UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TEMA

NIVEL DE CONOCIMIENTOS ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD VINCHOA DEL DISTRITO 02D01 CANTÓN GUARANDA PROVINCIA BOLÍVAR. PERIODO DE MARZO- JULIO 2024.

AUTORAS

TARIS RAMÍREZ KARLA ELIZABETH

TUALOMBO ARÉVALO JESSENIA CAROLINA

TUTOR

LCDA. NORMA PAREDES SINCHE

GUARANDA - ECUADOR

2024

DEDICATORIA

En este momento de culminación académica agradezco A Dios y también unas palabras llenas de nostalgia a mi padre, su espíritu y legado siguen vivos en cada logro que alcanzo, a pesar de su partida siempre ha sido mi mayor inspiración y motivación. A mi esposo, por su inquebrantable amor, dedicación y sacrificio han sido inspiración constante en mi carrera. Por ser mi apoyo fundamental en las buenas y en las malas, a lo más valioso que mi dio la vida, mis hijos Thiago y Liam, gracias por llenarme de alegría, ustedes forman parte de mi profesión académica gracias a ustedes nunca me rendí fueron y serán la inspiración para yo seguir luchando para ustedes.

Gracias Familia como no agradecerles si siempre estuvieron presentes en mi vida con sus consejos y aliento para seguir adelante por brindarme su apoyo y quererme por sobre todas las cosas que siempre estuvieron cuando más necesitaba y por ser los segundos padres y madres para mis hijos en mi ausencia.

Gracias por estar en cada meta que me he propuesto alcanzar este logro es nuestro.

TARIS RAMÍREZ KARLA ELIZABETH

En primer lugar, agradezco a Dios por ser mi guía y fortaleza en cada paso que he dado, su infinita sabiduría y bendiciones han sido fundamentales en este camino académico y personal.

Dedico esta investigación principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional, a mi persona porque gracias a mi valentía, sacrificio he aprendido a levantarme las veces que sea necesario para cumplir este sueño, a mi hijo Ian Josafath , por ser mi inspiración, a mi esposo Javier Ninabanda ,mis padres Hernan y Esthercita y a mis hermanos por ser las persona que me ha acompañado durante todo mi trayecto estudiantil y de vida, por su apoyo incondicional, amor y paciencia durante este viaje, logrando que sea una persona llena de valores y principios que luche por cada cosa que se propone.

TUALOMBO ARÉVALO JESSENIA CAROLINA

AGRADECIMIENTO

En este momento de mi vida, quiero expresar mi más profundo agradecimiento a cada uno de ustedes por su dedicación, orientación y apoyo en el desarrollo de mi proyecto de investigación.

A la Universidad estatal de Bolívar, agradezco por brindarme la oportunidad de formarme académicamente y por proporcionarme un ambiente propicio para el aprendizaje, durante estos años.

A mis estimados docentes, su compromiso con la educación ha sido inspirador. Cada una de sus clases, ha sido fundamental para mi formación. Gracias por compartir su experiencia y conocimientos, Su dedicación y pasión por enseñar me han motivado a esforzarme y a buscar constantemente la superación.

A mi querida tutora, su guía y apoyo han sido invaluables en el proceso de realización de esta investigación. Gracias por su paciencia, por compartir sus conocimientos expertos y por brindarme las herramientas necesarias para llevar a cabo mi investigación. Aprecio sinceramente el tiempo y esfuerzo que ha invertido en mi formación académica.

TARIS RAMÍREZ KARLA ELIZABETH

Deseo expresar mi agradecimiento a Dios que me ha guiado y me ha dado fortaleza para no rendirme, a mi hijo Ian Josafath que me brindó su apoyo, comprensión, infinita paciencia y cedió su tiempo para que “Mama estudie”. Y como no a mi esposo, a mis padres por su infinito cariño, paciencia, compresión y apoyo incondicional, porque siempre han permanecido junto a mi cuando más los he necesitado, han hecho posible la culminación de mi estudio y nuestro trabajo investigativo. También un cordial agradecimiento a mis queridos docente que conforman la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad Ciencias de la Salud y el Ser Humano, Carrera de Enfermería, quienes día a día nos han dado la debida educación y orientación para la culminación de nuestra carrera profesional, en la rama de enfermería, en especial un grato agradecimiento a nuestra tutora Lcda. Norma Paredes quien, su apoyo constante y confianza en nuestro trabajo y su capacidad para guiar con sus ideas que ha sido un aporte invaluable para nuestra investigación.

TUALOMBO ARÉVALO JESSENIA CAROLINA

CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO

EMITIDO POR EL TUTOR

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 28 de mayo del 2024

CERTIFICADO DE LA TUTORA

El suscrito/a Lic. Norma Paredes Tutora/a del proyecto de investigación, como modalidad de titulación

CERTIFICA

Que el proyecto de investigación como requisito para la titulación de grado, con el tema: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD VINCHOA DEL DISTRITO 02D01 CANTÓN GUARANDA PROVINCIA BOLÍVAR PERIODO DE MARZO 2024 - JULIO 2024** realizado por las estudiantes: **TARIS RAMIREZ KARLA ELIZABETH**, con C.I. **0202523593** y **TUALOMBO AREVALO JESSENIA CAROLINA** con C.I. **0202314092**, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la unidad de titulación de la carrera de enfermería, por lo que autorizó la presentación en las instancias respectivas para su evaluación y calificación.



LIC. NORMA PAREDES

TUTORA DEL PROYECTO DE INVETIGACIÓN

DERECHOS DE AUTOR

Nosotras Taris Ramírez Karla Elizabeth y Tualombo Arévalo Jessenia Carolina portadores de la Cédula de Identidad No 0202523593 y 0202314092 en calidad de autores y titulares de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD VINCHOA DEL DISTRITO 02D01 CANTÓN GUARANDA PROVINCIA BOLÍVAR. PERIODO DE MARZO- JULIO 2024.,** modalidad presencial, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Las autoras declaran que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Nombres y Apellidos

Taris Ramírez Karla Elizabeth
FIRMA

Nombres y Apellidos

Tualombo Arévalo Jessenia Carolina
FIRMA

TÍTULO

Nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar. Periodo de marzo - julio 2024

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....II

AGRADECIMIENTO III

CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO EMITIDO POR EL TUTOR.....IV

TÍTULO.....V

ÍNDICE GENERAL VI

ÍNDICE DE TABLAS X

RESUMEN EJECUTIVO.....XII

ABSTRACT.....XIII

INTRODUCCIÓN..... 1

CAPÍTULO I 4

1. EL PROBLEMA..... 4

1.1. Planteamiento del Problema 4

1.2. Formulación del Problema..... 6

1.3. Objetivos..... 7

1.3.1. Objetivo General..... 7

1.3.2. Objetivos Específicos 7

1.4. Justificación de la investigación 8

1.5. Limitaciones..... 9

CAPÍTULO II..... 10

2. MARCO TEÓRICO 10

2.1. Antecedentes de la Investigación 10

2.2. Bases Teóricas 14

2.2.1. Virus del Papiloma Humano 14

2.2.2. Epidemiología 21

2.2.3. Manifestaciones clínicas y complicaciones 25

2.2.4. Historia y desarrollo de la vacuna 27

2.2.5. Mecanismo de acción y dosis 28

2.2.6. Recomendaciones y políticas de vacunación 29

2.2.7. Concepto de conocimiento en salud 31

2.2.8. Evaluación del conocimiento sobre la vacuna de VPH 33

2.2.9. Factores que afectan el conocimiento de los padres. 33

2.2.10. Concepto y teorías sobre aceptación de vacunas 34

2.2.11. Factores que influyen en la aceptación de la vacuna 36

2.2.12. Estrategias para mejorar la aceptación de la vacuna 37

2.2.13. Características demográficas y socioculturales de la población 39

2.2.14. Análisis de la situación actual en el centro de salud Vinchoa 40

2.3. Definición de Términos 40

2.4. Sistema de Variables 43

2.5. Operacionalización de las Variables 44

CAPITULO III 49

3. MARCO METODOLÓGICO 49

3.1. Nivel de investigación 49

3.2. Diseño 50

3.3. Población y muestra 51

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 52

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos 52

3.6. Análisis e interpretación de resultados 53

CAPÍTULO IV 75

4. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS 75

CAPITULO V 77

5. MARCO ADMINISTRATIVO 77

5.1. Recursos 77

5.1.1. Humanos 77

5.1.2. Institucionales 77

5.1.3. Tecnológicos 77

5.1.4. Materiales 77

5.2. Presupuesto 78

5.3. Cronograma de actividades 79

CAPITULO VI 81

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 81

6.1. Conclusiones 81

6.2. Recomendaciones 83

BIBLIOGRAFÍA 84

ANEXOS 90

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Clasificación de los Genotipos del VPH 16

Tabla 2 Zona donde vive 54

Tabla 3 Identificación del representante 55

Tabla 4 Religión 56

Tabla 5 Número de hijas mujeres 57

Tabla 6 Ocupación o trabajo 58

Tabla 7 Nivel de educación 59

Tabla 8 Existencia de una vacuna contra el VPH 60

Tabla 9 Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano 61

Tabla 10 Vacuna contra el virus del papiloma humano 62

Tabla 11 Veneficios de la aplicación de la vacuna del VPH 63

Tabla 12 Medio de información 64

Tabla 13 Mecanismos para evitar el contagio 65

Tabla 14 Tipo de cáncer que previene la vacuna 66

Tabla 15 Edad considerada para la vacuna 67

Tabla 16 Establecimientos que vacunan contra el VPH 68

Tabla 17 Edad adecuada para aplicarse la vacuna del VPH 69

Tabla 18 Aplicación de la vacuna contra el VPH 70

Tabla 19 Motivos de la no aplicación de la vacuna 71

Tabla 20 Importancia de la aplicación de la vacuna 72

Tabla 21 Daños en el futuro por no aplicarse la vacuna 73

Tabla 22 Aplicación de la vacuna 74

Tabla 23 Presupuesto 78

Tabla 24 Cronograma..... 79

RESUMEN EJECUTIVO

La vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) funciona estimulando el sistema inmunológico para que produzca defensas contra las cepas más peligrosas del virus, su implementación a nivel mundial ha sido un paso significativo en la lucha contra el cáncer cervical y otras enfermedades relacionadas con el virus. Es por ello que la presente investigación tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar periodo de marzo - julio 2024. La metodología empleada fue a partir de una investigación descriptiva con un enfoque cuantitativo, ya que se aplicó encuesta con preguntas cerradas dirigidas a una población constituida por 20 padres de familia de las niñas que son atendidas en el centro de salud Vinchoa del Distrito 02D01 del cantón Guaranda. Pero encuestadas 15 niñas como resultado con respecto a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH), se evidenció que existen diversas percepciones y actitudes que influyen en la decisión de vacunar a sus hijas, entre ellas la edad de sus hijas, el miedo y la falta de información. Se concluye indicando que estos hallazgos resaltan la necesidad de mejorar la comunicación y la educación sobre la vacuna VPH para fomentar una mayor aceptación y cobertura de vacunación entre la población de padres de familia en la región.

Palabras clave: Vacuna, virus del papiloma humano (VPH), cáncer cervical, conocimiento, aceptación.

ABSTRACT

The human papillomavirus (HPV) vaccine works by stimulating the immune system to produce defenses against the most dangerous strains of the virus, its implementation worldwide has been a significant step in the fight against cervical cancer and other diseases related to the virus. That is why the present research aimed to identify the level of knowledge associated with the acceptance of the human papillomavirus (HPV) vaccine in parents of the Vinchoa health center of the district 02D01 canton Guaranda province Bolívar period of march - july 2024. The methodology used was based on descriptive research with a quantitative approach, since a survey was applied with closed questions aimed at a population made up of 15 parents of the girls who are treated at the Vinchoa health center in the district. 02D01 of the Guaranda canton. As a result, regarding the acceptability of the human papillomavirus (HPV) vaccine, it was evident that there are various perceptions and attitudes that influence the decision to vaccinate their daughters, including the age of their daughters, fear and the lack of information. It is concluded by indicating that these findings highlight the need to improve communication and education about the HPV vaccine to promote greater acceptance and vaccination coverage among the parent population in the region.

