



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

TESIS

**Factores asociados y la aceptabilidad de vacunación
contra papilomavirus humano en estudiantes mujeres de
la I.E Santa Lucia Ferreñafe – Lambayeque 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MEDICO
CIRUJANO**

Autoras

Bach. Coronado Vilcabana Ana Cecilia
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5903-4596>

Bach. Llanos Maco Zulmi Geraldine
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2351-6993>

Asesor

Dr. Villegas Chiroque Miguel
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8090-8224>

Línea de Investigación

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

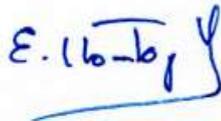
Sub Línea de Investigación

**Acceso y Cobertura de los Sistemas de Atención Sanitaria
Pimentel – Perú**

2024

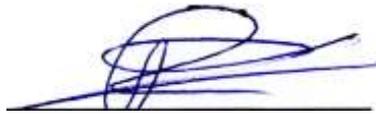
**FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN CONTRA
PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E SANTA
LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021**

Aprobación del jurado



Dr. LLONTOP YNGA ENRIQUE GUILLERMO

Presidente del Jurado de Tesis



Mg. CHIRINOS RIOS CARLOS ALBERTO

Secretario del Jurado de Tesis



Dr. LOPEZ LOPEZ ELMER

Vocal del Jurado de Tesis



TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**TURNITIN TESIS COMPLETA_ CORONAD
O VILCABANA_ LLANOS MACO.docx**

AUTOR

Ana Cecilia Coronado Vilcabana

RECuento DE PALABRAS

9860 Words

RECuento DE CARACTERES

51179 Characters

RECuento DE PÁGINAS

35 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

117.0KB

FECHA DE ENTREGA

Mar 11, 2024 8:58 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Mar 11, 2024 8:58 AM GMT-5

● 16% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la DECLARACIÓN JURADA, somos **CORONADO VILCABANA ANA CECILIA Y LLANOS MACO ZULMI GERALDINE** estudiantes de la facultad de Medicina Humana **estudios** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

| | | |
|--------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| CORONADO VILCABANA ANA CECILIA | DNI: 76353717 |  |
| LLANOS MACO ZULMI GERALDINE | DNI: 73424276 |  |

Pimentel, 04 de Marzo de 2024

**FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN CONTRA
PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E SANTA
LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021**

Resumen

Objetivo: Determinar los factores asociados y la aceptabilidad de vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 al 5° de secundaria en la I.E Santa Lucía Ferreñafe. **Material y**

Método: Tipo de estudio cuantitativo, diseño descriptivo y corte transversal. Muestra de 269 estudiantes de 1° a 5° de secundaria. Para la recolección se usó el cuestionario, el cual fue sometido a juicio de expertos y prueba piloto para su validación. En el análisis de datos se utilizó el paquete SPSS 25.0; además utilizamos la prueba no paramétrica Chi cuadrado.

Resultados: Se evidencia relación estadísticamente significativa de las tres dimensiones evaluadas con la aceptación de la vacuna. Dimensión Social, con indicadores; grado de instrucción del apoderado, tipo de familia, ingreso económico e información sobre la vacuna ($p < 0.000$), Cultural, con; región de procedencia, mitos o creencias y actitud ($p < 0,000$), finalmente, Cognitivo, con; concepto, transmisión, signos y síntomas, composición, edad de aplicación y prevención ($p < 0.000$). **Conclusiones:** Se determinó que los tres factores fueron representativos en su asociación con la aceptabilidad de la vacunación de papilomavirus en las estudiantes mujeres.

Palabras clave: virus del papiloma humano, estudiantes, vacuna, aceptación, rechazo.

Abstract

Objective: Determine the associated factors and acceptability of papillomavirus vaccination in female students from 1st to 5th grade of secondary school at the I.E Santa Lucía Ferreñafe.

Material and method: Type of quantitative study, descriptive design and cross section. Sample of 269 students from 1st to 5th grade of secondary school. The questionnaire was used for collection, which was subjected to expert judgment and pilot testing for validation.

The SPSS 25.0 package was used in data analysis; We also used the non-parametric Chi square test. **Results:** A statistically significant relationship is evident between the three

dimensions evaluated and the acceptance of the vaccine. Social Dimension, with indicators; degree of education of the representative, type of family, economic income and information

about the vaccine ($p < 0.000$), Cultural, with; region of origin, myths or beliefs and attitude ($p < 0.000$), finally, Cognitive, with; concept, transmission, signs and symptoms, composition,

age of application and prevention ($p < 0.000$). **Conclusions:** It was determined that the three factors were representative in their association with the acceptability of papillomavirus vaccination in female students.

Keywords: human papillomavirus, students, vaccine, acceptance, rejection.

DEDICATORIA:

Dedicamos este informe de investigación, en primer lugar, a Dios, también a nuestros padres por la confianza y el apoyo brindado de manera incondicional. Finalmente, a nuestros docentes por guiarnos en este camino de superación personal en esta carrera profesional.

AGRADECIMIENTOS:

Ante todo, apreciamos y agradecemos la ayuda de nuestros docentes por formar parte de este proceso, también a la Universidad y sobre todo a las participantes por brindarnos el apoyo para poder llevarla a cabo. Esperamos que esta tesis sirva para el desarrollo de diversas futuras investigaciones.

INDICE DE CONTENIDOS

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| I. INTRODUCCIÓN | 9 |
| 1.1. Realidad problemática | 9 |
| 1.2. Trabajos previos..... | 10 |
| 1.3. Teorías relacionadas al tema. | 12 |
| 1.4. Formulación del Problema..... | 15 |
| 1.5. Justificación e importancia del estudio. | 15 |
| 1.6. Hipótesis..... | 16 |
| 1.7. Objetivos..... | 16 |
| II. MATERIALES Y MÉTODO | 17 |
| 2.1. Tipo y Diseño de Investigación | 17 |
| 2.2. Variables, operacionalización. | 18 |
| 2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección..... | 21 |
| 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad. | 21 |
| 2.5. Procedimientos de análisis de datos. | 23 |
| 2.6. Criterios éticos..... | 24 |
| 2.7. Criterios de Rigor Científicos | 25 |
| III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN | 27 |
| 3.1 Resultados descriptivos en tablas | 27 |
| 3.2. Discusión de resultados..... | 35 |
| IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 39 |
| 4.1. Conclusiones | 39 |
| 4.2. Recomendaciones..... | 39 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 41 |
| ANEXOS | 45 |

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

El Virus del papiloma humano (VPH) es la principal causa de displasia, neoplasia de cuello uterino y de verrugas genitales. Desde la introducción de la vacuna del VPH, aún son pocos los estudios que han examinado la actitud de las niñas y mujeres adolescentes y sus apoderados hacia la misma (1).

La vacuna del VPH actualmente está disponible en dos presentaciones, la bivalente y la tetravalente, estas presentaciones son altamente inmunogénicas y previenen la infección primaria contra los diversos genotipos (2), y están disponibles para niños, niñas y mujeres que ya iniciaron una vida sexual (3). El problema de la aceptabilidad de la vacuna, es principalmente el rechazo de la misma y está latente en todo el mundo. Es importante abarcar los factores asociados, pues representa una urgente necesidad, para lograr causar algún impacto significativo en las estadísticas reportadas. Los factores asociados vienen a ser aquellos motivos o circunstancias relacionadas a diferentes ámbitos, como el cognitivo, social y cultural (4), como el pertenecer a diferentes grupos étnicos, algunas costumbres o tener una educación básica deficiente, son algunas de las causas que actualmente se involucran en la mortalidad y la incidencia por cáncer de cuello uterino (5).

En el Perú, el Centro Nacional de prevención y control de enfermedades (CDC) informó en el 2022 una cifra del 27% de casos nuevos con cáncer de cuello uterino en las zonas del sur y oriente del país (3). Para el 2023, el registro nominal de vacunación obtuvo una tasa exitosa de vacunación contra el Virus de Papiloma Humano (VPH), superando el 87%, tras lograr vacunar con la primera dosis a más de 688 489 mil niñas y niños de entre 11 a 13 años del quinto grado de primaria, las regiones como La Libertad, Madre de Dios, Lima, Ica, Áncash, Arequipa fueron en las que se lograron abarcar el 100% de tasa de vacunación de la población objetivo, mientras que regiones como Amazonas, Pasco, Loreto y Piura son las que todavía tienen una brecha que cubrir (6). Sin embargo, es un avance significativo, pues para el 2019 solo se logró aplicar el 87% de las primeras dosis y de las segundas dosis solo un 78% (7).

El VPH viene a ser el décimo cáncer más frecuente que afecta mundialmente y la cuarta neoplasia más frecuente entre las mujeres, ocupando el segundo lugar en mortalidad. En el 2022, las cifras mundiales registraron 604 000 casos y 342 000 muertes en el año 2020, en un 90% las defunciones se presentaron en países de bajos y medianos ingresos. En Latinoamérica se presenta como la tercera neoplasia más frecuente (8) (9). En el 2018 se lograron registrar 72 000 nuevos casos de VPH, con una tasa de incidencia acumulada de 24,3/100 000 mujeres y

34 000 muertes anuales, los países más frecuentes fueron Bolivia, Belice, Paraguay, Nicaragua, Surinam, Honduras, Haití, Jamaica y Guatemala (9).

La posición que tienen las estudiantes frente a la vacuna parte de una valoración para tomar una posición de aceptación o rechazo, así mismo, está en relación con los factores culturales, sociales y económicos como sucede en varios países en desarrollo, algunos de ellos son, la falta de educación, el inicio de coito precoz, ilimitado acceso a los servicios médicos, y la conducta (3). Como por ejemplo, un estudio realizado en México logró obtener una frecuencia favorable del 76% de aceptación de la vacuna relacionada con el conocimiento de las alumnas sobre la infección del VPH y su vacunación; entre otros factores subyacentes (8).

Cabe resaltar que está en estrecha relación con la aceptabilidad de la vacuna, la existencia de un consentimiento informado, la necesidad por la vacunación o incluso una actitud preventiva, también se relaciona la fobia, la falta de seguridad, el compromiso y el alto desinterés (4). Por otro lado, existen factores como el desconocimiento de la existencia de la vacuna o falta de información educativa, no recomendación por parte de los profesionales de la salud, no disponibilidad de la vacuna, y la presencia de contraindicaciones (8).

La incidencia de la infección por el VPH, se incrementa trascendentalmente en las adolescentes y va de la mano con los distintos factores relacionados a la aceptabilidad o en caso contrario al rechazo de la vacunación, que conlleva a un escaso control sobre la población en riesgo. Por ello, es de gran necesidad conocer los factores que incentivan la vacunación en las adolescentes y descubrir nuevas estrategias para minimizar la elevada prevalencia poblacional de la enfermedad y su asociación con el cáncer de cuello uterino.

1.2.Trabajos previos.

Internacional

Cristal Y. et al (10). 2022. República Dominicana. Determinaron los factores relacionados a la aceptación o rechazo a la vacunación contra el VPH en pacientes adolescentes que asisten a la consulta externa de un Hospital Universitario, la muestra se conformó de 187 adolescentes no vacunadas, y mediante el cuestionario identificaron que más de la mitad de adolescentes (81.3%) aceptarían la vacunación, además de que el 93.5% no están vacunadas, y que el 12.3% no tienen conocimiento de la existencia de la vacuna. Concluye que, el no contar con información acerca de la existencia de la vacuna es un factor de gran influencia en su aceptación o rechazo.

Navarro P. et al (11). 2020. Valencia. Describe los factores asociados hacia la vacunación contra el VPH en niñas adolescentes y la opinión de sus padres sobre la vacuna. Estudio de tipo observacional, transversal, con una muestra aleatoria en adolescentes que recibieron la vacuna. Como instrumento usa la encuesta, donde obtiene que, los factores asociados a la vacunación fueron; país de origen España 86.1%, estado civil casados 83.2%, además de, los conocimientos/creencias donde la fuente principal de información fue la enfermera, visitar el centro de salud de manera preventiva y asesoría de enfermería. Concluye que, el factor principal asociado a la aceptación fue el consejo por parte del profesional de salud y que una intervención efectiva para mejorar la cobertura de vacunación debería estar centrada en ellos.

Alfaro D, et al (8), 2020. México. Determinan el nivel de conocimientos sobre la prevención del VPH de las alumnas de la Escuela Secundaria. Estudio de tipo transversal, observacional, donde obtienen como resultados que, cerca del 96.5% escuchó sobre el VPH, el 90% cree que esta enfermedad es curable; respecto a la vacunación el 50% expresó conocer la edad en que debe ser aplicada, solo el 76% refirió contar con la primera dosis, sin embargo, sólo el 17% se aplicó todas las dosis necesarias de la misma. Finalmente, concluye que para mejorar el nivel de salud de la población mexicana es necesario implementar programas de acciones preventivas garantizando la cobertura en vacunación contra el VPH.

