

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL
VIRUS PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA, CUSCO, 2024**

PRESENTADO POR:

Br. RUTH BRETTY NINAQUISPE CHALLA

**PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL
DE OBSTETRA**

ASESORA:

Dra. MERCEDES JANQUI ESQUIVEL

ANDAHUAYLAS – PERÚ

2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, Asesor del trabajo de investigación/tesis titulada:.....

FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA, CUSCO, 2024

presentado por: RUTH BRETNYNINAGUISPE CHALLA con DNI Nro.: 74083004 presentado por: con DNI Nro.: para optar el título profesional/grado académico de OBSTETRA

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2 veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 8%.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera página del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 26 de Noviembre de 2024


Mercedes Janqui Esquivel
OBSTETRA
COP. 29000

Firma
Post firma Mercedes Janqui Esquivel

Nro. de DNI 44724756

ORCID del Asesor 0000-0001-9844-9225

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: oid: 27259:409497589

RUTH BRETNY NINAQUISPE CHALLA

FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTIT

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::27259:409497589

112 Páginas

Fecha de entrega

25 nov 2024, 7:34 p.m. GMT-5

19,136 Palabras

Fecha de descarga

25 nov 2024, 8:07 p.m. GMT-5

104,916 Caracteres

Nombre de archivo

FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO ENdocx

Tamaño de archivo

37.8 MB




Mercedes Jongui Esquivel
OBSTÉTRA
COP. 29000

8% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 25 palabras)

Fuentes principales

- 5%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

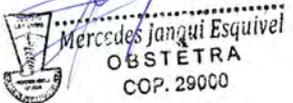
Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Mercedes Janqui Esquivel
OBSTETRA
COP. 29000

PRESENTACION

AI SR. RECTOR Y AL SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO.

En base a lo estipulado en el reglamento de Grados y títulos de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, con la finalidad de obtener el grado profesional de Obstetra, me es grato presentar a su consideración la tesis titulada **“FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CUSCO, 2024”**.

La información y los resultados obtenidos de este estudio tiene como objetivo contribuir conocimiento técnico y científico en campos afines y esperamos que sirva de guía para futuras investigaciones sobre este tema abordado.

DEDICATORIA

A mi familia, por estar presente en cada paso que doy.

A mis padres, quienes me sostuvieron y acompañaron en cada momento necesario, que me llenaron de valores y herramientas suficientes para continuar hacia el camino del éxito, especialmente a mi madre por brindarme los recursos necesarios y estar a mi lado acompañándome y aconsejándome.

A mis abuelitos por su apoyo incondicional a lo largo de mi vida, por motivarme a ser una mejor persona.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por cuidarme y guiarme hacia el camino del bien, y darme las fortalezas para superar obstáculos.

A mi madre por enseñarme a ser perseverante, la persona que siempre ve por mí, y por su amor inmensurable.

A mi padre que a pesar de las circunstancias me ha brindado su apoyo incondicional.

A mis abuelitos, por enseñarme el verdadero significado del amor y la generosidad.

A mi asesora Dr. Mercedes Janqui Esquivel por su valiosa guía y asesoramiento brindado durante la realización de este proyecto.

Gracias a todas las personas que estuvieron ahí ayudándome directa e indirectamente en la realización de este proyecto.

ÍNDICE GENERAL

LISTA DE TABLAS.....	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Situación Problemática	1
1.2. Formulación del Problema	5
1.2.1. Problema General	5
1.2.2. Problemas Específicos.....	5
1.3. Justificación de la investigación.....	5
1.3.1. Teórica	5
1.3.2. Metodológica.....	6
1.3.3. Práctica	6
1.3.4. Ética	7
1.4. Objetivos de la investigación	8
1.4.1. Objetivo General	8
1.4.2. Objetivos Específicos	8
II. MARCO TEÓRICO.....	9
2.1. Antecedentes de la Investigación	9
2.1.1. Antecedentes Internacionales	9
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	12
2.1.3. Antecedentes Regionales/Locales	16
2.2. Bases teóricas	17
2.3. Bases conceptuales.....	20

2.4. Definición de términos básicos	34
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	35
3.1. Hipótesis	35
3.1.1. Hipótesis General.....	35
3.1.2. Hipótesis Específicas	35
3.2. Identificación de variables.....	35
3.3. Operacionalización de variables	37
IV. METODOLOGÍA	39
4.1. Ámbito de estudio: Localización política y geográfica.....	39
4.2. Tipo y nivel de investigación	39
4.3. Unidad de análisis	39
4.4. Población de estudio.....	40
4.5. Tamaño de muestra.....	40
4.6. Técnicas de selección de muestra.....	40
4.7. Técnica de recolección de información.....	41
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información.....	44
4.9. Técnicas para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas según el nivel de investigación.	44
V. RESULTADOS.....	45
5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados	45
5.2. Pruebas de hipótesis (según el nivel de investigación).....	48
DISCUSIÓN	57
VI. CONCLUSIONES	62
VII. RECOMENDACIONES	64
VIII. BIBLIOGRAFÍA	65

IX. ANEXOS	75
a. Matriz de consistencia	75
b. Solicitud de validación	77
c. Hoja de criterios para la evaluación por jueces expertos	78
d. Validación del instrumento para el juicio de expertos	79
e. Lista de expertos	84
f. Instrumento de recolección de datos	85
g. Confiabilidad del instrumento.....	91
h. Otros.....	92

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los padres de la Institución Educativa.....	45
Tabla 2. Nivel de conocimiento de los padres de familia de la Institución Educativa.....	46
Tabla 3. Nivel de actitud de los padres de familia de la Institución Educativa.	47
Tabla 4. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de la Institución Educativa.....	47
Tabla 5. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano según factor sociodemográfico de los padres de familia.....	48
Tabla 6. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano según nivel de conocimiento y nivel de actitud de los padres de familia.....	49
Tabla 7. Correlación entre factores sociodemográficos y aceptabilidad de la vacuna en padres de familia de la Institución Educativa.	51
Tabla 8. Correlación entre factores del conocimiento y aceptabilidad de la vacuna en padres de familia de la Institución Educativa	53
Tabla 9. Correlación entre factores actitudinales y aceptabilidad de la vacuna en padres de familia de la Institución Educativa.....	55

RESUMEN

Introducción: El cáncer de cuello uterino es la cuarta causa de mortalidad de mujeres en el mundo y segundo en Perú. La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es la mejor medida de prevención. **Objetivo:** Determinar los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024. **Material y métodos:** Se utilizó un diseño de investigación no experimental, cuantitativo, correlacional, prospectivo y transversal, con una muestra de 109 padres. Se realizó tablas de dos variables para el análisis inferencial, utilizando la prueba estadística de Chi-Cuadrado; o sus equivalentes. **Resultados:** Según los factores sociodemográficos el rango de edad que prevalece en los encuestados fue de 36 a 45 años (49.5%), dominando el sexo femenino (77.1%), de estado civil conviviente (65.1%), con grado de instrucción secundario (41.3%), y de religión católica (75.2%), en su mayoría de ocupación ama de casa (41.3 %). En relación al nivel de conocimiento el 52.3 % presentó un nivel medio, a nivel actitudinal el 66.1% represento el grado indiferente. En cuanto a la aceptabilidad, los padres que no aceptaron la vacuna (25.7%) presentaron un nivel de conocimiento bajo, mientras quienes aceptaron (33.9%), demostraron tener un nivel de conocimiento medio. Por otro lado, 32.1% de los padres con actitud indiferente no aceptaron la vacuna, en comparación con el 33.9% de los que si aceptaron la vacuna. **Conclusión:** Existe relación significativa entre los factores: sociodemográficos, el nivel conocimiento y actitud con la aceptabilidad de la vacuna VPH.

Palabras clave: Virus del Papiloma Humano, nivel de conocimiento, nivel de actitud, aceptabilidad de la vacunación, nivel de conocimiento.

ABSTRACT

Introduction: Cervical cancer is the fourth cause of mortality in women and second in Peru. The vaccine against the Human Papillomavirus is the best prevention measure, according to the WHO.

Objective: Determine the factors associated with the acceptability of the human papillomavirus vaccine in parents of an Educational Institution, Cusco, 2024.

Material and methods: A non-experimental, quantitative, correlational, prospective and transversal research design was used, with a sample of 109 parents. Tables of two variables will be made for the inferential analysis, using the Pearson Chi-Square statistical test; or their equivalents. **Results:** According to sociodemographic factors, the age range was 36 to 45 years (49.5%), female predominance (77.1%), cohabiting marital status (65.1%), with secondary education level (41.3%), Catholic religion (75.2%), finally regarding the occupation, housewife prevails (41.3%). According to the level of knowledge, 52.3% have an average level, according to the level of attitude, indifferent prevails at 66.1%. Parents who did not accept the vaccine (25.7%) had low knowledge and those who did accept it (33.9%) had a medium level. 32.1% of parents with an indifferent attitude did not accept the vaccine, compared to 33.9% of those who did accept the vaccine. **Conclusion:** There is an association between knowledge and attitude factors with the acceptability of vaccination.

Keywords: Human Papillomavirus, level of knowledge, level of attitude, acceptability of vaccination, level of knowledge.

INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es un grupo de virus de ADN que infectan principalmente la piel y las mucosas. Hay más de 150 tipos de VPH, y de estos, 40 afectan la región anogenital en hombres y mujeres. Estos 40 tipos se dividen en aquellos de baja y alta letalidad, siendo los de alta letalidad el 16 y 18 los causantes del cáncer de cuello uterino (CCU), considerándose el principal factor de riesgo.

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes a nivel mundial. La transmisión se produce principalmente por contacto sexual. En el caso de las mujeres, los serotipos de alto riesgo del VPH suelen causar lesiones malignas o pre-malignas en el cuello uterino, las cuales se desarrollan de manera lenta y progresiva, pudiendo evolucionar hasta convertirse en cáncer in situ o cáncer invasivo. Por otro lado, los serotipos de bajo riesgo provocan lesiones benignas como verrugas o condilomas acuminados en el cuello uterino, la vagina, la vulva y/o el ano.

Considerando este contexto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha implementado durante años la Estrategia Mundial contra el Cáncer de Cuello Uterino (CCU). Esta estrategia se basa en tres pilares esenciales: prevención, detección y tratamiento. Estas acciones podrían reducir en más del 40% los nuevos casos de CCU y prevenir cinco millones de muertes para el año 2050.

Los resultados de esta investigación podrían ser útiles tanto para los profesionales de la salud como para aquellos de otras áreas, ya que se analizan los factores sociodemográficos, el conocimiento y actitud de los padres respecto a la vacuna contra el VPH y su relación con la aceptabilidad. Esto podría ayudar

en el desarrollo de estrategias de promoción y prevención del cáncer cervicouterino.

El estudio de investigación consta de V capítulos:

Capítulo I: Aborda el planteamiento y formulación del problema, la justificación y los objetivos de la investigación.

Capítulo II: Se desarrolló el marco teórico, dentro de ello contempla: antecedentes de la investigación, bases teóricas, conceptuales y definición de términos básicos.

Capítulo III: Incluye la hipótesis, variables y operacionalización de la misma.

Capítulo IV: Abarca la metodología del presente estudio, tipo y nivel de investigación y técnica de instrumento.

Capítulo V: Corresponde a los resultados y discusión.

En última instancia se contempla las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Situación Problemática

En el ámbito mundial, el cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más frecuente en la mujer (1). La principal causa es la infección por el virus del papiloma humano (2), se estima que 662 301 mujeres fueron diagnosticadas con cáncer de cuello uterino en 2022, según datos recolectados del Observatorio Global del cáncer (GLOBOCAN). Del 2009 a 2018, las tasas de incidencia en general se mantuvieron estables, probablemente al uso de la vacuna contra el VPH en personas jóvenes (3), del mismo modo la cobertura de vacunación contra el VPH aumentó del 20% en 2022 al 27% en 2023 debido a que en muchos países redujeron la dosis a solo una dosis (4). De las 342 874 muertes estimadas por cáncer de cuello uterino en 2022, más del 90% se dieron en los países de ingresos bajos y medianos según datos recolectados por GLOBOCAN. En los países de ingresos bajos y medianos, el acceso a la salud preventiva es limitado, reflejándose que la frecuencia del cáncer de cuello uterino no se detecta hasta que ya ha avanzado y aparezcan los síntomas que afecten la calidad de vida de la mujer. Por ello la Estrategia Mundial para Acelerar la Eliminación del Cáncer del Cuello Uterino que ha sido planteado como un problema de Salud Pública, adoptada por la Asamblea de la Salud en 2020, donde sugiere una perspectiva completa para prevenir y manejar el cáncer de cérvix. Entre estas acciones se incluyen intervenciones por etapa de vida la cobertura prestacional en salud (1).

El cáncer de cuello uterino ocupa el segundo lugar entre los tipos de cáncer más comunes, así como la mortalidad son tres veces más altas entre las mujeres de América Latina y el Caribe en comparación a Norteamérica y países

desarrollados, con una tasa de mortalidad a unas 35.000 mujeres cada año y con una aproximación de 83,000 mujeres diagnosticadas cada año. Según las tendencias, de la tasa de fallecimientos se prevé que el total de fallecimientos en las Américas se incrementará en un 45% para 2030, según el informe final de la Estrategia Regional y Plan de Acción para la Prevención y el Control del Cáncer Cervicouterino elaborada por la OPS. En el Perú se estima que los próximos 10 años (2020- 2030) el número de cáncer de cuello Uterino aumente en 700 mil y el número de muertes anual aumente a 400 mil, por lo cual se requiere una estrategia global para su erradicación, razón por el cual la OMS presento los objetivos 90, 70 y 90 respetivamente, 90% de las niñas vacunadas contra el VPH, 70% de las mujeres examinadas mediante una prueba de alta precisión y 90% de las mujeres diagnosticadas con cáncer del cuello uterino reciban tratamiento oportuno (5)

Silvana Luciani, jefa de la Unidad de Enfermedades No Transmisibles de la OPS cita “Es inadmisibile que las mujeres mueran hoy por una enfermedad que en gran medida se puede prevenir” (6). El cáncer de cuello uterino es en gran medida prevenible, a través de la vacunación del virus del papiloma humano (VPH) durante la adolescencia temprana y mediante el cribado y el tratamiento de las mujeres de 30 años y mayores, un estudio concluyó que el tamizaje sumado a la vacunación son mucho más costo-efectivos que el tamizaje solo (7). Los expertos calculan que aproximadamente el 70% de los casos de cáncer podrían evitarse mediante la vacunación de las adolescentes contra el VPH (Virus del Papiloma Humano), algunos estudios revelan que vacunarse puede proteger hasta en un 100% (8), en un estudio realizado en Argentina durante los 7 años después de la introducción de la vacuna contra el VPH, se encontró que

la prevalencia del serotipo 16 y 18 disminuyó en más del 93% en las niñas sexualmente activas que recibieron la vacuna, lo que demostró una alta efectividad, también observaron efectos de protección cruzada para el serotipo 31 y el 45 respectivamente, siendo el primer país en Latinoamérica en realizar este tipo de investigación. (9)

En Perú ocupa el segundo lugar, reportando 4.809 nuevos casos y 2.288 muertes, lo que significa que cada día 12 mujeres son diagnosticadas y 6 mueren por este padecimiento. (10) De acuerdo a la sala situacional de cáncer en el Perú, durante el I trimestre del 2024 se muestra que el cáncer del cuello uterino ocupa el primer lugar con 738 casos nuevos, desplazando al cáncer de mama con 685 al segundo lugar, además concluyo que el método del primer diagnóstico se dio por la presentación clínica en un 75%, y la detección de cáncer a través de tamizajes solo con un 6.5%. (11)

Debido a estas cifras alarmantes, la vacunación pasa a ser una intervención esencial y la mejor medida de prevención primaria. El país cuenta con una vacuna que han sido aprobada por la Admisión de alimentos y medicamentos (FDA) y son recomendadas por la OMS (10). Según informes del MINSA en el año 2020 la cobertura de vacunación alcanzo solo al 50 a 60% contra el VPH. El 2024 el MINSA tenía como objetivo vacunar a más de 802,565 niños y niñas de entre 9 y 13 años (10), en el primer trimestre según el avance de cobertura de vacunación de enero a marzo del 2024 la vacuna contra el virus del Papiloma Humano tuvo una cobertura de solo 0.81%, porcentaje que queda muy debajo a lo esperado que fue un 25% (12).