Keywords: Vaccine, human papillomavirus (HPV), cervical cancer, knowledge, acceptance.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se centra en analizar el nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) entre los padres de familia de niñas de 9 años que acuden al Centro de Salud Vinchoa, ubicado en el Distrito 02D01 del Cantón Guaranda. El VPH es una infección viral común que afecta generalmente a mujeres y se asocia directamente con el desarrollo de cánceres cervicales, entre otros. La vacunación contra el VPH ha demostrado ser una medida eficaz para prevenir estas enfermedades, sin embargo, su aceptación está influida por diversos factores, entre los cuales se encuentra el nivel de conocimiento que poseen los padres de familia.

La vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) es la primera vacuna explícitamente diseñada para prevenir el cáncer inducido por un virus. Hay muchos genotipos asociados a la oncogénesis, dos de ellos producen entre el 60 y 80% de casos. Sin embargo, no todos los cánceres cervicales son causados por estos genotipos vacúnales (Ballesteros y Pérez, 2019).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (2022) indica que la segunda causa de mortalidad femenina se debe al cáncer cervicouterino, ya que la mayoría de estos casos se encuentran asociados al virus de papiloma humano (VPH), tomando en cuenta que este virus puede llegar afectar tejidos específicos del organismo.

En la actualidad aproximadamente 630 millones de mujeres a nivel mundial se encuentran infectadas por el VPH. La mayoría de mujeres que contraen el VPH son aquellas que se encuentran en edades de 20 a 30 años, esto coincide que en la actualidad en estas edades es en donde las mujeres inician su vida sexual, el cáncer cervical llega a detectarse con el transcurso de los años (Rocha et al., 2019).

La estrategia de vacunación (ESNI) está a cargo del profesional de enfermería, quien juega un rol muy importante en la promoción de salud y prevención de enfermedades mediante la vacunación, siendo fundamental la participación de la población en las políticas de prevención de salud y es por ende necesario saber cuánto conoce la población de un determinado tema que beneficie su salud.

CAPÍTULO I: El Problema

Este capítulo introduce la problemática central de la investigación, centrada en el conocimiento asociado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH). Se presenta el planteamiento del problema, detallando que el Cáncer de Cuello Uterino o de Cérvix es una enfermedad que se origina en las células que cubren la parte inferior de la matriz, órgano que conecta el útero con la vagina, es de crecimiento lento y no siempre produce síntomas. Se formula el problema de investigación, se establecen los objetivos generales y específicos, se justifica la importancia de la investigación y se mencionan las posibles limitaciones del estudio.

CAPÍTULO II: Marco Teórico

Este capítulo provee el contexto teórico necesario para entender la investigación, incluyendo un repaso de estudios previos relacionados (antecedentes de la investigación), y las bases teóricas que sustentan el estudio. Además, se define el sistema de las variables de estudio y su operacionalización.

CAPÍTULO III: Marco Metodológico

Describe el diseño y la metodología empleada para llevar a cabo la investigación, incluyendo el nivel de investigación, el diseño del estudio, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados, y las técnicas de procesamiento y análisis de datos.

CAPÍTULO IV: Resultados

Se exponen los hallazgos obtenidos a partir de la investigación, organizados según los objetivos planteados. Esto incluye la caracterización demográfica, el conocimiento de los padres de familia sobre la aplicación de la vacuna y la explicación de un tríptico con información preventiva sobre del virus del papiloma humano (VPH).

CAPÍTULO V: Marco Administrativo

Aborda los aspectos administrativos de la investigación, detallando los recursos necesarios, el presupuesto estimado para la implementación del estudio y el cronograma de actividades propuesto para la ejecución de la investigación.

CAPÍTULO VI: Conclusiones y Recomendaciones

Presenta las conclusiones derivadas de los resultados obtenidos, resaltando los aspectos más significativos del estudio. Se ofrecen recomendaciones basadas en los hallazgos.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

El Cáncer de Cuello Uterino o de Cérvix es una enfermedad que se origina en las células que cubren la parte inferior de la matriz, órgano que conecta el útero con la vagina, es de crecimiento lento y no siempre produce síntomas. A nivel mundial esta patología se considera una de las principales causas de muerte por neoplasias en las mujeres. Durante el año 2012 represento el 7,5% de la mortalidad femenina por cáncer en todo el mundo con 530 000 nuevos casos (Luján, 2019).

Cada año se registran cerca de 270 000 defunciones por Cáncer de Cuello Uterino (CCU), más del 85% se producen en los países en desarrollo, donde es el causante de casi el 12% de todos los cánceres femeninos. Las infecciones causadas por el virus del papiloma humano son las responsables del cáncer de cuello uterino producidas por los tipos 16 y 18, las mismas que son asintomáticas y pueden causar otros tipos de cánceres como anogenital, cánceres de la cabeza, del cuello y verrugas genitales en mujeres. La mayor parte de infecciones por el VPH se transmiten por contacto sexual (Cruz, 2019).

En América Latina y el Caribe, las tasas de mortalidad de CCU son tres veces más altas en comparación con Norteamérica y países desarrollados; según GLOBOCAN 2020 el CCU ocupa el tercer lugar entre los cánceres más frecuentes en mujeres de todas las edades; por tanto, la tendencia del número de muertes para el 2030 aumentaría en un 45%, lo que refleja la permanente inequidad en salud (Huayhua, 2023).

Según la Sociedad Ecuatoriana de Ontología y Epidemiologia del Cáncer, el Virus de Papiloma Humano (VPH) se encuentra en los índices más altos de mortalidad

en el Ecuador, ya que este se registra con el 95% de los casos, en un rango de edad entre 15 a 29 años. Esto se da debido a un inicio precoz de relaciones sexuales y la falta de desconocimiento de prevención para dicho problema. En Ecuador los factores de riesgos ante las infecciones por VPH son complicado, ya que las fuentes de información o datos, así como los hallazgos obtenidos en las diferentes investigaciones suministran resultados y observaciones diferentes para la morbimortalidad en el país por la incidencia de los diferentes subgrupos de VPH y las implicaciones en cuanto al desarrollo de este tipo de cáncer (Bruni, 2019).

1.2. Formulación del Problema

¿Cuál es el nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del virus del VPH de los padres de familia de las niñas del Centro de Salud de Vinchoa que recibieron atención en el periodo marzo a julio del año 2024

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Identificar el nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar periodo de marzo – julio 2024

1.3.2. Objetivos Específicos

- Determinar la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en los padres de familia de las niñas del centro de salud de Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar periodo de marzo - julio 2024
- Identificar los factores que influyen en la aceptación o rechazo de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) por parte de los padres de familia del Centro de Salud Vinchoa.
- Elaborar un material informativo sobre medidas de prevención dirigido a los padres de familia la importancia de la vacuna contra el virus papiloma humano.

1.4. Justificación de la investigación

Como es conocido el VPH es un virus que llaga a producir cáncer, y la vacunación es una herramienta que puede ayudar a prevenir el desarrollo de varios tipos de cáncer asociados al VPH, hoy en día se podría especificar que varios son los padres de familia del centro de salud Vinchoa podrían padecer del VPH, es por esto que surge la inquietud para la realización de la presente investigación de identificar cual es el nivel de conocimientos asociados a la aceptación de la vacuna del virus de papiloma humano.

La falta de conocimiento y la desinformación puede influir en la aceptación de la vacuna del VPH, por lo que es importante evaluar el nivel y los factores que influyen en la aceptación de la vacuna por parte de los padres de familia de las niñas del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar (Ventura et al., 2019).

La investigación tiene como problema principal saber cuáles son los conocimientos sobre la vacuna del Papiloma Virus Humano, tomando en cuenta que en la actualidad la vacuna es una medida de acción preventiva para combatir diversas enfermedades. Dar a conocer los beneficios de la vacuna del Virus Papiloma Humano ya que, por el miedo, el desconocimiento y algunos factores sociales y económicos, del tema se previene a las niñas para que no tengan complicaciones en su juventud y adolescencia.

La investigación nos permite realizar el análisis de aspectos de mayor relevancia de los conocimientos y actitudes sobre vacuna del Virus del Papiloma Humano de las niñas, la información obtenida se puede aplicar en procesos educativos para la población, siendo nuestro principal enfoque las niñas de 9 años, con el propósito de

mejorar la aceptación de la vacuna, además impulsar a investigaciones futuras con contraste con otras muestras o realidades.

Es factible la realización del presente proyecto de investigación ya que en el centro de salud manifiestan tener un bajo porcentaje de vacunas al año, con esto permitirá incrementar la aceptación de vacunas ayudando a personas con desconocimiento de consecuencias futuras sobre el Virus del Papiloma Humano. Los beneficiarios de la investigación son los padres de familia de niñas de 9 años que asisten al centro de salud, quienes tendrán información adecuada para la aplicación de la vacuna del Virus Papiloma Humano.

La importancia de la investigación se encuentra en la relevancia de la vacunación contra el VPH en la prevención de diversos tipos de cáncer, el conocimiento que poseen los padres de familia sobre la vacuna del VPH y cómo estos conocimientos influyen en su aceptación. La pertinencia de la investigación establece la necesidad de abordar las barreras informativas y culturales que podrían estar limitando la cobertura de vacunación en esta comunidad. Los beneficiarios directos serán los padres de familia de niñas de 9 años, quienes recibirán información precisa que les permitirá tomar decisiones informadas sobre la salud de sus hijas, además se garantizará la confidencialidad de los datos, respetando los principios éticos en todo el proceso, lo que asegura la integridad y validez del estudio.

1.5. Limitaciones

Para la ejecución de la investigación, se presentó como limitación el acceso a la población y la obtención del consentimiento informado de los padres de familia que asisten al centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 del cantón Guaranda, provincia Bolívar.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

De acuerdo con Cabanillas y Pérez (2019) en su investigación denominada "*Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma virus humano en alumnas de la Institución Educativa Decisión Campesina*" que tuvo como objetivo determinar conocimientos y actitudes sobre la vacuna del Papiloma Virus Humano de las alumnas de la Institución Educativa. El método utilizado siguió el diseño no experimental, descriptivo, transversal ya que los datos fueron recolectados en un solo momento, la población estuvo conformada por 400 niñas y la muestra fue de 196 niñas, para el análisis de recopilación de datos se empleó el SPSS versión 20, se utilizó la técnica de encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario. Como resultado se obtuvo que el 41.8% presenta un nivel de conocimiento alto, 36.2% un nivel de conocimiento bajo y un 21.9% presenta un nivel de conocimiento medio sobre la vacuna del Papiloma Virus Humano; en la variable más relevante sobre que enfermedad protege la vacuna, el 38.3% de las alumnas conocían la enfermedad teniendo un nivel de conocimiento alto, el 17,3% si conocían la enfermedad con un conocimiento medio y el 25.5% no conocían la enfermedad con un conocimiento bajo, en cuanto a la actitud hacia la vacuna contra el Papiloma Virus Humano el 36.2% de las alumnas presentan una actitud negativa, el 33.2% presentan una actitud indiferente y un 30.6% muestra una actitud positiva frente a la vacuna del PVH.

Para Calderón (2019) en su trabajo titulado "*Aceptabilidad de la vacuna contra virus del papiloma humano en padres de niñas de la unidad educativa Marieta de Veintimilla*", el estudio fue de tipo descriptivo, transversal y cuantitativo que planteo

determinar el nivel aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de niñas de la Unidad Educativa Escuela Marieta de Veintimilla, el universo fue 249 en donde participaron 151 padres, la información se recolectó mediante la técnica de entrevista y el instrumento elegido fue el cuestionario, tuvo como resultados que el 66% de padres afirman que sus hijas no tienen la vacuna contra el VPH; los factores psicosociales fueron positivos, el 66.89% afirman que las vacunas en la infancia son beneficiosas; el 55.63% aseveran que la religión que practican les permiten vacunar a sus hijas; el 54.97% de los encuestados llevaran a sus hijas para que reciban la vacuna; y el 56.95% tienen la intención de aplicarle a sus hijas la vacuna; se cumplió con el plan de intervención al que asistieron 52,98% de los padres.