Boyd E. et al (12). 2018. Alabama - E.E.U.U. Evaluó las barreras y los facilitadores percibidos para la inmunización contra el VPH en adolescentes, los cuidadores y proveedores de salud. La muestra se conformó por 24 adolescentes de 11 a 18 años y cuidadores primarios en tres zonas rurales. Mediante la entrevista identifican un 62,5% de adolescentes que no habían iniciado la serie de vacunación, solo el 50% habían completado sus vacunas, pocos participantes informaron haber hablado con su proveedor de atención médica sobre la vacuna y no recibieron ninguna recomendación por parte de ellos. Estas fueron barreras comunes identificadas en los no vacunados. En conclusión, se necesita educación sobre el virus y la vacuna para tomar decisiones informadas para aumentar las tasas de inmunización y prevención.

Nacional

Adrianzen A. et al (13). 2020. Cajamarca. Determino la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacunación contra el VPH en adolescentes. El diseño fue

observacional, descriptivo aplicado a través de la encuesta con 11 preguntas sobre el conocimiento y la actitud frente a la vacuna, en estudiantes de 4-5° secundaria. En donde un 75,45% obtuvo buen nivel de conocimiento, un 21,8% conocimiento regular, que difiere significativamente con la actitud desfavorable en 34,55%, indiferente un 52,72% y favorable 12,37%. Se llegó a la conclusión que las estudiantes poseen un buen nivel de conocimiento acerca del VPH, pero no hay relación con la actitud ya que la mayoría son indiferentes.

Donayre K. et al. (14) 2018. Lima. Relacionó la aceptabilidad de la vacunación contra el virus de VPH y el conocimiento previo. Investigación de tipo descriptiva correlacional transversal donde la muestra fue de 81 estudiantes, un 48.1% recibió la vacuna, 50.6% vivían con padres, el 29.6% de padres tenían estudios superiores, también que el 53.1% tenían información previa sobre la vacuna, un 24.7% fue brindada por la familia/amistades y el 17.3% fue por medios de comunicación. El nivel de conocimiento general fue alto 40.7%, con un 38.3% en las que recibieron información previa, y con un 34.6% en las que aceptaron la vacuna. Concluyen, que existe una relación significativa entre la aceptación de la vacuna y un mayor conocimiento.

Padilla X. et al (15). 2023. Iquitos. Determinó la relación entre el conocimiento y actitud de los adolescentes sobre la vacunación contra el papiloma virus humano; la muestra estuvo conformada por 200 adolescentes ambos sexos entre 14 y 19 años mediante una entrevista identificaron que, 77.6% cuentan con la vacunación, un 29% presenta alto conocimiento sobre todo entre los rangos de edad de 17 a 19 años, principalmente en mujeres (50%) y que fueron previamente sensibilizadas cognoscitivamente, además un 41.5% tiene un nivel alto de actitud positiva hacia la vacuna y se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento. Concluyendo que el nivel alto de conocimiento se asocia a una actitud positiva hacia la vacunación del VPH.

Alcántara R. et al (16) 2021. Determinó los factores sociodemográficos y conocimiento que influyen en la aceptación de la vacunación contra el VPH dirigido a padres de familia de estudiantes de primaria-secundaria. Su muestra fue de 210 padres. Realizó una encuesta donde se identificó que el 80% de padres cuenta con estudios superiores y ejercen como profesionales un 61%, un 48.6% obtuvieron un conocimiento medio y un 43.3% un conocimiento alto; un 86.2 % si acepta la vacunación mientras que un 13.2% la rechaza. Concluye que los factores sociodemográficos como nivel de estudios, procedencia y nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH son factores que influyen de manera positiva en la aceptación de esta.

1.3. Teorías relacionadas al tema.

Teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, que radica en la importancia del conocimiento, ya sea mediante modelos o entornos sociales, los cuales influyen en el comportamiento de las personas; indica que el proceso de aprendizaje va de la mano de dos elementos: el factor cognitivo y social, que influye en el comportamiento o conducta, en el aprendizaje o en su personalidad. También, menciona que los niños modifican sus actitudes mediante la observación sobre todo a predominio del contexto social más cercano como lo es la familia, los medios de comunicación, la escuela (17). Esto se ve reflejado en nuestra investigación, pues cuenta con un grado adecuado de instrucción de los tutores y conlleva a una mayor aceptabilidad de la vacuna. Así mismo, la influencia por parte del personal de salud al brindar información abarca más de la mitad del porcentaje en nuestra población, a mayor información que se dé a conocer sobre la vacuna del VPH el nivel cognitivo irá en aumento y la actitud de aceptación será favorable para que estas adolescentes y padres de familia sean conscientes de su aplicación.

Teoría del Modelo de promoción de Salud de Nola Pender, consiste en que la conducta se motiva por el deseo de lograr alcanzar el bienestar tanto de manera individual como colectiva, es decir, el cómo las personas pueden tomar decisiones acerca del cuidado de su propia salud. Presentan aspectos que tendrán que intervenir frente a la conducta, la actitud y motivación que el individuo presente con el fin de promover su salud, por lo tanto, hará uso del conocimiento y las experiencias que conlleva a que la persona decida o no participar en actividades dentro del marco de la salud (18). De esta forma, este estudio muestra cómo los conceptos y creencias se ven influenciados por la familia, los medios de comunicación y el personal de salud, que, además, son el camino final para una decisión sobre la aplicación de la vacuna. También, los conceptos bien planteados sobre la infección y todo lo relacionado a ella, señalan resultados significativos en cuanto a la asociación existente, demostrando que la educación en cuanto a promoción y prevención de salud influyen de manera significativa.

Teoría de la transición epidemiológica de Abdel Omran; explica la manera en que los entornos social, económico y demográfico intervienen - con determinantes distintos y con un ritmo particular - para cada grupo en los patrones de salud y enfermedad de la población. No es un proceso aislado, sino que explica las variaciones del crecimiento natural de una determinada población a través de la natalidad y mortalidad (19). Esta transición epidemiológica se refleja en los cambios a largo plazo, presentes en diferentes etapas. La primera etapa, comprende como causa principal de muerte las enfermedades infecciosas, estas se presentaban en un escenario con elevada mortalidad y baja esperanza de vida. La segunda etapa, comprende como causa

principal de muerte las enfermedades no transmisibles, con una disminución de la mortalidad y fecundidad, pero un incremento en la esperanza de vida. Dependiendo del grado de desarrollo, que cada población experimente, que puede ser social, tecnológico o económico, por lo cual, se abrirán paso a más transiciones que influyen sobre sí y que además establecerán necesidades de salud, servicios de salud, necesidades sociales, educativas y de vivienda. Por ejemplo, se establecerán nuevas necesidades en una población que vivía en una zona rural y que pasa a residir en una zona urbana. Así, se entiende que por cada cambio y nueva transición habrá nuevas exposiciones a riesgos (20).

Nuestro estudio, está enfocado en evaluar los diversos factores de los cuales la población depende o influyen en ella, ya sea de una manera positiva o negativa al tomar decisiones, y que protegerá significativamente su salud a futuro. Para ello se debe comprender la evolución de esta enfermedad infecciosa; la OMS menciona a las enfermedades transmisibles como el VPH entre las principales causas de defunción mundial, ocupando el puesto seis de las diez principales causas (20). Y tiene una significancia en el tiempo con una incidencia alta pues se comprende que es transmitido de persona a persona a través de las relaciones sexuales (21). Según las estadísticas, las adolescentes sexualmente activas y los adultos jóvenes (15-24 años de edad) son los más propensos a infectarse con el virus (22) y, según la Academia Americana del Cáncer este virus es el principal causante de cáncer de cuello uterino en féminas (23). En síntesis, los factores de riesgo asociados como las múltiples parejas sexuales, historia familiar por el VPH, bajo nivel socioeconómico, el estado nutricional, relaciones sexuales en edades tempranas, enfermedades de transmisión sexual, inmunodepresión y tabaquismo definirán las medidas que tomen los organismos en salud o la población general para prevenir la infección y manejar la evolución de la enfermedad (24) (25). Las mujeres infectadas pueden notar como su sistema inmune se debilita y logra ser derrotado por la infección. Las fases tempranas de la infección no desarrollan síntomas, pero el tiempo transforma a la enfermedad en un cáncer incipiente, así pues, se debe conocer también los diversos tipos de virus e identificar si son de bajo riesgo y de alto riesgo (24), pues serán fuente para la creación y aplicación de vacunas, este aspecto nos refleja una transición tecnológica, y de igual forma lo son el desarrollo de instrumentos, equipos y pruebas que suman a un diagnóstico temprano de las enfermedades. La teoría de la transición epidemiológica se muestra en nuestro estudio a través de la implementación de vacunas para prevenir cierta enfermedad, centrándose en abarcar poblaciones jóvenes, educando de antemano para que haya una buena respuesta a esta vacunación, de esta forma, en el Perú, según la NT N° 196-MINSA/DGIESP-2022 del año

2023 indica que se debe aplicar 1 sola dosis a las niñas del quinto grado de primaria (26). También esta teoría explica el control de una enfermedad y la limitación de la evolución del organismo o el virus, por tanto, la vacuna ofrece protección frente a los principales genotipos oncogénicos (27). La población conoce y se adapta a la exposición de un riesgo, crea, aplica métodos y tecnologías a través del tiempo para eliminar, apaciguar o limitar riesgos relacionados a una enfermedad.

1.4. Formulación del Problema.

¿Cuáles son los factores asociados y la aceptabilidad de vacunación de Papilomavirus en estudiantes mujeres de la I.E “Santa Lucia – Ferreñafe – Lambayeque 2021?”

1.5. Justificación e importancia del estudio.

Esta investigación busca identificar las características sociales, culturales y cognitivas de las alumnas mujeres, que influyen en la aceptabilidad de vacunación contra el VPH, así se podrá, en un futuro, priorizar, crear y dar la debida importancia a programas que aumenten la cobertura de inmunización y evitar enfermedades predichas como el cáncer de cérvix.

El Perú, es un país en donde el cáncer de cuello uterino es una de las principales causas de muerte en las mujeres, pese a que existen diversos tipos de prevención primaria. Ante los aumentos de casos por cáncer de cuello uterino, según GLOBOCAN en nuestro país, para el año 2019 – 2022 los casos registrados fueron de 4 458; en la macro región Norte se registró en el primer semestre del 2023 alrededor de 334 casos nuevos de cáncer de cuello uterino (28). Además, en cuanto a la cobertura de vacunación, según REUNIS notifican que para el año 2019 en nuestro país la cobertura de vacunación fue de 214 633, para el año 2020 las cifras aumentaron a diferencia de años anteriores, notificándose 90 590 vacunas, en el año 2021 fue de 124 954, y para el año 2023 estima como meta en Lambayeque la cantidad de 35 000 niñas vacunadas (3). La OMS informa que mundialmente para el año 2021, América, con un 37%, fue la región que logró una mayor cobertura de vacunación, seguida de Europa con un 23% (29).

La presente investigación surge de la necesidad de poder optar por diversas estrategias que nos permitan intervenir de manera temprana y mejorar la cobertura de vacunación. Es importante conocer este problema de salud pública mundial pues la vacunación es una estrategia sanitaria y a su vez una medida de prevención frente al virus del papiloma. Diversos estudios indican la

problemática frente al rechazo de la vacunación, eso se debe a que existen diversos factores que limitarán esta cobertura.

Los resultados de nuestra investigación, buscan proporcionar información actual que serán útiles para tomar decisiones acertadas y formular estrategias eficientes en la prevención del cáncer de cuello uterino. Busca que el personal de salud esté preparado al cumplir el rol de tamizaje y/o al brindar charlas informativas, educar a la población y generar un impacto positivo que conlleve a grandes cambios en las actitudes y/o conocimiento que perciba la población, lo que tendrá una mejor aceptabilidad en su aplicación y mejorará la calidad de vida, evitará futuras complicaciones y aumentará la expectativa de vida, cumpliendo de esta manera el objetivo de aumentar la cobertura nacional propuesta por el MINSA. La situación actual es favorable en comparación con años anteriores, donde mundialmente la población se vio obligada a aislarse y se afectó por diversas restricciones sanitarias no logrando acceder al programa de vacunación del VPH, ahora se incide y se hace énfasis en programas que recuperen la cobertura de inmunización mejorando el conocimiento acerca del alcance de este problema.

1.6.Hipótesis.

Hi: Existen factores asociados a la aceptabilidad de vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 al 5° de secundaria de la I.E.E. “Santa Lucía” de Ferreñafe.

Ho: No existen factores asociados a la aceptabilidad de vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 al 5° de secundaria de la I.E.E. “Santa Lucía” de Ferreñafe.

1.7.Objetivos.