En marzo del mismo año se amplió la edad de vacunación hasta los 18 años, según el Repositorio Único Nacional de Información en Salud (REUNIS)

muestra una cobertura de vacunación de 22.9% en población de niños y niñas y adolescentes 9 a 18 hasta el 12 de abril del 2024. En la región de Cusco llego al 100% de cobertura, y la región con menos porcentaje de vacunados es Apurímac con un 86% a la fecha, sin embargo, cabe recalcar que no se modificó la cantidad de población incluyendo a los adolescentes de 14 a 18 años, lo que indicaría que las estadísticas no serían exactas (13).

El hospital de Santo Tomás, dentro del internado observe casos de condilomatosis, la mayoría de estos pacientes referían no tener conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano, respecto a: la forma de contagio, signos y síntomas, y sobre todo la prevención dentro de ello el desconocimiento de la existencia de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano. Así mismo de acuerdo a la información del área de inmunización del Hospital de Santo Tomás, en este año hubo pocos niños y niñas que recibieron la vacuna puesto que sus papas no firmaron el consentimiento informado, en una institución privada solo llegaron a vacunarse 3 niñas y en una institución nacional un salón completo de 22 de padres, no aceptaba vacunar a sus hijos, en la institución donde se realizó la investigación de un total de 295 estudiantes solo se vacunaron 75, lo cual llamo la atención para realizar esta investigación. Además de las principales prioridades de los problemas sanitarios y prioridades Nacionales de Investigación, se encuentra con alta prioridad en segundo orden el cáncer con un puntaje de 14.1, donde abarca el cáncer del cuello uterino.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cuáles son los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus Papiloma Humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cuáles son los factores sociodemográficos-culturales asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024?

¿Cuáles son los factores de conocimiento asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024?

¿Cuáles son los factores actitudinales asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024?

1.3. Justificación de la investigación

1.3.1. Teórica

Esta investigación permite aportar al acervo científico existente a los factores de riesgo asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres, así como las estadísticas referentes a estas variables. Esta investigación permitirá generar nuevos conocimientos sobre esta temática a nivel local, regional y nacional.

1.3.2. Metodológica

El presente estudio utilizó un diseño de estudio correlacional, se validó y uso una ficha de recolección de datos en el que se determinó los factores que influyen en su disposición a aceptar o rechazar la vacunación contra el VPH en padres de la Institución Educativa N°56248 Santo Tomás.

1.3.3. Práctica

Esta investigación se demostró la necesidad de identificar los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres que acuden al hospital de Santo Tomas - Cusco.

Dentro de la provincia de Chumbivilcas no existen estudios sobre los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres, así mismo según información recopilada , en los colegios de Chumbivilcas pocos padres firmaron el consentimiento para que su hijo(a) se vacune, por esto resulta de gran importancia realizar el presente estudio, de esta manera, se estaría aportando datos y estadísticas actualizadas de la realidad de los padres frente a la aceptabilidad de las vacunas contra el Virus del Papiloma Humano, para que sirva como marco de referencia a fin de formular estrategias e incorporar programas encaminados a la aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, y prevención del cáncer del cuello uterino.

1.3.4. Ética

En este proyecto se siguieron las disposiciones y estándares de investigación señaladas por la universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.

Así mismo estuvo adherido estrictamente a los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki; esta declaración subraya la importancia del respeto por los derechos, la seguridad y el bienestar de los participantes de la investigación. En este contexto, es esencial obtener el consentimiento informado de todos los participantes, asegurando que comprendan plenamente los objetivos, métodos, posibles beneficios y riesgos de la investigación. Además, la confidencialidad de la información personal estuvo garantizada para proteger la privacidad de los padres involucrados. Se proporcionó información clara y accesible, para los padres de familia y de esta manera formen parte de la investigación.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo General

Determinar los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.

1.4.2. Objetivos Específicos

Identificar los factores sociodemográficos-culturales asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.

Evaluar el factor conocimiento asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.

Analizar el factor actitud asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Mabeya H, et al. (Kenia 2021), En su investigación “Deseo de práctica, actitud y conocimiento sobre la vacuna contra el VPH”, descriptivo de corte transversal, en el que participaron trescientas progenitoras; los resultados que se encontraron fueron que las progenitoras de las jóvenes demostraron una aceptación del 70% hacia la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), el 62% mostraba un entendimiento moderado acerca de la vacuna contra el VPH y predominaba una disposición positiva. Conclusión: los principales factores para el deseo de vacunar a las menores fueron el conocimiento y las actitudes; por lo que consideran crucial implementar políticas sanitarias para concientizar a los padres (14).

Encalana J, (Ecuador 2019) En su investigación que tuvo como Objetivo: Determinar que planteo determinar la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de niñas de la Unidad Educativa Escuela Marieta de Veintimilla, utilizó una metodología de tipo descriptivo, transversal y cuantitativo el universo fue 249 en donde colaboraron 151 padres, los datos se recabaron a través de la técnica de entrevista, y el instrumento elegido fue el cuestionario; cuyos resultados obtenidos fueron el 89.41 % madres; la escolaridad del 47.69% fue primaria completa, un 36.43% de encuestados tienen más de 36 años de edad; la ocupación que ejercen el 62.92% son de amas de casa; el 66%

de padres afirman que sus hijas no tienen la vacuna contra el HPV; los factores psicosociales fueron positivos, el 66.89% afirmaron que las vacunas en la infancia son beneficiosas; el 55.63% aseveraban que la religión que practican les permiten vacunar a sus hijas; el 54.97% de los encuestados llevaron a sus hijas para que reciban la vacuna; y el 56.95% tuvieron la intención de aplicarle a sus hijas la vacuna; se cumplió con el plan de intervención al que asistieron 52,98% de los padres (15).

Milan M, Sinoe O, et al (México 2019) en su estudio donde tuvieron como objetivo: Evaluar el grado de conocimiento en relación con la vacuna contra el VPH y los factores asociados que determinan su aceptación en madres de niñas de 9 a 12 años, en el que usaron una metodología observacional, prospectivo, transversal y analítico. La muestra fue de 407 progenitoras; dando a conocer los siguientes resultados, el 32.9% poseía un elevado nivel de comprensión sobre la vacuna contra el VPH. Las participantes con menor conocimiento acerca de la vacuna tuvieron un menor nivel educativo. Se logró un porcentaje superior al de investigaciones anteriores respecto a mujeres con limitado conocimiento sobre la vacuna, concluyendo que el nivel de comprensión de las progenitoras sobre la vacuna contra el VPH se relacionó con su nivel educativo, creencias religiosas y estado civil. La escasa comprensión sobre la vacuna aumenta la probabilidad de considerar innecesaria la prueba de Papanicolaou. Se requieren campañas de información que consideren las características socioculturales, para garantizar mayor repercusión en la población (16).

Jihye Choi, (Corea 2023), en su investigación cuyo objetivo fue, explorar las percepciones de las madres de niños que no se vacunaron de Seúl, Corea, sobre la vacunación masculina contra el VPH y los factores subyacentes a la aceptación de la vacuna; utilizó la metodología cualitativa. Los resultados que obtuvo fueron; que las madres dudaban en vacunar a sus hijos contra el VPH debido a costo de este ,y al temor de los efectos secundarios relacionados con la corta edad de sus hijos , así como el escaso conocimiento sobre el VPH y la vacuna contra esta, pero que a pesar de estas barreras las madres estaban dispuestas a vacunar a sus hijos cuando se enmarcaba como forma de prevención del cáncer que el VPH causa no solo para sus hijos varones sino también para sus conyugues, del total de madres entrevistadas la edad promedio fue de 44.2 años y la mayoría eran graduadas universitarias, seis madres nunca recibieron la vacuna , la edad promedio de sus hijos fue de 14 años, concluyendo que es probable que los factores socioculturales, incluidas las normas de vacunación, la falta de educación sobre el VPH por falta de una mejor comunicación por parte del personal de salud sobre los beneficios de la vacuna y su prevención , así como los valores asociados con las infecciones de transmisión sexual, también influyan negativamente en la toma de decisiones de vacunación de las madres (17).

Yilma M, Señora T, et al (Etiopia 2021) cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento, la aceptación y los factores asociados a la vacuna contra el virus del papiloma humano entre los padres de hijas en la zona de Hadiya, en el sur de Etiopía, siguiendo una metodología de tipo transversal, una

técnica de muestreo en dos etapas de padres con una hija de entre 9 y 14 años. Se utilizó un cuestionario; obteniendo como resultado la aceptación general de los padres para vacunar a sus hijas con la vacuna contra el VPH fue de 450 (84,9%). Se descubrió que los padres de hijas de sexo masculino (AOR: 0,407; IC del 95%: 0,221, 0,748), que tenían solo una hija (AOR: 2,122; IC del 95%: 1,221, 3,685), cuya(s) hija(s) asistían a una escuela pública (AOR: 0,476; IC del 95%: 0,263, 0,861), que tenían poco conocimiento (AOR: 0,532; IC del 95%: 0,293, 0,969) y que tenían una actitud negativa (AOR: 0,540; IC del 95%: 0,299, 0,977) tenían una fuerte correlación. Llegando a la conclusión que había un alto nivel de aceptación de los padres; las actitudes y el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH son importantes para determinar sus intenciones de vacunar a sus hijas (18).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Huayhua L (Lima 2023) en su estudio cuyo objetivo fue: Analizar los factores asociados a la aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (V-VPH) en padres de familia, siguiendo una metodología cuantitativo, observacional, correlacional de corte transversal. Utilizaron la encuesta en 110 padres. Tuvieron como resultado: Prevaleció el rango de edad de 36 a 42 años en un 38.2%, la disposición hacia la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) fue del 56,4%, el 58,2% exhibió un nivel de conocimiento moderado, el 64,5% mostró actitudes neutrales y el 87,3% tuvo una percepción de aceptación hacia la vacuna contra el VPH. Entre los progenitores que rechazaron la vacuna, el 72,9% presentó un bajo nivel

de conocimiento, mientras que entre aquellos que la aceptaron, el 82,26% tenía un nivel medio ($p < 0,001$). El 47,9% de los progenitores con actitudes neutrales no aceptaron la vacuna contra el VPH, en contraste con el 77,4% de los que sí lo hicieron ($p < 0,001$). El 70,8% mostró percepción de aceptación, pero rechazaron la vacuna contra el VPH, en comparación con el 100,0% de los que sí la aceptaron ($p < 0,001$). Concluyendo que existe asociación entre el factor nivel de conocimiento, actitudes y percepciones hacia la V- VPH con la aceptabilidad de los padres (19).

Calla M (Arequipa 2022) realizó un estudio con el Objetivo: Identificar los factores asociados a la aceptación de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en los padres de familia que asisten al Centro de Salud San Martín de Socabaya en el contexto de COVID-19, Arequipa, Perú. Utilizó una metodología de tipo transversal analítico a través de una entrevista tipo cuestionario. Obtuvo los siguientes resultados, la edad promedio de los progenitores fue de 32,5 años, predominó una condición socioeconómica bajo (80%) y un nivel educativo superior (73,5%). Solamente el 11,7% de los participantes reportaron antecedentes personales o familiares de cáncer de cuello uterino. El 41,6% no había recibido información previa sobre el tema y se observó que en un 86,2% la sobrecarga informativa por COVID-19 no influyó en la decisión de vacunarse. Solamente un 12,2% demostraba un alto nivel de conocimiento, el 36,7% mantenía una actitud positiva, el 2,9% tenía una actitud negativa y el 60,2% mostraba una actitud indiferente respecto a la vacunación. En relación con la aceptación de la vacuna contra el VPH, el 92,6% de los encuestados la aceptaban, mientras que solo el 7,4% la

rechazaban. Asimismo, se evidenció que el estado civil, un estatus socioeconómico elevado, la resistencia a la sobrecarga informativa generada por la pandemia por COVID-19, un nivel de conocimiento medio-alto y una actitud positiva hacia la vacunación mantenían una correlación estadísticamente significativa con la disposición hacia la vacuna contra el VPH. Concluyendo que existe una asociación directa entre algunas características sociodemográficas, un nivel de conocimiento alto y una actitud positiva con la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en padres de familia que asisten al Centro de Salud San Martín de Socabaya, Arequipa, Perú (20).

Astonitas E (Lima 2023), en su investigación que tuvo como objetivo: Determinar una relación entre el nivel de conocimientos sobre el VPH y la vacuna, y la aceptabilidad de la vacuna de los padres de familia de alumnos varones de 9 a 13 años en dos colegios de Lima Norte. Material y Métodos: Cuantitativo de corte transversal, correlacional, no experimental. Con una muestra de 244 progenitores de niños varones entre los 9 y los 13 años, llegando a los resultados: Del 100% (244) de los padres, el 63% (153) tuvieron un buen nivel de conocimientos, un 34,6% (83) regular y un 1,7% (4) deficiente. Entre las características investigadas, aquellas con mayor posibilidad de ser vacunadas incluían tener un buen nivel de entendimiento (OR: 3,61; IC 95%: 1,66 - 7,85) y mantener actitudes favorables (OR: 2,78; IC 95%: 1,25 - 6,20) hacia la vacunación. En cuanto a todas las características sociodemográficas (edad del padre, del hijo a cargo, nivel educativo, creencias religiosas, índice de privación), no mostraron una relación significativa con la

disposición a ser vacunado ($p > 0,05$) y las OR no diferían de 1. Conclusiones: Se confirmó que existe una relación importante entre el nivel de entendimiento y la disposición a ser vacunado. No se halló relaciones significativas entre las variables sociodemográficas y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH (21).

Herrera H y Porras K (Huancayo 2022), teniendo como objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano de los padres de hijas mujeres del quinto grado de primaria de la Institución Educativa Rosa de América - 2022. La metodología utilizada fue cuantitativa, de naturaleza descriptiva y correlacional, con un diseño no experimental, se empleó un cuestionario, con una muestra de 145 padres. Se logró como resultado, de acuerdo al grado de conocimiento, prevaleció el medio con 43.4%, seguido del bajo con 4.1% y de grado alto con 40.0%, acerca de la disposición hacia la vacuna, el 12.5% no aceptan la vacuna. donde se llegó a la conclusión de la existencia de relación directa entre los padres de familia que aceptan la vacuna con su nivel de conocimiento (22).