En el caso de Merino (2020) "*Evaluación de la eficacia de una intervención educativa, sobre conocimientos y actitudes de la vacunación del virus del papiloma humano a los posgradistas de ginecología y obstetricia de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Quito. Junio – agosto 2020*" tuvo como objetivo valorar la efectividad de una capacitación sobre la vacuna del VPH en los posgradistas de Ginecología y Obstetricia de la PUCE. Para esto se realizó un diseño no experimental pre y post evaluatorio con un muestreo no probabilístico deliberado. Se incluyeron los estudiantes matriculados en el período 2020 y que aceptaron de manera voluntaria de participar en el mismo. Se realizó el pretest online con preguntas de conocimiento teórico, práctico y el uso de algoritmo de vacunación. Además, se realizaron catorce preguntas de actitud que se valoró con escala Likert. Dentro de los resultados obtenidos se logró un incremento en los conocimientos teóricos y prácticos en los R1, R4 y el total de residentes. La actitud ante la vacunación del VPH en más del 80% es positiva. Se evidenció también que la intervención educativa tuvo resultados favorables en

conocimientos y actitud, pero los residentes no están capacitados para aplicar el algoritmo de vacunación.

Luján (2019) en su investigación denominada "*Conocimientos y actitudes de los padres de familia de las adolescentes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en una institución educativa estatal de Lima*" tuvo como objetivo determinar los conocimientos y actitudes de los padres de familia de los adolescentes hacia la vacuna contra el virus del Papiloma Humano. El enfoque fue cuantitativo, de nivel aplicativo, de método descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 50 padres de familia de las adolescentes del 5° y 6° de primaria que respondieron a criterios de inclusión y exclusión. Los instrumentos que se utilizaron fueron la escala tipo Likert modificada para la variable actitudes y un cuestionario para la variable conocimientos; los resultados que se obtuvieron fueron que del total de padres de familia de las adolescentes del 5° y 6° de primaria 50 (100%) encuestados, 28 (56%) no conocen acerca de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano y 24 (48%) del total tienen una actitud indiferente. Se concluye indicando que la mayoría de los padres de familia de los adolescentes encuestados no conocen acerca de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano, su efectividad, su importancia, los efectos adversos y las dosis de la vacuna. Finalmente ello podría determinar la actitud indiferente que presenta la mayoría de padres de familia de encuestados

De la misma forma Luna (2022) en su investigación titulada "*Reticencia Vacunal: Contexto y Nivel de Aceptación a la Vacunación Contra el Virus del Papiloma Humano*" tuvo como objetivo establecer la relación entre la reticencia vacunal: contexto y el nivel de aceptación hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano en padres de familia de niñas de 9 años en un distrito de la región Lima provincias, 2020. El estudio fue desarrollado bajo el enfoque cuantitativo, de tipo básico, diseño no

experimental, de corte transversal y nivel correlacional. La población estuvo conformada por 120 padres de familia de niñas de 9 años de tres instituciones educativas. Se aplicó un instrumento constituido por 49 ítem distribuidos en tres bloques, válido por juicio de expertos y confiable con un valor de 0.89 por Alfa de Cronbach. Se obtuvo un nivel medio de uso de medios de información con un 93.3%, se evidenció un nivel alto de comunicación con la niña con un 61.7%, se obtuvo el aspecto económico medio con un 81.7%, se evidenció el aspecto religioso bajo con un 88.3%. Para establecer la relación entre la reticencia: contexto y el nivel de aceptación hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman (rho= 0.297; p=0.001). Como p=0.001<0.05, se concluye que la reticencia vacunal: contexto tiene una relación directa y significativa con el nivel de aceptación hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano.

Finalmente, Huayhua (2023) en la investigación denominada "*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*" tuvo como finalidad analizar los factores asociados a la aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (V-VPH) en padres de familia. El estudio fue cuantitativo, observacional, correlacional de corte transversal. Se empleó la encuesta a 110 padres de alumnas de la Institución Educativa. Como resultado se evidenció que la aceptabilidad hacia V-VPH fue 56,4%. De la población de estudio 58,2% tenía un nivel de conocimiento medio, 64,5% actitudes indiferentes y 87,3% percepción de aceptación a V-VPH. En padres que no aceptaron la vacuna 72,9% presentó conocimiento bajo y en los que aceptaron la vacuna 82,26% su nivel fue medio (p<0,001). El 47,9% de los padres con actitud indiferente no aceptaron la V-VPH, en comparación con el 77,4% de los que sí aceptaron la V-VPH (p<0,001). El 70,8%

presentaron percepción de aceptación, no aceptaron la V-VPH, comparado con el 100,0% de los que sí aceptaron la VVPH (p<0,001).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Virus del Papiloma Humano

El virus del papiloma humano o VPH pertenece a la familia Papillomaviridae, es un tipo de virus con predisposición por la piel y las mucosas, posee un diámetro ente los 50 a 55 nm, su genoma se encuentra constituido por un ADN circular, de doble cadena, covalentemente cerrado y de tamaño oscilante entre los 7.500 y 8.000 pares de base de longitud (Jara y Faicán, 2020).

El genoma del virus del papiloma humano está compuesto por ADN de doble cadena en configuración circular y es un virus desnudo de simetría icosaédrica. Existen VPH de alto riesgo que son los tipos 16 y 18 ya que tienen un alto potencial oncogénico los mismos que se encuentran asociados al cáncer de cuello uterino, siendo la causa más común de mortalidad en mujeres localizadas principalmente en vía de desarrollo. Los VPH se clasifican de bajo riesgo, aquellos que producen condilomas y verrugas genitales y los VPH de alto riesgo que son los responsables del cáncer invasivo y de neoplasia intraepitelial infectando a la mucosa genital (Cruz, 2019).

Para Calderón (2019) el Virus del Papiloma Humano (VPH) es un grupo de virus que pueden afectar la piel y las membranas mucosas, como las del cuello uterino, la boca y la garganta. Hay más de 100 tipos de VPH, y algunos de ellos pueden causar verrugas en diferentes partes del cuerpo, mientras que otros están asociados con problemas más graves, como el cáncer cervical. El VPH se transmite principalmente a través del contacto directo de piel a piel, y la actividad sexual es una de las formas más comunes de propagación. El VPH genital es uno de los tipos más comunes de infección

de transmisión sexual. Es importante destacar que no todos los tipos de VPH causan problemas de salud, y muchas infecciones desaparecen por sí solas sin causar síntomas ni complicaciones.

Sin embargo, algunos tipos de VPH de alto riesgo pueden persistir y aumentar el riesgo de desarrollar cáncer, especialmente en el caso del cáncer cervical en mujeres. La detección temprana y la vacunación son medidas importantes para prevenir complicaciones relacionadas con el VPH. Las vacunas contra el VPH son eficaces para prevenir la infección por los tipos de VPH más peligrosos y reducir el riesgo de desarrollar cáncer relacionado con el VPH.

Algunas personas desarrollan verrugas genitales por infección con VPH, pero otras no muestran síntomas. La mayoría elimina las infecciones de VPH en dos a tres años sin desarrollar cáncer. Sin embargo, algunas infecciones pueden persistir por muchos años. Estas infecciones pueden generar cambios en las células que, si no se tratan, pueden volverse cancerosas. En las mujeres, las pruebas de Papanicolaou pueden detectar cambios en el cuello uterino que pueden convertirse en cáncer. Las pruebas de Papanicolaou, junto a los exámenes de VPH, son pruebas de detección del cáncer cervical (Cabanillas y Pérez, 2019).

2.2.1.1. Clasificación de los tipos de VPH

Existen más de 200 tipos de Virus de Papiloma Humano, y cada uno de ellos se identifican mediante un número, estos tipos de virus pueden causar verrugas genitales o anales, pero no causan cáncer (Jara y Faicán, 2020). De acuerdo a su capacidad oncogénica el virus del papiloma huma se clasifica en los de bajo riesgo o conocidos como VPH-BR y los de alto riesgo conocidos como VPH-AR, a continuación, se detallan:

Tabla 1

Clasificación de los Genotipos del VPH

Tipo	Género	Genotipo	Descripción
Alfapapillomavirus	1	16	Altamente oncogénico, causa cáncer en varios lugares anatómicos.
	1	18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59	Suficiente evidencia de cáncer cervical.
	2A	68	Fuerte evidencia de cáncer cervical.
	2B	26, 53, 66, 67, 70, 73, 82	Limitada evidencia de cáncer cervical.
	2B	30, 34, 69, 85, 97	Análogos filogenéticamente a genotipos con evidencia suficiente o limitada.
	3	6, 11	
Betapapillomavirus	2B	5,8	Análogos filogenéticamente a genotipos con evidencia suficiente o limitada.
	3	Otros tipos	

Nota. Elaboración propia en base a la información obtenida de Jara y Faicán (2020).

En la actualidad se han identificado alrededor de 200 tipos de virus en humanos de los cuales 34 tienen afinidad por el tracto genital. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Agencia Internacional para la Investigación de Cáncer (IARC) han clasificado al Virus del Papiloma Humano de acuerdo al riesgo de carcinogenicidad en alto y bajo riesgo (Zapata, 2019), los mismos que son descritos a continuación:

- **Virus del Papiloma Humano de Bajo Riesgo:** Existen 12 tipos de virus de papiloma humano de bajo riesgo conocidos como: 6, 11, 10, 42, 43, 44, 53, 54, 61, 72, 73 y 81. De éstas, la 6 y 11 son los tipos más comunes y causan verrugas genitales
- **Virus del Papiloma Humano de Alto Riesgo:** Existen 13 tipos de virus de papiloma humano de alto riesgo conocidos como: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51,

52, 56, 58, 59 y 68. De estos, el 16 y 18 representan el 70% de las causas de cáncer de cuello uterino, en frecuencia los tipos 16, 18, 31, 33 y 51 son considerados de alto riesgo para el desarrollo de cáncer anogenital en humanos, el tipo 16 es probablemente el que se presenta con mayor frecuencia y se asocia al cáncer invasor de células escamosas, seguido del tipo 18 que se encuentra asociado preferentemente al adenocarcinoma. Se estima que se encuentran cerca al 94% de los casos de cáncer cervical, únicamente el tipo 16 se encuentra en la mitad de ellos. Muchas infecciones entre el 20 y 30% presentan varios tipos virales y otros presentan tipos que no se han caracterizado, pero se espera que tengan menor o muy escasa capacidad oncogénica

2.2.1.2. Características y comportamiento del virus VPH

Pérez et al, (2023) mencionan que son varias las características y comportamientos que presenta el virus de VPH, las cuales se presentan a continuación

- **Estructura del virus**

  ADN de doble cadena: El VPH es un virus de ADN con una estructura de doble cadena, lo que lo hace más estable en el medio ambiente.

  Cápside icosaédrica: Envoltura proteica, con una forma icosaédrica, lo que facilita su adherencia y penetración en las células del huésped

  Tamaño: El virus es relativamente pequeño, con un diámetro de aproximadamente 55 nanómetros.

- **Diversidad genética**

  Más de 200 tipos identificados: El VPH tiene una gran diversidad genérica, con más de 200 tipos diferentes identificados, cada uno con una afinidad especifica por ciertas áreas del cuerpo y con diferentes niveles de riesgo para la salud.

- **Tropismo por tejido epitelial**

Piel y mucosa: El VPH tiene un propósito particular por los tejidos epiteliales, es decir, infecta principalmente las células de la piel y las mucosas (como las que se encuentran en los genitales, la boca y la garganta)

- **Modo de transmisión**

  Contacto directo: Se transmite principalmente a través del contacto directo piel con piel, especialmente durante las relaciones sexuales, aunque también puede trasmitirse de madre a hijo durante el parto o mediante contacto con superficies contaminada.

  Altamente contagiosa: Es uno de los virus más comunes y altamente contagiosos, especialmente en personas sexualmente activas.

- **Infección y ciclo de vida**

  Infección inicial: El virus entra al cuerpo a través de micro lesiones en la piel o las mucosas, infectando las células epiteliales basales.

