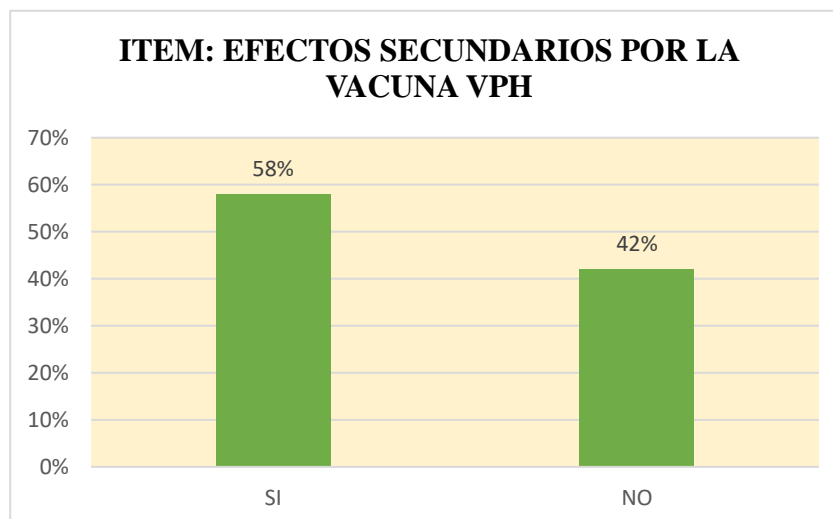
### Interpretación por ítems:



**Figura 2.** Conocimiento de la vacuna VPH

**Interpretación:** De acuerdo a los resultados se puede considerar que el 66% de las madres manifiesta no tener conocimiento acerca de la vacuna VPH, mientras un 34% refiere sí tener un pequeño concepto de lo que es esta vacuna.

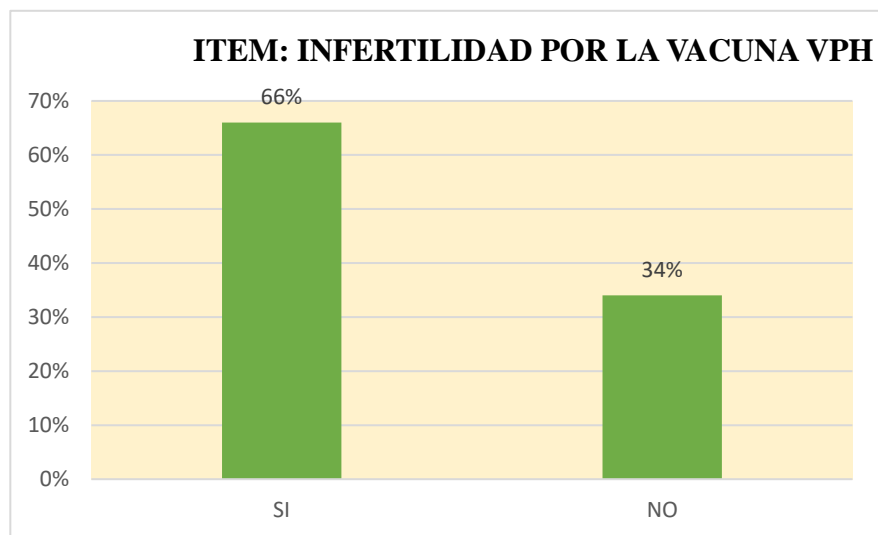
Fuente: Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019.



**Figura 3.** Efectos Secundarios del VPH

**Interpretación:** La grafica representa que el 58% de madres de familia asumen ciertos estigmas por la dosis contra el VPH, afirmando que este sí provoca efectos secundarios, mientras que el 42% no piensa lo mismo.

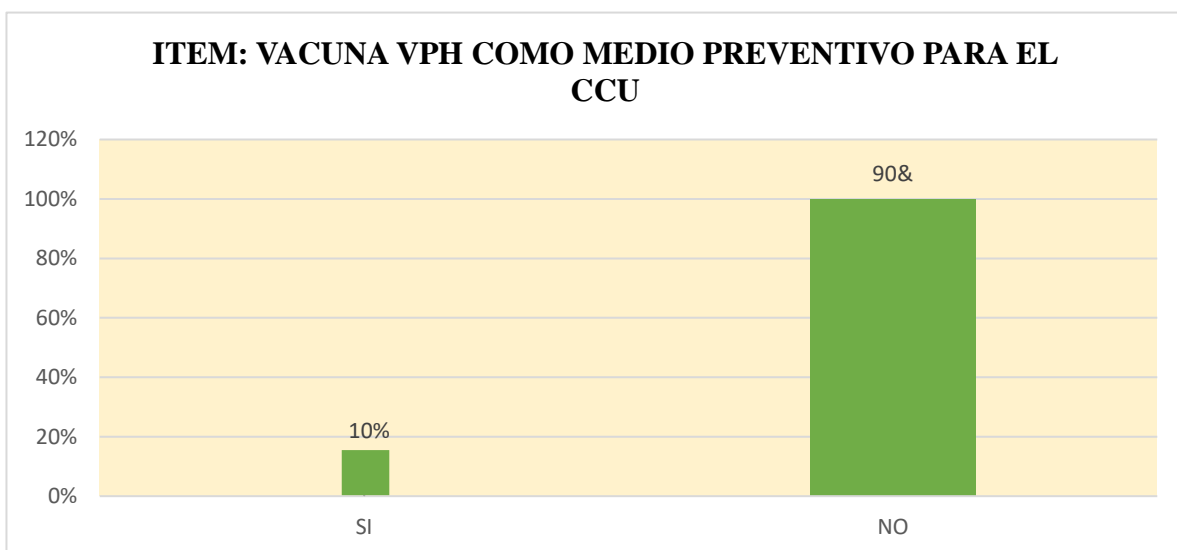
Fuente: Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019.



*Figura 4. Infertilidad por el VPH*

**Interpretación:** Resulta que el 66% de las madres indican que la vacuna del VPH da como resultado la infertilidad, pero el 34% de madres de familia indican lo contrario.