Collantes B (Lima 2021) realizó un estudio con el objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud lince – 2021. Teniendo como metodología el enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, correlacional, y de corte transversal. El estudio se dio en 49 mujeres, llegando a los siguientes resultados: el 59.2% tiene un nivel de conocimiento alto y el 34.7% un nivel de

conocimientos medio sobre el virus del papiloma humano, el 57.1% tiene una actitud afectiva con parcial aceptación, el 63.3% tiene una actitud cognitiva de parcial aceptación y el 59.2% tiene una actitud conductual de aceptación hacia la vacuna del papiloma humano, concluyeron: El nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de niñas de 9 a 13 años del centro de salud Lince (correlación de Spearman: 0.351 su Sig. $p= 0.014$) (23).

2.1.3. Antecedentes Regionales/Locales

Choque Y. y Nina V (Cusco 2018) En su estudio en el que considero como. Objetivo: Determinar el conocimiento y aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres, Metodología: de tipo cuantitativo, prospectivo, explicativa de tipo transversal no experimental. Cuyos resultados fueron que las características sociodemográficas de padres son de edades mayores a 40 años, de sexo femenino, convivientes, con estudios secundarios, sin trabajo remunerado, procedencia urbana. El nivel de conocimiento de la vacuna fue medio. La aceptación fue de 87.3% (24).

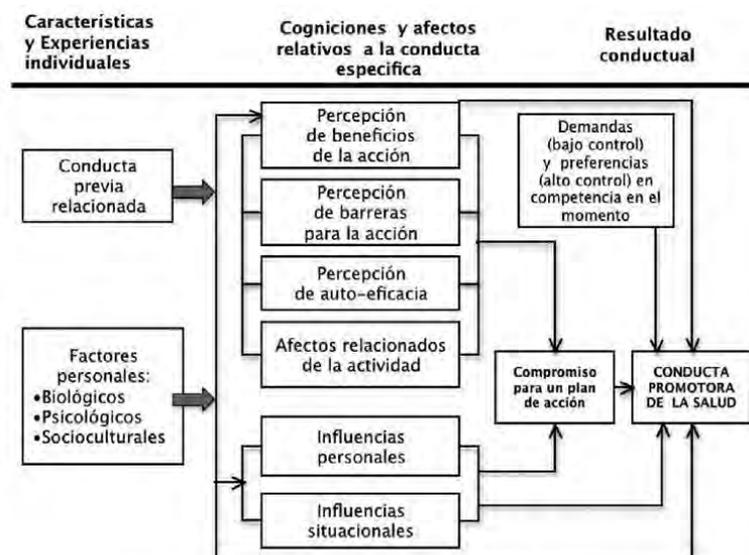
2.2. Bases teóricas

Teoría del Modelo de la Promoción de la Salud(MPS):

Nola Pender quien es autora de este modelo, se basa en dos teorías:

-Teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, que indica la importancia de los como los procesos cognitivos determinan el cambio de conducta.

-Modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather, donde se afirma que la conducta es racional.



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender1996. En: Cid PH, Merino JE, Stepovich JB²¹

El MPS explica como las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan a la persona a participar o no en los comportamientos de salud. (25) .

Entonces, este modelo plantea como diferentes características específicamente cognitivas implican en la generación o modificación de la conducta, por lo que los profesionales de salud optan por usar este modelo para promover y comprender las actitudes, motivaciones y comportamientos de los individuos hacia la promoción de la salud.

Teoría de acción razonada

La teoría de la acción razonada desarrollada por Fishbein y Ajzen consiste en examinar la relación existente entre las actitudes, conocimientos, el comportamiento y las creencias en contextos individuales, familiares, educativos y sociales. Esto se debe a que tiene en cuenta las normas subjetivas, las actitudes y las motivaciones que tienen las personas para realizar determinados comportamientos. (26)

Esta teoría es relevante para este estudio, puesto que destaca diversos aspectos que influyen en las actitudes y en la toma de decisión de que los padres adoptan en su vida cotidiana sobre la prevención del VPH en su vida cotidiana.

Modelo de los niveles de prevención de Leavell y Clark

Según este modelo teórico, cualquier patología se inicia cuando un individuo que tiene buen estado de salud, se expone a factores que desencadenan la enfermedad, para evitarlo deberán adoptar un conjunto de medidas para evitar la presencia de patologías.

La prevención primaria tiene como objetivo primordial impedir la acción del agente etiológico sobre el ser humano, donde se incluyen las acciones de salud encaminados a adoptar estilos de vida saludables e inmunización. (27)

Este modelo se relaciona el presente estudio porque permite identificar desde una perspectiva teórica diversos aspectos relacionados a las medidas de prevención primaria como la vacuna contra el virus del papiloma humano influyen en el conocimiento y actitudes que adoptan los padres de la institución educativa en estudio para su aceptación.

Teoría sobre el modelo de la Creencia en Salud:

Fue desarrollado por dos psicólogos Irwin y Rosenstock, esta teoría se basa en entender aquellos factores que motivan a las personas a adoptar comportamientos de salud preventivos, entonces da a entender la disposición de los padres hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH), podría estar influenciada por sus creencias sobre la gravedad de la enfermedad y la eficacia de la vacuna en la prevención del cáncer cervical. Aquellos padres que perciben el VPH como una amenaza seria para la salud de sus hijos y confían en la capacidad de la vacuna para prevenir la infección pueden estar más inclinados a aceptarla para proteger la salud de sus hijos (28).

Teoría de la Difusión de la Información

Según esta teoría, la disposición de los progenitores hacia la vacunación contra el VPH puede estar influenciada por la difusión de la información sobre la vacuna y su adopción por parte de otros padres en su comunidad. Si los padres observan que otros padres en su entorno han aceptado la vacuna y experimentados beneficios, es más probable que se sientan motivados a seguir su ejemplo y aceptar la vacuna para sus propios hijos (29).

2.3. Bases conceptuales

2.2.1. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH

Los Elementos vinculados son todas las condiciones que afectan a un grupo de individuos hacia una situación específica o actividad de forma favorable o desfavorable. En este análisis particular, encontramos los siguientes elementos:

2.2.1.1. Factores sociodemográficos-culturales.

Puede decirse que lo sociodemográfico se refiere a las características generales y al tamaño de un grupo poblacional. Estos rasgos dan forma a la identidad de los integrantes de esta agrupación (30).

Los factores culturales son condiciones determinantes del comportamiento humano, como la religiosidad, hábitos y prácticas, etc. (31)

Son indicadores utilizados para describir a las personas en términos de:

Edad: Es el tiempo que transcurre a partir del nacimiento, a mayor edad, esta se relaciona con la madurez.

Sexo: Caracteres sexuales externos biológicos el cual diferencia al varón y a la mujer. El centro de Investigaciones Sociales (CIS) menciona que las mujeres cuidan el doble de tiempo a sus hijos que los varones.

Estado Civil: Es la situación jurídica en la familia y la sociedad, los que se dividen en soltero, conviviente, casado.

Grado de instrucción: Es el grado de estudios ejecutados o en curso que tiene una persona. A mayor grado de instrucción se considera que

tienen mayores capacidades cognitivas para aceptar la vacuna contra el VPH.

Religión: Dogmas o creencias en relación a la divinidad o entidad divina. La religión puede ser causa negativa a la aceptación de la vacuna.

Ocupación: Es el tipo de trabajo que se realiza una persona, generalmente de acuerdo a la ocupación permite o no acceder y decidir que los padres acepten la vacuna (30).

2.2.1.2. Conocimiento

Acción y efecto de conocer, entendimiento, inteligencia y razón natural, entendemos por conocimiento al proceso mental, cultural e incluso emocional, por el cual se refleja y reproduce la realidad en el pensamiento, a partir de diversos tipos de experiencias, razonamientos y aprendizajes (32). Bajo este concepto puede incluirse uno o varios de los siguientes elementos:

Tipos de conocimiento

Hay muchas formas de clasificar el conocimiento, atendiendo a su área específica del saber (por ejemplo: conocimientos médicos, químicos, biológicos, matemáticos, artísticos, etc.), o a su naturaleza y su forma de adquirirse (19). Según esto último, tendríamos:

Conocimientos teóricos. Aquellos que provienen de una interpretación de la realidad o de experiencias de terceros, o sea, indirectamente, o a través de mediaciones conceptuales como libros, documentos, filmes, explicaciones, etc. De este tipo son los conocimientos científicos, filosóficos e incluso las creencias religiosas.

Conocimientos empíricos. Se trata de aquellos que obtenemos u aprendemos directamente, a partir de nuestras propias vivencias del universo y de los recuerdos que de ella nos quedan. Este tipo de conocimiento constituye el marco básico de “reglas” sobre cómo opera el mundo, que en algunos casos pueden llegar a ser intransmisibles, como son el conocimiento espacial, abstracto y el vinculado con las percepciones.

Conocimientos prácticos. Se trata de los que permiten obtener un fin o realizar una acción concreta o que sirvan para modelar la conducta. Suelen ser aprendidos por imitación o bien teóricamente, pero sólo pueden realmente incorporarse cuando son llevados a la práctica. Es el caso de los conocimientos técnicos, éticos o políticos.

Conocimientos formales: los que provienen del curso de una institución de enseñanza, como son la escuela, la universidad, etc.; y

Conocimientos informales: los que se adquieren sobre la marcha, en la vida, sin que involucren una dinámica de enseñanza particular (19).

Niveles de conocimiento.

Alto: Objetivo anticipado, cuando la persona demuestra el cumplimiento de los objetivos de aprendizaje programados dentro del plazo establecido.

Medio: En proceso, cuando la persona avanza hacia la consecución de los objetivos de aprendizaje planificados, necesitando asistencia durante un período adecuado para alcanzarlos.

Bajo: En inicio, cuando la persona está empezando a desarrollar los aprendizajes previstos o evidencia dificultades para el desarrollo de éstos, necesitando mayor tiempo de acompañamiento e intervención de acuerdo a su ritmo y estilo de aprendizaje (33)

2.2.1.3. Actitud

Se describe la disposición como la suma de respuestas valorativas, ya sean positivas o negativas, hacia expresiones de alguien o algo. Estas son manifestadas basadas en las creencias, sentimientos o comportamientos (19).

La disposición hacia un comportamiento se basará en las convicciones que tiene la persona respecto a una acción planificada y la evaluación de dicha acción si fue beneficiosa o no. Conforme a la teoría de la Acción Razonada, la disposición hacia el comportamiento ejecutado está influenciada por las creencias personales del individuo, quien al momento de llevar a cabo la acción tiene una expectativa creíble del resultado. Es decir, la actitud es favorable cuando la acción realizada trae una consecuencia positiva, o la actitud es desfavorable cuando la consecuencia trae efectos negativos (19).

Posee tres componentes:

Componente cognoscitivo: Relacionado con percepciones, convicciones, principios, moralidad, pensamientos, anticipaciones, conocimientos sobre el tema.

Componente afectivo: Relacionado con las sensaciones, estado de ánimo y emociones. Pueden ser favorables o desfavorables.

Componente conductual: Es la conducta premeditada a favor o en contra a la acción con la creencia de un posible resultado (19).

También se indica que las disposiciones pueden ser juzgadas y que difieren en su nivel de extremidad, pudiendo ser favorables, neutrales o desfavorables.

Valor positivo: La persona analizada percibe la situación presentada de manera favorable.

Valor neutro: La persona exhibe apatía ante la circunstancia.

Valor negativo: La persona evalúa la situación presentada de manera negativa o rechazo (19).

2.2.2. Aceptabilidad

La aceptabilidad es la afirmación o rechazo de la decisión obtenida de los apoderados de sus menores hijos frente a la Vacuna VPH, esto es analizado por la teoría del comportamiento planificado (19).

La aprobación consciente es el acto que una persona lleva a cabo de manera voluntaria para aceptar o rechazar un tratamiento o propuesta. Este proceso se realiza mediante el uso de un documento de consentimiento informado, el cual se proporciona a través de explicaciones verbales y/o escritas proporcionadas por el personal médico en diferentes momentos o progresivamente al paciente o a su familia. La información debe brindar precisión del objetivo a realizar, debe ser también comprensible y no sesgada (19).

Negativa a la vacunación, se descompone en 4 componentes:

Temor o miedo: Sentimiento de inquietud que resulta en un perjuicio percibido o real para el bienestar emocional del individuo. Se manifiesta a través de la falta de confianza en una situación o acción.

Inseguridad: Es la carencia de confianza que las personas sienten hacia un acontecimiento o realidad.

Indiferencia: Es la disposición imparcial en la que la persona no siente aversión ni atracción hacia un objeto o individuos.

Acudir a la religión: Las personas acuden a la religión como única respuesta para calmar un problema o hecho (19).

2.2.3. Virus del papiloma humano.

Concepto

Grupo de virus que infectan las células de la superficie de la piel, de las superficies húmedas o el revestimiento interior de algunos órganos y cavidades corporales (mucosas), como el cuello uterino, la vagina, la vulva, el pene, el ano, la boca o la garganta (34).

De acuerdo a Susana R, et.al, (35) el VPH es muy diverso y posee una afinidad por una especie. Se han evidenciado más de 200 variantes de VPH, con 40 afectando el área anogenital y orofaríngeo. Estos se clasifican en alto riesgo y bajo riesgo, siendo los primeros de alta carga cancerígena 16 y 18 responsable del 70% del cáncer del cuello uterino y 31, 33, 45, 52, y 58) responsables del 20% de los casos de CACU y los benignos o de bajo riesgo (6 y 11) son responsables del 90% de las verrugas genitales (34).

Epidemiología

La infección causada por el VPH es ampliamente reconocida como la enfermedad de transmisión sexual más prevalente. Se estima que más del 80% de las personas que mantienen actividad sexual adquirirán esta infección en algún momento de sus vidas. La mayor incidencia de esta infección se registra durante los primeros diez años posteriores al inicio de la actividad sexual, típicamente entre los 15 y 25 años de edad, y está estrechamente vinculada con el número de parejas sexuales y contactos íntimos (36).

Fisiopatología

Su mecanismo de patogenicidad implica la inserción de su material genético en el genoma del huésped, perturbando la regulación celular y promoviendo la proliferación descontrolada, principalmente mediante la interacción de sus proteínas virales con proteínas del huésped como las proteínas supresoras de tumores p53 y retinoblastoma (pRB). Además, su habilidad para evadir la respuesta inmune y establecer infecciones persistentes contribuye a su capacidad oncogénica. La detección temprana y la vacunación son estrategias clave para prevenir la progresión hacia lesiones malignas asociadas con la infección por VPH (36).

Sintomatología

El VPH puede presentar una amplia gama de síntomas o, en algunos casos, puede ser asintomático. Los síntomas del VPH pueden variar según el tipo de virus y la zona del cuerpo afectada. Aquí hay una lista de posibles síntomas asociados con el VPH:

Verrugas genitales: Este es uno de los síntomas más comunes del VPH. Las verrugas genitales pueden aparecer en el área genital o anal tanto en hombres como en mujeres. Pueden ser planas, elevadas, pequeñas o grandes, y a menudo se asemejan a una coliflor.

Lesiones precancerosas: Algunas cepas de VPH pueden causar cambios en las células de los genitales o del cuello uterino que pueden llevar al desarrollo de cáncer si no se tratan (36).

Diagnóstico

El diagnóstico del VPH puede realizarse mediante varios métodos, entre los cuales se incluyen:

Prueba de Papanicolaou: Esta prueba, también conocida como citología cervical, es un examen que consiste en la recolección de células del cuello uterino para examinarlas al microscopio en busca de cambios precancerosos o cancerosos. Aunque esta prueba no detecta directamente el VPH, puede detectar anomalías celulares causadas por el VPH, como cambios en las células cervicales.