  Latencia: Una vez dentro de la célula, el virus puede permanecer en un estado latente, sin causar síntomas visibles durante años.

  Replicación y liberación: Cuando las células infectadas se diferencian y ascienden hacia la superficie de la piel o la mucosa, el virus se replica y se ensambla en nuevas partículas virales, que se liberan para infectar nuevas células o se eliminan junto con las células muertas.

- **Persistencia vs eliminación**

  Eliminación natural: En la mayoría de los casos, el sistema inmunológico es capaz de eliminar la infección por VPH de manera natural en un periodo de 1 a 2 años.

Persistencia: En algunos casos, en especial con los de alto riesgo, el virus puede persistir en el cuerpo, lo que aumenta el riesgo de desarrollar lesiones precancerosas o cáncer.

- **Desarrollo de lesiones**

  Verrugas genitales y papilomas: Los tipos de bajo riesgo del virus suelen causar verrugas vaginales o papiloma, que son crecimientos benignos en la piel o mucosa.

  Lesiones precancerosas: Los tipos de alto riesgo pueden provocar la formación de lesiones precancerosas, especialmente en el cuello uterino, garganta, ano, pena y vulva.

- **Respuesta inmunológica**

  Inmunidad local: El cuerpo puede desarrollar una respuesta inmunológica local que ayuda a controlar la infección, aunque esta no siempre es suficiente para eliminar el virus.

  Vacunación: La vacunación con el virus de VPH es una herramienta clave para prevenir infecciones por los tipos más peligrosos, reduciendo significativamente el riesgo de desarrollar cáncer relacionado con el VPH.

- **Factores de riesgo**

  Conducta sexual: La actividad sexual, especialmente tener múltiples parejas sexuales, es uno de los principales factores de riesgo para la infección por VPH.

  Sistema inmunológico debilitado: las personas con sistemas inmunológicos debilitados, como los que tienen VIH o toman medicamentos inmunosupresores, tienen un mayor riesgo de infecciones persistentes por VPH y sus complicaciones

- **Desarrollo asintomático**

Infecciones silenciosas: Muchas infecciones por VPH son asintomáticas, lo que significa que las personas pueden portar y transmitir el virus sin saberlo.

2.2.1.3. Signos y Síntomas

El Virus del Papiloma Humano (VPH) puede presentar diferentes manifestaciones, y es importante señalar que, en muchos casos, las infecciones son asintomáticas, lo que significa que las personas pueden estar infectadas sin mostrar signos evidentes (Morieta y Ortiz, 2022). Cuando se manifiestan síntomas, estos suelen estar relacionados con las siguientes condiciones:

- **Verrugas genitales:** Este es uno de los signos más comunes de infección por VPH. Las verrugas genitales son crecimientos en la piel que pueden aparecer en el área genital, anal, boca o garganta. Pueden tener diversas formas y tamaños, y en algunos casos, pueden agruparse pareciendo una coliflor.
- **Cambios en el cuello uterino:** En mujeres, ciertos tipos de VPH de alto riesgo pueden causar cambios en las células del cuello uterino. Estos cambios pueden detectarse mediante pruebas de Papanicolaou (citología cervical).
- **Otros síntomas menos comunes:** En casos menos frecuentes, especialmente en infecciones persistentes con tipos de VPH de alto riesgo, se ha asociado el virus con el desarrollo de cáncer, incluyendo el cáncer cervical, así como cánceres de ano, vagina, vulva, pene y boca y garganta.

Es esencial destacar que muchas infecciones por VPH se resuelven por sí solas y no causan problemas de salud a largo plazo. Además, algunas personas pueden portar el virus sin saberlo, ya que no siempre se manifiesta con síntomas evidentes. La mayoría de las infecciones por el virus del papiloma humano no derivan en cáncer. Sin embargo, algunos tipos del virus del papiloma humano genital pueden causar cáncer de la parte

inferior del útero que se conecta a la vagina (cuello del útero). A otros tipos de cáncer, entre los que se incluyen el cáncer de ano, pene, vagina, vulva y parte posterior de la garganta (orofaringe), se los relacionó con la infección por el virus del papiloma humano (Serrano, 2021).

2.2.2. Epidemiología

El VPH de la familia de los Papillomaviridae son una familia de virus pequeños, heterogéneos, con 55 nm de diámetro, no envueltos con un genoma de doble cadena de ADN (ADNc) con 5.748 a 8.607 pares de bases (bp) y está compuesto en aproximadamente en un 42 % de Guanina-Citosina (36%-59%). Los virus de la familia Papillomaviridae fueron clasificados inicialmente como una subfamilia de los Papovaviridae en 1962, pero se reclasificaron en 2002 como una familia independiente. De acuerdo al International Committee on Taxonomy of Viruses (ICTV) en su actualización del 2020, la familia Papovaviridae está dividida en 2 subfamilias: la Firstpapillomaviridae y la Secondpapillomaviridae. La subfamilia Firstpapillomaviridae tiene 53 géneros y 133 especies y la subfamilia Secondpapillomaviridae tiene 1 genero (Núñez, 2023).

Para que se dé la transmisión del VPH, la persona debe haber tenido contacto sexual con piel genital, mucosa o líquidos corporales de una pareja con lesiones verrugosas o con infección subclínica, es posible que durante el acto sexual el VPH llegue a tener contacto con las células basales, las mismas que se convierten en reservorios del virus una vez que son infectadas. La International Agency for Reserch on Cancer en el año 2017 clasificó al VPH como carcinógeno reconocido para el cáncer de cabeza y cuello. Se considera que entre el 60 a 75% de la población sexualmente activa se encuentra infectada por algún tipo de VPH genital, siendo la prevalencia del virus en el hombre similar al de las mujeres, el riesgo de contraer el virus es alto, siendo

encontrado en el 99.7% de los tumores cervicales que han sido analizados, siendo aproximadamente 270.000 mujeres quienes han muerto a causa de cáncer cervicouterino (Jaramillo y Granda, 2020).

2.2.2.1. Prevalencia y distribución global

El VPH es una de las infecciones de transmisión sexual más comunes a nivel mundial. Se estima que aproximadamente el 80% de las personas sexualmente activas estarán expuestas al VPH en algún momento de sus vidas (Castro et al., 2023).

Minchalo et al., (2020) menciona que la prevalencia del VPH entre las mujeres varía entre un 10% y un 30% a nivel global, dependiendo de la región y del grupo de edad. En las mujeres jóvenes, especialmente aquellas menores de 25 años, la prevalencia es más alta debido a la mayor probabilidad de exposición reciente. Aunque la prevalencia del VPH también es alta en hombres, las tasas de infección suelen estar menos documentadas. Sin embargo, estudios indican que los hombres tienen una prevalencia de infección similar a la de las mujeres, especialmente en áreas genitales y anales.

En regiones como África subsahariana, presenta algunas de las tasas más altas de prevalencia de VPH, especialmente del VPH de alto riesgo, con prevalencias que pueden superar el 20% en algunas poblaciones femeninas. En América latina y el caribe, a prevalencia del VPH varía ampliamente, con tasas de infección que oscilan entre el 10% y el 20% en la población femenina. Algunos países, como México y Brasil, reportan una alta prevalencia de VPH, especialmente en mujeres jóvenes (Medina, 2020)

2.2.2.2. Factores de riesgo asociados

Salazar et al., (2022) mencionan a los siguientes factores de riesgo asociados a VPH.

- Tener múltiples parejas sexuales aumenta significativamente el riesgo de contraer el VPH, debido a la mayor probabilidad de exposición al virus.
- Comenzar la actividad sexual a una edad temprana está asociado con un mayor riesgo de infección por VPH, ya que el tejido cervical es más susceptible al daño en adolescentes.
- No usar preservativos durante las relaciones sexuales aumenta el riesgo de transmisión del VPH, aunque los preservativos no eliminan completamente este riesgo, ya que el virus puede infectar áreas no cubiertas.
- Personas con sistemas inmunológicos comprometidos, como aquellos con VIH/sida, aquellos que toman medicamentos inmunosupresores o personas sometidas a tratamientos como quimioterapia, tienen un mayor riesgo de infecciones persistentes y graves por VPH.
- Un sistema inmunológico debilitado es menos capaz de eliminar la infección por VPH, lo que permite que el virus persista y aumente el riesgo de desarrollar lesiones precancerosas y cáncer.
- Fumar está asociado con un mayor riesgo de desarrollar cánceres relacionados con el VPH, particularmente el cáncer cervical. El tabaco puede dañar las células del cuello uterino y disminuir la respuesta inmunológica local.
- El abuso de alcohol puede debilitar el sistema inmunológico, aumentando el riesgo de infecciones persistentes por VPH.

- Las personas de bajos ingresos y con acceso limitado a servicios de salud tienen un mayor riesgo de infecciones persistentes por VPH y de no recibir la vacuna.
- La falta de educación sobre el VPH y las medidas de prevención, como la vacunación, contribuye a la transmisión continua del virus y a la baja aceptación de las vacunas.

2.2.2.3. Impacto en la salud publica

Torres (2022) menciona que el impacto del VPH en la salud publica son los siguientes:

- El VPH es responsable de casi el 100% de los casos de cáncer de cuello uterino a nivel mundial, así como de una proporción significativa de cánceres anales, orofaríngeos, vulvares, vaginales y penianos. La carga de estas enfermedades es particularmente alta en países en desarrollo, donde el acceso a la detección y el tratamiento es limitado.
- Aunque las verrugas genitales son benignas, representan una carga significativa en términos de tratamiento y calidad de vida para los afectados. Son muy comunes y pueden requerir múltiples tratamientos para ser eliminadas.
- El tratamiento del cáncer cervical y otros cánceres relacionados con el VPH representa un costo elevado para los sistemas de salud, especialmente en etapas avanzadas de la enfermedad. En países en desarrollo, estos costos pueden ser inasequibles, lo que lleva a altas tasas de mortalidad.
- Aunque la vacunación es una medida preventiva efectiva, los costos iniciales de implementación de programas de vacunación masiva pueden ser altos. Sin embargo, a largo plazo, la vacunación reduce significativamente los costos asociados con el tratamiento de enfermedades relacionadas con el VPH.

- La prevalencia y las complicaciones relacionadas con el VPH son desproporcionadamente altas en países de bajos y medianos ingresos, donde los programas de vacunación y detección son limitados o inexistentes.
- La vacunación ha demostrado ser altamente efectiva en la prevención de infecciones por los tipos de VPH de alto riesgo, reduciendo la incidencia de cáncer cervical y otras enfermedades relacionadas. Ampliar el acceso a la vacunación es una prioridad en la salud pública.
- Alcanzar a las poblaciones más vulnerables con programas de vacunación y educación sigue siendo un desafío, especialmente en áreas rurales o remotas.

2.2.3. Manifestaciones clínicas y complicaciones

Las manifestaciones clínicas y las complicaciones asociadas al Virus del Papiloma Humano (VPH) pueden variar ampliamente, dependiendo del tipo de virus y del área del cuerpo afectada.

2.2.3.1. Lesiones genitales

- **Verrugas genitales**

Las verrugas genitales son crecimientos benignos que aparecen en la piel o en las mucosas de los genitales, el área perianal y, en algunos casos, la boca o la garganta. Estas lesiones son causadas principalmente por los tipos de VPH de bajo riesgo, como el VPH 6 y 11. Pueden variar en tamaño y forma, desde pequeñas protuberancias planas hasta grandes masas en forma de coliflor. Su color también puede variar, desde carne hasta tonos más oscuros. Aunque las verrugas genitales son generalmente indoloras, pueden causar molestias, picazón o sangrado, dependiendo de su ubicación. Las verrugas genitales pueden tratarse mediante varios métodos, incluyendo crioterapia,

electro cauterización, láser o medicamentos tópicos. Sin embargo, el virus puede persistir, lo que significa que las verrugas pueden reaparecer (Prado et al., 2020).