Objetivos General

Determinar los factores asociados a la aceptabilidad de vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 al 5° de secundaria de la I.E Santa Lucía Ferreñafe.

Objetivos Específicos

1. Identificar la relación que existe entre los factores sociales y la aceptabilidad de vacunación del papilomavirus en estudiantes mujeres de 1 al 5° de secundaria de la I.E.E. “Santa Lucía” de Ferreñafe.

2. Indicar la relación que existe entre los factores culturales y la aceptabilidad de vacunación del papilomavirus en estudiantes mujeres de 1 al 5° de secundaria de la I.E.E.

“Santa Lucía” de Ferreñafe.

3. Determinar la relación que existe entre los factores cognitivos y la aceptabilidad de vacunación del papilomavirus en estudiantes mujeres de 1 al 5° de secundaria de la I.E.E. “Santa Lucía” de Ferreñafe.

II. MATERIALES Y MÉTODO

2.1. Tipo y Diseño de Investigación

El presente estudio de investigación es de carácter cuantitativo porque se apoya en la estadística e información numérica para arribar a sus principales hallazgos, de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal.

Descriptiva, porque se encargan de describir los hechos tales como son en la realidad.

De corte transversal, se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único, tiene como propósito describir variables y su incidencia de interrelación en un momento dado.

De diseño observacional pues sobre las variables no hubo manipulación deliberada, sólo se observaron para su análisis los fenómenos en su ambiente natural.

2.2. Variables, operacionalización.

| Variable de estudio | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Instrumento | Valores finales | Tipo de variable | Escala de medición |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|--------|--------------|-----------------|------------------|--------------------|
| Factores asociados a la aceptabilidad | Elementos que condicionan una acción, causantes de transformación de hechos que terminan influyendo en la respuesta | La variable cuenta con tres dimensiones, 13 indicadores, la primera dimensión tiene 4 ítems, la dimensión cultural tiene 3 ítems, y la dimensión cognitiva 6 ítems cada uno, haciendo un total de 17. Se aplicará el cuestionario a mujeres de 1 a 5to grado de | Social | Educación del padre | 1 | Cuestionario | Porcentaje | Cualitativa | Nominal |
| | | | | Tipo de familia | 2 | | | Cualitativa | Nominal |
| | | | | Ingreso económico | 3 | | | Cualitativa | Nominal |
| | | | | Medios de difusión | 4, 5 | | | Cualitativa | Nominal |
| | | | Cultural | Región de procedencia | 6 | | | Cualitativa | Nominal |
| | | | | Mitos o creencias | 7, 8 | | | Cualitativa | Nominal |
| | | | | Actitud del padre | 9 | | | Cualitativa | Nominal |
| | | | Cognitivo | Concepto | 10, 16 | | | Cualitativa | Nominal |
| | | | | Transmisión | 11 | | | Cualitativa | Nominal |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|----|--------------|--|-------------|---------|
| | | una institución educativa. | | Signos y síntomas | 12 | | | Cualitativa | Nominal |
| | | | | Composición | 13 | | | Cualitativa | Nominal |
| | | | | Edad de aplicación | 14 | | | Cualitativa | Nominal |
| | | | | Prevención | 15 | | | Cualitativa | Nominal |
| Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH | Capacidad que posee una persona cualquiera de poder admitirse a favor o en contra sobre la aplicación de la vacuna contra el VPH en ella | La variable cuenta con una dimensión, la cual consta de 2 indicadores. | Registro de asentimiento | Porcentaje que aceptaron vacunarse. | 17 | Cuestionario | | Cualitativa | Nominal |
| | | | | Porcentaje que no aceptaron vacunarse. | | | | Cualitativa | Nominal |

2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección

Población: estuvo conformada solo por las estudiantes matriculadas de 1° al 5° año de secundaria de la I.E.E. “Santa Lucía” del distrito de Ferreñafe – Lambayeque, en el año 2021 que cumplieron con todos los criterios de inclusión y exclusión, que son en total 896.

Se realizó el cálculo estadístico considerando como parámetro de confianza 95%, margen de error y probabilidad 5%, de que los estudiantes rechacen la vacuna $p=50%$ y $q=50%$.

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$
$$n = \frac{896 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (896 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 269$$

Muestra: Quedó conformada por un total de 269 estudiantes, en donde en el primer grado fueron 58 estudiantes mujeres, segundo grado 49, tercer grado 59, cuarto grado 52, y quinto grado 51

Muestreo: El tipo de muestreo que se usó es de tipo probabilístico: por conglomerados y se seleccionó la muestra a través de un sorteó.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN.

- 1) Consentimiento firmado de los tutores (padres o persona encargada de su cuidado) de las adolescentes.
- 2) Estudiantes que aceptaron participar de la encuesta a través del asentimiento.

CRITERIOS EXCLUSIÓN

- 1) Estudiantes que no deseen participar.
- 2) Que presenten un cuestionario incompleto.
- 3) Adolescentes que se les niegue el consentimiento por parte del apoderado.
- 4) Con padecimiento de enfermedades complicadas durante el estudio.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

La técnica de recolección de datos fue el cuestionario, el cual fue modificado y adaptado de Crespo K. (30) y se aplicó de manera virtual. Nuestro cuestionario está conformado por presentación, consentimiento informado, asentimiento, instrucciones, datos generales y 17 interrogantes, cuyo objetivo se basa en determinar los factores que influyen en la vacunación de las estudiantes. Las preguntas hacia los indicadores planteados son coherentes de acuerdo a las dimensiones establecidas. La dimensión social presenta los ítems 1,2,3,4, 5; la dimensión cultural presenta los ítems 6, 7, 8 y 9; y la dimensión cognitiva está representada por los ítems del 10 al 16 el último ítem número 17 representan las opciones de aceptabilidad o no aceptabilidad de la vacuna.

Para la recolección de datos se solicitó a la Universidad Señor de Sipán el permiso de ejecución, además se coordinó y realizó los trámites administrativos correspondientes con la autoridad - director de la Institución Educativa determinándose los horarios y la fecha de recolección, también se obtuvieron los datos estadísticos por grado, sección, sexo, edad y algunos datos poblacionales de los estudiantes.

Se seleccionó la muestra al azar, según la relación del alumnado de la Institución Educativa Nacional Santa Lucia - Ferreñafe, y confirmada la aceptación de las estudiantes de participar de la encuesta a través del asentimiento y el consentimiento de los padres, y comprobando los criterios de inclusión, se entregó mediante un enlace electrónico el cuestionario a través de los respectivos auxiliares de los turnos mañana y tarde de todos los grados quienes lograron alcanzarlo por sus grupos virtuales y se procedió a la filiación. Finalizando, se procedió a la recolección de datos a través del instrumento para determinar los factores de aceptabilidad a la vacunación del VPH; que se llevó a cabo de manera virtual a través de la plataforma "Google Forms", en donde los alumnos en el plazo de una semana, un día por sección, en sólo aproximadamente 5-10 minutos fueron marcando sus respuestas.

El instrumento se sometió a un proceso de validación por cinco expertos (1 médico especialista en medicina familiar, 1 ginecólogo, 2 médicos generales y 1 oncólogo) en el tema para su validez, son los que van a determinar y discernir la relevancia de cada ítem con el Coeficiente de validez de contenido total de Hernández Nieto (31), con un puntaje por solicitud validada en cada categoría de 5 como máximo (alto nivel), y 1 como mínimo (no cumple con el criterio), con un promedio de 20 puntos en cada ítem, obteniéndose un valor con la prueba estadística de alfa de Cronbach de 0.7985035, lo cual se interpreta como validez y concordancia ACEPTABLE (CVC >0.71 y < 80) del cuestionario.

El cuestionario se adaptó al de Crespo K. (30), donde se consideran preguntas relacionadas con los tres factores básicos que son el social, cultural y cognitivo, que fueron

tomados en esta investigación validada por expertos, y obtuvo un grado de concordancia de $P < 0.05$ significativo.

Se valoró la confiabilidad en base a una prueba piloto en una determinada muestra de 20 estudiantes mujeres (11 de cuarto grado, 3 de segundo grado, 1 de primer grado, 4 de quinto grado y 1 de tercer grado), las cuales no pertenecen a la institución a evaluar, pero cuenta con las mismas características, quienes respondieron a las preguntas establecidas en nuestro instrumento de evaluación que les fue alcanzado por sus tutores de aulas virtuales a través de enlaces electrónicos.

Finalmente, nuestro cuestionario adaptado aplicó para su confiabilidad el método de Kuder Richardson – 20 obteniendo un puntaje de 0, 85 evidenciando una consistencia interna aceptable (KR20 0.80 - 0.89).

2.5. Procedimientos de análisis de datos.

La recolección de datos se realizó directamente del cuestionario previamente elaborado sobre los factores asociados a la aceptabilidad de la vacunación. Se realizó una base de datos en Microsoft Excel 2019, y se importó al programa SPSS versión 25.0 donde se codificaron las respuestas y se obtuvieron tablas y/o gráficos requeridos para las variables recolectadas, luego se analizó la existencia de asociación de las variables utilizando la prueba no paramétrica *Chi cuadrado*. Los resultados se lograron presentar de manera ordenada haciendo una interpretación de estos. Con un 95% de intervalo de confianza (IC 95%) y con un nivel del 5% de significancia.

Se llevó a cabo un análisis bivariado en el procedimiento del análisis de datos para la relación de las variables cualitativas como, los factores asociados y la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH.

Se realizó la discusión de los resultados obtenidos, comparándolos con los antecedentes de nuestra investigación.

FACTOR SOCIAL Y ACEPTABILIDAD

FASE I:

A cada variable se le otorgó una codificación numérica para su tabulación.

FASE II:

En el programa SPSS le asignamos una etiqueta de valor a la variable factores asociados que comprenden las 3 dimensiones social, cultural y cognitivo; también a la variable de la aceptabilidad de la vacuna.

FASE III:

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

El análisis descriptivo se realizó en el programa SPSS en relación al tipo de variable cualitativa.

- Dimensión social: educación, tipo de familia, ingreso económico y medios de difusión (cualitativas – nominales).
- Dimensión cultural: región de procedencia, mitos o creencias y actitud. (cualitativas – nominales)
- Dimensión cognitiva: conceptos, transmisión, signos y síntomas, composición, edad de aplicación y prevención.
- Dimensión de registro de asentimiento: porcentaje que aceptaron vacunarse y el porcentaje de los que no aceptaron vacunarse.

Se realizaron tablas de contingencia de frecuencias y porcentajes de doble entrada, para interpretar las variables cualitativas nominales y su asociación.

FASE IV:

ANÁLISIS INFERENCIAL

Utilizamos la prueba no paramétrica Chi 2, pues se busca conocer la asociación entre nuestras dos variables. Los resultados se lograron presentar de manera ordenada haciendo interpretación de los resultados obtenidos. Con un 95% de intervalo de confianza (IC 95%) y con un nivel del 5% de significancia (alfa = 0.05). Se calculó cada una de las alternativas del factor. Además, se buscó aceptar o rechazar la hipótesis nula, si $p \geq 0.05$ se acepta y, si $p < 0.05$ se rechaza.

Hipótesis:

Hi: Existen factores asociados a la aceptabilidad de vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 al 5° de secundaria de la I.E.E. “Santa Lucía” de Ferreñafe.

Ho: No existen factores asociados a la aceptabilidad de vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 al 5° de secundaria de la I.E.E. “Santa Lucía” de Ferreñafe.

2.6. Criterios éticos.

Se solicitó permiso a la dirección de la Institución Educativa Nacional Santa Lucía, en base de los principios de nuestra investigación, según Helsinski II, el mantener el anonimato y la confidencialidad.

Asimismo, se consideró la Ley N° 29733 Ley de Protección de información personales en cuanto al manejo de datos asociados a la salud estipulado en el Artículo N° 14 “Limitaciones al consentimiento para el tratamiento de datos personales” siempre que tengan razones de salud pública manteniendo la privacidad de los datos.

El estudio cumplió con los principios básicos de la ética en el campo de investigación, teniendo en cuenta los principios de beneficencia, el respeto de la dignidad humana; derecho de la intimidad y del principio de justicia ya que no se compartió con otras personas que no sean las investigadoras tal como se manifiesta en los consentimientos y asentimiento por parte de los padres y de las estudiantes adolescentes mujeres.

2.7. Criterios de Rigor Científicos

La Corte Suprema manifiesta: “El consentimiento es parte de todas las actividades de investigación médica y constituye un requisito ético y legalmente exigible para los miembros de la profesión e investigación médica, que se considera un derecho básico de la dignidad humana y la autonomía de la voluntad”. Las conductas realizadas con su tiempo y dedicación requieren que el investigador le brinde una buena atención durante el período de investigación y realice la operación de manera comprensible y adecuada a sus necesidades. De la misma manera, se debe asegurar de que todas las estudiantes mujeres, cuando mentalmente sean capaces, otorguen su asentimiento donde señala su voluntad o no de participar en la investigación.