Prueba de VPH: Esta prueba busca la presencia del ADN del virus en muestras de células tomadas del cuello uterino. Existen diferentes tipos de pruebas de VPH, algunas de las cuales solo buscan los tipos de VPH de alto riesgo asociados con el cáncer, mientras que otras pruebas también pueden detectar los tipos de VPH de bajo riesgo asociados con las verrugas genitales.

Colposcopia: Si los resultados del Pap o de la prueba de VPH son anormales, el médico puede recomendar una colposcopia. Durante este procedimiento, se examina el cuello uterino con un colposcopio,

que es un instrumento con una lente de aumento que permite al médico ver el tejido cervical con mayor detalle.

Biopsia: Si se detectan áreas anormales durante la colposcopia, el médico puede tomar una muestra de tejido (biopsia) para examinarla bajo el microscopio y determinar si hay células precancerosas o cancerosas presentes (37).

Prevención

Es fundamental para reducir el riesgo de infección y sus consecuencias, como verrugas genitales y ciertos tipos de cáncer, como el cáncer de cuello uterino. Algunas estrategias clave para prevenir la infección por VPH son:

Vacunación: La vacuna contra el VPH es una de las formas más efectivas de prevenir la infección. Se recomienda que hombres como mujeres reciban la vacuna antes de la exposición al virus, idealmente durante la adolescencia o antes de la actividad sexual. Las vacunas protegen contra los tipos de VPH más comunes y de alto riesgo, en el mundo se cuenta con tres vacunas (3).

Prácticas sexuales seguras: El uso adecuado de condones de látex o poliuretano puede reducir, aunque no eliminar, el riesgo de transmisión del VPH durante las relaciones sexuales. Sin embargo, el contacto piel con piel puede permitir la transmisión del virus, incluso si se utiliza condón.

Exámenes de detección: los exámenes de identificación, como la citología vaginal (Papanicolaou) y la prueba de VPH, pueden ayudar a detectar cambios precancerosos o infecciones por VPH en etapas

tempranas, lo que permite un tratamiento oportuno y la prevención del desarrollo de cáncer.

Educación y conciencia: La educación sobre el VPH, sus riesgos y formas de prevenir la infección es fundamental. Promover la conciencia sobre la vacunación y la importancia de los exámenes regulares puede ayudar a reducir la incidencia de infecciones y cánceres relacionados con el VPH.

Vacunación de rutina en la infancia y adolescencia: Muchos países han incorporado la vacuna contra el VPH en sus programas de vacunación de rutina para adolescentes. Esto ayuda a garantizar una alta tasa de vacunación y proteger a la población desde una edad temprana.

Limitación de parejas sexuales: Reducir el número de parejas sexuales puede disminuir el riesgo de exposición al VPH y otras infecciones de transmisión sexual.

Evitar el tabaco: Fumar puede debilitar el sistema inmunológico y aumentar el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino en mujeres infectadas con VPH. Por lo tanto, evitar el tabaco puede ayudar a reducir este riesgo.

Seguimiento médico: Es importante que las personas que han sido diagnosticadas con una infección por VPH sigan las recomendaciones de su médico para el seguimiento y tratamiento adecuado, lo que puede incluir exámenes más frecuentes o procedimientos adicionales según sea necesario (36).

2.2.3. Vacuna contra el VPH

Definición

Los estudios demuestran que la vacuna contra el VPH es segura previene infecciones permanentes. También muestran que la vacuna reduce las lesiones precancerosas. Las investigaciones recientes sugieren que reducir las lesiones precancerosas da como resultado menos cánceres. (38)

Estas vacunas protegen contra la infección del virus y son reconocidos por el organismo para generar defensas, esta vacuna es segura puesto que la OMS ha precalificado a los laboratorios que la producen. (39)

Tipos de vacunas contra el VPH

Las vacunas protegen contra los tipos de VPH más comunes y de alto riesgo, en el mundo se cuenta con tres vacunas.

Bivalente (Cervarix) que protege de los principales tipos que causan el cáncer cuello uterino 16 y 18.

Tetravalente (Gardasil) las cuales incluye la 16,18, 6,11.

La monovalente que protegen de las antes mencionadas más 31, 33, 45, 52 y 58, todas aprobadas por la FDA (3)

Inoculación del VPH en el Perú

El 28 de enero del 2011, en Perú se implementa la táctica de inmunización contra el VPH como parte del plan nacional. La vacuna utilizada fue la recombinante bivalente a dosis de 0.5 ml intramuscular siendo 3 dosis (cerodos-seis meses) con población objetivo a féminas menores de 10-15 años de edad (40). Sin

embargo, en el 2015, se aprobó otra directiva estableciendo la vacuna tetravalente, para menores de 9-13 años 11 meses 29 días, siendo el nuevo esquema de vacunación con dos dosis (cero-seis meses) (41). Actualmente la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) utilizada es la Gardasil, que protege contra 4 tipos de VPH, incluyendo los responsables del cáncer de cuello uterino (16 y 18) y las verrugas genitales (6,11).

Dosis y edad de vacunación

Se administra una sola dosis en frasco monodosis de 0.5 ml a niñas y niños del quinto de primaria de Instituciones públicas o privadas y niños o niñas de 9 a 13 años que no registren ninguna dosis (42), así mismo en el mes de marzo a través de la resolución ministerial (RM) n° 218-2024/ MINSa, aprobó la ampliación de la vacunación contra el virus del papiloma humano hasta los 18 años (43).

Efectos adversos

Dentro de los posibles efectos adversos post vacuna del VPH se encuentra, enrojecimiento, adormecimiento de la zona de la inyección, alza térmica y sensación de fatiga (44).

Eficacia

Las vacunas contra el VPH son muy efectivos para evitar el contagio de las cepas de VPH que causan la mayoría de los cánceres relacionados con el VPH. Por ejemplo, la vacuna Gardasil 9 es 97 % eficaz para prevenir la infección por los tipos de VPH 16 y 18, que causan aproximadamente el 70 % de los cánceres de cuello uterino (44).

Contraindicaciones

Se encuentran la hipersensibilidad a los componentes de la vacuna tras la primera aplicación, pacientes con enfermedad febril grave y aguda, personas con trastornos de coagulación y gestantes. (44).

Tipos de Prevención

Son las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de los factores de riesgo, sino que también a poder detener atenuar las consecuencias una vez establecida la enfermedad (45).

Prevención primaria: Se centra en evitar la adquisición del VPH. Las medidas de prevención primaria incluyen la vacunación contra el VPH, que se recomienda para preadolescentes y jóvenes antes de que inicien la actividad sexual. Además, se promueven prácticas sexuales seguras, como el uso de condones, que pueden reducir, aunque no eliminar, el riesgo de transmisión del VPH.

Prevención secundaria: Se enfoca en la detección temprana y el tratamiento de las infecciones por VPH antes de que se desarrollen complicaciones graves, como el cáncer cervical. Esto implica la realización frecuente de exámenes de identificación, como la citología cervical (Papanicolaou o Pap) y la prueba de VPH, según las pautas y recomendaciones médicas.

Prevención terciaria: Se concentra en la detección y el tratamiento oportunos de las complicaciones del VPH, como las lesiones precancerosas o el cáncer. Esto incluye el seguimiento de los resultados anormales de las pruebas de detección y el tratamiento adecuado de las

lesiones identificadas, como la realización de procedimientos para extirpar las células anormales o el tratamiento del cáncer en sus etapas iniciales (45).

2.4. Definición de términos básicos

Factores asociados: Son elementos, condiciones o variables que están relacionados de alguna manera con un fenómeno específico, ya sea causándolo, contribuyendo a su desarrollo o siendo afectados por él.

Aceptabilidad: Medida en que una comunidad o individuo está dispuesto y preparado para recibir, adoptar y utilizar una vacuna específica, considerando factores como la confianza en la seguridad y eficacia de la vacuna u otros.

Vacuna: Es una sustancia biológica que se administra a una persona para estimular su sistema inmunológico y protegerla contra enfermedades específicas.

Virus del Papiloma Humano: Conjunto de virus que atacan las células de la epidermis, membranas mucosas y revestimientos internos de diversos órganos y cavidades corporales, como el cuello uterino, la vagina, la vulva, el pene, el ano, la boca o la garganta.

Nivel de conocimiento: El nivel o grado de conocimiento es aquel estado de conocimiento alcanzado respecto a un tema.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General

Existen factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.

3.1.2. Hipótesis Específicas

Existen factores sociodemográficos-culturales asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.

Existen factores de conocimiento asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.

Existen factores actitudinales asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.

3.2. Identificación de variables

Variable Independiente

Factores asociados

Dimensiones

Factores sociodemográficos-culturales

Factores de conocimiento

Factores actitudinales

Variable Dependiente

Aceptabilidad de la vacuna del Virus Papiloma Humano

3.3. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable Independiente Factores asociados	Son factores que afectan o influyen la elección de una persona, causando un efecto individual o grupal.	Son situaciones que impactan en la decisión que toma el progenitor encuestado acerca de la vacuna contra el VPH	Factores sociodemográficos-culturales	Edad	<18 años 18-25 años 26-35 años 36 a más	De razón
				Sexo	Femenino Masculino	Nominal
				Estado Civil	Soltero(a) Conviviente Casado(a) Otro	Nominal
				Grado de instrucción	Sin estudios Primaria Secundaria Superior no universitario Superior	Ordinal
				Religión	Católico Evangélico Otro	Nominal
				Ocupación	Estudiante Ama de casa Dependiente Independiente	Nominal
			Factor nivel de conocimiento	Conoce o no la vacuna	Si/No	Nominal
				Vía de administración	Si/No	
				Edad de vacunación	Si/No	
				Contraindicaciones	Si/No	
				Dosificación	Si/No	
				Eficacia	Si/No	

				Protección	Si/No	
				ESAVI	Si/No	
			Factor actitudinal	Necesidad de la vacunación	1.Totalmente en desacuerdo 2.Desacuerdo 3.Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4.De acuerdo 5.Totalmente de acuerdo	
				Prevención		
				Preferencias		
				Preocupaciones		
				Miedo o temor		
				Decisión informada		
				Tolerancia		
Variable Dependiente Aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano	Aceptar de forma voluntaria algo que se proporciona o presenta.	Acto en el que el progenitor consiente de manera voluntaria que su hija menor sea inmunizada contra el VPH.	Aceptó de manera voluntaria que su hija reciba la vacuna	-	Sí acepto No aceptó	

IV. METODOLOGÍA

4.1. Ámbito de estudio: Localización política y geográfica

El estudio se realizó en las inmediaciones de la Institución Educativa N° 56248 Santo Tomas, de nivel primario, perteneciente a la UGEL Chumbivilcas, ubicado en el parque José Carlos Mariátegui s/n, con código de ubicación geográfica 080701, situado en el departamento de Cusco, provincia de Chumbivilcas, distrito de Santo Tomas.

4.2. Tipo y nivel de investigación

No experimental: Porque la investigadora solo se dedicó a observar y no tendrá intervención alguna o modificación de las variables (46).

Cuantitativo: Porque mediante la recolección de datos numéricos se realizó tablas y gráficos (46).

Correlacional: Porque se demostró la relación entre dos variables del estudio (46).

Prospectivo: Porque la información se recolectó antes de que ocurra el fenómeno a investigar (46).

Transversal: Porque los datos se recolectaron en un periodo de tiempo determinado (46).

4.3. Unidad de análisis

Padres de la Institución Educativa N.º 56248 Santo Tomas, cuyos hijos cursen el 5to grado de primaria.

4.4. Población de estudio

La población de estudio estuvo conformada por 148 padres de la Institución Educativa N.º 56248 Santo Tomas, cuyos hijos cursen el 5to grado de primaria.

4.5. Tamaño de muestra

No hubo un cálculo de muestra debido a que el estudio es censal y se trabajó con toda la población que cumpla con los criterios de inclusión.

4.6. Técnicas de selección de muestra

La investigación fue de tipo censal, donde se considera que todas las unidades de la investigación son consideradas como muestra.

Criterios de inclusión:

Padre o madre de las niñas(os) adolescentes que se encuentren cursando el 5 grado de educación primaria de la Institución Educativa N°56248 Santo Tomas.

Padre o madre que autorice su participación en el estudio.

Padre o madre que asista a la reunión programada.

Criterios de exclusión:

Padre o madre que no autorice su participación en el estudio.

Padre o madre que no asista a la reunión programada.

4.7. Técnica de recolección de información

Se solicitó la autorización al director de la Institución Educativa N°56248 Santo Tomas, una vez emitido dicha autorización, se coordinó con los docentes de los 6 salones del 5 grado de primaria las reuniones con los padres de familia y finalmente se aplicó el instrumento correspondiente.

A cada uno de los participantes se le brindó el consentimiento informado mencionando que es completamente anónimo y únicamente con fines de la presente investigación.

En la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario.

La técnica es la entrevista estructurada, donde posteriormente se aplicó un cuestionario de preguntas que consta de 3 partes.

-Factores sociodemográficos-culturales: 6 ítems

-Factores de conocimiento: 12 ítems

-Factores actitudinales: 7 ítems

La información que se recolectó se trasladó a una base de datos y fue procesada un programa estadístico.

Para el cuestionario de factores de conocimiento, se utilizó:

La escala de Statones, la cual es utilizada en varios estudios que miden conocimientos. Esta sección está dividida en 12 ítems, los cuales están distribuidos de acuerdo a las dimensiones, se consignó como 1 punto si la respuesta es correcta y por el contrario 0 puntos si la respuesta es incorrecta.

Nivel de conocimiento	Puntos
Bueno:	11-12
Regular:	6-10
Deficiente	0-5

Para el cuestionario de factores actitudinales, se utilizó:

La escala de Likert, esta sección está dividida en 7 ítems distribuidos en 7 dimensiones, las actitudes fueron categorizadas usando la fórmula de Baremos donde:

- 1: Totalmente en desacuerdo
- 2: Desacuerdo
- 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4: De acuerdo
- 5: Totalmente de acuerdo

Valores:

Valor mínimo: 7

Valor máximo: 35

Rango: 28

N. ° de niveles: 3

Distancia: 9.33

Grado de aceptación	Puntos
Positiva	27-35
Indiferente	17-26
Negativa	7-17

Validez y confiabilidad del instrumento

Validez: La validez del presente Instrumento de recolección de datos, se determinó través de la evaluación y opinión de cinco jueces expertos en la materia, quienes validaron aspectos de los instrumentos para cada ítem.

Confiabilidad

La validación cuantitativa del instrumento de recolección de datos fue realizado a través de una prueba piloto basado en 25 cuestionarios aplicados a padres de una institución educativa. Posteriormente, la confiabilidad de los datos recolectados se analizó estadísticamente utilizando el alfa de Cronbach, donde la confiabilidad del instrumento alcanzo 0.818 (anexo g), lo que confirmo que el instrumento utilizado fue confiable, de acuerdo a los criterios de decisión para la confiabilidad mostrado en la siguiente tabla.

Criterios de decisión para la confiabilidad del instrumento

Rango	Confiabilidad (Dimensiones)
0,81-1	Muy alta
0,61-0,80	Alta
0,41-0,60	media*
0,21-0,40	Baja*
0-0,20	Muy Baja*

Nota: Adaptado de Palella y Martins 2012

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información

Se utilizó la información recopilada para crear una base de datos mediante Microsoft Excel 2021 y el paquete estadístico SPSS versión 27. Se empleó normas condicionales en el primer programa que evaluó las encuestas. En el segundo software, se realizó un análisis descriptivo utilizando medidas como frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas. Las variables se categorizaron visualmente, considerando los puntos de medida fijados para valorar el grado de comprensión, posturas y opiniones respecto a los totales puntuados. Resultados que posteriormente se presentaron en forma de tablas.