- **Papilomas laríngeos**

Son lesiones benignas que aparecen en la laringe, causadas por los mismos tipos de VPH que provocan verrugas genitales. Esta condición, conocida como papilomatosis respiratoria recurrente, puede afectar la voz y la respiración. Los papilomas laríngeos pueden causan ronquera, dificultad para respirar, tos crónica o en casos graves obstrucción de las vías respiratorias. El tratamiento incluye la extirpación quirúrgica de los papilomas, aunque la recurrencia es común (Prado et al., 2020).

2.2.3.2. Relación con el cáncer cervical

El cáncer de cuello uterino es una de las principales complicaciones del VPH y es casi exclusivamente causado por tipos de VPH de alto riesgo, especialmente el 16 y 18. La infección persistente con tipos de VPH de alto riesgo puede provocar cambios precancerosos en las células del cuello uterino. Si no se detectan y tratan a tiempo, estas lesiones pueden progresar a cáncer invasivo. En las etapas iniciales, el cáncer cervical puede ser asintomático. Los síntomas de etapas avanzadas pueden incluir sangrado vaginal anormal, dolor pélvico, dolor durante las relaciones sexuales y secreción vaginal anormal. Dependiendo de la etapa del cáncer, el tratamiento puede incluir cirugía, radioterapia, quimioterapia o una combinación de estos. La detección temprana es clave para mejorar las tasas de supervivencia (Cárdenas et al., 2022).

2.2.3.3. Otras complicaciones y enfermedades asociadas

Tocto et al., (2022) hacen referencia que entre las complicaciones y enfermedades asociadas al VPH se encuentra:

Canceres anogenitales, como cáncer de vulva es menos comunes que el cáncer cervical, estos cánceres siguen siendo una preocupación importante. El VPH puede causar cáncer de pene, que es raro pero grave. La mayoría de los casos están asociados con infecciones por los tipos de VPH de alto riesgo. Tanto en hombres como en mujeres, el VPH puede causar cáncer anal. Este tipo de cáncer es más común en personas que practican sexo anal receptivo, particularmente en aquellos con sistemas inmunológicos debilitados.

Canceres orofaríngeos, el VPH, particularmente el tipo 16, también se asocia con cánceres de la orofaringe, que incluye la base de la lengua, las amígdalas y la parte posterior de la garganta. Estos cánceres son más comunes en hombres y se están volviendo más frecuentes en todo el mundo. Los síntomas pueden incluir dolor de garganta persistente, dificultad para tragar, dolor de oído, y bultos en el cuello.

En casos raros, las mujeres embarazadas con VPH pueden transmitir el virus a sus bebés durante el parto, lo que podría resultar en papilomatosis respiratoria recurrente en los niños. Las verrugas genitales grandes pueden complicar el parto vaginal, y en algunos casos, se puede recomendar una cesárea para evitar complicaciones.

Enfermedades respiratorias, Es una enfermedad rara pero grave en la que los papilomas (verrugas) crecen en las vías respiratorias, desde la nariz y la boca hasta los pulmones, provocando problemas respiratorios crónicos.

2.2.4. Historia y desarrollo de la vacuna

La historia y desarrollo de la vacuna contra el VPH comienza en la década de 1980, cuando se identificó la relación entre el VPH y el cáncer cervical. Esta investigación llevó a la creación de las primeras vacunas en la década de 2000. Las

vacunas, como Gardasil y Cervarix, fueron desarrolladas para proteger contra los tipos de VPH más asociados con el cáncer cervical, principalmente los tipos 16 y 18. Hoy en día, existen varias versiones de estas vacunas, incluyendo Gardasil 9, que cubre nueve tipos de VPH, ampliando la protección a otras variantes de alto riesgo y aquellas que causan verrugas genitales. Las vacunas contra el VPH han demostrado ser altamente eficaces, con estudios mostrando una reducción significativa en las infecciones por VPH y las lesiones precancerosas en poblaciones vacunadas. La seguridad de estas vacunas ha sido confirmada en numerosos estudios, con efectos secundarios generalmente leves y transitorios, consolidándose como una herramienta crucial en la prevención del cáncer cervical y otras enfermedades relacionadas con el VPH (Ostaiza et al., 2022).

2.2.5. Mecanismo de acción y dosis

Las vacunas contra el VPH están compuestas por partículas similares al virus (VLPs, por sus siglas en inglés), que son proteínas estructurales del virus pero sin su material genético. Esto significa que no pueden causar infección. Cuando estas partículas son inyectadas, el sistema inmunológico las reconoce como extrañas y produce anticuerpos específicos contra el VPH. Estos anticuerpos circulan en el cuerpo y, en caso de una exposición real al virus, están listos para neutralizarlo y evitar que infecte las células. Al impedir que el virus infecte las células del epitelio, la vacuna previene la aparición de verrugas genitales y, más crucialmente, de lesiones precancerosas y cánceres asociados con el VPH (Castañeda et al., 2021)

Se conoce que menos de 2 dosis de la vacuna cuadrivalente produce una protección parcial a las infecciones por VPH. En múltiples estudios a nivel mundial se ha valorado 1, 2 y 3 dosis de la vacuna cuadrivalente, con cualquier dosis hay reducción en la incidencia de cáncer relacionado al VPH. El beneficio de las 3 dosis se ha visto en mujeres mayores de 16 años, ya que estas pacientes tienen menor capacidad de generar

títulos de anticuerpos altos en relación a las mujeres menores de 16 años. En relación a la respuesta inmune entre la primera y la segunda dosis es mucho mayor que la relación de la segunda y tercera dosis. La OMS en sus últimas recomendaciones ha implantado el uso de solo 3 dosis en pacientes mayores de 15 años (Brand et al., 2021).

Fernández et al., (2020) los efectos secundarios que conllevan la aplicación de la vacuna son los siguientes:

- Dolor, enrojecimiento e hinchazón en el lugar de la inyección.

  Manejo: Se recomienda aplicar hielo en el área y, si es necesario, tomar analgésicos de venta libre, como paracetamol o ibuprofeno.
- Fiebre leve, fatiga, dolor de cabeza o malestar general.

  Manejo: Estos síntomas suelen desaparecer en 1 o 2 días. Descanso y analgésicos pueden ayudar a aliviar el malestar.
- Mareos o desmayos después de la inyección.

  Se recomienda que los vacunados permanezcan sentados o recostados durante 15 minutos después de recibir la vacuna para prevenir caídas.
- Reacciones alérgicas graves

  Manejo: El personal de salud está capacitado para tratar reacciones alérgicas graves con prontitud, utilizando epinefrina y otros medicamentos de emergencia.

2.2.6. Recomendaciones y políticas de vacunación

Las recomendaciones y políticas de vacunación contra el VPH están basadas en las guías proporcionadas por organismos internacionales, así como en las políticas nacionales y locales de cada país. Estas recomendaciones buscan garantizar una cobertura amplia y efectiva, integrando la vacuna en los programas de salud pública.

2.2.6.1. Guías de organismo internacionales

La OMS recomienda la vacunación contra el VPH para niñas de entre 9 y 14 años como una prioridad en los programas de inmunización, antes de que comiencen la actividad sexual, ya que la eficacia es mayor si se administran antes de la exposición al virus. La OMS apoya tanto el esquema de 2 dosis (para menores de 15 años) como el de 3 dosis (para aquellos que inician la vacunación a partir de los 15 años o en personas con sistemas inmunológicos comprometidos) (OMS, 2022).

2.2.6.2. Políticas nacionales y locales

Muchos países han adoptado la vacuna contra el VPH en sus programas nacionales de inmunización, a menudo como una vacuna obligatoria o altamente recomendada para las niñas en edad escolar. Algunos países también han comenzado a incluir a los niños en estos programas para aumentar la inmunidad de grupo y reducir la transmisión del virus (Murillo et al., 2022). Las políticas de vacunación pueden variar según las tasas locales de infección por VPH, los recursos disponibles y las prioridades de salud pública.

2.2.6.3. Esquema de vacunación en programas de salud publica

En muchos países, la vacunación contra el VPH se realiza en el entorno escolar, lo que permite una alta cobertura entre las niñas (y en algunos casos, los niños) antes de que entren en contacto con el virus. Los programas de salud pública generalmente siguen las recomendaciones internacionales, aplicando el esquema de 2 dosis para los menores de 15 años y 3 dosis para aquellos que inician la vacunación a partir de los 15 años (Murillo et al., 2022).

2.2.7. Concepto de conocimiento en salud

El conocimiento en salud se refiere a la comprensión y la capacidad de una persona para obtener, procesar y aplicar información relacionada con la salud, con el fin de tomar decisiones informadas sobre su bienestar. Este concepto abarca varias dimensiones, incluyendo el conocimiento teórico, que implica la comprensión de conceptos y términos médicos; el conocimiento práctico, que se refiere a la capacidad de aplicar esa información en situaciones reales; y el conocimiento actitudinal, que involucra las creencias y actitudes hacia la salud y la prevención. En el contexto de las vacunas, el conocimiento en salud está influenciado por factores como la educación, el acceso a información confiable, las experiencias personales y familiares con la vacunación, así como las influencias culturales y sociales que pueden moldear las percepciones y decisiones sobre las vacunas. Una comprensión sólida y multidimensional del conocimiento en salud es crucial para promover comportamientos preventivos y mejorar los resultados de salud pública (Bruni, 2019).

2.2.7.1. Factores que influyen en el conocimiento sobre las vacunas

Bruni (2019) menciona que los factores que influyen en el conocimiento sobre las vacunas son los siguientes:

- **Nivel de educación**

  El nivel de educación general de una persona es un factor importante en su comprensión de la información relacionada con las vacunas. Personas con mayor nivel educativo tienden a tener un mejor entendimiento de la importancia y el funcionamiento de las vacunas.

- **Educación especifica en salud**

Participar en programas educativos específicos sobre salud, ya sea a través de escuelas, campas de salud públicas o instituciones de salud pública o instituciones de salud, mejora el conocimiento sobre vacunas.

- **Creencias y tradiciones culturales**

Las creencias culturales pueden influir en la aceptación o rechazo de las vacunas. En algunas culturas, las prácticas tradicionales pueden entrar en conflicto con la vacunación, mientras que en otras, la vacunación es ampliamente aceptada.

- **Influencias familiares y comunitaria**

Las decisiones sobre la vacunación a menudo están influenciadas por las experiencias y opiniones de familiares y amigos. Si alguien cercano tiene una experiencia negativa con una vacuna, esto puede afectar el conocimiento y las decisiones de otros.

- **Acceso a recursos**

La disponibilidad y el costo de las vacunas pueden influir en la percepción y conocimiento. En áreas donde las vacunas son fácilmente accesibles y gratuitas, el conocimiento sobre su importancia tiende a ser mayor.

- **Experiencias personales con la salud**

Las experiencias personales, como haber sufrido una enfermedad prevenible por vacunación o haber experimentado efectos secundarios de una vacuna, influyen en el conocimiento y percepción sobre las vacunas.

- **Percepción del riesgo**

La forma en que una persona percibe el riesgo de contraer una enfermedad prevenible por vacunación y los riesgos asociados a la vacuna en sí puede influir en su conocimiento y disposición a vacunarse.

2.2.8. Evaluación del conocimiento sobre la vacuna de VPH

La evaluación del conocimiento sobre la vacuna del VPH se realiza utilizando diversos métodos y herramientas, como encuestas, cuestionarios estandarizados y entrevistas, que permiten medir tanto el conocimiento general como la comprensión específica de la vacuna. Estos métodos han sido aplicados en numerosos estudios previos, los cuales han revelado que el conocimiento sobre la vacuna del VPH varía considerablemente según factores como la edad, el nivel educativo y el acceso a la información sanitaria. Los resultados clave en la literatura destacan que, aunque muchas personas están familiarizadas con la existencia de la vacuna, existe un conocimiento limitado sobre su eficacia, la necesidad de completar el esquema de vacunación y su papel en la prevención del cáncer cervical. Estos hallazgos subrayan la necesidad de mejorar las estrategias educativas para aumentar la comprensión y aceptación de la vacuna del VPH (Calderón, 2019).