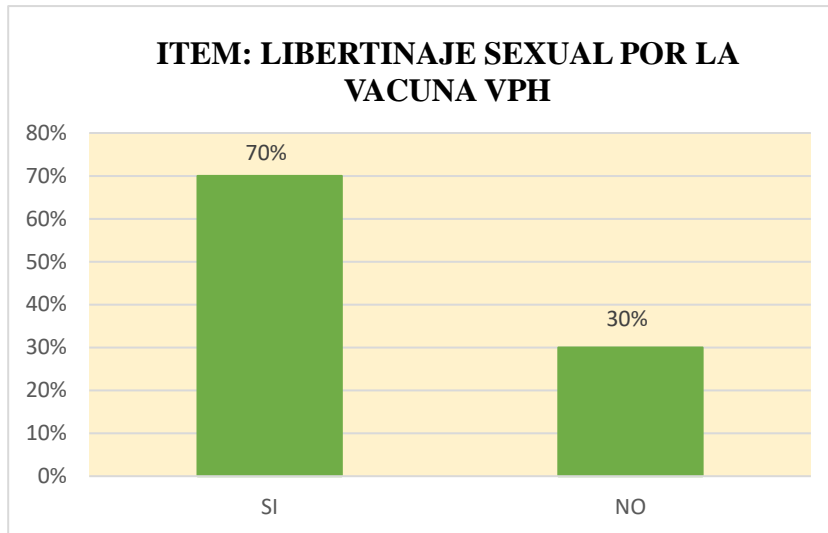
Fuente: Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019.



*Figura 5. Vacuna VPH como medio preventivo para el CCU.*

**Interpretación:** Observamos que el 90% de encuestadas no reconoce a la vacuna como medio para evitar el CCU, mientras que una minoría del 10% respondió que sí.

Fuente: Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019.



***Figura 6. Libertinaje Sexual por la vacuna del VPH***

**Interpretación:** Se observa que un 70% de madres de familia considera que la vacuna VPH incentiva a sus niñas al inicio temprano de su vida sexual, mientras que un 30% refiere lo contrario.

Fuente: Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019.

**3.1.3. Identificar la intervención de lo tribal en la aceptación por la vacuna VPH en las madres que acuden al centro de salud San Antonio- Chiclayo 2021.**

*Tabla 4. Intervención de lo tribal en la aceptación por la vacuna VPH en las madres que acuden al centro de salud San Antonio- Chiclayo 2021.*

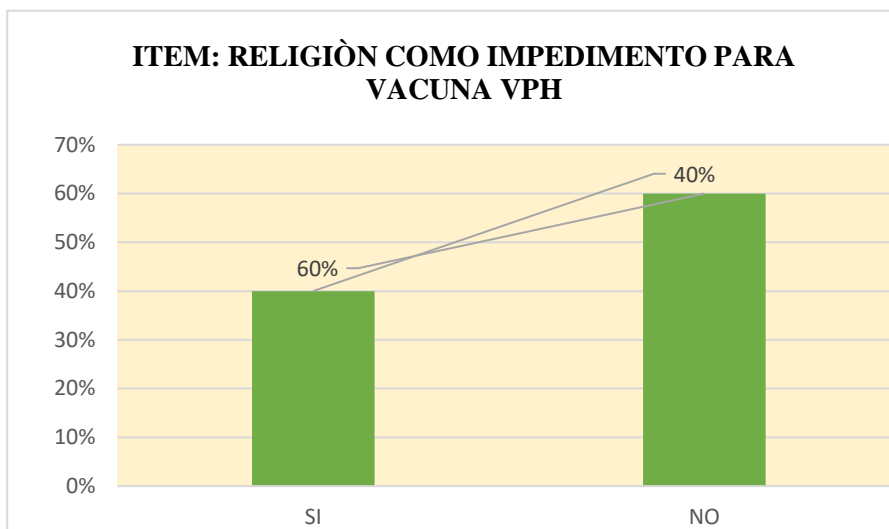
Ítems	Religión como impedimento para la vacuna VPH		Seguridad de la vacuna VPH		Aprobación de la vacuna VPH		Madres encuestadas que participan en campañas de salud		Examen del Papanicolaou		Norma de Salud sexual y Reproductiva		Atención del personal	
	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P
VALORACIÓN														
SI	20	40%	7	14%	39	78%	9	18%	20	40%	0	0%	23	46%
NO	30	60%	43	86%	11	22%	41	82%	30	60%	50	100%	27	54%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019.

F: Frecuencia

P: Porcentaje

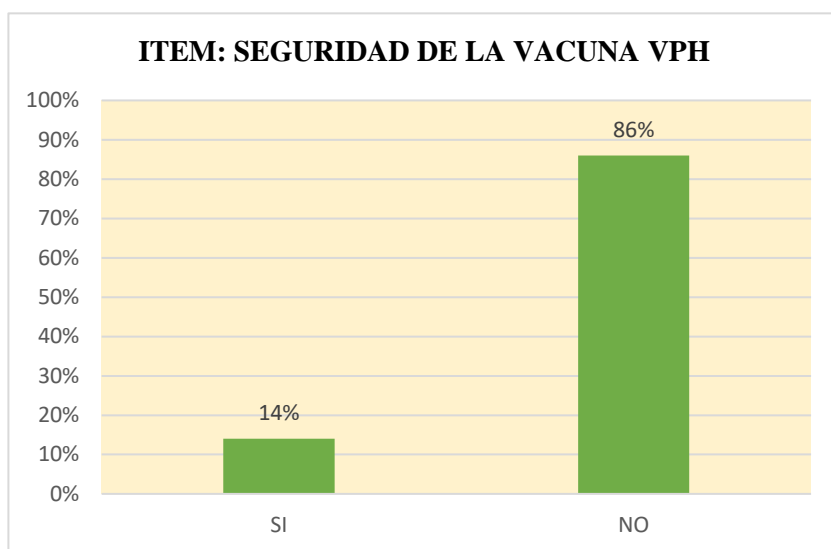
### Interpretación por ítems:



**Figura 7.** Religión como impedimento para la vacuna VPH

**Interpretación:** La presente grafica sustenta que el 60% de encuestadas cree que la religión es un impedimento para aceptar la vacuna VPH, mientras que un 40% respondió lo contrario.