La ley General de Salud, emitida en nuestro país en 1984, no hace referencia específica al menor de edad; únicamente y de manera indirecta, en la fracción IV del artículo 100, establece que: "se deberá contar en quien se realice la investigación con el consentimiento por escrito del sujeto.

Entre los criterios de rigor científico en esta investigación se considerará a:

Credibilidad, busca la transparencia del trabajo a investigar, lo cual denota que la comparación de la explicación de las investigadoras y el incidente lo cual busca que la explicación sea creíble, aceptable y lo más transparente posible. Por lo tanto, la información recopilada a través de la conferencia producirá descubrimientos reconocidos por los propios sujetos de investigación, tratando de acercarse realmente a sus pensamientos y sentimientos.

Conformabilidad, consistió en el proceso de análisis reflexivo y reconstrucción de las interpretaciones coincidentes desde varias fuentes de datos y varios ángulos. El cual al corroborar en el análisis de los discursos escritos se hará presente. Finalmente, para que otras

personas tengan en cuenta esta investigación, se busca tener un adecuado registro y documentación del estudio.

Transferibilidad o aplicabilidad, según el método de nuestro trabajo este puede aplicarse en investigación con tema en similitud.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Resultados descriptivos en tablas

Tabla N°01:

Factores Sociales Asociados a la Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma Humano (VPH) en estudiantes mujeres de la I.E Santa lucia Ferreñafe – Lambayeque 2021

| Factores sociales | No aceptó la vacuna | | Si acepto la vacuna | | Significancia | |
|-------------------------------|------------------------------|-----------|---------------------|------------|---------------|---------|
| | N | % | N | % | | |
| Grado de instrucción de tutor | Primaria | 6 | 2.2% | 16 | 5.9% | 0,000** |
| | Secundaria | 21 | 7.8% | 72 | 26.8% | |
| | Sin estudios | 1 | 0.4% | 3 | 1.1% | |
| | Superior | 21 | 7.8% | 129 | 48.0% | |
| | Total | 49 | 18.2% | 220 | 81.8% | |
| Tipo de familia | Extensa | 26 | 9.7% | 43 | 16.0% | 0,000** |
| | Monoparental | 6 | 2.2% | 15 | 5.6% | |
| | Nuclear | 17 | 6.3% | 162 | 60.2% | |
| | Total | 49 | 18.2% | 220 | 81.8% | |
| Ingreso familiar | Mayor a 900 | 15 | 5.6% | 137 | 50.9% | 0,000** |
| | Menor a 900 | 34 | 12.6% | 83 | 30.9% | |
| | Total | 49 | 18.2% | 220 | 81.8% | |
| Recibió información | No | 41 | 15.2% | 9 | 3.3% | 0,000** |
| | Si | 8 | 3.0% | 211 | 78.4% | |
| | Total | 49 | 18.2% | 220 | 81.8% | |
| De quien recibió información | Familia | 0 | 0.0% | 12 | 4.5% | 0,000** |
| | Internet, televisión, radio. | 5 | 1.9% | 26 | 9.7% | |
| | Nunca recibí información. | 41 | 15.2% | 7 | 2.6% | |
| | Personal de salud. | 3 | 1.1% | 175 | 65.1% | |
| | Total | 49 | 18.2% | 220 | 81.8% | |

Fuente: Elaboración propia

Se logra apreciar en la Tabla N°1 de las 269 encuestadas que equivale al 100% , en el grado de instrucción del tutor el 2,2% de los encuestados que solo tuvo estudios Primarios, el 7,8% que estudio hasta secundaria, el 0,4% de los que no tienen estudio y el 7,8% que llego a estudiar superior, no aceptan la vacuna contra el VPH. A su vez, el 5.9% de los encuestados tiene estudios primarios, el 26.8% alcanzó el nivel secundario, el 1.1% no tuvo estudios y el 48% cuentan con estudio superior, estos tienen una aceptabilidad hacia la vacuna contra el VPH. Esto indica que a medida que aumenta el grado de estudios, aumenta la aceptación por la vacuna, y se ve reflejado con el chi cuadrado, dando asociación entre la educación del tutor y la aceptabilidad de la vacuna.

En el Tipo de familia, el 9.7% de los encuestados tienen una familia extensa, el 2.2% monoparental y el 6.3% nuclear, no aceptan la vacuna contra el VPH. A su vez, el 16% de los encuestados tiene una familia extensa, el 5.6 % monoparental, el 60.2% nuclear, tienen una aceptación hacia la vacuna. Esto indica que los que cuentan con mayor aceptación por la vacuna son las personas encuestadas que conforman una familia nuclear, de esta manera a medida que aumenta el grado de estudios de los padres aumenta la aceptación, viéndose reflejado en el chi cuadrado, dando asociación entre el tipo de familia y la aceptabilidad de la vacuna.

El Ingreso familiar asociado a la aceptabilidad de la vacuna, demuestra que familias con ingreso mayor a 900 soles 5.6% y menor a 900 soles 12.6% muestran un rechazo hacia la aceptación de la vacuna, mientras que las familias con ingresos mayores a 900 soles 50.9 % y menores a 900 soles 30.9% tienen una aceptación positiva hacia la vacuna, esto indica que las familias con ingresos mayores a 900 tiene una mayor aceptación de la vacuna, viéndose reflejado en el chi cuadrado, dando asociación entre el ingreso económico y la aceptabilidad de la vacuna.

La Información y la aceptación de la vacuna, el 15.2% no recibió información y un 3% que si recibieron información, no están de acuerdo a colocarse la vacuna mientras que un 3.3% que no recibió información y un 78.4% que sí recibieron información, están de acuerdo en colocarse la vacuna, esto manifiesta que la mayor aceptación se encuentra en los encuestados que recibieron información, viéndose reflejado en el chi cuadrado, dando asociación entre los Medios de Información y la aceptabilidad de la vacuna. Respecto a Medios de información y quién la brindó, el 1,9% recibió información por internet, televisión, radio, el 15,2% nunca

recibió información y el 1,1% recibió por parte del personal de salud tienen una negativa por la vacuna. Mientras que el 4,5% recibió información por un familiar, el 9,7% recibió información por internet, televisión y radio, el 2,6% nunca recibió información, y el 65,1% recibió información por personal de salud, si aceptaron la colocación de la vacuna.

Por lo tanto, en el análisis estadístico de la tabla N°01 Factores Sociales, las asociaciones fueron consideradas significativas pues la posibilidad de error fue menor al 5% ($p < 0.05$).

Tabla N°02:

Factores Culturales Asociados a la Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma Humano (VPH) en estudiantes mujeres de la I.E Santa lucia Ferreñafe – Lambayeque 2021

| FACTORES CULTURALES | | No aceptó la vacuna | | Si acepto la vacuna | | Significancia |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|---------------|
| | | N | % | N | % | |
| Región de procedencia | Costa. | 32 | 11.90% | 205 | 76.20% | 0,000** |
| | Sierra. | 17 | 6.30% | 15 | 5.60% | |
| | Total | 49 | 18.20% | 220 | 81.80% | |
| Mitos y creencias | La vacuna contra el VPH adelanta el inicio de la actividad sexual. | 27 | 10.00% | 1 | 0.40% | 0,000** |
| | La vacuna contra el VPH tiene muchos efectos secundarios. | 16 | 5.90% | 8 | 3.00% | |
| | Se necesitan dos dosis de la vacuna contra el VPH, para protegerte. | 6 | 2.20% | 211 | 78.40% | |
| | Total | 49 | 18.20% | 220 | 81.80% | |
| Mitos y creencias (información) | Familia (Padre, madre Y/o tutor) | 8 | 2.97% | 14 | 5.20% | 0,000** |
| | internet, televisión, radio | 39 | 14.50% | 33 | 12.27% | |
| | Personal de salud | 2 | 0.74% | 173 | 64.31% | |
| | Total | 49 | 18.22% | 220 | 81.78% | |

| | | | | | | |
|----------------|--------------|-----------|---------------|------------|---------------|---------|
| | Indiferente | 46 | 17.10% | 31 | 11.50% | |
| | Negativa | 2 | 0.70% | 0 | 0.00% | |
| Actitud | Positiva | 1 | 0.40% | 189 | 70.30% | 0,000** |
| | Total | 49 | 18.20% | 220 | 81.80% | |

Fuente: Elaboración propia

Se logra apreciar en la Tabla N° 2, Factor Cultural –Región de procedencia y la aceptabilidad de la vacuna, que de las 269 encuestadas que equivale al 100%, un 11,9% que son de la Costa y un 6,3% de la Sierra no aceptan colocarse la vacuna, mientras un 76,2% que son de Costa y solo un 5,6% de la Sierra, si aprueban la colocación de la vacuna, esto demuestra que las adolescentes que viven en la Costa tienen mayor aceptación de la vacuna; viéndose reflejado en el chi cuadrado, dando asociación entre Región de procedencia y la aceptabilidad de la vacuna.

En Mitos - Creencias y la aceptabilidad de la vacuna, los que no aceptan la vacuna, un 10% cree que adelanta el inicio de la actividad sexual, un 5,9% cree que tiene efectos secundarios y un 2,2% piensa que se necesitan dos dosis para protegerse, a su vez, de los que aceptan la vacuna un 0,4% piensa que adelanta el inicio de la actividad sexual, un 3% piensa que la vacuna tiene efectos secundarios y un 78,4% manifiesta que se necesitan dos dosis; viéndose reflejado en el chi cuadrado, dando asociación entre el indicador Mitos y creencias con la aceptabilidad de la vacuna.

Continuando con mitos y creencias (información recibida) un 3% recibió esta información de su familia, un 14,5% del internet y un 0,7% del personal de salud, los cuales no aceptaron la vacuna. A diferencia de los que sí aceptaron la vacuna, un 5,2% recibió información de su familia, un 12,3% de internet y radio y un 64,3% por parte del personal de salud, de esto podemos apreciar que de los que recibieron información por parte de personal de salud tienen mayor aceptación.

En Actitud del apoderado y la aceptabilidad de la vacuna, se refleja que el 17,1% tiene una actitud indiferente frente a la vacuna, 0,7% negativa, 0,4% positiva, y no aceptaron la vacuna, a su vez un 11,5% de los apoderados es indiferente, 70,3% presenta actitud positiva, sí estuvieron dispuestos con la aplicación de la vacuna.

Por lo tanto, en el análisis estadístico de la tabla N°02 Factores Culturales, las

asociaciones fueron consideradas significativas pues la posibilidad de error fue menor al 5% ($p < 0.05$).

Tabla N°03: Factores Cognitivos Asociados a la Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma Humano (VPH) en estudiantes mujeres de la I.E Santa lucia Ferreñafe – Lambayeque 2021

| Factores cognitivos | No aceptó la vacuna | | Si acepto la vacuna | | Significancia | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|------------|---------------|---------|
| | N | % | N | % | | |
| Concepto | Vacuna Pentavalente Humana | 7 | 2.60% | 0 | 0.00% | 0,000** |
| | Virus De La Polio Humana. | 1 | 0.40% | 1 | 0.40% | |
| | Virus Del Papiloma Humano. | 41 | 15.20% | 219 | 81.40% | |
| | Total | 49 | 18.20% | 220 | 81.80% | |
| Transmisión | Mediante besos y abrazos. | 1 | 0.40% | 7 | 2.60% | 0,000** |
| | Mediante las relaciones sexuales. | 36 | 13.40% | 207 | 77.00% | |
| | Mediante objetos inanimados como la ropa o las superficies ambientales. | 12 | 4.50% | 6 | 2.20% | |
| | Total | 49 | 18.20% | 220 | 81.80% | |
| Signos y síntomas | Cólicos | 28 | 10.40% | 32 | 11.90% | 0,000** |
| | Desmayos | 1 | 0.40% | 3 | 1.10% | |
| | Verrugas genitales | 20 | 7.40% | 185 | 68.80% | |
| | Total | 49 | 18.20% | 220 | 81.80% | |
| Composición | Está compuesta por microorganismos infecciosos. | 14 | 5.20% | 15 | 5.60% | 0,000** |

| | | | | | | |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|------------|---------------|---------|
| | Está compuesta por partículas diferentes del virus | 26 | 9.70% | 40 | 14.90% | |
| | Está compuesta por partículas similares del virus | 9 | 3.30% | 165 | 61.30% | |
| | Total | 49 | 18.20% | 220 | 81.80% | |
| Edad de aplicación | De 7 a 8 años. | 10 | 3.70% | 6 | 2.20% | 0,000** |
| | De 9 a 13 años. | 9 | 3.30% | 204 | 75.80% | |
| | Mayores de 15 años | 30 | 11.20% | 10 | 3.70% | |
| | Total | 49 | 18.20% | 220 | 81.80% | |
| Concepto | Es una enfermedad caracterizada por el crecimiento descontrolado de las células. | 3 | 1.10% | 2 | 0.70% | 0,000** |
| | Es una enfermedad de células cancerosas malignas del cérvix en la parte inferior del útero | 2 | 0.70% | 155 | 57.60% | |
| | Es una enfermedad que afecta solo los órganos reproductores de la mujer. | 44 | 16.40% | 63 | 23.40% | |
| | Total | 49 | 18.20% | 220 | 81.80% | |
| Prevención | Cáncer de cuello uterino. | 31 | 11.50% | 214 | 79.50% | 0,000** |
| | Cáncer de ovario. | 18 | 6.70% | 6 | 2.20% | |
| | Cáncer de estómago. | 0 | 0% | 0 | 0% | |
| | Total | 49 | 18.20% | 220 | 81.80% | |

Fuente: Elaboración propia

Se observa en la tabla N°03, Factores Cognitivos- Concepto asociado a la aceptación de la vacuna, que de las 269 encuestadas que equivale al 100% , un 2,6% define el concepto del VPH como Vacuna Pentavalente Humana, 0,4% piensa que es el virus de la Polio y un

15,2% lo define como Virus del Papiloma Humano, las cuales no aceptaron la vacuna. En tanto las que aceptaron vacunarse el 0,4% piensan que el VPH es el virus de la polio humana y el 81,4% que es el Virus del Papiloma Humano. Del mismo modo, 57,8% que cree que el cáncer del cuello uterino es una enfermedad de células cancerosas malignas del cérvix en la parte inferior del útero acepto la vacuna y un 23,4% creen que es una enfermedad caracterizada por el crecimiento descontrolado de las células.