2.2.9. Factores que afectan el conocimiento de los padres.

El conocimiento de los padres sobre la vacuna del VPH está influenciado por diversas fuentes de información y educación, como campañas de salud pública, recomendaciones de profesionales de la salud y contenidos mediáticos, que pueden variar en calidad y accesibilidad. La cultura y las creencias también juegan un papel crucial, ya que las percepciones culturales sobre la vacunación y las normas sociales pueden reforzar o disminuir la aceptación de la vacuna. Además, el papel de los profesionales de la salud es fundamental en la comunicación efectiva, ya que su

capacidad para explicar de manera clara y responder a las preocupaciones de los padres puede mejorar significativamente el conocimiento y la disposición para vacunar a sus hijos. Sin embargo, la eficacia de estos métodos de comunicación depende de la confianza que los padres tengan en los profesionales de salud y en la información proporcionada (Mita y Tonato, 2022).

2.2.10. Concepto y teorías sobre aceptación de vacunas

Actualmente existen muchos estudios que describen la asociación entre el individuo y diversos factores de aceptación de vacunación contra VPH, entre los factores asociados se encuentra el conocimiento que poseen acerca de la infección por VPH, susceptibilidad de la infección por VPH, percepción de la severidad de la enfermedad, beneficio de la vacuna, barreras percibidas para la vacunación es por ello que el éxito de los programas de vacunación contra el VPH dependerá de la buena disposición para aceptar la vacunación por parte de los padres dispuestos a que sus hijas reciban dicha vacuna y las estrategias educativas (Noriega, 2020).

La aceptación de la vacunación por parte de los padres para evitar la infección contra virus papiloma humano que posteriormente es el causal de cáncer de cuello uterino se ha demostrado que está influenciado por las actitudes y creencias específicas sobre los procesos de la enfermedad y vacunación. El Modelo de creencias de salud, proporciona un marco útil para analizar las influencias relativas de los distintos procesos psicológicos en tareas complejas, como las personas toman decisiones, ya que se construye a partir de una valoración subjetiva que se tiene sobre determinada expectativa. Lo cual quiere decir, en el ámbito de la salud, que el valor será el deseo de evitar la enfermedad mientras que la expectativa se refiere a la creencia de que una acción determinada prevendrá o mejorará el proceso (Contreras et al., 2019).

La aceptabilidad de la vacunación para el virus del papiloma humano (VPH) se refiere a la disposición y disposición de las personas a recibir la vacuna contra el VPH. La aceptabilidad puede variar según factores culturales, sociales, económicos y de salud pública (Sánchez et al., 2019). Algunos puntos clave relacionados con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH se describen a continuación:

- **Efectividad y Seguridad:** La aceptabilidad de la vacuna contra el VPH a menudo está influenciada por la percepción de su efectividad y seguridad. La información precisa y comprensible sobre estos aspectos es crucial para la aceptación pública.
- **Conocimiento y Educación:** La educación y la conciencia pública sobre el VPH y la vacuna son fundamentales. La falta de conocimiento sobre la infección por VPH y sus consecuencias puede afectar la disposición de las personas a vacunarse.
- **Recomendaciones de Salud Pública:** Las recomendaciones de las autoridades de salud pública y profesionales médicos también desempeñan un papel importante. Si se percibe que la vacunación es respaldada y recomendada por expertos, es más probable que la aceptación sea alta.
- **Percepciones Culturales y Religiosas:** Las percepciones culturales y religiosas pueden influir en la aceptación de la vacuna. Algunas comunidades pueden tener actitudes específicas hacia la vacunación, y comprender y respetar estas perspectivas es esencial para abordar cualquier resistencia.
- **Accesibilidad y Costo:** La accesibilidad física y económica a la vacuna también afecta la aceptabilidad. Si la vacuna es fácilmente accesible y asequible, es más probable que las personas la acepten.

- **Campañas de Concientización:** Las campañas de concientización pública pueden desempeñar un papel crucial para mejorar la aceptabilidad de la vacuna. Estas campañas pueden abordar mitos y malentendidos, proporcionar información precisa y fomentar la importancia de la vacunación.

Es importante abordar estos factores de manera integral para aumentar la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH y, en última instancia, reducir la incidencia de infecciones por VPH y los riesgos asociados, como el desarrollo de cánceres relacionados con el VPH

2.2.11. Factores que influyen en la aceptación de la vacuna

Actualmente existen muchos estudios que describen la asociación entre el individuo y diversos factores de aceptación de vacunación contra VPH, a continuación se describe factores asociados: conocimiento que poseen acerca de la infección por VPH, susceptibilidad de la infección por VPH, percepción de la severidad de la enfermedad, beneficio de la vacuna, barreras percibidas para la vacunación es por ello que el éxito de los programas de vacunación contra el VPH dependerá de la buena disposición para aceptar la vacunación por parte de los padres dispuestos a que sus hijas reciban dicha vacuna y las estrategias educativas (Ramos, 2021).

Según Aguilar y Arízaga (2022) manifiestan los siguientes factores que inciden en la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano:

- **Padres de Familia:** Las vacunas son parte importante en el cuidado de la salud de los hijos, y son los padres los llamados a cumplir con esta consigna en cuanto a vacunación se refiere. Al ser las personas responsables de niños y niñas, preadolescente y adolescentes, son a quienes las autoridades de salud

deben educar e informar sobre la necesidad y la importancia de recibir las vacunas.

- **Factores Psicológicos:** La aceptación de la vacunación por parte de los padres para evitar la infección contra virus papiloma humano que posteriormente es el causal de cáncer de cuello uterino se ha demostrado que está influenciado por las actitudes y creencias específicas sobre los procesos de la enfermedad y vacunación.
- **Grado de Aceptabilidad:** La cobertura está determinada por el grado o nivel de aceptabilidad, en este caso, por el nivel de aceptación de los padres de familia quienes en la campaña de vacunación implementada desarrollaron un papel muy importante.
- **Información o Conocimiento:** Transmitir la información clara y despejar dudas para que los padres entiendan la importancia de la prevención y el por qué se debe vacunar a una edad temprana a sus hijas, ayudaría a que los padres acepten con tranquilidad la inmunización. Lo que se lograría informando y a la vez educando sobre el virus del papiloma humano, sus formas de transmisión y prevención, con lo cual se lograría disminuir el índice de mortalidad y morbilidad ocasionado por el cáncer de cuello uterino.

2.2.12. Estrategias para mejorar la aceptación de la vacuna

La aceptación de la vacuna del VPH es crucial para prevenir enfermedades graves como el cáncer cervical. Para aumentar la aceptación, es necesario implementar diversas estrategias que aborden tanto la educación como la comunicación con los padres y la comunidad en general.

Chicaiza y Minchala (2022) mencionan que las estrategias para mejorar la aceptación de la vacunación son las siguientes:

- **Programas de Educación en Escuelas**

Implementar programas educativos en escuelas que informen a los estudiantes sobre el VPH, su relación con el cáncer, y la importancia de la vacunación antes de que comiencen su vida sexual activa. Capacitar a los docentes para que actúen como promotores de salud, capaces de ofrecer información precisa y confiable sobre la vacuna del VPH.

- **Campañas de Sensibilización Comunitaria**

Lanzar campañas de sensibilización a través de medios de comunicación tradicionales y digitales, enfocadas en desmitificar la vacuna del VPH y promover su aceptación. Colaborar con líderes comunitarios y religiosos que puedan influir positivamente en la percepción de la vacuna dentro de sus comunidades.

- **Materiales Educativos**

Distribuir materiales educativos en centros de salud, escuelas y lugares públicos que expliquen claramente los beneficios de la vacuna del VPH, utilizando un lenguaje accesible y apoyándose en gráficos ilustrativos. Organizar talleres informativos para padres y jóvenes, donde puedan aprender sobre el VPH y la vacuna en un entorno interactivo que permita preguntas y aclaraciones.

- **Charlas Informativas en Centros de Salud**

Realizar sesiones de información en centros de salud donde los padres puedan recibir explicaciones detalladas sobre la vacuna del VPH, sus beneficios y posibles efectos secundarios, en un ambiente que permita resolver sus dudas. Ofrecer consultas individuales para padres que tengan preocupaciones específicas, proporcionando un espacio seguro para discutir sus inquietudes.

- **Lenguaje Claro y Empático**

Asegurarse de que la información sea comunicada de manera empática, reconociendo las preocupaciones de los padres y brindando respuestas claras y basadas en evidencia. Adaptar la comunicación a las necesidades y niveles de conocimiento de los padres, utilizando un lenguaje que sea comprensible y relevante para ellos.

2.2.12.1. Ejemplos de Programas Exitosos en Otras Regiones del Ecuador

- **Programa de Vacunación Escolar en Quito**

En Quito, se ha implementado un programa de vacunación en escuelas secundarias que combina la vacunación con sesiones informativas para estudiantes y padres, lo que ha resultado en una alta tasa de aceptación. Este enfoque ha demostrado ser exitoso, con un aumento significativo en la tasa de vacunación, así como en el nivel de conocimiento sobre el VPH entre los estudiantes y sus familias (MSP, 2021).

- **Campaña de Sensibilización en Guayaquil**

En Guayaquil, una campaña de sensibilización comunitaria que involucró a líderes locales y medios de comunicación masiva logró aumentar la confianza en la vacuna del VPH, especialmente en barrios con baja cobertura de vacunación. La campaña utilizó mensajes adaptados culturalmente y testimonios de personas influyentes en la comunidad para superar las barreras culturales y de desinformación (MSP, 2021).

2.2.13. Características demográficas y socioculturales de la población

La población de padres que acuden al Centro de Salud Vinchoa del Distrito 02D01, Cantón Guaranda, Provincia Bolívar, se caracteriza principalmente por ser de origen rural, con un nivel educativo variado, predominando la educación básica o secundaria incompleta. Estos padres, en su mayoría, provienen de comunidades

indígenas y campesinas, donde las tradiciones culturales y las creencias juegan un papel importante en la toma de decisiones de salud. Factores socioculturales como la confianza en remedios tradicionales, la influencia de líderes comunitarios y las percepciones sobre la medicina moderna son cruciales en la aceptación o rechazo de intervenciones médicas, incluyendo la vacunación. Además, la limitada accesibilidad a información confiable y la influencia de creencias locales sobre la vacunación afectan significativamente las decisiones de salud en esta población (Rocha et al., 2019).

2.2.14. Análisis de la situación actual en el centro de salud Vinchoa

En el Centro de Salud Vinchoa del Distrito 02D01, Cantón Guaranda, Provincia Bolívar, la tasa de vacunación contra el VPH es notablemente baja, reflejando un desafío significativo en la implementación de programas de salud pública en la región. A nivel nacional, se ha registrado una tasa de vacunación de aproximadamente el 70% en niñas de 9 a 14 años, sin embargo, en zonas rurales como Vinchoa, la cobertura es mucho menor, en parte debido a la falta de acceso a información confiable y la persistencia de barreras socioculturales. Los desafíos específicos incluyen la desconfianza en las vacunas, influenciada por creencias tradicionales y la falta de sensibilización adecuada. Adicionalmente, la dispersión geográfica de la población y la escasez de personal de salud capacitado limitan la efectividad de las campañas de vacunación. Estas barreras subrayan la necesidad de intervenciones más focalizadas y adaptadas culturalmente para mejorar tanto el conocimiento como la aceptación de la vacuna en esta comunidad (Ventura et al., 2019)

2.3. Definición de Términos

Conocimiento

La información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales (Jiménez, 2023).

Cáncer de Cuello Uterino

Es un tipo de cáncer que se desarrolla en las células del cuello uterino, la parte inferior del útero que se conecta con la vagina. La principal causa de este tipo de cáncer es la infección persistente por ciertos tipos de virus del papiloma humano (VPH), que son transmitidos principalmente a través de las relaciones sexuales (Calderón, 2019).

Citología

Es el estudio de las células, especialmente en relación con su estructura, función y composición. En el ámbito de la medicina, la citología a menudo se utiliza para referirse a la citología clínica, que es el estudio de las células obtenidas de diferentes tejidos del cuerpo para evaluar su estado de salud o detectar posibles anormalidades (Aguilar y Arízaga, 2022).