Se realizó tablas de dos variables para el análisis inferencial, utilizando la prueba estadística Chi Cuadrado o sus equivalentes. Se aplicó la asociación lineal por lineal (Chi cuadrado de tendencia lineal) en tablas de dimensión 3x2, mientras que se utilizó la Prueba exacta de Fisher en aquellas de dimensión 2x2, siempre y cuando el número de casillas con recuento esperado menor que 5 superara el 20%. Los resultados se consideraron significativos si $p < 0,05$, con un nivel de confianza del 95%.

4.9. Técnicas para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas según el nivel de investigación.

Mediante la aplicación de la prueba estadística de Chi cuadrado, los resultados se consideraron significativos si $p < 0,05$ y presentaba un nivel de confianza del 95%.

$p < 0.05$ se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

$p \geq 0.05$ se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

V. RESULTADOS

5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados

A continuación, se presentan los resultados del presente estudio.

Resultados Descriptivos

Tabla 1. Características sociodemográficos-culturales de los padres de la Institución Educativa

		N	%
Edad	≤25	3	2.8%
	26-35	34	31.2%
	36-45	54	49.5%
	46-55	16	14.7%
	≥56	2	1.8%
Sexo	Masculino	25	22.9%
	Femenino	84	77.1%
Estado civil	Soltera(o)	18	16.5%
	Conviviente	71	65.1%
	Casada(o)	17	15.6%
	Otro	3	2.8%
Grado de instrucción	Primaria	17	15.6%
	Secundaria	45	41.3%
	Superior no universitario	29	26.6%
	Superior universitario	18	16.5%
Religión	Católico	82	75.2%
	Evangélico	16	14.7%
	Otro	11	10.1%
Ocupación	Estudiante	7	6.4%
	Ama de casa	45	41.3%
	Independiente	34	31.2%
	Dependiente	23	21.1%
Total		109	100.0%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

En la tabla N.º 1, se observa que la edad de los padres encuestados prevalece el rango de 36-45 años con un 49.5%, seguido del rango de 26-35 años con un 31.2%, mientras que el 14.7% corresponde al rango de 46-55 años, seguidamente el 2.8% incluye padres <25 años, finalmente en menor porcentaje se encuentra el rango de ≥ 56 con un 1.8%. De acuerdo al sexo prevalece el femenino con 77.1% a diferencia del masculino que es solo 22.9%. Según el

estado civil impera el conviviente con el 65.1%; le sigue el soltero(a) con un 16.5%; casado(a) con un 15.6%; y solo el 2.8% refirió otro. Por otra parte, el 41.3% solo tiene estudios secundarios, el 26.6% estudio hasta el nivel superior no universitario, mientras que el 16.5% pertenece al superior universitario, finalmente 15.6% tiene estudios primarios. Según la religión lidera el católico con un 75.2%, seguido de evangélico con un 14.7% y por último otro solo con un 10.1%. En cuanto a la ocupación se visualiza que 41.3% de los padres se dedican al cuidado del hogar (ama de casa), seguidamente el 31.2% trabaja de manera independiente, mientras que el 21.1% son empleados dependientes, por último, el 6.4% es estudiante.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de los padres de familia de la Institución Educativa

		Total	
Nivel de conocimiento	Alto	Recuento	4
		% del total	3,7%
	Medio	Recuento	57
		% del total	52,3%
	Bajo	Recuento	48
		% del total	44,0%
Total	Recuento	109	
	% del total	100,0%	

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

En la tabla N.º 2, se observa que, el 52.3% de los padres posee un nivel de conocimiento medio, seguido del nivel bajo representado en un 44.0%, y por último solo el 3.7% presento un nivel de conocimiento alto.

Tabla 3. Nivel de actitud de los padres de familia de la Institución Educativa

		Total	
Nivel de actitud	Positiva	Recuento	2
		% del total	1,8%
	Indiferente	Recuento	72
		% del total	66,1%
	Negativa	Recuento	35
		% del total	32,1%
Total	Recuento	109	
	% del total	100,0%	

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

En la tabla N.º 3, se puede observar que según el nivel de actitud para la aceptabilidad de la vacuna VPH, prevalece el indiferente en un 66.1%, seguido la actitud negativa en un 32.1%, finalmente la actitud positiva representado con solo el 1.8%.

Tabla 4. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de la Institución Educativa.

		Total	
Aceptabilidad	No	Recuento	51
		% del total	46.8%
	Sí	Recuento	58
		% del total	53.2%
Total	Recuento	109	
	% del total	100%	

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

En la tabla N.º4 se puede contemplar que, del total de participantes (109), el 58 (53.2%) aceptaron la vacuna contra el virus del papiloma humano, por el contrario, 51(46.8%) quienes manifestaron rechazo.

5.2. Pruebas de hipótesis (según el nivel de investigación)

Los resultados inferenciales se muestran a continuación, con la aplicación de la prueba estadística de Chi cuadrado, lo que permitió aceptar o rechazar las hipótesis planteadas.

Hipótesis general

Ha: Existen factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.

Ho: No existen factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.

Tabla 5. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano según factor sociodemográfico-cultural de los padres de familia

		Aceptabilidad
		Chi cuadrado (p valor)
Factores sociodemográficos	Edad	0,004
	Sexo	0,049
	Estado civil	0,017
	Grado de instrucción	0,000
	Ocupación	0,006

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

En la tabla N.º 5, se puede observar que existe correlación entre los factores sociodemográficos como edad, sexo, estado civil, grado de instrucción y ocupación con la aceptabilidad de los padres de familia cuyos resultados fueron 0.004, 0.049, 0.017, 0.000 y 0.006 respectivamente, siendo el $p < 0.05$.

Tabla 6. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano según nivel de conocimiento y nivel de actitud de los padres de familia

			Aceptabilidad		Total	p valor
			Si	No		
Nivel de conocimiento	Alto	Recuento	1	3	4	0,030
		% del total	0,9%	2,8%	3,7%	
	Medio	Recuento	37	20	57	
		% del total	33,9%	18,3%	52,3%	
	Bajo	Recuento	20	28	48	
		% del total	18,3%	25,7%	44,0%	
Nivel de actitud	Positiva	Recuento	2	0	2	0.039
		% del total	1,8%	0,0%	1,8%	
	Indiferente	Recuento	37	35	72	
		% del total	33,9%	32,1%	66,1%	
	Negativa	Recuento	19	16	35	
		% del total	17,4%	14,7%	32,1%	
Total	Recuento	58	51	109		
	% del total	53,2%	46,8%	100,0%		

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

En la tabla 6 se muestra que, existe correlación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna VPH, demostrado con un valor de 0.030 con un $p < 0.05$, así mismo se evidencia que, el 25,7% de los padres que no aceptan la vacuna tienen un nivel de conocimiento bajo, sin embargo, el 33.9% de los que si aceptaron poseen un nivel medio.

Finalmente, se demuestra que existe relación entre la actitud y aceptabilidad de la vacuna VPH, representado con un valor de 0.039, con un $p < 0.05$, como también se constata que, el 14.7% de los que no aceptan la vacuna tienen una actitud negativa, el 33.9% de los que si aceptan la vacuna muestran una actitud indiferente.

Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Ha: Existen factores sociodemográficos-culturales asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.

Ho: No existen factores sociodemográficos-culturales asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.

Tabla 7. Correlación entre factores sociodemográficos-culturales y aceptabilidad de la vacuna en padres de familia de la Institución Educativa.

		Aceptabilidad				Total		Chi cuadrado (p valor)
		Si		No		N	%	
		N	%	N	%			
Edad	≤25	3	2.8%	0	0.0%	3	2.8%	0,004
	26-35	15	13.8%	19	17.4%	34	31.2%	
	36-45	30	27.5%	24	22.0%	54	49.5%	
	46-55	8	7.3%	8	7.3%	16	14.7%	
	≥56	2	1.8%	0	0.0%	2	1.8%	
Sexo	Masculino	9	8.3%	16	14.7%	25	22.9%	0,049
	Femenino	49	45.0%	35	32.1%	84	77.1%	
Estado civil	Soltera(o)	13	11.9%	5	4.6%	18	16.5%	0,017
	Conviviente	40	36.7%	31	28.4%	71	65.1%	
	Casada(o)	5	4.6%	12	11.0%	17	15.6%	
	Otro	0	0.0%	3	2.8%	3	2.8%	
Grado de instrucción	Primaria	5	4.6%	12	11.0%	17	15.6%	0,000
	Secundaria	15	13.8%	30	27.5%	45	41.3%	
	Superior no universitario	22	20.2%	7	6.4%	29	26.6%	
	Superior universitario	16	14.7%	2	1.8%	18	16.5%	
Religión	Católico	45	41.3%	37	33.9%	82	75.2%	0,714
	Evangélico	7	6.4%	9	8.3%	16	14.7%	
	Otro	6	5.5%	5	4.6%	11	10.1%	
Ocupación	Estudiante	5	4.6%	2	1.8%	7	6.4%	0,006
	Ama de casa	18	16.5%	27	24.8%	45	41.3%	
	Independiente	16	14.7%	18	16.5%	34	31.2%	
	Dependiente	19	17.4%	4	3.7%	23	21.1%	
Total		58	53.2%	51	46.8%	109	100.0%	

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

En la Tabla N.º 7 con respecto a la relación entre los factores sociodemográficos-culturales y aceptabilidad, se muestra que hay una correlación entre la edad y la aceptabilidad en el análisis independiente se muestra que la mayoría de los factores han salido significativas. Excepto en factor religión donde el valor $p=0.714$ lo que indica que no existe una correlación significativa.

Hipótesis específica 2

Ha: Existen factores de conocimiento asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024

Ho: No existen factores de conocimiento asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024

Tabla 8. Correlación entre factores del conocimiento y aceptabilidad de la vacuna en padres de familia de la Institución Educativa

		Aceptabilidad				Total		Chi cuadrado (p valor)
		Si		No		N	%	
		N	%	N	%			
¿Conoce usted sobre la vacuna del papiloma humano?	Si	33	30.3%	19	17.4%	52	47.7%	0,041
	No	25	22.9%	32	29.4%	57	52.3%	
¿Conoce en que parte del cuerpo se aplica la vacuna del papiloma humano?	Si	56	51.4%	35	32.1%	91	83.5%	0,000
	No	2	1.8%	16	14.7%	18	16.5%	
¿Conoce a que edad se puede aplicar la vacuna contra el papiloma humano?	Si	18	16.5%	22	20.2%	40	36.7%	0,091
	No	40	36.7%	29	26.6%	69	63.3%	
¿Las adolescentes gestantes pueden vacunarse contra el virus del papiloma humano?	Si	10	9.2%	16	14.7%	26	23.9%	0,048
	No	48	44.0%	35	32.1%	83	76.1%	
¿Sabe cuántas dosis reciben los niños(as) y adolescentes entre 9 y 13 años?	Si	40	36.7%	21	19.3%	61	56.0%	0,004
	No	18	16.5%	30	27.5%	48	44.0%	
¿Solo las niñas y adolescentes (mujeres) entre 9 y 13 años deben recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano?	Si	32	29.4%	23	21.1%	55	50.5%	0,294
	No	26	23.9%	28	25.7%	54	49.5%	
¿Las niñas(os) y adolescentes que han completado su dosis con la vacuna contra el virus del papiloma humano no necesitan ninguna dosis adicional?	Si	20	18.3%	16	14.7%	36	33.0%	0,730
	No	38	34.9%	35	32.1%	73	67.0%	
¿La vacuna contra el virus del papiloma humano es altamente efectiva para prevenir el cáncer de cuello uterino?	Si	52	47.7%	24	22.0%	76	69.7%	0,000
	No	6	5.5%	27	24.8%	33	30.3%	
¿La vacuna contra el virus del papiloma humano proporciona una protección contra todas las cepas virus del papiloma Humano?	Si	42	38.5%	31	28.4%	73	67.0%	0,048
	No	16	14.7%	20	18.3%	36	33.0%	
¿Una sola dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano garantiza la protección completa contra el virus?	Si	25	22.9%	19	17.4%	44	40.4%	0,535
	No	33	30.3%	32	29.4%	65	59.6%	
¿Sabe usted si la vacuna contra el virus del papiloma humano protegen de las verrugas en los genitales y del cáncer de cuello uterino?	Si	53	48.6%	22	20.2%	75	68.8%	0,000
	No	5	4.6%	29	26.6%	34	31.2%	
¿Sabe usted si los posibles efectos secundarios de la vacuna contra el virus del papiloma humano son: dolor local, ¿fiebre, decaimiento, náuseas, vómitos y desmayos?	Si	45	41.3%	26	23.9%	71	65.1%	0,004
	No	13	11.9%	25	22.9%	38	34.9%	
Total	Si	58	53.2%	51	46.8%	109	100.0%	

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

En la tabla N° 8 se exhibe el análisis independiente que muestra que los ítems que corresponden a los indicadores del factor conocimiento, si conoce o no la vacuna, vía de administración, contraindicaciones, eficacia y el ESAVI estos factores de conocimiento tiene relación estadísticamente significativa con la

aceptabilidad de la vacuna, a diferencia de los ítems que corresponden a los indicadores de si conoce la edad de vacunación, la dosificación y protección, (conoce a que edad se aplica, solo las niñas y adolescentes de 9 y 13 años deben recibir la vacuna de VPH, cuando completa la dosis no necesitan ninguna adicional, una sola dosis proporciona protección completa) estos factores de conocimiento no están asociado a la aceptabilidad de la vacuna de los padres ya que sus resultados de significancia son mayores a 0.05.