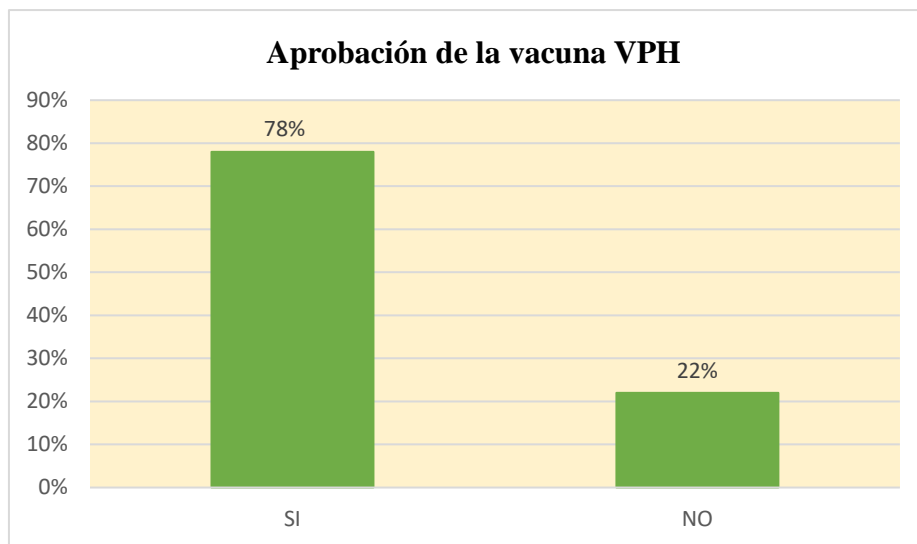
Fuente: Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de la salud San Antonio – Chiclayo 2019.



**Figura 8.** Seguridad de la Vacuna VPH

**Interpretación:** Obtenemos como resultado que el 86% de matriarcas piensa que la vacuna VPH no es segura para sus menores hijas mientras que un 14% dijo que sí.

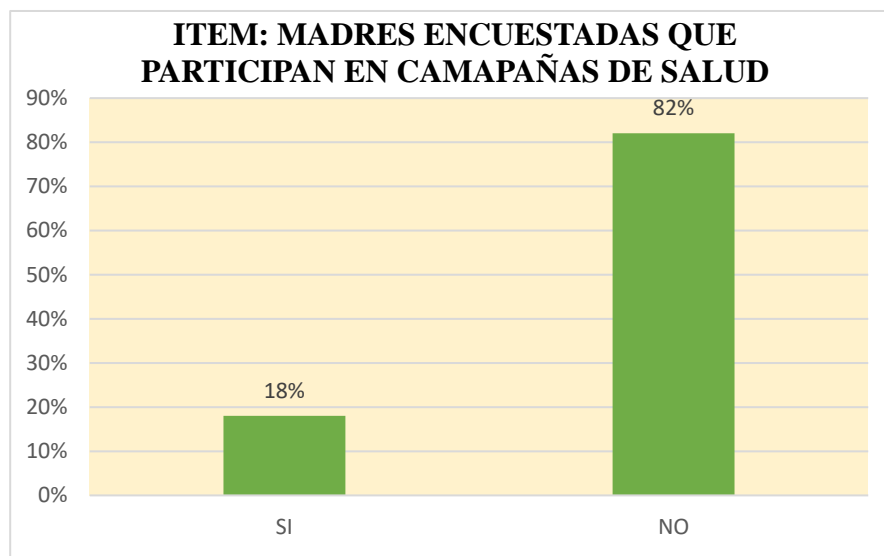
Fuente: Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de la salud San Antonio – Chiclayo 2019.



**Figura 9.** Aprobación a la vacuna VPH

**Interpretación:** La actual grafica presenta un porcentaje de 78% de madres de familia que no accedería a que su hija reciba la vacuna VPH mientras un 22% respondió que sí.

Fuente: Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019.

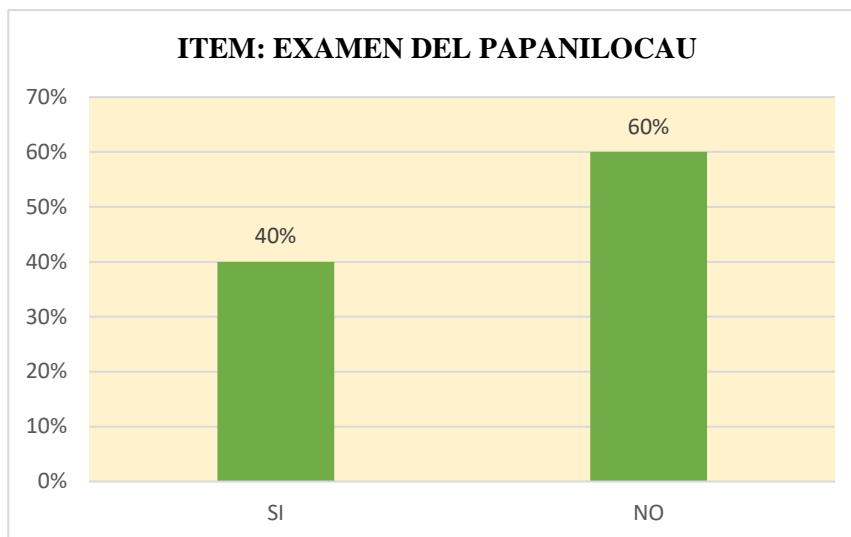


**Figura 10.** Campañas de Salud

**Interpretación:** Resulta que 82% de las encuestadas no asisten a campañas de Salud por diferentes motivos, pero, por otro lado, si existe el 18% de madres de familia que asisten a esas campañas de Salud porque mayormente son charlas interesantes que brinda el Centro de Salud.

Fuente: Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019.