En el indicador Transmisión y la aceptabilidad de la vacuna, considera que un 0,4% se transmite mediante besos y abrazos, 13,4% se transmite mediante relaciones sexuales y un 4,5% se transmite mediante objetos inanimados, son las que no aceptaron la vacuna. Sin embargo, las que si aceptaron refieren que un 2,6% se transmite mediante besos y abrazos, 77% mediante relaciones sexuales y un 2,2% por objetos. Esto se ve reflejado con el chi cuadrado, el cual muestra una asociación entre la transmisión y la aceptación de la vacuna.

Respecto a Signos y síntomas y la aceptabilidad de la vacuna, se evidencia que un 10,4% mencionan que los síntomas del VPH son cólicos, 0,4% desmayos y 7,4% indican que el signo más resaltante es la verruga genital, manifiestan una negación hacia la vacuna. Mientras que 11,9% piensan que el signo más resaltante son los cólicos, 1,1% desmayos y 68,8% verrugas genitales, mantienen una aceptación de la vacuna.

En la Composición y la aceptación de la vacuna, el 5,2% piensa que el VPH está compuesto por microorganismos infecciosos, 9,7% está compuesta por partículas diferentes del virus y 3,3% por partícula similares al virus, manifiestan una negación en la colocación de la vacuna. Un 5,6% cree que está compuesto por microorganismos infecciosos, 14,9% partículas diferentes del virus y 61,3% indica que está compuesta por partículas similares al virus, tienen una aceptación por la vacuna.

En la Edad de aplicación, un 3,7% indican que la vacuna se debe colocar de 7 a 8 años, 3,3% de 9 a 13 años y un 11,2% a mayores de 15 años, de las cuales no aceptaron vacunarse, a diferencias de los que si aceptaron un 2,2% indican que se debe aplicar de 7 a 8 años, 75,8% de 9 a 13 años y 3,7% a mayores de 15 años.

El indicador de prevención, 11,5% lo define como cáncer de cuello uterino, 6,7% cáncer de ovario y 0% como cáncer de estómago, por otra parte, los que aceptaron la vacunación un 79,5% conoce que la prevención es contra el cáncer de cuello uterino y solo un 2,2% presenta la idea errónea de prevención de cáncer de ovario.

Por lo tanto, en el análisis estadístico de la tabla N°03 Factores Cognitivos, las

asociaciones fueron consideradas significativas pues la posibilidad de error fue menor al 5% ($p < 0.05$).

RESULTADOS INFERENCIALES

OBJETIVO GENERAL

H0: No existen factores asociados a la aceptabilidad de vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 al 5° de secundaria de la I.E.E. “Santa Lucía” de Ferreñafe.

H1: Existen factores asociados a la aceptabilidad de vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 al 5° de secundaria de la I.E.E. “Santa Lucía” de Ferreñafe

Tabla N°04

Factores asociados a la aceptabilidad de vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 al 5° de secundaria de la I.E.E. “Santa Lucía” de Ferreñafe.

| FACTORES | ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACIÓN CONTRA VPH EN ESTUDIANTES MUJERES | | | |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-----|---------|
| | Chi - Cuadrado | Df | Sig | |
| FACTORES SOCIALES | Grado de Instrucción del apoderado | 13.98 | 3 | 0.001** |
| | Tipo de familia | 28.194 | 2 | 0.000** |
| | Ingreso económico | 16,345 | 1 | 0.000** |
| | Información sobre la vacuna | 167,723 | 1 | 0.000** |
| FACTORES CULTURALES | Región de procedencia | 29,711 | 1 | 0.000** |
| | Mitos o creencias | 187,556 | 2 | 0.000** |
| | Actitud | 138,010 | 2 | 0.000** |
| FACTORES COGNITIVOS | Concepto | 32.831 | 2 | 0.000* |
| | Transmisión | 57,345 | 1 | 0.000* |
| | Signos y síntomas | 30,426 | 2 | 0.000** |
| | Composición | 14,356 | 1 | 0.000* |
| | edad de aplicación | 57,331 | 2 | 0.000* |
| | Prevención | 135,636 | 2 | 0.000* |
| | | 73,793 | 2 | 0.000* |

Fuente: Elaboración propia

Existen factores asociados a la aceptabilidad de vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 al 5° de secundaria de la I.E.E. “Santa Lucía” de Ferreñafe ($p < 0.05$, se rechaza la Hipótesis Nula (H_0) y por ende se acepta la Alterna (H_1).

3.2. Discusión de resultados

El VPH tiene una alta relación con el cáncer de cuello uterino, por ello, la introducción de la vacuna en el Esquema Nacional de Vacunación Peruano, en las poblaciones de riesgo, desde las instituciones educativas en las adolescentes, abre un capítulo exitoso de la prevención primaria de esta enfermedad. La presente investigación llevó a cabo el estudio de tres factores asociados: social, cultural y cognitivo, y nos muestra cómo cada uno de ellos influye en la predisposición de la aceptabilidad de la vacunación.

Para empezar, a través del análisis, se demostró que el Factor Social de esta investigación tiene una asociación estadísticamente significativa con la aceptabilidad de la vacunación. El estudio de *Navarro P. et al. (32)*, muestra el indicador “grado de instrucción - superior” en las madres, tiene un 16,9% madres profesionales y un 70,9% bachiller, de manera similar nuestro estudio demuestra que un 48% de grado superior y 26.8% secundaria, aceptó

la vacuna, esto indica que, el contar con una formación profesional alta tiende a una mayor relación a la aceptación de la vacuna. Así pues, en los estudios realizados por *Donayre K* (14) y *Chaupis et al.* (33) también denotan que existe una asociación significativa debido a que los padres de familia o tutores también contaban con una educación superior. Con relación al indicador “tipo de familia” *Donayre K* (14) presenta un 50.6% cuentan con una familia nuclear, así pues, el estudio de *Navarro P.* (11) demuestra que las familias con padres separados o monoparentales fueron vacunadas con menor frecuencia y pone en evidencia la protección de una familia tradicional; como nuestro estudio lo demuestra con un 60,2% de dicho indicador. En relación al nivel socioeconómico, *Yanarico C et al.* (34) presenta un ingreso mayor del mínimo de 34.8% y mínimo de 39.4% siendo este estadísticamente significativo con la aceptación de la vacuna, este trabajo obtiene resultados similares a excepción que tanto las personas con el sueldo por debajo y encima del mínimo aceptaron la vacuna en un porcentaje total del 81.8%.

En cuanto al indicador “Medios de información”, *Donayre K* (14) muestra altos porcentajes de alumnas que no recibieron información previa y que además nunca habían escuchado en los medios de información acerca de la vacuna, no obstante, esta información difiere a la nuestra, donde un 78.4% si recibió información, la cual 65.1% fue brindada por personal de salud, puesto que, el estudio de *Donayre K.* (14) no consideró dentro de sus subindicadores al “personal de salud”, solo tomaron en cuenta “amistades, familia, televisión, radio, revistas”, por el contrario, si se hubiera considerado “Personal de salud” dentro de sus indicadores nos hubieran brindado información exacta sobre cuántas estudiantes sí lograron recibir información por parte de estos y aceptaron la vacuna. A diferencia, el estudio de *Navarro P.* (11) sí muestra una asociación significativa, donde el factor principalmente asociado a la aceptación de la vacuna fue el consejo por parte del personal de salud, una característica que contribuyó en estos resultados fue el hecho de que las adolescentes acudan al menos una vez en el último año a la consulta por enfermería; resultados similares a nuestro estudio que muestra información brindada en un 65.1% por parte del personal de salud, y 9.7% internet, radio y televisión.

Respecto al Factor Cultural, en primer lugar, ante el indicador lugar de procedencia asociado a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano, el estudio de *Crespo K* (30), no encontró una asociación con la aceptabilidad de la vacuna entre las regiones costa, sierra y selva, contrastando de nuestro estudio en donde la región costa obtuvo un 76.20% de aceptación siendo esta estadísticamente significativa, lo cual podría estar explicado en algunos limitantes de su investigación, que fueron, la poca accesibilidad y el poco interés de la familia

de la menor al participar del cuestionario; además solo abarcó un sector específico de la amplia zona de su jurisdicción. Del mismo modo *Alcántara R.* (16) quien realizó también su investigación en Cajamarca verifica que un 91.9% pertenece a la zona urbana y además un 82.4% acepta la vacuna. Así mismo nuestro estudio informa un total de aceptación de 81.8%, donde un 76.2% pertenece a la región costa y tan solo un 5.6% a la región sierra, demostrando que el pertenecer a cierta región puede influir en la aceptación de la vacuna.

Por otro lado, el estudio de *Chaupis et al.* (33) muestra asociación significativa en las dimensiones “actitud de los padres” “creencias” “grado de instrucción de los padres” y la aceptabilidad de la vacunación; donde un 72.7% si fueron vacunadas pero el 27.3% de progenitores la rechazó, 63,9% contaba con un nivel de conocimiento bajo y 62,9% mostraban una actitud indiferente, mientras que en el 20.1 % de ellos existe la presencia de creencias. También *Yanarico et al.* (34) quien realizó su investigación en la ciudad de Arequipa, dentro del indicador mitos o creencias, alrededor de un 47% de padres presenta temor para recibir la vacuna, y 65.2% presenta inseguridad por los efectos secundarios, como resultado un 48.5% se encuentra en una situación indiferente hacia la vacunación. Este mismo escenario se presenta en el estudio de *Lujan M* (35) quien lo relaciona a un nivel de conocimiento bajo lo que puede garantizar que el padre o el tutor no tenga una conducta adecuada con la aceptación o el rechazo de la vacuna. Por el contrario, nuestro estudio muestra que un 70.3% de nuestra población si está dispuesta a recibir la vacunación manteniendo una actitud positiva, resultados que se apoyan en mitos - creencias correctas en un 78.4%; y un 11.5% se mantiene de manera indiferente.

La actitud del padre o tutor influye o modifica futuras decisiones positivas o negativas, del mismo modo, la asociación errónea de la vacunación contra el VPH y los mitos y creencias se encuentran relacionadas a la no vacunación. Nuestro estudio encontró una representativa relación con la idea correcta de la aplicación de dos dosis de la vacuna, información que fue brindada según nuestros resultados, por el “personal de salud”, demostrando que la actividad educativa cobra mayor protagonismo e influencia mediante la promoción y prevención de la vacunación, y que de manera urgente se debe abarcar el mayor territorio nacional y cultural posible para lograr aumentar la cobertura de vacunación.

Por último, el factor cognitivo o el nivel de conocimiento previo asociado a la aceptación de la vacuna en las estudiantes mujeres de nuestro estudio, nos muestra una fuerte asociación estadísticamente significativa. Estos resultados se asemejan al estudio de seguimiento realizado por *Zhang X.* (36) en el 2020, donde evaluaron la aceptabilidad de la vacuna por parte de las estudiantes tras una intervención educativa, donde, antes de la

intervención, solo el 15,7% habían oído hablar de la vacuna y el virus, pero después de la intervención, el 85,5% identificaron que la principal vía de infección por VPH es sexual, además, el 88,7% relaciona la vacunación como la forma eficaz de prevenir esta infección. A pesar de que nuestro estudio tuvo un enfoque observacional - transversal, los resultados muestran una gran asociación entre el nivel de conocimiento de las alumnas, donde un 57,6% tiene un concepto correcto de la definición del virus, 77% reconoce que la forma de transmisión es sexual y un 79% reconoce que la vacuna es la principal forma de prevenir la enfermedad.