Diagnóstico

Es la identificación y clasificación de una enfermedad, trastorno o condición médica basada en la evaluación de los síntomas, signos clínicos y pruebas médicas. En otras palabras, es el proceso de determinar la naturaleza de una enfermedad o problema de salud (Cueva, 2021).

Infección

Proceso causado por la invasión y multiplicación de microorganismos patógenos, como bacterias, virus, hongos o parásitos, en el cuerpo de un organismo huésped, los mismos que pueden provocar respuestas del sistema inmunológico del

huésped y pueden dar lugar a signos y síntomas característicos de la enfermedad (Cutipa y Mamani, 2020).

Inmunización

Es un proceso interno de quien lo recibe el cual se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, mediante la administración de una vacuna (Aguilar y Arízaga, 2022)

Nivel de conocimientos

Es el avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad (Jiménez, 2023).

Vacuna

La vacuna es la preparación indicada para que genere inmunidad contra una enfermedad provocando la productividad de anticuerpos, ejemplo; de una suspensión de microorganismos inactivos o aminorados, también de productos procedentes de microorganismos, el procedimiento más común para organizar las vacunas son los inyectables (Cabanillas y Pérez, 2019).

Vacuna contra el VPH

Es la estrategia más utilizada, segura y eficaz para la prevención de enfermedades. La vacuna contra el VPH se aplica, gratuitamente en las instituciones públicas de salud (Mita y Tonato, 2022).

Virus del Papiloma Humano

Es un grupo de virus que pueden infectar los órganos genitales, así como la boca y la garganta. Hay más de 100 tipos diferentes de VPH, y algunos de ellos están

asociados con diversos tipos de cáncer, especialmente el cáncer de cuello uterino (Cruz, 2019).

2.4. Sistema de Variables

Variable Independiente

Aceptación de los padres de familia

Variable Dependiente

Vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH)

2.5. Operacionalización de las Variables

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento
Variable Independiente Aceptación de los padres de familia	Se refiere a la disposición o consentimiento de los padres o tutores legales para permitir o respaldar ciertas acciones, decisiones o intervenciones relacionadas con la educación, la salud o el bienestar de sus hijos.	Características Demográficas	Zona donde vive	• Urbana • Rural	Cuestionario con preguntas cerradas
			Identificación del representante	• Padre • Madre • Otro	
			Religión a la que pertenece	• Católico • Evangélico • Ateo • Otros	
			Número de hijas mujeres	• 1 • 2 • 3 • 4 o más	
			Ocupación o trabajo	• Agricultor • Ama de casa • Jornalero • Albañil	
			Nivel de educación	• Primaria	

				• Secundaria • Superior Técnico • Superior Universitario	
		Aceptabilidad	Cree usted que su niña de 9 años es muy pequeña para vacunarse contra el virus del papiloma humano	• Si • No	
			Su hija ha recibido la vacuna contra el virus de papiloma humano (VPH).	• Si • No	
			¿Por qué no le aplico la vacuna a su niña?	• Religión • Miedo • Tradición y costumbre • Mitos • Desconocimiento	
			Considera usted importante aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) a su niña de 9 años.	• Si • No	

			¿Sabe usted que al no aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) le causaría daños graves a su niña en un futuro?	• Si • No	
			¿Considera que la vacuna contra el virus del papiloma humano solo debe aplicarse a las mujeres que no tienen una vida sexual activa?	• Si • No	
Variable Dependiente Vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH)	Es una vacuna diseñada para prevenir la infección por ciertas cepas del virus del papiloma humano, un virus común que se transmite principalmente a través de contacto sexual.	Nivel de conocimiento	Sabía usted que existe una vacuna para la prevención del virus del papiloma humano	• Si • No	Cuestionario con preguntas cerradas
			¿Conoce usted acerca de la vacuna del virus de papiloma humano?	• Si • No	
			¿Considera usted que la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) es nueva?	• Si • No	

			¿Conoce usted los beneficios al aplicar la vacuna del virus del papiloma humano?	• Si • No	
			Por qué medio tuvo información sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH).	• Medios de comunicación • Unidades de salud • Profesores • Familia • Otros	
			¿Cuál de estos mecanismos considera necesario usted que es el más adecuado para evitar el contagio del virus de papiloma humano?	• Vacunándose contra el virus del papiloma humano • No teniendo relaciones sexuales • Usando preservativos (condones) • Otros mecanismos de prevención • No sé	
			¿Qué tipo de cáncer cree usted que previene la vacuna del virus de papiloma humano?	• Cáncer de colon • Cáncer de cuello uterino • Cáncer de mama	

				• No tiene conocimiento • Ninguno	
			A qué edad considera que se debe aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH).	• Al nacer • 5 a 8 años • 9 a 12 años • Desconoce	
			Conoce usted en cuál de estos establecimientos de salud se aplica la vacuna del virus de papiloma humano (VPH).	• Consultorios privados • Centro de salud • Farmacias • No se	

CAPITULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Nivel de investigación

- **Por su enfoque: Cuantitativa**

La investigación cuantitativa se centra en la recopilación y análisis de datos numéricos con el fin de identificar patrones, conexiones o direcciones, este método permite una evaluación objetiva de datos estadísticos que pueden aplicarse a grupos más grandes de personas. En tal sentido, el enfoque cuantitativo se alinea con el objetivo general y específicos del estudio porque buscó identificar el nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda.

- **Por su alcance: Aplicada**

La investigación aplicada se dirige principalmente hacia la resolución de un problema específico o la mejora de procesos en entornos prácticos, su enfoque se centra en la utilización de descubrimientos y teorías para crear soluciones tangibles que generen un impacto directo en la sociedad o en campos particulares del saber. El alcance aplicado, además de identificar y describir la situación, el estudio tiene como fin elaborar un tríptico con información sobre medidas de prevención dirigido a los padres de familia la importancia de la vacuna contra el virus papiloma humano.

- **Por su nivel: Descriptiva**

Se enfocó en proporcionar una información detallada y sistemática de la situación actual respecto al conocimiento de los padres de familia sobre la vacuna de VPH en el área de estudio, el objetivo fue recopilar datos que describan de manera

precisa el grado de conocimiento que los padres tienen sobre la vacuna, identificando posibles brechas o áreas de desconocimiento.

3.2. Diseño

- **Por su tiempo: Transversal**

El diseño transversal se destaca por la recopilación de datos en un instante determinado, lo que posibilita el análisis y la comparación de diversas variables de interés simultáneamente, sin seguir a los sujetos a lo largo del tiempo. Esta metodología resulta eficaz para identificar patrones y relaciones en un punto temporal específico, aunque no posibilita establecer relaciones de causalidad. El diseño transversal fue adecuado para este estudio ya que permitió identificar el nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda.

- **Por su diseño: No experimental**

El diseño empleado para la investigación tuvo un enfoque cuantitativo, ya que se consideró la aplicación de encuestas estructuradas a una muestra representativa de padres de familia en el mencionado centro de salud, recopilando datos sobre su nivel de conocimiento acerca de la vacuna de VPH y su disposición hacia la aceptación de la misma. El análisis de cados cuantitativos se realizó mediante estadísticas descriptivas y análisis inferencial. Este diseño integral permitió obtener una comprensión holística y profunda del nivel de conocimientos y actitudes de los padres de familia hacia la vacuna del VPH en la localidad especificada.

- **Por su lugar: De campo**

La investigación de campo implica la recopilación de datos en el entorno natural donde ocurren los fenómenos de interés, en este caso, en el Centro de Salud Vinchoa del

distrito 02D01 cantón Guaranda. Este enfoque garantizó que la información obtenida sea directamente relevante y aplicable a la población bajo estudio, lo que facilitó una comprensión más profunda de las dinámicas y comportamientos específicos del contexto analizado. Al llevar a cabo el estudio de campo permitió la recolección de datos directamente en el Centro de Salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda.

3.3. Población y muestra

Para el desarrollo de la investigación se consideró como población aquellos que cumplían con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterio de inclusión

- Ser atendido en el Centro de Salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda
- Tener al menos una hija mujer que cumpla la edad óptima para obtener la vacuna del VPH
- Aceptar a participar y brindar la información requerida

Criterio de exclusión

- No contar con el asentimiento o consentimiento informado
- Ser mayor de 10 años de edad.

Mediante estas consideraciones, la población objeto del presente estudio fue constituida por los padres de familia de las niñas que son atendidas en el centro de salud Vinchoa del Distrito 02D01 del cantón Guaranda provincia de Bolívar.

La muestra fue seleccionada de manera aleatoria estratificada, para ello se consideró a 20 padres de familias con niñas atendidas en el centro de salud Vinchoa del Distrito 02D01 del cantón Guaranda provincia de Bolívar. Se identificaron 20 niñas en el centro de salud, sin embargo, solo se encuestaron 15 debido a la ausencia de 5 niñas

en el cantón Guaranda. La participación en la investigación fue voluntaria, y se garantizó la confidencialidad de la información recopilada, respetando los principios éticos de la investigación científica

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Encuesta

Los instrumentos de recolección de datos para la investigación sobre el nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia del Centro de Salud Vinchoa del Distrito 02D01, Cantón Guaranda, Provincia Bolívar, consistió en encuestas estructuradas. La encuesta tuvo preguntas cerradas que evaluó de manera cuantitativa el conocimiento específico sobre el VPH y la actitud hacia la vacunación, abordando aspectos como la comprensión de la enfermedad, la percepción de la eficacia de la vacuna y los factores que influyen en la decisión de vacunar a sus hijos.

Cuestionario

Este cuestionario fue diseñado de manera exhaustiva para evaluar el nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH) entre los padres de familia del Centro de Salud Vinchoa del Distrito 02D01. Este instrumento proporcionó datos cuantitativos que permitieron realizar un análisis estadístico detallado de los niveles de conocimientos y actitudes de los padres de familia frente a la vacuna del VPH en el contexto específico del Centro de Salud Vinchoa.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó el programa estadístico Excel como herramienta principal, este programa facilitó la tarea de tabular la información recopilada a través de las encuestas, así como la creación de gráficos que contribuyeron

a la interpretación visual y análisis detallado de los resultados. La utilización del programa Excel permitió una organización eficiente de la data cuantitativa, posibilitando la identificación de tendencias, patrones y relaciones significativas dentro de la información recopilada.

3.6. Análisis e interpretación de resultados

En el presente apartado se detallan las encuestas que fueron aplicadas a 15 padres de familias con niñas que son atendidas en el centro de salud Vinchoa del Distrito 02D01 del cantón Guaranda provincia de Bolívar.

Estas preguntas fueron cuidadosamente formuladas con el objetivo de lograr una comprensión más profunda del proyecto actual.

- **Información Demográfica**

1.- Zona donde vive

Tabla 2

Zona donde vive

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Urbana	15	100,0	100,0	100,0
	Rural	0	0,0	0,0	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

En base a lo descrito en la tabla se puede observar que el 100% de los encuestados mencionaron que la zona en la que vive es urbana. Esto quiere decir que la mayoría de encuestados residen en zonas urbanas porque las áreas urbanas suelen ofrecer una mayor variedad de oportunidades laborales, educativas, culturales y de entretenimiento, lo que puede resultar atractivo para muchas personas en términos de calidad de vida y desarrollo personal. Además, la infraestructura urbana, que incluye servicios públicos, transporte y acceso a tecnología, a menudo está más desarrollada en comparación con áreas rurales, lo que puede influir en la decisión de residencia.

2.- Identificación del representante

Tabla 3

Identificación del representante

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Padre	2	13,3	13,3	13,3
	Madre	13	86,7	86,7	100,0
	Otro	0	0,0	0,0	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

De las 15 personas que fueron encuestadas, se puede observar que el 86.7% de los representantes son las madres y solo el 13.3% son los padres. La tendencia de que la mayoría de los encuestados mencionen a las madres como representantes de las niñas se debe a que las madres suelen desempeñar un papel central en la crianza y el cuidado de los hijos, a su vez las madres suelen tener una conexión emocional más cercana con sus hijas debido a la relación íntima y cotidiana que comparten, lo que puede influir en la percepción de que son las representantes más adecuadas para las niñas.