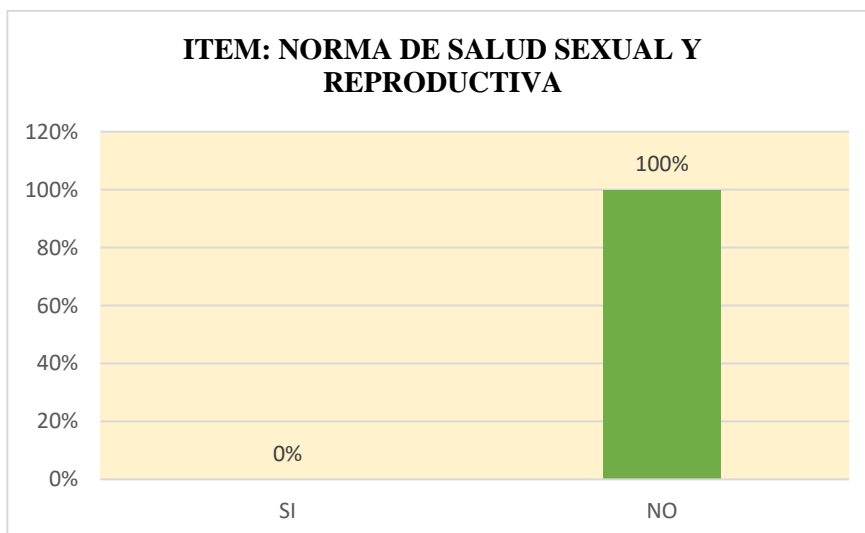




**Figura 11.** Examen del Papanicolaou

**Interpretación:** En este grafico se puede observar que el 60% de madres dijo no realizarse durante los dos últimos dos años el examen del Papanicolaou, mientras un 40% afirma que si lo realizó.

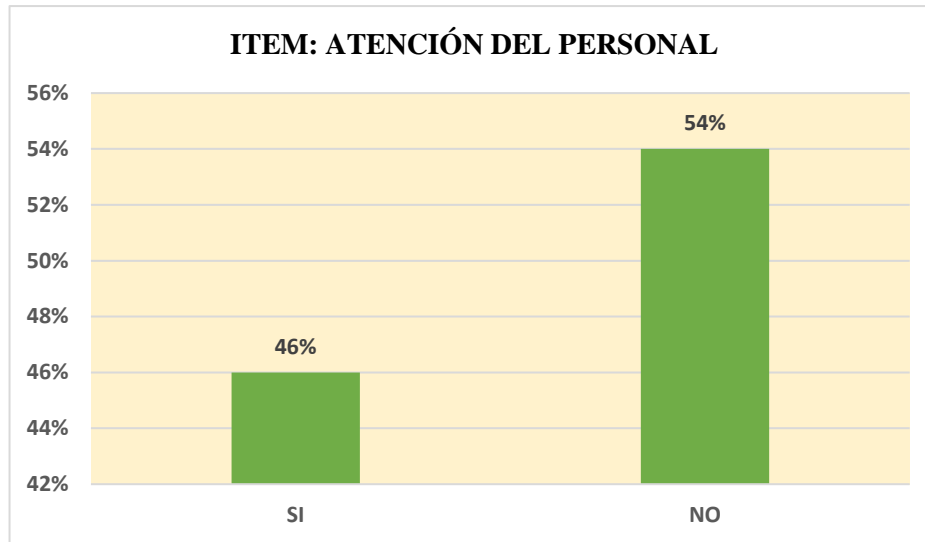
**Fuente:** Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019.



**Figura 12.** Norma de Salud Sexual y Reproductiva

**Interpretación:** Podemos deducir que el 100% de encuestadas desconocen que existe la norma que cuida la Salud Sexual y Reproductiva.

**Fuente:** Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019.



*Figura 13. Atención del Personal*

**Interpretación:** Tras los resultados obtenidos deducimos que el 54% de matriarcas no están satisfechas por la atención que les brindan los profesionales del centro de salud San Antonio, pero, por otro lado, el 46% indica que si es el adecuado.

Fuente: Encuesta dirigida a las madres de familia del centro de la salud San Antonio – Chiclayo 2019

### 3.2. DISCUSIÓN

La vacuna VPH es la mejor alternativa preventiva hacia la disminución al cáncer de cuello uterino sin embargo al realizar las encuestas a las madres de familia de este puesto médico “San Antonio” se encontró que el 100% de madres no reconoce a la vacuna VPH como medio preventivo, siendo un resultado altamente preocupante y bajo frente a la investigación de Munguia F. y Huaranga E. que tiene por nombre “Aprobación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de niñas de primaria. Huánuco- 2017”<sup>21</sup>, donde un 77.4% tenían conocimiento de la vacuna VPH como medio preventivo.

El conocimiento que los progenitores deben de tener sobre la inyección para prevenir VPH es básica y fundamental, de esta manera sus menores hijos podrían llevar una adecuada prevención contra este virus, Lujan V. en su investigación titulada “Instrucciones y modos de los padres de familia de las adolescentes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en una institución educativa estatal de lima”<sup>17</sup> llegó a la terminación que el mayor número de padres de familia desconoce la inyección contra el papiloma humano, mientras que en mi investigación obtuve que el 66% de las madres de familia no tiene noción sobre esta, y un 34% manifiesta si tener conocimiento, un parecido resultado obtuvo Hidalgo G. en el 2016<sup>22</sup> con su trabajo de investigación, donde evidenció que 52.9% de madres de familia tenía conocimiento por la vacuna. Es pequeño el número de población que hoy en día desconoce acerca de la vacuna VPH sin embargo genera inquietud e incertidumbre el futuro de todos esos niños quienes, a causa de una inadecuada información de sus padres, su salud se pone en peligro.