Por otro lado, estudios nacionales, como el estudio de *Adrianzen et al* (13) muestra una asociación no significativa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacunación, donde un 75,45% presento un buen nivel de conocimiento con respecto al VPH, mientras la actitud hacia la vacunación fue indiferente con un 52,72% y desfavorable con un 34,55%. Así mismo, el estudio de *Cárdenas*. (37) demostró que un 36% de alumnas poseen un conocimiento bajo, el 34% conocimiento medio y un 30% conocimiento alto, con ello un 43% tienen una actitud favorable, y un 19% una actitud negativa, aún tras estos valores se demostró que sí existe dependencia significativa entre estas dos variables. Es importante recalcar que las diferencias entre los resultados porcentuales en este estudio pueden estar influenciadas por su población, puesto que, este estudio fue realizado en alumnas de 5° de primaria, mientras nuestro estudio fue realizado en un nivel superior, abarcando todos los grados de la institución secundaria.

Además, el estudio de *Donayre K.* (14) realizado en adolescentes tempranas, mostró significativa similitud al nuestro, pues entre su variable “conocimientos que poseen las estudiantes” se encontró relación con la aceptación de la vacuna, del total estudiado que fue 67,5% solo un 48,1% ya habían recibido la vacuna y contaban con información previa evidenciando un conocimiento alto, así pues, en el indicador edad de aplicación un 56,8% relaciona el concepto correcto, un 50,6% identifica los signos y síntomas principales; un 53,1% reconoce que la vacunación previene la infección, en tanto, nuestro estudio denota un 75,8% conoce acerca de la edad correcta de aplicación, el 68,8% conoce la principal clínica que presenta este virus,

Todos estos estudios demuestran que, a mayor nivel de conocimiento, mayor es la intención y el deseo de la estudiante de recibir la vacunación. Esto implica que antes de un programa de vacunación exitoso, se debe realizar una sólida campaña de información sobre el tema, en todos los niveles educativos y en todas las comunidades, hecho que es imprescindible, ya que, de lo contrario se demostrará un claro rechazo de la vacunación como en los otros estudios revisados.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- Se determinó que los tres factores (social, cultural y cognitivo) fueron representativos en su asociación con la aceptabilidad de la vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 a 5° de secundaria de la I.E.E Santa Lucia de Ferreñafe en el 2021.
- Se identificó la asociación estadísticamente significativa en relación al factor social y la aceptabilidad de vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 a 5° de secundaria de la I.E.E Santa Lucia de Ferreñafe en el 2021.
- Se indicó la asociación estadísticamente significativa en relación al factor cultural y la aceptabilidad de vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 a 5° de secundaria de la I.E.E Santa Lucia de Ferreñafe en el 2021.
- Se determinó asociación estadísticamente significativa en relación al factor cognitivo y la aceptabilidad de vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 a 5° de secundaria de la I.E.E Santa Lucia de Ferreñafe en el 2021.

4.2. Recomendaciones

A la institución educativa.

- Las instituciones educativas de la mano con el personal de salud de la localidad deben seguir promoviendo y brindando información periódica a las alumnas, sobre la

aplicación de la vacuna contra el VPH y sus beneficios.

- De igual manera se deben realizar talleres y actividades educativas e informativas con los padres de las alumnas, para mejorar la conducta de asentimiento y la actitud sobre la vacunación de sus hijas.
- Así mismo, los profesionales en la salud deben capacitar a toda la plana docente para que se asuma el compromiso, como parte de un plan de trabajo educativo; de incentivar al cumplimiento del calendario de vacunación en las alumnas.

Al ministerio de salud del Perú.

- Continuar difundiendo información sobre el virus del papiloma humano y su prevención y la importancia de poder cumplir con el esquema completo de vacunación, además estos programas deben esclarecer mitos y creencias que existen sobre este tema, para poder brindar una protección completa a la población en riesgo.
- Considerar programar capacitaciones en el personal de salud de la localidad, para que se puedan otorgar en las instituciones educativas.

Para futuras investigaciones:

- Aplicar el estudio en una muestra significativamente más grande y realizar estudios en las regiones de la sierra y de la selva.
- Considerar realizar estudios cuasi – experimentales, experimentales o de seguimiento, para evaluar el factor cognitivo y observar cómo influye el nivel de conocimiento de las alumnas antes y después de la vacunación.
- Considerar realizar estudios cualitativos comparativos entre instituciones educativas rurales y urbanas sobre la relación de los factores asociados y la aceptabilidad de la vacunación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Huayhua L. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho – 2022. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2023 [citado 29 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19838>
2. Minsa. Documento Técnico.pdf [Internet]. [citado 29 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4080665/Documento%20T%C3%A9cnico.pdf?v=1675178518>
3. Minsa. Oficio-Nº-0082-2022-DP-a-MINSA-Vacunación-VPH-ANA-firmado.pdf [Internet]. [citado 29 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/03/Oficio-N%C2%B0-0082-2022-DP-a-MINSA-Vacunaci%C3%B3n-VPH-ANA-firmado.pdf>
4. Mendoza R, Gómez C, Hinojosa M, Vázquez V. Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de Chihuahua, México*. Rev Cuid [Internet]. 2023 [citado 28 de febrero de 2024];14(3):1-13. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732023000300016&lng=en&nrm=iso&tlng=es..
5. Naula J, Quinche J, Sánchez J, Ramírez R. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adultos. Tesla Rev Científica [Internet]. 13 de enero de 2023 [citado 28 de febrero de 2024];3(1):e123-e123. Disponible en: <https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/view/123>.
6. Minsa. Vacuna contra el VPH: se aplicaron más de 688 000 dosis a niñas y niños de 9 a 13 años [Internet]. [citado 29 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/902302-vacuna-contra-el-vph-se-aplicaron-mas-de-688-000-dosis-a-ninas-y-ninos-de-9-a-13-anos>
7. Venegas G, Jorges A, Galdos O. Vacuna del papilomavirus en el Perú. Rev Peru Ginecol Obstet [Internet]. octubre de 2020 [citado 28 de febrero de 2024]; 66(4). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2304-51322020000400006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
8. Alfaro P, Canales M, Domínguez E, Ruvalcaba C, Cortés Y, Solano T, et al. Virus del Papiloma Humano: Conocimiento en alumnas de Secundaria en Pachuca, Hidalgo y su impacto en la prevención. J Negat No Posit Results. [Internet] 21 de agosto de 2020; [citado 28 de febrero de 2024]. 5(10):1134-44. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n10/2529-850X-jonnpr-5-10-1134.pdf ..](https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n10/2529-850X-jonnpr-5-10-1134.pdf..)
9. Censia. Actualización de esquema de vacunación contra Virus del Papiloma Humano (VPH) en niñas/adolescentes femeninas y en la población de mujeres cis y trans que viven con VIH. [Internet]. 2022. [citado 29 de febrero de 2024]. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/778784/NUEVO_ESQUEMA_VPH.pdf
10. Ottenwalder C, Pacheco Y. Factores relacionados a la aceptación o rechazo a la vacunación

contra el VPH en pacientes adolescentes que asisten a la consulta externa del Hospital Universitario Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia (HUMNSA). Julio-diciembre, 2022. [Internet]. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2023 [citado 28 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/5182>

11. Navarro P, Navarro E, Vila R, Díez J, et al. Factores asociados a la vacunación contra el virus del papiloma humano en Valencia (España). *Gac Sanit* [Internet]. octubre de 2018 [citado 28 de febrero 2024];32(5):454-8. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-91112018000500009&script=sci_abstract.
12. Boyd D, Phillips M, Schoenberger M, Simpson T. Barriers and facilitators to HPV vaccination among rural Alabama adolescents and their caregivers. *Vaccine* [Internet]. 27 de junio de 2018 [citado 28 de febrero de 2024];36(28):4126-33. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29793895/>.
13. Adrianzén L, Villalobos A, Lloclla H. Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria. *Horiz Méd Lima* [Internet]. octubre de 2022 [citado 28 de febrero de 2024];22(4). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2022000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
14. Donayre K. Relación entre la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano (vph) y los conocimientos que poseen estudiantes adolescentes tempranas del colegio particular maria auxiliadora distrito de breña noviembre de 2017. *Univ San Martin Por* [Internet]. 2018 [citado 28 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/3290>.
15. Padilla X, Aliaga S. Conocimiento y actitud de los adolescentes sobre la vacunación contra el papiloma virus humano en dos asentamientos humanos de Iquitos 2023. *Univ Cient Per* [Internet] 25 de octubre de 2023 [citado 28 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3601148>
16. Alcántara C. Factores sociodemográficos y conocimientos que influyen en la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia del colegio Segundo Cabrera Muñoz- Cajamarca. *Univ Priv Antenor Orrego* [Internet]. 2022 [citado 1 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8605>
17. Rodríguez R, Cantero M. Albert Bandura: Impacto en la educación de la teoría cognitiva social del aprendizaje. *Padres Maest J Parents Teach* [Internet]. 9 de diciembre de 2020 [citado 1 de marzo de 2024];(384):72-6. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7677756>.
18. Aristizábal P, Blanco M, Sánchez A, Ostiguín M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ* [Internet]. 13 de abril de 2018 [citado 1 de marzo de 2024];8(4). Disponible en: <http://revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
19. Doménech R. Convergencias y divergencias en la longevidad de la población española (1980 – 2017): diferencias sociodemográficas en mortalidad. Tesis doctoral. [Internet]. 2020 [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://e->

spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:ED-Pg-SocCamSoc-Rdomenech/DOMENECH_GIMENEZ_RAMON_Tesis.pdf

20. Inapam. Transición epidemiológica y salud pública. [Internet]. 2022 . [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://www.gob.mx/inapam/articulos/transicion-epidemiologica-y-salud-publica>
21. Rodríguez N. Enfermedades transmisibles y su inmunización [Internet]. 2022 [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/362425902_ENFERMEDADES_TRANSMISIBLES_Y_SU_INMUNIZACION_MONOGRAFIA.
22. Serrano L. López A. Cortés J. Virus del papiloma humano- casos prácticos. Módulo 1. Historia natural del VPH. [Internet]. 2020. [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.ginecarefmc.com/wp-content/uploads/2021/09/160_PROCARE-VPH-2ED-M1_FINAL.pdf.
23. American Cancer Society. Acerca del cáncer de cuello uterino. [Internet]. 2020 [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8933.00.pdf>
24. Núñez J. Epidemiología del virus del papiloma humano. Investig Clínica. [Internet]. junio de 2022; [citado 1 de marzo de 2024]. 63(2):170-84. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332022000200170
25. Vilema G, Ramos Sánchez E, Pozo C, Morillo R. Factores de riesgo de infección por VPH en estudiantes universitarios de Guayaquil. Bol Malariol Salud Ambient. [Internet] 2022; [citado 1 de marzo de 2024]. 62(5):984-9. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/04/1427024/588-1726-1-pb.pdf>.
26. DGIESP-Minsa. Resolucion Ministerial N° DGIESP20220000217 - Nota Informativa N o D000244-2022-DGIESP-MINSA de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública[Internet] 2022; [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/covid/boletin/RM-884-2022-MINSA.pdf>
27. Herrera D, Tamayo L, Valencia M, Sánchez G. High-risk human papillomavirus infection and associated factors in the anal canal of HIV-positive patients in Medellín, 2017–2018. Rev Saúde Pública. [Internet] 20 de noviembre de 2020; [citado 1 de marzo de 2024] 54:93. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7584410/>.
28. Minsa. Estado del sistema de vigilancia de cáncer 2023. [Internet]. 2023; [citado 6 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2023/SE372023/03.pdf>
29. Ramírez X, Carnalla M, Barrientos T, Coursaget P, Muñoz N. Prophylactic cancer vaccines: development and challenges for HBV and HPV vaccines in Latin America. Salud Pública México. [Internet]. 2024; [citado 6 de marzo de 2024]. 66(1, ene-feb):95-103. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=175476911&lang=es&site=ehost-live>.
30. Crespo K, Moran R, Retete F. “Factores asociados y la aceptación de la vacuna contra el

virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017". Repos Inst – UNAC [Internet]. 2019 [citado 28 de febrero de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3696>

31. Nova A. Validación de contenido por jueces de dos tareas computarizadas de control cognitivo. Repos Inst Universidad Javeriana. [Internet]. 2020 [citado 28 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/50190/Angie%20Di%CC%81az%2C%20Gina%20Lo%CC%81pez%20y%20Naifer%20Morales%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
32. Navarro P, Caballero P, Tuells J, Puig J, Diez J. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la provincia de Valencia (España). An Pediatr. [Internet] 1 de noviembre de 2015; [citado 28 de febrero de 2024] 83(5):318-27. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-aceptabilidad-vacuna-contra-el-virus-articulo-S169540331400558X>
33. Chaupis J, Ramirez F, Dámaso B, Panduro V, Rodríguez J, Arteaga K, et al. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. Rev Chil Infectol. [Internet] diciembre de 2020; [citado 29 de febrero de 2024] 37(6):694-700. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182020000600694.
34. Yanarico V, Zuni M. Factores relacionados a la aceptación de vacuna contra el VPH. Dos centros de salud Arequipa. Repos Tesis - Univ. Nacional San Agustín de Arequipa [Internet] 2021 [citado 28 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/ba66c7a7-fab4-4863-b181-5210ce37b354>.
35. Luján C. 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. Repos Tesis - UNMSM [Internet]. 2017 [citado 29 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5889>
36. Zhang X, Liu C, Wang Z, Ren F, Feng X, Ma W, et al. Effect of a school-based educational intervention on HPV and HPV vaccine knowledge and willingness to be vaccinated among Chinese adolescents : a multi-center intervention follow-up study. Vaccine. [Internet]. 29 de abril de 2020; [citado 29 de febrero de 2024]; 38(20):3665-70. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32245644/> .
37. Cardenas Y. Conocimiento y actitud frente a vacuna del VPH en alumnas del quinto de primaria colegio 5172 Hijos de Luya - Puente Piedra - 2019. Repos Tesis. Univ. Interamericana para el desarrollo. [Internet] 2020. [citado 29 de febrero de 2024]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID_e64a7a53f7b41bb6204c481a0f40e49c.