Hipótesis específica 3

Ha: Existen factores actitudinales asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024

Ho: No existen factores actitudinales asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024

Tabla 9. Correlación entre factores actitudinales y aceptabilidad de la vacuna en padres de familia de la Institución Educativa

		Aceptabilidad				Total		Chi cuadrado (p valor)
		Sí		No		N	%	
		N	%	N	%			
Es importante para la salud de mi hija(o) cumplir en ponerle la vacuna contra el virus del papiloma humano	TDE	10	9.2%	21	19.3%	31	28.4%	0,000
	DE	6	5.5%	8	7.3%	14	12.8%	
	ND, NDE	4	3.7%	13	11.9%	17	15.6%	
	DA	30	27.5%	4	3.7%	34	31.2%	
	TDA	8	7.3%	5	4.6%	13	11.9%	
Prefiero que vacunen solo a niños y adolescentes (varones) contra el virus del papiloma humano	TDE	26	23.9%	19	17.4%	45	41.3%	0,002
	DE	26	23.9%	12	11.0%	38	34.9%	
	ND, NDE	1	0.9%	13	11.9%	14	12.8%	
	DA	3	2.8%	3	2.8%	6	5.5%	
	TDA	2	1.8%	4	3.7%	6	5.5%	
Para mí, vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano previene que se contagie de cáncer de cuello uterino en el futuro	TDE	8	7.3%	16	14.7%	24	22.0%	0,000
	DE	2	1.8%	12	11.0%	14	12.8%	
	ND, NDE	6	5.5%	14	12.8%	20	18.3%	
	DA	29	26.6%	4	3.7%	33	30.3%	
	TDA	13	11.9%	5	4.6%	18	16.5%	
Tengo preocupación por los efectos secundarios en mi hijo(a) recién vacunado	TDE	11	10.1%	12	11.0%	23	21.1%	0,000
	DE	9	8.3%	10	9.2%	19	17.4%	
	ND, NDE	2	1.8%	11	10.1%	13	11.9%	
	DA	34	31.2%	7	6.4%	41	37.6%	
	TDA	2	1.8%	10	9.2%	12	11.0%	
Tengo miedo a la promiscuidad(varias parejas) en mi hijo(a) vacunado	TDE	18	16.5%	14	12.8%	32	29.4%	0,103
	DE	10	9.2%	9	8.3%	19	17.4%	
	ND, NDE	7	6.4%	10	9.2%	17	15.6%	
	DA	19	17.4%	8	7.3%	27	24.8%	
	TDA	4	3.7%	10	9.2%	14	12.8%	
Para mí, no es correcto que las niños(as) sean vacunados contra el virus del papiloma humano porque son muy pequeños	TDE	24	22.0%	12	11.0%	36	33.0%	0,001
	DE	18	16.5%	8	7.3%	26	23.9%	
	ND, NDE	3	2.8%	12	11.0%	15	13.8%	
	DA	11	10.1%	9	8.3%	20	18.3%	
	TDA	2	1.8%	10	9.2%	12	11.0%	
Para mí, la falta de información sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano afecta la toma de decisión de vacunar a mi hija (o)	TDE	17	15.6%	11	10.1%	28	25.7%	0,101
	DE	11	10.1%	6	5.5%	17	15.6%	
	ND, NDE	6	5.5%	4	3.7%	10	9.2%	
	DA	20	18.3%	17	15.6%	37	33.9%	
	TDA	4	3.7%	13	11.9%	17	15.6%	
Total		58	53.2%	51	46.8%	109	100.0%	

TDE: Totalmente en desacuerdo, DE: Desacuerdo, ND NDE: Ni de acuerdo ni en desacuerdo

DA: De acuerdo, TDA: Totalmente de acuerdo

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

En la tabla N° 9 con respecto a la correlación entre factor actitudinal y aceptabilidad de la vacuna se puede observar el análisis independiente, donde se evidencia que los ítems que corresponden a la necesidad de vacunación, prevención, preferencias, preocupaciones y tolerancia tienen una significancia menores a 0.05 por lo que estas categorías de factor actitudinal están asociadas a la aceptación de la vacuna, a diferencia de las preguntas con respecto a la actitud sobre miedo o temor (el miedo a la promiscuidad por parte del vacunado) y decisión informada (la falta de información sobre la vacuna del VPH afecta la decisión de vacunar a su hijo) no tiene correlación con la aceptabilidad de la vacuna en padres de familia ya que sus resultados de significancia son mayores a 0.05.

DISCUSIÓN

En la investigación se obtuvieron los siguientes resultado, respecto a los factores sociodemográficos-culturales específicamente la edad en el presente estudio se encontró que el 49.5% de padres tienen una edad entre 36-45 años, este resultado es similar a la investigación realizada por Mabeya H. (2021) donde prevaleció el rango de edad de 36 a 42 años en un 38.2% (14), otra investigación realizada por Encalana J. (2019) también tuvo resultados similares donde prevaleció el rango de edad mayores a 36 años en un 36.43% (15), por último, en la investigación realizada por Huayhua L (2023) prevaleció el rango de edad de 36 a 42 años en un 38.2% (19). Así mismo en la investigación realizada la edad si tiene relación significativa con la aceptabilidad de la vacuna, resultados que difieren con Calla M (2022) y Astonitas E (2023), donde la edad no es estadísticamente significativa, por tanto determinaron que no tiene relación con la aceptabilidad (20). Por lo encontrado, podemos decir que los padres más jóvenes pueden estar más abiertos a nuevas recomendaciones de salud debido a una mayor exposición a información reciente y actualizada sobre los beneficios de la vacunación, mientras que los padres mayores pueden tener creencias más arraigadas y ser más resistentes a cambios en las prácticas de salud.

En cuanto al sexo en la presente investigación el 77.1% representa a las mujeres, con estado civil conviviente con 65.1%, con grado de instrucción secundario con 41.3% y de ocupación ama de casa 41.3%, y que practicaban la religión católica en un 75.2%, estos resultados son similares a la investigación realizada por Huayhua L (2023) donde prevaleció el femenino en un 79.1%; que la mayoría fue de estado civil conviviente en un 42.7%, con grado de estudio de nivel secundario en un 50.0%, respecto a la religión la investigación realizada

por Mabeya H. (2021) presentaron resultados similares donde prevaleció la católica en un 80%, con el estudio de Encalana J, (2019) el 89.41 % fueron madres, de ocupación en el 62.92% amas de casa , pero con respecto a la escolaridad difiere de los resultados obtenidos en nuestro estudio puesto que en los padres de dicho estudio el nivel educativo que predominó fue el nivel primaria representada con un 47.69% , Así mismo Astonitas E (2023) en cuanto a la religión encontró que esta no tuvo relación significativa con la aceptabilidad de la vacuna resultado que concuerdan con nuestra investigación. (15) ,

Finalmente, como conclusión respecto a los factores sociodemográficos, en nuestro estudio se encontró relación significativa con los factores sociodemográficos y la aceptabilidad de la vacuna, resultados que concuerdan con los obtenidos por Calla M (2022) donde indicó que existe una asociación directa entre algunas características sociodemográficas y la aceptabilidad de la vacuna, así como por Jihye Choi (2023) que concluyó que es probable que los factores socioculturales influyan en la toma de decisión de la vacunación (17), sin embargo difieren de Astonitas E (2023) quien concluyó que no halló relaciones significativas entre las variables sociodemográficas y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH (21) ,

Por lo encontrado, podemos decir que el sexo también juega un rol importante, ya que las madres y los padres pueden tener percepciones diferentes sobre la importancia de la vacuna del VPH, posiblemente influenciadas por roles de género tradicionales y la preocupación por la salud sexual de sus hijos. El estado civil puede afectar la dinámica de toma de decisiones, donde padres solteros o parejas pueden tener distintas maneras de abordar y priorizar la salud preventiva. Asimismo, un mayor grado de instrucción generalmente se asocia

con un mejor entendimiento de los beneficios de la vacuna y una mayor confianza en las recomendaciones médicas. Finalmente, la ocupación de los padres puede influir en su acceso a la información y recursos sobre salud, así como en su percepción del riesgo y la necesidad de la vacunación. Estos factores combinados crean un perfil complejo que determina la disposición de los padres a aceptar la vacuna del VPH para sus hijos, reflejando la interacción de elementos educativos, culturales, económicos y sociales.

En cuanto al conocimiento, se encontró que el 52.3% tiene un conocimiento medio respecto a la vacuna y está asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, este resultado es semejante a lo encontrado por Herrera HA y Porras KY (2022) donde encontraron que el nivel de conocimiento es medio en el 52.4% de padres y existe una relación con la aceptabilidad (22), así mismo concuerda con de Collantes BA (2021) donde de la misma forma el nivel de conocimiento es medio en el 53.1% y tiene relación con la aceptabilidad, en el estudio de Choque Y y Nina V (2019) el nivel de conocimiento es medio en la mayoría de padres de familia, resultados que coinciden con los encontrados por nosotros (24), Mabeya H, et al. (2021) encontró que el 62% de los padres mostraba un entendimiento moderado acerca de la vacuna contra el VPH y concluyo que está relacionado con el deseo de aceptar la vacuna, así como en el estudio realizado por Yilma M, Señora T, et al (2021) concluyo que el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH son importantes para determinar sus intenciones de vacunar a sus hijas (18), en comparación con la investigación de Calla M (2022) el nivel de conocimiento bajo (46%) fue el que predominó, pero mantuvo la conclusión en que existe relación entre el nivel de conocimiento y aceptabilidad (20), Astonitas E (2023) encontró por el contrario que en su

estudio que el 63% tuvo un buen nivel de conocimiento respecto a la vacuna y confirmó que existe una relación importante entre el nivel de entendimiento y la disposición a ser vacunado. Por tanto, el nivel de conocimiento está directamente relacionado con la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano, debido a que una mayor comprensión de la enfermedad y de los beneficios de la vacuna aumenta la disposición a vacunarse. Padres bien informados tienden a reconocer la gravedad de las infecciones por VPH y su vinculación con cánceres como el de cuello uterino, lo cual refuerza la percepción de la importancia de la prevención a través de la vacunación. Además, al conocer más sobre la seguridad y eficacia de la vacuna, los padres desarrollan mayor confianza en las recomendaciones de los profesionales de la salud. En contraste, la falta de conocimiento puede dar lugar a temores infundados, desinformación y mitos que disminuyen la aceptabilidad de la vacuna, así como por la infodemia que dejó el Covid 19. Por tanto, el nivel de conocimiento actúa como un factor crucial que influye en la toma de decisiones informadas, destacando la necesidad de campañas educativas efectivas que aborden dudas y proporcionen información clara y accesible a los padres.

Respecto a la actitud, los resultados encontrados en nuestro estudio fue el indiferente con un 61.1% la cual está relacionado con la aceptabilidad, resultados que concuerdan con Huayhua L (2023) donde la actitud es indiferente en el 77.2% y tiene relación con la aceptabilidad (19), en el estudio de Collantes BA (2021) la actitud fue afectiva del 61.2% y tiene relación con la aceptabilidad , a comparación con siguiente autor Mabeya H, et al. (2021) que en su estudio encontró una actitud positiva, sin embargo al igual que en nuestro estudio concluyo que la actitud está relacionada con la aceptación de la vacuna (14) por

el contrario en el estudio de Yilma M, Señora T, et al (2021) que tenían una actitud negativa (AOR: 0,540; IC del 95%: 0,299, 0,977) tenían una fuerte correlación con la aceptabilidad de la vacuna (18). Podemos decir que, las actitudes juegan un papel crucial en la disposición a adoptar medidas preventivas de salud. Una actitud positiva hacia la vacunación, influenciada por la confianza en los beneficios de las vacunas y la percepción de que son seguras y efectivas, facilita la aceptación de la vacuna del VPH. Los padres con esta mentalidad tienden a valorar la protección que la vacuna ofrece contra el cáncer y otras enfermedades relacionadas con el VPH, y están más dispuestos a seguir las recomendaciones de los profesionales de la salud. Por otro lado, una actitud indiferente puede reflejar una falta de preocupación o interés en la prevención de enfermedades a través de la vacunación, lo que puede reducir la prioridad que se le da a la vacuna del VPH. Esta indiferencia puede ser producto de desinformación, apatía o desconfianza hacia el sistema de salud, factores que disminuyen la probabilidad de que los padres opten por vacunar a sus hijos. Por consiguiente, promover actitudes positivas mediante educación y comunicación efectiva es fundamental para aumentar la aceptabilidad de la vacuna del VPH.

Para finalizar, es importante recalcar que los resultados mostrados en la presente investigación, son de utilidad para el origen de futuras investigaciones relacionadas a medidas de prevención y promoción en salud velando por los derechos sexuales y reproductivas en nuestro país.

VI. CONCLUSIONES

La investigación realizada describió los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024, de la cual se pudo determinar que:

1. Respecto al objetivo general se determinó que los factores sociodemográficos-culturales asociados a la aceptabilidad son la edad, el sexo, estado civil, grado de instrucción y ocupación, sobre los factores de conocimiento asociados a la aceptabilidad son si conoce o no de la existencia de la vacuna, falta de conocimiento respecto a la vía de administración, contraindicación, eficacia y ESAVI, los factores de actitud con respecto a la necesidad de vacunación, prevención, preferencias, preocupaciones sobre los efectos secundarios y tolerancia están estadísticamente significativas asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.
2. Respecto al primer objetivo específico se identificó que la edad (0,004), el sexo (0,049), estado civil (0,017), grado de instrucción (0,000) y ocupación (0,006) están asociados a la aceptabilidad de la vacunación mientras que la religión no está asociado a la aceptabilidad de la vacunación.
3. Respecto al segundo objetivo específico se evaluó que los factores de conocimiento con respecto a si conoce o no de la vacuna (0.041), falta de conocimiento con respecto a la vía de administración (0,000), contraindicaciones (0,048), eficacia (0,000) y ESAVI (0,004), son factores de conocimiento que estuvieron asociados a la aceptabilidad de la vacuna, mientras que la falta de conocimiento con respecto a la edad de

vacunación, dosis, y protección respectivamente, no estuvieron asociados a la aceptabilidad e la vacuna. Además, el nivel de conocimiento fue medio 52.3% y presenta relación con la aceptabilidad de la vacuna (0,030).

4. En el tercer objetivo específico se analizó que el factor actitud con respecto a la necesidad de vacunación (0,000), prevención (0,000), preferencias (0,002), preocupaciones sobre los efectos secundarios (0,000) y tolerancia (0,001) están estadísticamente asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, por el contrario las actitudes con respecto al temor o miedo de la promiscuidad de sus hijos (0.103) y si la falta de decisión informada afecta la decisión de aceptar la vacuna (0,101) no estuvieron asociadas a la aceptación de la vacuna contra el VPH en padres, así mismo la actitud que predominó en los padres es el indiferente en el 66.1% presenta relación estadísticamente significativa con la aceptabilidad de la vacunación (0,039), lo que evidencia que se debe seguir fortaleciendo la necesidad de la vacuna y prevención.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la Institución Educativa en coordinación con los profesionales de la salud realicen cursos que incluyan talleres y sesiones educativas constantes, con el fin de difundir temas tan importantes como la prevención del cáncer del cuello uterino, incluyendo a padres, hijos(as) y docentes.
2. A los profesionales obstetras, intensificar las labores de fomento y cuidado en la salud sexual y reproductiva con un enfoque intercultural y territorial. Poniendo énfasis en las medidas preventivas iniciales del cáncer de cuello uterino, destacar la seguridad, beneficios y calidad de las vacunas, además proporcionar información sobre lugares y horarios de vacunación finalmente promover la inmunización en varones y adolescentes.
3. Al Ministerio de salud, que tome en cuenta los factores encontrados en la investigación y elabore estrategias basadas en publicidad sobre la información y seguridad de la vacuna, eliminando estigmas y tabúes y promoviendo su aceptación, que también incluya a la población masculina y sociedad en general. Del mismo modo tomar medidas de acción cuando se presenten enfermedades emergentes, como el caso del Covid 19, para que no afecten a los diferentes esquemas de vacunación.
4. A los investigadores, en un futuro abarcar un mayor número de muestra de diferentes áreas territoriales a nivel nacional, con el fin de tener una población más diversa, en el que se puedan encontrar otros factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna.

VIII. BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cáncer de cuello uterino. [Online].; 2022 [cited 2023 Noviembre 15. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>.
2. Ramirez, Pedro T. Manual SMD version para profesionales. [Online].; 2022 [cited 2023 Noviembre 18. Available from: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/tumores-ginecol%C3%B3gicos/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino>.
3. American Society of Clinical Oncology. Cáncer de cuello uterino: Estadísticas. [Online].; 2022 [cited 2023 Noviembre 18. Available from: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/estadisticas>.
4. World Health Organization. Immunization, Vaccines and Biologicals. [Online].; 2024 [cited 2024 octubre 15. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/04-10-2024-who-adds-an-hpv-vaccine-for-single-dose-use#:~:text=Los%20datos%20mundiales%20publicados%20el,el%20esquema%20de%20dosis%20%C3%BAnica>.
5. Ministerio de Salud del Perú. Guía técnica: Cáncer de cuello uterino. [Online].; 2023 [cited 2024 Enero 10 [CAPACITACION DEL MINSAL]. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSAL/4146.pdf>.