El estigma social que existe por la inoculación contra el VPH en el siglo XX persiste en ser una barrera en la prevención de nuestra salud, así se evidenció en el resultado que arrojó la presente investigación donde el 58% de madres de familia que cree que la vacuna VPH provoca efectos secundarios y la infertilidad en sus menores hijos, mientras que un menor porcentaje de 42% no piensa lo mismo, esta preocupante situación se asemeja a la de Montoya E. donde un 44% de madres dijo no permitir ni aceptar la vacuna VPH porque eso significaría dar carta libre a iniciar su vida sexual, en la mayoría de estas el nivel socioeconómico y educativo cumplían un rol importante, otra investigación realizada por

Bórquez C, Hitschfeld I, Iribarra J. en su estudio titulado “Determinantes sociodemográficos que intervienen durante la adherencia de la inyección VPH en apoderados”, demuestra que un reducido porcentaje de 57.61% rechaza a la vacuna ya que sustentan ser de religión católica y no estar de acuerdo con el libertinaje en menores; con la base de estos sustentos y la presente investigación podemos denotar que las creencias sociales , religión, grado de instrucción son los principales estigmas de esta vacuna contra el VPH, a pesar de los esfuerzos que se realizan en las campañas de vacunación para que los padres entiendan la finalidad e importancia de esta vacuna

## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1. CONCLUSIONES**

1. Con respecto a los estigmas sociales que existen en las madres de familia de la posta medica por la inyección contra el VPH, se logró determinar la existencia de ciertos signos y barreras sociales, donde un 58% afirma que la vacuna genera efectos adversos mientras un 42% piensa lo contrario, adicional a ello un 70% de estas madres refieren que la vacuna VPH podría incentivar a sus menores hijas al libertinaje sexual y solo un 30% refiere no pensar lo mismo.
2. Para el perfil de edad de las madres de familia atendidas en el centro de salud San Antonio de Chiclayo, en base a la estadística obtenida se ha podido caracterizar el perfil, donde el mayor porcentaje de madres de familia - representado por un 40% - posee una edad promedio que oscila entre los 31 a 40 años de edad, seguida por un segundo grupo significativo de 34% donde su edad es de 41 a 55 año – siendo la población más longeva- y finalmente se tiene un menor grupo representado por las madres más joven y cuya edad va de 20 a 30 años de edad con una representación del 26%.
3. Para el caso de los aspectos sociológicos se logró identificar la intervención en la aceptación de la vacuna VPH en las madres que acuden al centro de salud San Antonio- Chiclayo 2021; determinándose que el 86% de las madres de familia piensa que la vacuna VPH no es segura para sus menores hijas, en las madres de familia se identificó que no tienen una adecuada prevención de su salud, solo el 40% de las encuestadas dijo realizarse el examen del Papanicolaou anual y un 66% de acuerdo a su cultura y creencias afirma que la vacuna VPH podría causar infertilidad en sus niños.

4. En base a la intervención de lo tribal en la aceptación por la vacuna VPH en las madres que acuden al centro de salud San Antonio- Chiclayo 2021. El 60% de las encuestadas cree que la religión es un impedimento para aceptar la vacuna VPH, sin embargo, el 40% afirma que, si se realiza su examen de Papanicolaou, y el 60% no se lo realiza, además de ello se identificó que el 70% de ellas considera que la vacuna VPH incentiva a sus niñas al inicio temprano de su vida sexual, y por último resaltamos que el 78% de madres de familia no accedería a que su hija reciba la vacuna VPH.

## 4.2. RECOMENDACIONES

1. Para conocer más de los estigmas que se presentan en el entorno social de las madres de familia de la posta medica San Antonio podemos investigar acerca de su nivel instructivo ya que eso también influye en la formación de creencias sobre temas desconocidos , además de ello como personal de enfermería debemos difundir mayor información sobre la vacuna VPH , presentando testimonios de madres que decidieron vacunar a sus niños y no existió ningún efecto adverso ni dieron carta abierta a la vida sexual de sus menores , de esta manera podríamos terminar con diversos estigmas y prevenir a futuro el cáncer de cérvix.
2. Los aspectos sociológicos o la trasmisión de generación a generación entre las familias, implica en el desarrollo y crecimiento como persona, en este caso de la mujer y/o madre de familia, sin embargo, se recomienda el involucramiento y respaldo familiar, para el proceso y desarrollo respectivo para su acompañamiento en cada proceso que conlleve y el conocimiento para ello.
3. La cultura, ideologías y creencias de una población son difíciles de modificar sin embargo para terminar con ello, debemos realizar un plan educativo teniendo como base a las teorías de enfermería donde se tenga como pilar las culturas de cada familia, de esta manera lograremos interactuar asertivamente con las madres de familia logrando así modificarlos.

## REFERENCIAS

1. Infosalus [en línea]. Reino Unido: Europa Press ; 2019. [fecha de acceso 15 de Octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.infosalus.com/mujer/noticia-estigmas-vph-pueden-perjudicar-deteccion-cancer-cervical-mujeres-20190213174043.html>
2. Notejane M., Zunino C., Aguirre D., Méndez P., García L., Pérez W., Estado vacunal y motivos de no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes admitidas en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell, Revista Médica Uruguay 2018; 34(2):76-81.
3. López N., Controversia y desconocimiento por la vacuna del virus del papiloma humano. Medicina Clínica 2017; 18 (1): 10-24
4. García M. Estudio de las barreras contra la vacuna del virus del papiloma humano .El Seiver : 2017. Sección A. p.3.
5. Montoya C., Mitos sobre la vacuna del virus del papiloma humano. El seiver, 2016,2: 34-90.
6. Capital Noticias [en línea]. Lima: Copyright; 2019 [ fecha de acceso 13 de Octubre del 2019]. Disponible en: <https://capital.pe/actualidad/cuatro-mil-mujeres-mueren-al-ano-a-causa-del-cancer-de-cuello-uterino-noticia-1184274>
7. Andina [en línea]. Lima: Editora Perú; 2019. [fecha de acceso de Octubre del 2019]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-virus-del-papiloma-humano-causa-80-casos-cancer-cuello-uterino-768850.aspx>
8. OPS Perú [en línea]. Lima: Paho; 2016. [fecha de acceso 13 de Octubre del 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3467:400-mil-ninas-recibiran-la-vacuna-contra-el-virus-papiloma-humano&Itemid=900](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3467:400-mil-ninas-recibiran-la-vacuna-contra-el-virus-papiloma-humano&Itemid=900)
9. Controversia y desconocimiento por la vacuna del virus del papiloma humano. Medicina Clínica 2017; 18 (1): 10-24