ANEXOS

ANEXOS 01: Instrumentos

Cuestionario

OBJETIVO: Determinar los factores asociados al rechazo de vacunación de papilomavirus en mujeres adolescentes del 1 al 5° de secundaria de la I.E Santa Lucía Ferreñafe.

INTRODUCCIÓN: Estimada estudiante, me dirijo con mucho respeto para solicitarte tu apreciada colaboración en el llenado del siguiente cuestionario con el fin de determinar los factores asociados al rechazo de vacunación de papilomavirus en mujeres adolescentes del 1 al 5° de secundaria de la I.E Santa Lucía Ferreñafe.

A continuación, marca con un aspa (X) la opción que consideres adecuada

I. DATOS GENERALES:

Edad: 11-13, 14-15, 16-18

Grado: 1°, 2°, 3°, 4°, 5°

II.- FACTORES ASOCIADOS

FACTOR SOCIAL

1. *Grado de instrucción de tu tutor (padre o madre):*

- a. Sin estudios
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior

2. *Tipo de familia:*

- a. Nuclear, (Mamá, papá e hijos)
- b. Extensa (Mamá, papá, hijos, abuelos, tíos, primos, etc.)
- c. Monoparental (Mamá con hijos o papá con hijos)

3. *¿Cuánto es aproximadamente el ingreso económico mensual de tu familia?*

- a. Menor 900 soles
- b. Mayor 900 soles

4. *Recibiste información sobre la vacuna contra el VPH:*

- a. SI
- b. NO

5. *Con respecto a la pregunta anterior, ¿quién te brindó esta información?*

- a. Personal de salud.
- b. Familia (padre, madre y/o tutor)
- c. Nunca recibí información.
- d. Internet, televisión, radio.

FACTOR CULTURAL

6. Indica, tu región de procedencia

- a. Costa
- b. Sierra
- c. Selva

7. De los siguientes enunciados cual consideras como cierto:

- a. Se necesitan dos dosis de la vacuna contra el VPH, para protegerte.
- b. La vacuna contra el VPH adelanta el inicio de la actividad sexual.
- c. La vacunación contra el VPH, tiene muchos efectos secundarios.

8. Con respecto a la pregunta anterior, ¿quién te brindó esta información?:

- a. Personal de salud.
- b. Familia (padre, madre y/o tutor)
- c. Internet, televisión, radio.

9. ¿Cuál es la actitud de tu apoderado (madre, padre o tutor) frente a la vacunación contra el VPH?

- a. Positiva
- b. Indiferente
- c. Negativa.

FACTOR COGNITIVO

10. ¿Qué significa VPH?

- a. Virus Del Papiloma Humano.
- b. Virus De La Polio Humana.
- c. Vacuna Pentavalente Humana.

11. ¿Cómo se trasmite el VPH?

- a. Mediante besos y abrazos.
- b. Mediante objetos inanimados como la ropa o las superficies ambientales.
- c. Mediante las relaciones sexuales.

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

- a. Desmayos
- b. Verrugas genitales
- c. Cólicos

13. ¿De qué está compuesta la vacuna de VPH?

- a. Está compuesta por partículas similares del virus.
- b. Está compuesta por partículas diferentes del virus.
- c. Está compuesta por microorganismos infecciosos.

14. ¿A qué edad se coloca la vacuna contra el VPH?

- a. De 7 a 8 años.
- b. De 9 a 13 años.
- c. Mayores de 15 años.

15. ¿Qué previene la vacuna VPH?

- a. Cáncer de estómago.
- b. Cáncer de cuello uterino.
- c. Cáncer de ovario.

16. ¿Qué es el cáncer de cuello uterino?

- a. Es una enfermedad que afecta solo los órganos reproductores de la mujer.
- b. Es una enfermedad de células cancerosas malignas del cérvix en la parte inferior del útero.
- c. Es una enfermedad caracterizada por el crecimiento descontrolado de las células.

II. ACEPTACIÓN DE LA VACUNA

17. ¿Aceptaste la colocación de la vacuna contra el VPH?

a. SI ()

b. NO ()

ANEXO 02. Tablas Estándares.

Tabla N° 01.

Mujeres adolescentes matriculadas de 1° a 5° de secundaria en la I.E.E “Santa Lucía de Ferreñafe - 2021

| GRADO | f |
|-------|-----|
| 1° | 194 |
| 2° | 163 |
| 3° | 196 |
| 4° | 172 |
| 5° | 171 |
| TOTAL | 896 |

Fuente: Padrón de matrícula de la I.E.E

Tabla N°02.

| GRADO | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | TOTAL |
|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------|
| 1° | 18 | 18 | 20 | 18 | 25 | 14 | 21 | 21 | 21 | 18 | 194 |
| 2° | 16 | 15 | 17 | 18 | 17 | 17 | 16 | 15 | 15 | 17 | 163 |
| 3° | 23 | 23 | 17 | 22 | 19 | 18 | 20 | 28 | 26 | | 196 |
| 4° | 18 | 19 | 16 | 17 | 19 | 17 | 24 | 21 | 21 | | 172 |
| 5° | 24 | 24 | 21 | 17 | 17 | 24 | 23 | 21 | | | 171 |
| | | | | | | | | | | | 896 |

Tabla N°03

| Grado | Frecuencia | hi | Aprox. |
|-------|------------|------------|--------|
| 1 | 194 | 58.2433036 | 58 |
| 2 | 163 | 48.9363839 | 49 |
| 3 | 196 | 58.84375 | 59 |
| 4 | 172 | 51.6383929 | 52 |
| 5 | 171 | 51.3381696 | 51 |
| TOTAL | 896 | | 269 |

ANEXO 05. Evidencias.

**Modelo de carta de invitación y rubrica valorativa del instrumento.
Validación de Instrumento de Recolección de Datos por
Juicio de Experto**

Carta de invitación

Chiclayo, 28 setiembre del 2021

Doctora:
Escuela de Medicina Humana
Universidad Señor de Sipan

Reciba nuestro cordial saludo. Nos dirigimos a su persona ,.....; por tal motivo, se le solicita revisar el instrumento de recolección de datos del Proyecto de investigación: FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021, El estudio se corresponde con del Diseño no experimental, cuantitativo.

Se solicita su colaboración como Juez experto para validar el test que se presenta en datos adjunto. Sus apreciaciones y observaciones serán de gran aporte para mejorar el instrumento. Se agradece leer detenidamente el cuestionario y completar la forma Rúbrica-Planilla, con la valoración pertinente.

Agradeciendo su participación, hacemos propicia la ocasión para expresarle nuestras especiales consideraciones por su gentil deferencia.

Atentamente:
- Coronado Vilcabana Ana Cecilia
- Llanos Maco Zulmi Geraldine



Asesor. Dr.

Miguel Villegas Chiroque

Anexo 06. Rúbrica – Planilla Juicio de Expertos

Proyecto: FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021

Respetado juez: Usted ha sido elegido para evaluar el *instrumento* que hace parte de la investigación:

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que se colecten datos válidos y confiables, a fin de que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al área de investigación, así como a sus aplicaciones.

Se agradece su valiosa colaboración.

Nombres y Apellidos del Juez:

Formación Académica:

Áreas de Experiencia Profesional

.....
 Tiempo: años servicio Cargo Actual:

Institución:

Objetivo de la investigación: Determinar los factores asociados a la aceptabilidad de vacunación de papilomavirus en estudiantes mujeres del 1 al 5° de secundaria de la I.E Santa Lucía Ferreñafe.

Objetivo del juicio de expertos: Validar el *Instrumento* de recolección de datos del cuestionario.

Objetivo de la prueba: Obtener datos válidos.

Considere la **Rúbrica** para calificar cada indicador - ítem del instrumento, según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Suficiencia Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta. | 1 No cumple con el criterio | Los ítems no son suficientes para medir la dimensión |
| | 2. Bajo Nivel | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total |
| | 3. Moderado nivel | Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. |
| | 4. Buen nivel | Los ítems son medianamente suficiente. |
| | 5. Alto nivel | Los ítems son suficientes |
| Claridad | 1 No cumple con el criterio | Los ítems no son suficientes para medir la dimensión |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas. | 2. Bajo Nivel | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total |
| | 3. Moderado nivel | Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. |
| | 4. Buen nivel | Los ítems son medianamente suficiente. |
| | 5. Alto nivel | Los ítems son suficientes |
| | 1 No cumple con el criterio | Los ítems no son suficientes para medir la dimensión |
| Coherencia El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 2. Bajo Nivel | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total |
| | 3. Moderado nivel | Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. |
| | 4. Buen nivel | Los ítems son medianamente suficiente. |
| | 5. Alto nivel | Los ítems son suficientes |
| | 1 No cumple con el criterio | Los ítems no son suficientes para medir la dimensión |
| Relevancia El ítem es esencial o importante, que amerita ser incluido. | 2. Bajo Nivel | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total |
| | 3. Moderado nivel | Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. |
| | 4. Buen nivel | Los ítems son medianamente suficiente. |
| | 5. Alto nivel | Los ítems son suficientes |
| | 1 No cumple con el criterio | Los ítems no son suficientes para medir la dimensión |

Con esta rúbrica, califique el instrumento de recolección de datos, para Ítem - indicador.

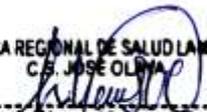
Evaluación primer experto: Planilla - Valoración (calificación) por el Experto - Instrumento de recolección de datos

**FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN
CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E
SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021**

| Dimensión | Ítem | Categorías | | | | Observaciones (antes de la evaluación). |
|--------------------------|------|------------|--------|------------|------------|--------------------------------------------------|
| | | Sufic. | Clari. | Cohe r. | Relev . | |
| SOCIAL | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | Especificar grado. |
| | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | |
| | 3 | 4 | 4 | 3 | 5 | |
| | 4 | 3 | 3 | 5 | 3 | Inespecífica, hacerla clara. |
| | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | |
| CULTURAL | 6 | 4 | 4 | 3 | 5 | Indicar región de procedencia, por tener sierra. |
| | 7 | 4 | 4 | 5 | 4 | |
| | 8 | 4 | 4 | 5 | 4 | |
| | 9 | 4 | 4 | 3 | 5 | |
| COGNITIVO | 10 | 4 | 4 | 3 | 5 | |
| | 11 | 4 | 4 | 5 | 4 | |
| | 12 | 4 | 4 | 5 | 4 | |
| | 13 | 4 | 4 | 5 | 4 | |
| | 14 | 5 | 5 | 4 | 4 | |
| | 15 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 16 | 4 | 4 | 5 | 4 | |
| REGISTRO DE ASENTAMIENTO | 17 | 4 | 4 | 5 | 4 | |

Cada ítem debe ser valorado entre 1 y 5 puntos

Fecha: 28 Setiembre 2021

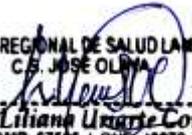
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE
C.E. JOSÉ OLAYA

Dra. Liliana Usagrie Cortez
CMP: 67566 / RNE: 40073
JEFE C.S. JOSÉ OLAYA

Constancia de Validación

La Dra. Liliana Uriarte Cortez quien labora en la gerencia como médico jefe del Centro de salud José Olaya Chiclayo– Lambayeque, especialista en Medicina Familiar, deja constancia de haber participado como Juez experto en la valoración del instrumento de recolección de datos del Proyecto de investigación: FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021

La valoración del cuestionario, con fines de Validación del Instrumento, a los efectos de su aplicación en el desarrollo de la investigación referida, se presenta en anexo adjunto, el mismo que califica como “Bueno” para su aplicación.