6. Organización panamericana de la Salud (OPS). El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir. [Online].; 2019 [cited 2023 Diciembre 5. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/1-2-2019-cancer-cervicouterino-es-tercero-mas-frecuente-entre-mujeres-america-latina#:~:text=que%20salvan%20vidas.-,%E2%80%9CEs%20inadmisible%20que%20las%20mujeres%20mueran%20hoy%20por%20una%20enfermedad,la%20vacunaci%C3%B>
7. Bolaños R TRea. Evaluación costo-efectividad de dos alternativas de vacunación para el virus del papiloma humano en la prevención del cáncer cervical uterino. 2016. Rev. Perú. med. exp. salud pública vol.33 no.3 Lima jul./set. 2016. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000300004.
8. Organización Panaericana de la Salud (OPS). Avances en la prevención y el control del cáncer de cuello uterino. [Online].; 2018 [cited 2023 Noviembre 18. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13746:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
9. González JV DGea. Prevalence and type distribution of Human papillomavirus in sexually active non-vaccinated adolescent girls from

Argentina. 2020. Rev Argent Microbiol. 2021 Jan-Mar;53(1):11-19.
Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32788072/>.

10. Consultor Salud. Cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte en Perú. [Online].; 2023 [cited 2023 Noviembre 19. Available from: <https://consultorsalud.com/cancer-de-cuello-uterino-causa-muerte/>.

11. Enfermedades CNdEPyCd. CDC MINSA. [Online].; 2024 [cited 2024 Junio 14. Available from: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2024/SE24/cancer.pdf>.

12. Mesa de concertacion del Ministerio de Salud. Mesa de concertacion-MINSA. [Online].; 2024 [cited 2024 octubre 15. Available from: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2024-04-23/minsa-reunion-mclcp-18-de-abril.pdf>.

13. REUNIS. Minsa. [Online].; 2024 [cited 2024 Setiembre 9. Available from: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/>.

14. Hillary Mabeya ea. Madres de niñas adolescentes y vacunacion contra el virus del papiloma humano en el oeste de Kenia. Pan Afr Med J. 2021; 38(4).
Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33912296/>.

15. Calderón K. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de niñas de la unidad educativa Marieta de Vientimilla. [Tesis de pregrado]. Ecuador, Universidad Nacional de Loja, 2019. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22061/1/ACEPTABILIDAD%20DE%20LA%20VACUNA%20CONTRA%20VIRUS%20DEL%20P>

APILOMA%20HUMANO%20EN%20PADRES%20DE%20NI%C3%91AS%
20DE%2.

16. Millán RC, Medina OS, Villegas B. Conocimiento de la vacuna contra el VPH y factores asociados con su aceptación en niñas de 9 a 12 años. *Ginecología y obstetricia de México*. 2019; 87(10): 660-667. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412019001000660&script=sci_abstract.
17. Choi J ea. Maternal perceptions of vaccinating boys against human papillomavirus (HPV) in Seoul, South Korea: A descriptive exploratory qualitative study. *PLoS One*. 2023; 18(3). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36897868/>.
18. Yilma M ea. Awareness, Acceptance, and Associated Factors of Human Papillomavirus Vaccine among Parents of Daughters in Hadiya Zone, Southern Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *Pubmed*. 2022 Noviembre.
19. 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. [Tesis de pregrado]. Lima, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2023. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19838/Huayhua_nl.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
20. Milagros C. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna Contra el Virus del Ppapiloma Humano en padres que asisten al Centro de Salud San

Martin de Socabaya en el contexto de Covid-19 Arequipa. 2022. [Tesis de pregrado]. Arequipa, Universidad Católica de Santa María, 2022. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3362843>.

21. Astonitas E. Nivel de conocimientos y aceptabilidad de la vacuna del VPH en padres de familia en dos colegios de Lima 2023. [Tesis de pregrado]. Lima, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2023. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20365/Astonitas_be.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

22. Herrera K. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de la institución educativa Rosa de América. 2022. [Tesis de pregrado]. Huancayo, Universidad Nacional del Centro del Perú, 2022. Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/9106/T010_70038425_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

23. Collantes B. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en madres del Centro de Salud Lince - 2021. [Tesis de pregrado]. Callao, Universidad Nacional del Callao, 2021. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5793/TESIS-RAMOS%20DE%20LA%20CRUZ-FCS-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

24. Choque Y, Nina V. Conocimiento y aceptación de la vacuna el Virus del Papiloma Humano e padres de alumnas del colegio N°51014 Romeritos Cusco, 2018. [Tesis de pregrado]. Cusco, Universidad Andina del Cusco,

2019. Disponible en:

<https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2695/RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

25. Aristizábal G, Blanco D, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ [revista en la Internet]*. 2011 Dic [citado 2024 Sep 06] ; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
26. Mújica A, Guido P, et all. Actitudes y comportamiento lector: Una aplicación de la teoría de la conducta planeada en estudiantes. *Liberabit. Revista Peruana de Psicología [Internet]*. 2011;17(1):77-84. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=68619288009>.
27. Velasquez R. Conocimiento y actitudes hacia la prevencion del virus de papiloma humano en adolescentes de la Intitucion Educativa "Jorge Basadre", Santa Maria del Valle,Huanuco-2018. [Tesis de pregrado]. Huanuco, Universidad de Huanuco, 2019. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2322/VELASQUEZ%20ALVARADO%2c%20Rocio%20del%20Carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
28. Chaupis J, Ramirez F, Dámaso B, Panduro V, Rodríguez AJ, Arteaga K. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *Rev. chil. infectol.* 2020; 37(6). Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182020000600694.

29. Navarro P, Caballero P, Tuells S, Puig J, Diez J. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la provincia de Valencia (España). *AnPediatr(Barc)*.2015;83(5):318-327. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S169540331400558X>.
30. Definición.DE. Definicion de indicadores sociodemográficos. [Online].; 2023 [cited 2023 Noviembre 20. Available from: <https://definicion.de/sociodemografico/#los-indicadores-sociodemograficos>.
31. R MR. Factores Culturales Y Desarrollo Cultural Comunitario.. Eumed.net. Cuba, parte III. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros/index.html>.
32. RAE. Real Academi Epañola. [Online].; 2006 [cited 2023 noviembre 20. Available from: <https://www.rae.es/desen/conocimiento>.
33. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México, 2016. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/104/10449880009/html/>.
34. Mama INdCd. [Online]. [cited 2023 Noviembre 20. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/virus-del-papiloma-humano>.
35. Dominguez Bauta Susana ea. Infeccion por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultos jovenes. *Scielo*. 2018; 44(1).

36. Sendagorta E, Burgos J, Rodríguez M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Enferm. Infecc. Microbiol. Clin.* 2019; 37(5): 324-334. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-S0213005X19301223>.
37. Estrada JP, Ulloa A. Diagnóstico del virus del papiloma humano en mujeres en edad fértil del área de salud No. 1 de Azogues, Ecuador. *Rev. inf. cient.* 2018; 97(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000100019.
38. Oncology JededASoC. *Cancer. Net ASCO.* [Online].; 2020 [cited 2023 Diciembre 5]. Available from: <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atenci%C3%B3n-del-cancer/prevenci%C3%B3n-y-vida-saludable/virus-del-papiloma-humano-vph-y-el-c%C3%A1ncer>.
39. Ministerio de salud. MINSA. [Online].; 2019 [cited 2024 Octubre 15]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/390-vacuna-contra-el?papiloma-humano>.
40. N°510-2013 RM. MINSA. [Online].; 2013 [cited 2023 Noviembre 23]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/240060-510-2013-minsa>.

41. MINSA. [Online].; 2015 [cited 2023 Noviembre 20. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/194954-255-2015-minsa>.
42. Ministerio de Salud del Perú. Documento Técnico N°061-2024: Plan nacional de vacunación contra el virus del papiloma humano para el año fiscal 2024. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5783394/5136073-resolucion-ministerial-n-061-2024-minsa.pdf>.
43. MINSA. [Online].; 2023 [cited 2023 NOVIEMBRE 20. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4080665/Documento%20T%C3%A9cnico.pdf?v=1675178518#:~:text=Inicialmente%20se%20incorpor%C3%B3%20dicha%20vacuna,que%20la%20estrategia%20de%20vacunaci%C3%B3n>.
44. SAC H. Prevencion del cancer deL Cuello uterino. In ; 2023; Peru. p. 30.
45. OMS. [Online].; 2008 [cited 2023 Noviembre 20. Available from: https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo_07_-_niveles_de_preencion.pdf.
46. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed. México: McGrawHill Education; 2014.
47. Salud Ddcdl. Bliiblioteca Virtualen Salud. [Online].; 2023 [cited 2023 noviembre 20. Available from: <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59890#:~:text=Indicadores%2>

[Utilizados%20para%20describir%20a,de%20vida%20y%20factores%20si milares.](#)

48. ME. R. Concepto.de Web Site. [Online]. [Online].; 2019 [cited 2021 Diciembre 10. Available from: <https://concepto.de/conocimiento/>.
49. Rahway. Manual MSD. [Online].; 2023 [cited 2023 20 20. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/multimedia/table/tres-niveles-de-prevenci%C3%B3n>.
50. Real Academi Española (RAE). Conocimiento. [Online].; 2016 [cited 2023 noviembre 20. Available from: <https://www.rae.es/desen/conocimiento>.
51. EE.UU IndCdl. Instituto nacional de Cancer de los EE.UU. [Online].; 2022 [cited 2024 Junio 15. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/politicas/derechos-de-autor-y-uso>.

IX. ANEXOS

a. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA	METODOLOGÍA
<p>Problema General ¿Cuáles son los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del Virus Papiloma Humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024? ¿Cuáles son los factores de conocimiento asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma 	<p>Objetivo General Determinar los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar los factores sociodemográficos asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024 Evaluar el factor conocimiento asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres 	<p>Hipótesis General Existen factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> Existen factores sociodemográficos asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024 Existen factores de conocimiento asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución 	<p>Variable Independiente Factores asociados</p>	Factores sociodemográficos-culturales	Edad	<18 años 18-25 años 26-35 años 36 a más	<p>Tipo de investigación No experimental Cuantitativo Correlacional Prospectivo</p> <p>Unidad de análisis Padres de la Institución Educativa N°56248 Santo Tomas, de los cuales sus hijos cursen el 5 grado de primaria.</p> <p>Muestra Conformada por 148 padres de familia.</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de datos: Encuesta y cuestionario.</p> <p>Técnica de análisis de datos: Mediante el programa SPSS versión 27</p>
					Sexo	Femenino Masculino	
					Estado civil	Soltero(a) Conviviente Casado(a) Otro	
					Grado de instrucción	Sin estudios Primaria Secundaria Su Superior	
					Religión	Católico Evangélico Otro	
					Ocupación	Estudiante Ama de casa Dependiente Independiente	
				Factor nivel de conocimiento	Conoce o no la vacuna	Si/No	
					Vía de administración	Si/No	
					Edad de vacunación	Si/No	
					Contraindicaciones	Si/No	
Dosificación	Si/No						

humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024? • ¿Cuáles son los factores actitudinales asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024?	de una Institución Educativa, Cusco, 2024 • Analizar el factor actitudinal asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024	Educativa, Cusco, 2024 • Existen factores actitudinales asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024			Eficacia	Si/No	y Microsoft Excel 2021.
					Protección	Si/No	
				ESAVI	Si/No		
			Factor actitudinal	Necesidad de la vacunación	1.Totalmente en desacuerdo 2.Desacuerdo 3.Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4.De acuerdo 5.Totalmente de acuerdo		
				Prevención			
				Preferencias			
				Preocupaciones			
				Miedo o temor			
				Decisión informada			
				Tolerancia			
			Variable Dependiente Aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano	Aceptó de manera voluntaria que su hija reciba la vacuna	-	Sí acepto No aceptó	

b. Solicitud de validación

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Cusco, 01 de abril del 2024

Mg.

Ciudad: Andahuaylas

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para manifestarle que está en ejecución el estudio **“Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus Papiloma Humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024”** cuyo instrumento de recolección de información está dirigido a los padres de familia de la Institución Educativa Integrada Rosa de América.

Solicito su opinión como experto en el tema, ya que el instrumento mencionado debe ser validado por un JUICIO DE EXPERTOS. Para lograr esto, incluyo los instrumentos de investigación junto con sus respectivas pautas de estimación. Agradezco anticipadamente su atención favorable y aprovecho la oportunidad para expresar mi estima personal.

Atentamente.



.....
NOMBRE: Ruth Bretny Ninaquispe Challa

DNI: 74083004

c. Hoja de criterios para la evaluación por jueces expertos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA, FILIAL ANDAHUAYLAS
VALIDACION DE INSTRUMENTO

“FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA VIRUS EN PADRES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA, CUSCO, 2024”

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1.¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					
2.¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					
3.¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					
4.¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					
5.¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas veces este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?					
6.¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					
7.¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo, y no da lugar a diferentes interpretaciones?					
8.¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el tipo de instrumento?					
9.¿Considera usted que el tipo de pregunta o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					

Nota: Marque con un “X” en la escala del uno (1) de menor puntaje a cinco (5) de mayor puntaje.

- ADJUNTO:1. Problema de investigación
 2.Objetivo de la investigación
 3.Hipotesis de la investigación
 4.Metodologia de la investigación
 5.Operacionalizacion de las Variables
 6.Instrumento del recojo de datos

OBSERVACIONES.....

VALIDACION: Aplica No aplica

.....
 FIRMA SELLO DEL EXPERTO

d. Validación del instrumento para el juicio de expertos

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA, FILIAL ANDAHUAYLAS**

VALIDACION DE INSTRUMENTO

“FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA VIRUS EN PADRES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA, CUSCO, 2024”

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?				4	
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?				4	
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					5
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas veces este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?				4	
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?				4	
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo, y no da lugar a diferentes interpretaciones?					5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el tipo de instrumento?					5
9. ¿Considera usted que el tipo de pregunta o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?				4	

Nota: Marque con un "X" en la escala del uno (1) de menor puntaje a cinco (5) de mayor puntaje.

- ADJUNTO:
1. Problema de investigación
 2. Objetivo de la investigación
 3. Hipotesis de la investigación
 4. Metodología de la investigación
 5. Operacionalización de las Variables
 6. Instrumento del recojo de datos

OBSERVACIONES.....
.....

VALIDACION: Aplica No aplica


Silvia Z. Vega Mamani
Mag. Salud Pública y Comunitaria
NEMORAMA: 176 COP: 17150

FIRMA SELLO DEL EXPERTO

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA, FILIAL ANDAHUAYLAS**

VALIDACION DE INSTRUMENTO

“FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA VIRUS EN PADRES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA, CUSCO, 2024”

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				DE
	1	2	3	4	
1.¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					5
2.¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					5
3.¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					5
4.¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					5
5.¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas veces este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?					5
6.¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					5
7.¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo, y no da lugar a diferentes interpretaciones?					5
8.¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el tipo de instrumento?					5
9.¿Considera usted que el tipo de pregunta o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					5

Nota: Marque con un "X" en la escala del uno (1) de menor puntaje a cinco (5) de mayor puntaje.

- ADJUNTO:1. Problema de investigación
2. Objetivo de la investigación
3. Hipótesis de la investigación
4. Metodología de la investigación
5. Operacionalización de las Variables
6. Instrumento del recojo de datos

OBSERVACIONES.....
.....