10. Fernández González L, Implementación de la vacunación contra el virus papiloma humano en Chile: una mirada desde los determinantes sociales de la salud “ingreso” y “género”. Scielo 2017; 145 (12)
11. Benavides M, Salazar L. Razones que pueden explicar la reducción en la cobertura de vacunación contra VPH en Colombia. Rev CES Salud Pública. 2017; 8 (1): 82-93.
12. Ochoa Carrillo FJ, Mitos y realidades de la vacunación contra el virus del papiloma humano. ElSevier 2015; 14 (4): 214-221.
13. Galeazzi M., González C., Luján C. Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del VPH [Tesis]. Mendoza: Universidad Nacional de Cuyo; 2017
14. Bórquez C., Hitschfeld I., Irribarra J. Determinantes sociodemográficos que influyen en la Adherencia a la vacuna contra el virus Papiloma Humano en apoderados de niñas de 4º básico pertenecientes a establecimientos educacionales de Valdivia [Tesis]. Valdivia: Universidad del Norte Valdivia; 2016
15. Ibadango D., Salazar N. Acogida de la vacuna HPV en padres y estudiantes de la unidad educativa republica del ecuador [Tesis]. Ecuador: UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE; 2016
16. Vaccaro P. Conocimientos de la vacuna contra el Virus del Papiloma humano de los padres que vacunaron a sus hijos en el Centro de Salud Ramón Carillo de la ciudad del Rosario [Tesis]. Ciudad del Rosario: Universidad Abierta Interamericana ; 2016
17. Luján Ibañez V. Conocimientos y actitudes de los padres de familia de las adolescentes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en una institución educativa estatal de Lima, 2016[Tesis]. Lima: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS; 2017.1
18. Cárdenas Urbina L. Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino y actitudes hacia la vacuna del papiloma humano. Institución educativa Javier Heraud- 2017[tesis].Trujillo: universidad privada Antenor Orrego.2017. 2
19. Morales M. 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. [Tesis]. Lima: Universidad nacional mayor de San Marcos; 2017
20. Salome M., Echevarria A. Conocimiento en adolescentes y aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del virus del papiloma humano en la microred de Chilca

- [Tesis]. Huánuco : UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT; 2017
21. Munguía F., Huaranga E. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de niñas de primaria Huánuco, 2017 [Tesis]. Huánuco: Universidad Mejía Baca; 2017
  22. Hidalgo G. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de alumnas de la institución educativa 21011 virgen de lo urdes, Barranca [Tesis]. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2016.
  23. Torrejón K. Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en alumnos de 5to. y 6to. Grado de primaria en la I.E 7052 María Inmaculada Chorrillos [Tesis]. Lima: UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER; 2016.
  24. Gobierno Regional de Lambayeque. Vacunación A 8 MIL NIÑAS CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LAMBAYEQUE [Internet]. [Consultado el 24 de Setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.regionlambayeque.gob.pe/web/noticia/detalle/27315?pass=NA==>
  25. Barrantes J., Llontop G. Actitud de las madres y el cumplimiento de la vacunación contra vph en niñas que acuden al CC.SS Toribia Castro Lambayeque [Tesis]. Lambayeque: Universidad Pedro Ruiz Gallo; 2016.
  26. Goffman S. Estigma Social. ArtSocial [en línea]. 2017. [ fecha de acceso 13 de Octubre del 2019]; No 2. Disponible en: <https://www.artsocial.cat/articulo/estigma-social/>
  27. Wesley, R L. Teorías y Modelos de Enfermería. 2ª ed. Ed. McGraw-Hill Interamericana, México.1997. p.119-125.
  28. Sakraida J. Modelo de Promoción de la Salud. Nola J Pender. En: Maerriner TA, Rayle-Alligood M, editores. Modelos y teorías de enfermería, 6º ed. España: Elsevier-Mosby; 2007.
  29. Osorio A.; Toro M.; Macías A.; Valencia C.; Palacio S.; LA PROMOCIÓN DE LA SALUD COMO ESTRATEGIA PARA EL FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES; Revista Hacia la Promoción de la Salud 2016. 15(1):128-143.

30. Robinson CL. Vacuna VPH [Internet]. Argentina: Sociedad Americana contra el cáncer, 2017 [revisado el 14 de Octubre del 2019] . Disponible en: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/7605.pdf>
31. Hernández R. Metodología de la Investigación. Edit McGraw-Hill/ Interamericana Editores, S.A. de C.V. Mexico. 6ta ed. 2017
32. Charaja G. Diseño Investigativo. Edit G.A Editorial. Colombia. 3ra ed. 2018
33. Ñaupas P., Mejia E., Novoa E. Metodología de la Investigación científica y elaboración de tesis. 3ra edición. Lima. 2017
34. Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y comportamental [en línea].Informe Belmont Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación, fuente National Institutes of Health , 18 de abril de 1979 Comprobado el 16 de abril de 2017 ,disponible en : <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
35. Naresh K. Malhotra. Review of Marketing Research. 1th. New York: Copyrightc; 2005

## **ANEXOS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**ANEXO 01**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo,..... de...años de edad, con DNI N°..... declaro participar voluntariamente en este proyecto de investigación conducido por la Srta. Dalia Bustamante Arce, estudiante de la carrera profesional Enfermería; y a la vez haber sido informada de forma clara y precisa de los objetivos que tiene la presente investigación, acepto participar y me comprometo a responder la encuesta de la forma más honesta posible, también autorizo que los datos que se obtengan del proceso sean utilizados para efectos de sistematización y publicación del resultado final.

Siendo consciente que las informaciones obtenidas serán tratadas bajo absoluto anonimato, tomando todo ellos en consideración, otorgo mi consentimiento a que se realice la encuesta.