Chiclayo, 28 setiembre del 2020

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE
C.S. JOSÉ OLAYA


Dra. Liliana Uriarte Cortez
CMP: 67345 / RNE: 40073
JEFE C.S. JOSÉ OLAYA

**Evaluación segundo experto: Planilla - Valoración (calificación) por el
Experto - Instrumento de recolección de datos
FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN
CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E
SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021**

| Dimensión | Ítem | Categorías | | | | Observaciones (antes de las evaluación). |
|--------------------------|------|------------|--------|------------|------------|------------------------------------------|
| | | Sufic. | Clari. | Cohe r. | Relev . | |
| SOCIAL | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | Especificar nivel educativo. |
| | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | |
| | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | Especificar y disminuir texto. |
| | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | |
| CULTURAL | 6 | 4 | 5 | 4 | 4 | |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| | 8 | 4 | 5 | 4 | 4 | |
| | 9 | 3 | 4 | 4 | 4 | |
| COGNITIVO | 10 | 4 | 3 | 4 | 4 | |
| | 11 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | Agregar una pregunta con cáncer. |
| | 13 | 4 | 4 | 5 | 4 | |
| | 14 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 15 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| | 16 | 3 | 4 | 4 | 4 | |
| REGISTRO DE ASENTAMIENTO | 17 | 3 | 4 | 4 | 4 | |

Cada ítem debe ser valorado entre 1 y 5 puntos

Fecha: 28 Setiembre 2021

Firma:

MEJICO CIRUJANO
EMPU. 080147

Constancia de Validación

La Dr. Rosa De La Cruz Huamancaja quien labora en el Centro de salud Señor de la Justicia Ferreñafe – Lambayeque, especialista en Medicina Familiar, deja constancia de haber participado como Juez experto en la valoración del instrumento de recolección de datos del Proyecto de investigación: FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021

La valoración del cuestionario, con fines de Validación del Instrumento, a los efectos de su aplicación en el desarrollo de la investigación referida, se presenta en anexo adjunto, el mismo que califica como “Muy Bueno” para su aplicación.

Chiclayo, 28 setiembre del 2020



Handwritten signature in blue ink over a circular official stamp. The stamp contains the text: "Hospital De La Cruz Huamancaja", "MEDICO CIRUJANO", and "EMP. 086147".

**Evaluación tercer experto: Planilla - Valoración (calificación) por el
Experto - Instrumento de recolección de datos
FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN
CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E
SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021**

| Dimensión | Ítem | Categorías | | | | Observaciones (antes de las evaluación). |
|--------------------------|------|------------|--------|------------|------------|----------------------------------------------|
| | | Sufic. | Clari. | Cohe r. | Relev . | |
| SOCIAL | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | Especificar nivel educativo. |
| | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | |
| | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | Poner aproximado del sueldo mínimo peruano. |
| | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | |
| | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | Especificar fuente de información. |
| CULTURAL | 6 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 7 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 8 | 4 | 4 | 4 | 5 | |
| | 9 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| COGNITIVO | 10 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 11 | 4 | 3 | 5 | 3 | |
| | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | Guiarse de la Promoción educativa del MINSA. |
| | 13 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 14 | 5 | 4 | 5 | 4 | |
| | 15 | 3 | 4 | 4 | 4 | |
| | 16 | 4 | 4 | 4 | 4 | Borrar Papanicolaou. |
| REGISTRO DE ASENTAMIENTO | 17 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

Cada ítem debe ser valorado entre 1 y 5 puntos

Fecha: 28 Setiembre 2021



HOSPITAL REGIONAL FERREÑAFE
 Dr. Frank Hualar Guevara Carrasco
 Ginecología y Obstetricia
 C.M.P. 46234

Constancia de Validación

El Dr. Frank Hisler Guevara Carrasco quien labora en el Hospital Referencial de Ferreñafe – Lambayeque, especialista en Ginecología y Obstetricia, deja constancia de haber participado como Juez experto en la valoración del instrumento de recolección de datos del Proyecto de investigación: FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021

La valoración del cuestionario, con fines de Validación del Instrumento, a los efectos de su aplicación en el desarrollo de la investigación referida, se presenta en anexo adjunto, el mismo que califica como “Bueno” para su aplicación.

Chiclayo, 28 setiembre del 2020



HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE

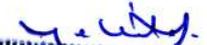
Dr. Frank Hisler Guevara Carrasco
Ginecología y Obstetricia
CNP 40234

**Evaluación cuarto experto: Planilla - Valoración (calificación) por el
Experto - Instrumento de recolección de datos
FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN
CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E
SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021**

| Dimensión | Ítem | Categorías | | | | Observaciones (antes de la evaluación). |
|---------------------------------------|------|------------|--------|------------|------------|-----------------------------------------|
| | | Sufic. | Clari. | Cohe r. | Relev . | |
| SOCIAL ^S | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | |
| | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | |
| | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | Agregar “nunca”. |
| CULTURAL ^C | 6 | 4 | 4 | 5 | 4 | |
| | 7 | 4 | 4 | 3 | 4 | |
| | 8 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 9 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| COGNITIVO ^C | 10 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 11 | 4 | 4 | 4 | 3 | |
| | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 13 | 4 | 4 | 4 | 4 | Agregar más interrogantes cognitivas. |
| | 14 | 3 | 4 | 4 | 4 | |
| | 15 | 3 | 3 | 5 | 4 | |
| | 16 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| REGISTRO DE ASENTAMIENTO ^R | 17 | 4 | 5 | 4 | 4 | |

Cada ítem debe ser valorado entre 1 y 5 puntos

Fecha: 28 Setiembre 2021


M. Santiago Melendez
 MÉDICO CIRUJANO
 CMP: 57779

Constancia de Validación

El Dr. Santiago Meléndez quien labora en el Hospital Referencial de Ferreñafe – Lambayeque, Médico Cirujano, deja constancia de haber participado como Juez experto en la valoración del instrumento de recolección de datos del Proyecto de investigación: FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021

La valoración del cuestionario, con fines de Validación del Instrumento, a los efectos de su aplicación en el desarrollo de la investigación referida, se presenta en anexo adjunto, el mismo que califica como “Muy bueno” para su aplicación.

Chiclayo, 28 setiembre del 2020


M. Santiago Melendez
MÉDICO CIRUJANO
CMP: 57779

Evaluación quinto experto: Planilla - Valoración (calificación) por el

Experto - Instrumento de recolección de datos

**FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN
CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E
SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021**

| Dimensión | Ítem | Categorías | | | | Observaciones (antes de la evaluación). |
|--------------------------|------|------------|--------|------------|------------|--------------------------------------------------|
| | | Sufic. | Clari. | Cohe r. | Relev . | |
| SOCIAL | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | |
| | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | |
| | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | |
| CULTURAL | 6 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 7 | 3 | 4 | 4 | 4 | Incluir creencias o mitos que contribuyan. |
| | 8 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 9 | 4 | 4 | 4 | 4 | Agregar actitud de los padres por consentimiento |
| COGNITIVO | 10 | 3 | 4 | 4 | 4 | |
| | 11 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| | 12 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| | 13 | 4 | 3 | 3 | 4 | Agregar más interrogantes cognitivas. |
| | 14 | 5 | 5 | 5 | 4 | |
| | 15 | 3 | 3 | 5 | 4 | |
| | 16 | 4 | 5 | 4 | 4 | |
| REGISTRO DE ASENTAMIENTO | 17 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

Cada ítem debe ser valorado entre 1 y 5 puntos

Fecha: 28 Setiembre 2021

Firma:


Dr. Jorge Luis De la Cruz Mio
 MÉDICO ONCÓLOGO
 ONCÓLOGO CMP. 54483 - RNE. 29869

Constancia de Validación

El Dr. Jorge Luis De la Cruz Mío quien labora en el Hospital Regional Docente de Lambayeque – Lambayeque, docente de la Universidad Señor de Sipán, especialista en Oncología deja constancia de haber participado como Juez experto en la valoración del instrumento de recolección de datos del Proyecto de investigación: FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA IE SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE 2021

La valoración del cuestionario, con fines de Validación del Instrumento, a los efectos de su aplicación en el desarrollo de la investigación referida, se presenta en anexo adjunto, el mismo que califica como “Bueno” para su aplicación.

Chiclayo, 28 setiembre del 2020



Dr. Jorge Luis De la Cruz Mío
MÉDICO ONCÓLOGO
ONCONOR CMP. 54483 - RNE. 29869

Anexo 07.

SOLICITUD A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de investigación

Señor, Julio Rentería Corrales

Director de I.E Nacional Emblemática Santa Lucia

Me dirijo a usted con un cordial saludo y a su vez para comunicarle mi interés en realizar una investigación durante el año 2021 en el marco de mi tesis titulada: “Factores asociados a la aceptabilidad de vacunación contra Papilomavirus Humano en estudiantes mujeres de la I.E Santa Lucia Ferreñafe – Lambayeque, 2021”.

El objetivo de mi tesis es Determinar los factores asociados al rechazo de vacunación de papilomavirus en mujeres adolescentes del 1 al 5° de secundaria de la I.E Santa Lucía Ferreñafe.

En el proceso de la elaboración del informe, se respetará y guardará en todo momento la privacidad de las adolescentes mujeres para salvaguardar la identidad de los sujetos estudiados.

Por todo ello, solicito su autorización para desarrollar este estudio y contar con su colaboración, así como el resto de la comunidad estudiantil, en lo que resulte necesario.

Le saluda atentamente:

Coronado Vilcabana, Ana Cecilia

Llanos Maco, Zulmi Geraldine

Anexo 08.

Aprobación de la institución educativa.



**COLEGIO NACIONAL "SANTA
LUCIA"**

**PATRIMONIO CULTURAL DE
FERREÑAFE**

Av. Andrés A. Cáceres N° 551

Telef. 286467 – FERREÑAFE

e. mail:

cnsantaluciadeferrenafe@hotmail.com

*"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de
Independencia"*

*Ferreñafe, 27 de
setiembre del 2021*

Srtas.
ANA CECILIA
CORONADO
VILCABANA ZULMI
GERALDINE LLANOS
MACO

*Estudiantes de la Escuela Profesional de
Medicina Humana Universidad Señor de Sipán
Presente.–*

**ASUNTO: ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN**

Mediante la presente me dirijo a Ustedes para expresarles mi cordial saludo a nombre de la Institución Educativa "SANTA LUCÍA" de la provincia de Ferreñafe, y a la vez dar respuesta a la solicitud presentada, aceptando y autorizando la realización del trabajo de investigación de tesis titulada: "Factores asociados y la aceptabilidad de vacunación contra Papilomavirus Humano en estudiantes mujeres de la I.E Santa Lucía Ferreñafe – Lambayeque, 2021" en nuestra institución.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarles las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

Julio Pedro Alberto Rentería Corrales
DIRECTOR

ANEXO 09.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ Autorizo la participación de mi menor hija

voluntariamente en esta investigación.

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DE VACUNACIÓN CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN MUJERES ADOLESCENTES DE LA I.E SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE, 2021”

Si Ud. autoriza la participación de su hija en este estudio, su menor hija tendrá que responder preguntas en una encuesta, esto tomará aproximadamente 20 minutos de tu tiempo.

Habiendo sido informado (a) del propósito de la misma, así como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confié en que los investigadores utilizarán adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad. Desde ya le agradecemos su aceptación.

FIRMA DEL TUTOR

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Estimados padres de familia: Las investigadoras del estudio para el cual UD. Ha manifestado su deseo de participar, habiendo dado su consentimiento informado, se compromete con usted a guardar la máxima confidencialidad de la investigación, así como también le asegura que los hallazgos serán utilizados solo con fines de investigación y no le perjudicarán en lo absoluto.

Ana C. Coronado Vilcabana

Zulmi G. Llanos Maco

Autoras de la investigación

Anexo 10.

ASENTIMIENTO INFORMADO

Ana Cecilia Coronado Vilcabana, Zulmi Geraldine Llanos Maco actualmente estamos realizando una investigación titulada “FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA I.E SANTA LUCIA FERREÑAFE – LAMBAYEQUE, 2021” y para ello queremos pedirte que nos apoyes. Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema. Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confió en que los investigadores utilizarán adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad. Desde ya le agradecemos su aceptación.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (☐) en el cuadrito de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (☐), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: _____ de _____ de ____.