VALIDACION: Aplica

No aplica

uj
Escuela Profesional de Obstetricia
OBSTETRA
C.O.P. 27564
FIRMA SELLO DEL EXPERTO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA, FILIAL ANDAHUAYLAS

VALIDACION DE INSTRUMENTO

"FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA VIRUS EN PADRES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA, CUSCO, 2024"

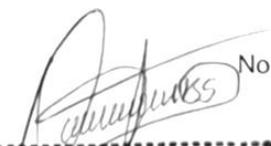
PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1.¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					X
2.¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?				X	
3.¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?				X	
4.¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					X
5.¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas veces este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?				X	
6.¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					X
7.¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo, y no da lugar a diferentes interpretaciones?					X
8.¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el tipo de instrumento?					X
9.¿Considera usted que el tipo de pregunta o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					X

Nota: Marque con un "X" en la escala del uno (1) de menor puntaje a cinco (5) de mayor puntaje.

- ADJUNTO: 1. Problema de investigación
 2. Objetivo de la investigación
 3. Hipotesis de la investigación
 4. Metodología de la investigación
 5. Operacionalización de las Variables
 6. Instrumento del recojo de datos

OBSERVACIONES.....

VALIDACION: Aplica No aplica


 Mg. Alexander Better Salazar
 MAESTRIA EN SALUD PUBLICA
 Y COMUNITARIA CON MENCION
 EN GERENCIA EN SALUD
 RENOMA - COP. 168 N° 438 - 2018

FIRMA SELLO DEL EXPERTO

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA, FILIAL ANDAHUAYLAS**

VALIDACION DE INSTRUMENTO

“FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA VIRUS EN PADRES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA, CUSCO, 2024”

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?				X	
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?				X	
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?				X	
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					X
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas veces este instrumento a muestras similares, absteríamos también datos similares?					X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo, y no da lugar a diferentes interpretaciones?				X	
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el tipo de instrumento?				X	
9. ¿Considera usted que el tipo de pregunta o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					X

Nota: Marque con un "X" en la escala del uno (1) de menor puntaje a cinco (5) de mayor puntaje.

- ADJUNTO: 1. Problema de investigación
2. Objetivo de la investigación
3. Hipotesis de la investigación
4. Metodología de la investigación
5. Operacionalización de las Variables
6. Instrumento del recojo de datos

OBSERVACIONES.....
.....

VALIDACION: Aplica No aplica


 Apolonia Ceama Castañeda
 OBSTETRA
 COP. 9228 - RNO. 3919-E-01.1

FIRMA SELLO DEL EXPERTO

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA, FILIAL ANDAHUAYLAS**

VALIDACION DE INSTRUMENTO

“FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA VIRUS EN PADRES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA, CUSCO, 2024”

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?				X	
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?				X	
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?				X	
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?				X	
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas veces este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos similares?				X	
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?				X	
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo, y no da lugar a diferentes interpretaciones?				X	
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el tipo de instrumento?				X	
9. ¿Considera usted que el tipo de pregunta o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?				X	

Nota: Marque con un "X" en la escala del uno (1) de menor puntaje a cinco (5) de mayor puntaje.

- ADJUNTO: 1. Problema de investigación
2. Objetivo de la investigación
3. Hipotesis de la investigación
4. Metodología de la investigación
5. Operacionalización de las Variables
6. Instrumento del recojo de datos

OBSERVACIONES: *Ninguna*

VALIDACION: Aplica No aplica


Mgtr. Juan Pedro La Torre Veliz
OBSTETRA
COP: 33437

**FIRMA SELLO DEL EXPERTO
INSTRUMENTO**

e. Lista de expertos

N° EXPERTOS	NOMBRES Y APELLIDOS	OPINION DE APLICABILIDAD
Experto 1	Mg. Obst. Silvia Zoila Vega Mamani	Aceptable
Experto 2	Mg. Obst. Evelyn Karla Medina Nolasco Mg.	Aceptable
Experto 3	Mg. Obst. Alexander Better Salazar	Aceptable
Experto 4	Obsta. Apolinaria Ccama Cahuana	Aceptable
Experto 5	Mg. Obst. Juan Pedro La Torre Veliz	Aceptable

Fuente: Elaboración Propia

f. Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Estimados padres de familia.

Estoy llevando a cabo un proyecto de investigación bajo el título “**Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus Papiloma Humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024**”. Tenga en cuenta que estos cuestionarios son totalmente voluntarios y anónimos; además la información recopilada como resultado de su participación será tratada con la máxima confidencialidad y se utilizará estrictamente solo con fines de investigación. Agradezco de antemano su colaboración y participación.

Instrucciones:

- Lea atentamente los enunciados que se presentarán a continuación y marque o complete según corresponda.
- Utilice solo lapicero azul o negro y no deje preguntas sin contestar.
- Si en caso presenta alguna dificultad pregunte al investigador.

Ficha de recolección de datos generales:

Marque con un aspa (x) cualquiera de las respuestas que crea correcto en las opciones o complete los espacios en blanco según corresponda:

I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS-CULTURALES

- 1) Edad: _____ años.
- 2) **Sexo**
 - a) Masculino
 - b) Femenino
- 3) **Estado civil**
 - a) Soltera(o)
 - b) Conviviente
 - c) Casada(o)
 - d) Otro (especifique).....

4) Grado de instrucción

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior no universitario
- e) Superior

5) Religión

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Otro(especifique).....

6) Ocupación

- a) Estudiante
- b) Ama de casa
- c) Independiente(especifique).....
- d) Dependiente(especifique).....

II. FACTOR NIVEL DE CONOCIMIENTO

ITEMS:	SI	NO
1. ¿Conoce usted sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano?		
2. ¿Conoce en que parte del cuerpo se aplica la vacuna contra el virus del papiloma humano?		
3. ¿Conoce a que edad se puede aplicar la vacuna contra el papiloma humano?		
4. ¿Las adolescentes gestantes pueden vacunarse contra el virus del papiloma humano?		
5. ¿Sabe cuántas dosis reciben los niños(as) y adolescentes entre 9 y 13 años?		
6. ¿Solo las niñas y adolescentes (mujeres) entre 9 y 13 años deben recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano?		
7. ¿Las niñas(os) y adolescentes que han completado su dosis con la vacuna contra el virus del papiloma humano no necesitan ninguna dosis adicional?		
8. ¿La vacuna contra el virus del papiloma humano es altamente efectiva para prevenir el cáncer de cuello uterino?		

9. ¿La vacuna contra el virus del papiloma humano proporciona una protección contra todas las cepas virus del papiloma Humano?		
10. ¿Una sola dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano garantiza la protección completa contra el virus?		
11. ¿Sabe usted si la vacuna contra el virus del papiloma humano protegen de las verrugas en los genitales y del cáncer de cuello uterino?		
12. ¿Sabe usted si los posibles efectos secundarios de la vacuna contra el virus del papiloma humano son: dolor local, fiebre, decaimiento, náuseas, vómitos y desmayos?		

II. FACTOR ACTITUDINAL

- **1: Totalmente en desacuerdo**
- **2: Desacuerdo**
- **3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo**
- **4: De acuerdo**
- **5: Totalmente de acuerdo**

ITEMS:	1	2	3	4	5
1. Es importante para la salud de mi hija(o) cumplir en ponerle la vacuna contra el virus del papiloma humano.					
2. Prefiero que vacunen solo a niños y adolescentes (varones) contra el virus del papiloma humano.					
3. Para mí, vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano previene que se contagie de cáncer de cuello uterino en el futuro.					
4. Tengo preocupación por los efectos secundarios en mi hijo(a) recién vacunado.					
5. Tengo miedo a la promiscuidad(varias parejas) en mi hijo(a) vacunado.					
6. Para mí, no es correcto que las niños(as) sean vacunados contra el virus del papiloma humano porque son muy pequeños.					
7. Para mí, la falta de información sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano afecta la toma de decisión de vacunar a mi hija (o).					

Aceptabilidad de la vacuna

¿Usted aceptaría vacunar a su menor hijo o hija contra el virus del Papiloma Humano?

- a) Si
- b) No

Respuestas de cuestionarios

Conocimientos

ITEMS:	SI	NO
ITEM 1	1	0
ITEM 2	1	0
ITEM 3	0	1
ITEM 4	0	1
ITEM 5	0	1
ITEM 6	0	1
ITEM 7	0	1
ITEM 8	1	0
ITEM 9	0	1
ITEM 10	1	0
ITEM 11	1	0
ITEM 12	1	0

Actitudes:

ITEMS:	TD	D	NA/ND	DA	TA
ITEM 1	1	2	3	4	5
ITEM 2	5	4	3	2	1
ITEM 3	1	2	3	4	5
ITEM 4	5	4	3	2	1
ITEM 5	5	4	3	2	1
ITEM 6	5	4	3	2	1
ITEM 7	1	2	3	4	5

g. Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad de instrumento según el cociente Alfa de Cronbach

Alfa de cronbach	N° de elementos
0.818	25

Fuente: Datos de las fichas de recolección

h. Otros

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Proyecto: Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus Papiloma Humano en padres de una Institución Educativa, Cusco, 2024.

Investigador Principal: Ruth Bretny Ninaquispe Challa

Yo, _____
(Nombre y Apellidos)

Declaro que:

- He leído la hoja de información que se me fue facilitado.
- He indagado con las preguntas necesarias acerca del estudio.
- He recibido información necesaria y suficiente por el investigador sobre:
- Los objetivos del estudio y sus procedimientos.
- Los beneficios e inconvenientes del proceso.
- Que mi participación es voluntaria.
- Que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento.
- Que la información recolectada será utilizada estrictamente con fines de la investigación.

Consiento mi participación en el presente estudio

(SI)

(NO)

Para constancia dejo mi firma a continuación

Firma

Autorización de la institución educativa

I.E. N° 56248 SANTO TOMÁS	
RECIBIDO	
01 ABR. 2024	
EXP. 076	FOLIOS 21 F
HORA: 1:37 PM	FIRMA

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION

SEÑOR

DIRECTOR DE LA I.E 56248 DE SANTO TOMAS

Prof. LIRIO PEÑA CANALES

Yo, **RUTH BRETNY NINAQUISPE CHALLA**, con DNI N° 74083004, domiciliado en: Calle Ayacucho N°408 del distrito de Santo Tomas, provincia Chumbivilcas, departamento de Cusco, ante usted me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de Obstetricia en la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, **SOLICITO** a usted permiso para realizar trabajo de investigación en la Institución Educativa la cual dirige, bajo el título "Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus papiloma humano en padres de la institución educativa, cusco, 2024", con el objetivo de desarrollar mi investigación y así optar el título profesional de Obstetra.

Por lo expuesto:

Depreco a usted señor director, acceder a mi petición.

Santo Tomas, 01 de abril del 2024



RUTH BRETNY NINAQUISPE
CHALLA
DNI.N°:74083004

Evidencias fotográficas





PLAN DE INTERVENCION

“YO VACUNO A MI HIJO(A) CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ESTANDO INFORMADO”

I.DATOS GENERALES

UGEL: Chumbivilcas

Director: Lirio Peña Canales

Nivel Educativo: Primaria

Grado y sección: 5 grado

CONTENIDO

A. POBLACION OBJETIVO: Padres del 5 grado de primario de la I.E 56248 de Santo Tomas.

B. ANALISIS DEL CONTEXTO: Padres que no firmen la autorización para la vacuna de su menor hijo o hija.

C.ASPECTOS ORGANIZATIVOS:

Localización: Chumbivilcas – Santo Tomas

Escenario: Aulas individuales del 5 grado de primaria.

Duración: 1 vez a la semana

Total de secciones educativas: 6

D. PROPOSITO: Lograr:

- Incrementar conocimientos previos con respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano.
- Promover la participación, identificar conocimientos erróneos y dudas, para posteriormente responderlas.
- Cultivar el ejercicio de responsabilidad sobre el cuidado de sus menores hijos para prevenir el virus del papiloma humano.

E. OBJETIVOS: El programa educativo sobre conocimiento la vacuna contra el virus del papiloma humano, tiene los siguientes objetivos.

- Ampliar el conocimiento sobre el virus del papiloma humano como principal causante del cáncer cuello uterino.
- Ampliar el conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, que el padre este consiente del beneficio de vacunar a su menor hijo contra el virus del papiloma humano.

F. JUSTIFICACIÓN

El cáncer del cuello uterino ocupa el cuarto a nivel del mundo y segundo en el Perú, tomando la vida de muchas mujeres.

Es preocupante puesto que se tiene las herramientas para prevenir esta patología, sin embargo, no se logra ya que los padres no están correctamente informados respecto a que es el virus del papiloma humano, cuales son las consecuencias, y sobre todo como se puede prevenir, de acuerdo al MINSA, se pueden vacunar niños y niñas de 9-13 años que cursen el 5 grado de primaria, pero para ello se pide la autorización de los padres, los cuales muchas veces no lo firman. Es por ello que se formuló el plan de intervención para incrementar el

conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la vacuna, este programa debe conseguir un espacio en donde los padres puedan aumentar su conocimiento con respecto al virus del papiloma humano, y la vacuna contra este virus.

G. METODOLOGIA

Las sesiones del programa se desarrollarán de la siguiente manera:

Inicio:

Inicia con la motivación y animación correspondiente (dinámicas para romper el hielo, juegos)

Desarrollo:

Transferencia de aprendizajes haciendo uso de los siguientes métodos:

Difusión de información: Exposición dialogada mediante el uso de diapositivas prediseñadas con respecto al tema mediante:

- Debate
- Dinámicas grupales
- Videos

Recursos

- Recursos Humanos
- ✓ Facilitadores (2)
- Recursos Materiales
- ✓ Papelotes

- ✓ Plumones
- ✓ Proyector
- ✓ Laptop
- ✓ Parlantes

Cierre y despedida:

- Reforzar el conocimiento mediante la retroalimentación, resumen, preguntas respuestas.
- Agradecer a los padres por su participación.

DESCRIPCION DE LA SESIÓN

**“YO VACUNO A MI HIJO(A) CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
ESTANDO INFORMADO”**

Virus del papiloma humano

1. Definición
2. Factores de riesgo
3. Formas de transmisión
4. Signos y síntomas
5. Consecuencias (Se realizará mayor hincapié en el cáncer del cuello uterino)
6. Prevención (Se realizará mayor énfasis en este tema)

OBSJETIVOS:

- Mejorar los conocimientos sobre el virus del papiloma humano
- Ampliar el conocimiento sobre la prevención, con mayor énfasis en la prevención primaria

Fecha y Hora	ACCIONES	CONTENIDO	TÉCNICA	MATERIALES	TIEMPO
Modificable	INICIO	-Bienvenida con una dinámica para romper el hielo	Dinámica "Naufragio del barco"	-Silbato -Laptop -Proyector -Parlante -Pista musical -Gorra de marinero	5 min
	DESARROLLO	Virus del papiloma humano -Definición -Factores de riesgo -Formas de transmisión -Signos y síntomas -Consecuencias -Prevención -Vacuna contra el virus del papiloma humano	-Videos educativos - Participación de los padres mediante preguntas y respuestas y lluvia de ideas	-Laptop -Proyector -Diapositivas -Equipo de sonidos -Pista musical -Videos	15 min
	CIERRE Y DESPEDIDA	Reforzar conocimiento con preguntas con énfasis en puntos clave, dar respuestas a dudas Dar gracias y felicitar a los participantes	Entrega de folletos informativos que refuercen información	-Folletos -Entrega de caramelos como premio	10 min