.....

**Firma del participante**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**ENCUESTA A LA COMUNIDAD**

**ESTIGMAS SOCIALES POR LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO-VPH EN MADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO- CHICLAYO 2019**

EDAD: 20 a 30 años ..... 31 a 40 años..... 41 a 55 años.....

1. ¿Tiene usted conocimiento acerca de la vacuna del virus del papiloma humano?  
Si..... No.....
2. ¿Piensa usted que la vacuna VPH genera efectos secundarios en su menor hijo (a)?  
Si..... No.....
3. ¿Cree usted que la vacuna VPH podría causar infertilidad?  
Si..... No.....
4. ¿Reconoce usted la vacuna VPH como método para prevenir el cáncer de cuello uterino?  
Si..... No.....
5. ¿Cree usted que la vacuna VPH es darle carta abierta a sus menores hijas para el inicio temprano de su vida sexual?  
Si..... No.....
6. ¿Cree usted que la religión es un impedimento para la aplicación de la vacuna VPH?  
Si..... No.....
7. ¿Considera usted que la vacuna VPH es segura para su menor hija?  
Si..... No.....
8. ¿Permitiría usted que su menor hija reciba la vacuna contra el virus del papiloma humano?  
Si..... No.....
9. ¿Participa de campañas de salud en su comunidad?  
Si..... No.....

10. ¿Se ha realizado en los últimos dos años el examen del Papanicolau?  
Si..... No.....
11. ¿Conoce usted alguna ley que cuide la salud sexual y reproductiva?  
Si..... No.....
12. ¿Cómo se siente usted al ser atendido por el personal de salud del centro de salud San Antonio?  
Si..... No ...

# CARTA DE PRESENTACIÓN PARA LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"**

**CARTA N°1-2020/ EE/FACCSA**

**Dra. Johana Florian Benítez**

*C.S San Antonio*

Presente. -

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Mediante la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, a la vez presentarle a, **BUSTAMANTE ARCE DALIA GABRIELA** estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, que está realizando el proyecto de investigación denominado: **"ESTIGMAS SOCIALES DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO-VPH DESDE LA PERSPECTIVA DE LAS MADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO-CHICLAYO 2019"**, este proyecto es requisito fundamental en la asignatura de Investigación II.

Motivo por el cual, acudo a su despacho para solicitarle tenga a bien conceder el permiso a la estudiante para ejecutar el proyecto de investigación en la Institución que usted tan dignamente dirige.

Agradecido por la atención.  
Sin otro particular, me despido de usted.



Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera  
Director de la Escuela Profesional de Enfermería



02/11/20



CXARTA DE ACEPTACIÓN PARA REALIZAR EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, FIRMADA POR LA DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO.

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Chiclayo, 02 de Noviembre del 2020

Mg. CINDY ELIZABETH VARGAS CABRERA  
DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ASUNTO: Aceptación para realizar trabajo de investigación

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo a nombre del C.S SAN ANTONIO, y el motivo de la presente es para informarle que su solicitud ha sido aceptada para que su alumna Dalia Gabriela Bustamante Arce , identificada con DNI N°71448369, realice su trabajo de investigación.

Nuestro centro de salud le brindará todas las facilidades necesarias para que desarrolle su trabajo de investigación con total normalidad.

Sin otro particular, me despido de usted.



Dr. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera  
DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
C.S. SAN ANTONIO

02/11/20

ENCUESTA REALIZADA A LAS MADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO





INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN FIRMADO POR EXPERTO N°1

<p>1. ¿Tiene usted conocimiento acerca de la vacuna del virus del papiloma humano? a) Si b) no</p>	<p>TAF( ) TDX ( ) SUGERENCIAS: _____</p>
<p>2. ¿Piensa usted que la vacuna VPH genera efectos secundarios en su menor hijo(a)?</p>	<p>TAF( ) TDX ( ) SUGERENCIAS: <u>Siempre que sea necesario</u> _____</p>
<p>3. ¿Cree usted que la vacuna VPH podría causar infertilidad?</p>	<p>TAF( ) TDX ( ) SUGERENCIAS: _____</p>
<p>4. ¿Recomendaría usted la vacuna VPH como método para prevenir o el cáncer de cuello uterino?</p>	<p>TAF( ) TDX ( ) SUGERENCIAS: <u>Quisiera recomendarla</u> _____</p>
<p>5. ¿Cree usted que la vacuna vph es dade corta abierta a sus menores hijos para el inicio temprano de su vida sexual?</p>	<p>TAF( ) TDX ( ) SUGERENCIAS: _____</p>
<p>6. ¿Cree usted que la religión es un impedimento para la aplicación de la vacuna?</p>	<p>TAF( ) TDX ( ) SUGERENCIAS: _____</p>
<p>7. ¿Considera usted que la vacuna VPH es segura para su menor hijo?</p>	<p>TAF( ) TDX ( ) SUGERENCIAS: _____</p>
<p>8. ¿Permitiría usted que su menor hijo(a) reciba la vacuna contra el virus del papiloma humano?</p>	<p>TAF( ) TDX ( ) SUGERENCIAS: _____</p>
<p>9. ¿Participa de campañas de salud en su comunidad?</p>	<p>TAF( ) TDX ( ) SUGERENCIAS: _____</p>



10. ¿Se ha realizado en los últimos dos años el examen del Papanicolaou?	TA(✓)      TD( ) SUGERENCIAS:
11. ¿Conoce usted alguna ley que cuide la salud sexual y reproductiva?	TA(✓)      TD( ) SUGERENCIAS: _____
12. ¿Se encuentra usted satisfecho con la atención del personal de salud del centro de salud San Antonio?	TA(✓)      TD( ) SUGERENCIAS: _____ .....


1. PROMEDIO OBTENIDO:	N° TA <u>10</u> N° TD _____
2. COMENTARIO GENERALES	<i>Puede mejorar redacción de algunos.</i>
3. OBSERVACIONES	

*La Magaña*  
CEP= 4916

INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN FIRMADO POR EXPERTO N°2

<p>1. ¿Tiene usted conocimiento acerca de la vacuna del virus del papiloma humano? a) <del>Si</del> b) no</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> )    TD(    )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p>
<p>2. ¿Piensa usted que la vacuna VPH genera efectos secundarios en su menor hijo (a)?</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> )    TD(    )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>3. ¿Cree usted que la vacuna VPH podría causar infertilidad?</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> )    TD(    )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>4. ¿Reconoce usted la vacuna VPH como método para prevenir el cáncer de cuello uterino?</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> )    TD(    )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>5. ¿Cree usted que la vacuna <del>vph</del> es darle carta abierta sus menores hijos para el inicio temprano de su vida sexual?</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> )    TD(    )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>6. ¿Cree usted que la religión es un impedimento para la aplicación de la vacuna?</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> )    TD(    )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>7. ¿Considera usted que la vacuna VPH es segura para su menor hija?</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> )    TD(    )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p>

8. ¿Permitiría usted que su menor hija(o) reciba la vacuna contra el virus del papiloma humano?	<input checked="" type="checkbox"/> SI (X) <input type="checkbox"/> NO ( ) SUGERENCIAS:
9. ¿Participa de campañas de salud en su comunidad?	<input checked="" type="checkbox"/> SI (X) <input type="checkbox"/> NO ( ) SUGERENCIAS: _____
10. ¿Se ha realizado en los últimos dos años el examen del Papanicolaou?	<input checked="" type="checkbox"/> SI (X) <input type="checkbox"/> NO ( ) SUGERENCIAS:
11. ¿Conoce usted alguna ley que cuide la salud sexual y reproductiva?	<input checked="" type="checkbox"/> SI (X) <input type="checkbox"/> NO ( ) SUGERENCIAS: _____
12. ¿Se encuentra usted satisfecho con la atención del personal de salud del centro de salud San Antonio?	<input checked="" type="checkbox"/> SI (X) <input type="checkbox"/> NO ( ) SUGERENCIAS:

1. PROMEDIO OBTENIDO:	Nº SI <input checked="" type="checkbox"/> X _____ Nº NO <input type="checkbox"/> TD _____
2. COMENTARIO GENERAL	BIEN CLARA.
3. OBSERVACIONES	 _____ MIS. EVENA PILORANO MALCA

INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN FIRMADO POR EXPERTO N°3

INSTRUMENTO DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

<b>NOMBRE DEL JUEZ</b>		DAVID ISAC RETORRES ALVARADO
<b>PROFESIÓN</b>		LIC. ENFERMERIA
<b>ESPECIALIDAD</b>		EMERGENCIAS Y DE URGENCIAS
<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL ( EN AÑOS)</b>		11 años MINSA
<b>CARGO</b>		JEFE EMERGENCIA
<b>ESTIGMAS SOCIALES POR LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO-VPH EN MADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO- CHICLAYO 2019</b>		
<b>DATOS DEL TESISISTA</b>		
<b>NOMBRES</b>	BUSTAMANTE ARCE DALIA GABRIELA	
<b>ESPECIALIDAD</b>	ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA	
<b>INSTRUMENTO EVALUADO</b>	Encuesta	
<b>OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION</b>	<b>GENERAL</b> Determinar los Estigmas Sociales por la vacuna del virus del papiloma humano en las madres de familia del centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019.	
	<b>ESPECÍFICOS</b>  Identificar el estigma cultural determinante en la decisión por la vacuna del virus del papiloma humano en las madres que acuden al centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019.  Identificar si las madres de familia del centro de salud San Antonio reconocen a la vacuna del VPH como medida preventiva.	
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO CON EL ITEM O "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS		
<b>DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO</b>	El instrumento consta de 12 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.	

  
 INSTITUCIÓN REGIONAL GOBIERNO REGIONAL  
 CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO - CHICLAYO  
 DAVID ISAC RETORRES ALVARADO  
 C.E. EMERGENCIAS Y DE URGENCIAS  
 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025



<p>1. ¿Tiene usted conocimiento acerca de la vacuna del virus del papiloma humano?</p> <p>a) Si b) No</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>2. ¿Piensa usted que la vacuna VPH genera efectos secundarios en su menor hijo (a)?</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>3. ¿Cree usted que la vacuna VPH podría causar infertilidad?</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>4. ¿Reconoce usted la vacuna VPH como método para prevenir el cáncer de cuello uterino?</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>5. ¿Conoce usted alguna ley que cuide la salud sexual y reproductiva?</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>6. ¿Se ha realizado en los últimos dos años el examen del Papanicolaou?</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>7. ¿Realiza alguna actividad física durante el día? ¿Cuida su alimentación?</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

GOBIERNO REGIONAL LANÚSQUE  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
 WPP. C. M. C. "SABERES" - TRELAR  
 C/ 14 de Mayo N.º 1000 - TRELAR  
 TEL. 02262 411111 - FAX 02262 411111  
 XSP INFORMÁTICAS Y RELACIONES  
 11/03/2012 10:05:11 AM



## INDICE DE SIMILITUD CON TURNITIN

### TESIS

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	9%	1%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
2	<a href="http://dspace.cordillera.edu.ec">dspace.cordillera.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="http://cybertesis.uach.cl">cybertesis.uach.cl</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to Fundación Universitaria del Area Andina Trabajo del estudiante	<1%
8	<a href="http://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="http://repositorio.uoosevelt.edu.pe">repositorio.uoosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	

		<1 %
10	<a href="http://www.mysciencework.com">www.mysciencework.com</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://repositorio.ug.edu.ec">repositorio.ug.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	<1 %
13	<a href="http://es.slideshare.net">es.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
16	<a href="http://mebeliburgas.com">mebeliburgas.com</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://marietasyadelitas.blogspot.com">marietasyadelitas.blogspot.com</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %

21	1library.co Fuente de Internet	<1 %
22	archive.org Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.ucundinamarca.edu.co Fuente de Internet	<1 %
24	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
25	yogalilachile.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias : Apagado

Excluir bibliografía

Apagado