3.- Religión a la que pertenece

Tabla 4

Religión

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Católico	12	80,0	80,0	80,0
	Evangélico	3	20,0	20,0	100,0
	Ateo	0	0,0	0,0	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

Con respecto a la religión, el 80% de los encuestados pertenecen a la religión católica mientras que el 20% son evangélicos. Esto se debe a que el catolicismo ha sido la religión predominante durante siglos, lo que ha llevado a que las personas se identifiquen como católicas debido a la tradición familiar y comunitaria.

4.- Cuántas hijas mujeres tiene en su domicilio

Tabla 5

Número de hijas mujeres

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Uno	9	60,0	60,0	60,0
	Dos	5	33,3	33,3	93,3
	Tres	1	6,7	6,7	100,0
	Cuatro o más	0	0,0	0,0	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

El 60% de las personas encuestadas mencionaron que tienen solo una hija, el 33.3% indicaron tener dos hijas, y el 6.7% informaron tener tres hijas. Esto se debe a que, en la actualidad, la economía y la planificación familiar son las principales consideraciones al decidir cuántos hijos tener, es por esto que la mayoría de las personas encuestadas tienen solo una hija.

5.- Ocupación o trabajo que realiza

Tabla 6

Ocupación o trabajo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Agricultor	0	0,0	0,0	0,0
	Ama de casa	13	86,7	86,7	86,7
	Jornalero	0	0,0	0,0	86,7
	Albañil	2	13,3	13,3	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

De acuerdo con la ocupación o trabajo que realiza el representante, el 86.7% son amas de casa y el 13.3% son albañiles. Esto quiere decir que la mayoría de mujeres han sido asociadas con las responsabilidades del hogar y el cuidado de la familia, y aunque las dinámicas sociales están cambiando, estos roles aún persisten en muchos contextos culturales.

6.- Nivel de educación

Tabla 7

Nivel de educación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	1	6,7	6,7	6,7
	Secundaria	5	33,3	33,3	40,0
	Superior Técnico	6	40,0	40,0	80,0
	Superior Universitario	3	20,0	20,0	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

En base a lo descrito en la tabla 7, se observa que el 40% de los encuestados presentan un nivel de educación superior técnico, 33.3% secundaria, 20% superior universitario y el 6.7% primaria. Esto se debe a que en la actualidad muchas personas han podido acceder a programas de educación técnica que a menudo ofrecen formación especializada en habilidades prácticas y técnicas altamente demandadas en el mercado laboral, lo que puede resultar atractivo para muchos individuos que buscan adquirir competencias específicas para empleos mejor remunerados.

- **Información sobre el nivel de conocimiento**

1.- Sabía usted que existe una vacuna para la prevención del virus del papiloma humano

Tabla 8

Existencia de una vacuna contra el VPH

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	8	53,3	53,3	53,3
	No	7	46,7	46,7	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

En base a lo descrito en la tabla 8, se evidencia que el 53.3% de los encuestados saben de la existencia de una vacuna para la prevención del virus del papiloma humano, mientras que el 46.7% lo desconocían. Esto quiere decir que en la actualidad existen diversas campañas de sensibilización y educación pública sobre la importancia de la vacunación contra el VPH que han sido ampliamente difundidas, lo que ha aumentado la visibilidad sobre esta vacuna en la población en general.

2.- ¿Conoce usted acerca de la vacuna del virus de papiloma humano?

Tabla 9

Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	5	33,3	33,3	33,3
	No	10	66,7	66,7	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

El 66.7% de los encuestados no conocen acerca de la vacuna del papiloma humano, mientras que el 33.3% si conocen. Esto se debe a la falta de conocimiento entre la mayoría de los encuestados sobre el virus del papiloma humano (VPH), ya que existen casos en donde la información sobre el VPH puede no haber sido ampliamente difundidas en ciertas comunidades o regiones, lo que resulta en una menor conciencia sobre esta enfermedad. Además, la naturaleza asintomática del VPH en muchos casos puede hacer que las personas subestimen su importancia o incluso desconozcan su existencia.

3.- ¿Considera usted que la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) es nueva?

Tabla 10

Vacuna contra el virus del papiloma humano

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	12	80,0	80,0	80,0
	No	3	20,0	20,0	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

Con respecto a la consideración sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 80% indicaron que es nueva mientras que el 20% mencionaron que no. Esto quiere decir que esta percepción se debe al desarrollo e introducción de la vacuna contra el VPH en el mercado pueden haber ocurrido ente en comparación con otras vacunas más establecidas, lo que podría contribuir a la percepción de que es una novedad en el campo de la salud pública.

4.- ¿Conoce usted los beneficios al aplicar la vacuna del virus del papiloma humano?

Tabla 11

Beneficios de la aplicación de la vacuna del VPH

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	6	40,0	40,0	40,0
	No	9	60,0	60,0	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

En base a lo descrito en la tabla 11 se evidenció que el 60% no conocen acerca de los beneficios de aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano, mientras que el 40% si conoce sus beneficios. La falta de conocimiento sobre los beneficios de aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano entre la mayoría de los encuestados puede estar influenciada por la información que no ha sido ampliamente difundida o comunicada de manera efectiva a nivel comunitario, lo que ha contribuido a una falta de conciencia sobre este tema.

5.- Por qué medio tuvo información sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH).

Tabla 12

Medio de información

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Medios de comunicación	4	26,7	26,7	26,7
	Unidades de Salud	9	60,0	60,0	86,7
	Profesores	0	0,0	0,0	86,7
	Familia	0	0,0	0,0	86,7
	Otro	2	13,3	13,3	100
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

Con respecto al medio por el cual el encuestado tuvo información sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 60% indicaron que fue a través de las unidades de salud, el 26.7% por medios de comunicación y el 13.3% por otros medios.

La mayoría de los encuestados que indicaron haber obtenido información sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano a través de las unidades de salud, se debe porque estas unidades suelen ser fuentes confiables de información médica y de salud, donde se proporciona educación y asesoramiento sobre diversas vacunas, incluida la vacuna contra el VPH.

6.- ¿Cuál de estos mecanismos considera necesario usted que es el más adecuado para evitar el contagio del virus de papiloma humano?

Tabla 13

Mecanismos para evitar el contagio

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Vacunándose contra el virus del papiloma humano	9	60	60	60
	No teniendo relaciones sexuales	0	0,0	0,0	60
	Usando preservativos (condones)	6	40	40	100,0
	Otros mecanismos de prevención	0	0,0	0,0	100,0
	No sé	0	0,0	0,0	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

De acuerdo a los mecanismos que los encuestados consideran necesarios para evitar el contagio del virus de papiloma humano, el 60% indicaron que es mediante la vacuna contra el virus del papiloma humano y el 40% usando preservativos (condones).

La predominancia de encuestados que identificaron la vacunación como un mecanismo para evitar el virus del papiloma humano (VPH) puede atribuirse a las campañas de salud pública y educación sobre la prevención del VPH, que han destacado la vacunación como una medida clave para reducir el riesgo de infección y prevenir enfermedades relacionadas, como el cáncer cervical.

7.- ¿Qué tipo de cáncer cree usted que previene la vacuna del virus de papiloma humano?

Tabla 14

Tipo de cáncer que previene la vacuna

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Cáncer de colon	0	0,0	0,0	0,0
	Cáncer de cuello uterino	10	66,7	66,7	66,7
	Cáncer de mama	0	0,0	0,0	66,7
	No tiene conocimiento	5	33,3	33,3	100,0
	Ninguno	0	0,0	0,0	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

En base a lo descrito en la tabla 14, se evidencia que el 66.7% consideran que la vacuna del virus de papiloma humano previene el cáncer de cuello uterino, mientras que el 33.3% no tienen conocimiento.

La mayoría de los encuestados que mencionaron que la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) previene el cáncer de cuello uterino, porque este tipo de vacunación se ha promovido activamente como una medida preventiva eficaz contra el cáncer de cuello uterino en numerosas campañas de salud pública y programas de educación, en donde los profesionales de la salud y las instituciones médicas también han destacado repetidamente la relación directa entre la infección por VPH y el desarrollo del cáncer de cuello uterino, subrayando así la importancia de la vacunación temprana en la prevención de esta enfermedad, de tal forma que estas fuentes de información han contribuido a la comprensión generalizada entre los encuestados de que la vacuna del VPH desempeña un papel crucial en la prevención del cáncer de cuello uterino.

8.- A qué edad considera que se debe aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH).

Tabla 15

Edad considerada para la vacuna

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Al nacer	1	6,7	6,7	6,7
	5 a 8 años	0	0,0	0,0	6,7
	9 a 12 años	9	60,0	60,0	66,7
	Desconoce	5	33,3	33,3	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

Con respecto a la edad que consideran que se debe aplicar la vacuna contra el VPH, el 60,0% de los encuestados mencionaron que es entre los 9 a 12 años, el 33,3% desconocen la edad y el 6,7% mencionaron que es al nacer.

La mayoría de los encuestados indicaron que la edad adecuada para aplicar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) es entre los 9 a 12 años debido a que esta edad coincide con el inicio de la pubertad y, por lo tanto, con el inicio de la actividad sexual en algunos casos, lo que aumenta el riesgo de exposición al VPH, es por ello que al administrar la vacuna a esta edad permite una mejor respuesta inmune y una mayor eficacia en la prevención de la infección por VPH antes de que se produzca la exposición al virus. Es por ello que la vacunación en la edad preadolescente se considera una estrategia efectiva y preventiva para combatir la propagación del VPH y sus consecuencias en la salud.

9.- Conoce usted en cuál de estos establecimientos de salud se aplica la vacuna del virus de papiloma humano (VPH).

Tabla 16

Establecimientos que vacunan contra el VPH

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Consultorios privados	0	0,0	0,0	0,0
	Centro de salud	14	93,3	93,3	93,3
	Farmacias	0	0,0	0,0	93,3
	No sé	1	6,7	6,7	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

Con respecto a los establecimientos de salud en donde se aplican la vacuna del virus de papiloma humano, el 93.3% mencionaron que es en el centro de salud, mientras que el 6.7% desconocen.

La mayoría de los encuestados que mencionaron que la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) ocurre en los centros de salud porque la prevalencia de programas de vacunación y campañas de salud pública que se llevan a cabo en los centros de salud, a su vez porque son lugares reconocidos por su acceso a profesionales de la salud capacitados y la disponibilidad de recursos necesarios para almacenar y administrar vacunas de manera segura.

- **Información sobre la aceptación de la vacuna del VPH**

1.- Cree usted que su niña de 9 años es muy pequeña para vacunarse contra el virus del papiloma humano

Tabla 17

Edad adecuada para aplicarse la vacuna del VPH

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	8	53,3	53,3	53,3
	No	7	46,7	46,7	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

En base a lo descrito en la tabla 17 se observa que el 53.3% creen que su niña de 9 años es muy pequeña para vacunarse contra el virus del papiloma humano, mientras que el 46.7% no lo creen. Esto se debe a la falta de comprensión sobre la edad recomendada para la vacunación contra el VPH, ya que algunos padres pueden no estar al tanto de las pautas de vacunación actuales. Además, existe una preocupación común entre algunos padres sobre la seguridad y la tolerancia de las vacunas en niños pequeños, lo que podría llevar a la percepción de que una niña de 9 años es demasiado joven para recibir la vacuna.

2.- Su hija ha recibido la vacuna contra el virus de papiloma humano (VPH).

Tabla 18

Aplicación de la vacuna contra el VPH

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	0	0,0	0,0	0,0
	No	15	100,0	100,0	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

El análisis revela que el 100% de los encuestados afirmaron que sus hijas no han recibido la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). Esta unanimidad sugiere una falta generalizada de acceso, información o concienciación sobre la importancia de esta vacuna en la prevención de enfermedades relacionadas con el VPH.

3.- ¿Por qué no le aplico la vacuna a su niña?

Tabla 19

Motivos de la no aplicación de la vacuna

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Religión	0	0,0	0,0	0,0
	Miedo	5	33,3	33,3	33,3
	Tradición y costumbre	0	0,0	0,0	33,3
	Mitos	2	13,3	13,3	46,7
	Desconocimiento	8	53,3	53,3	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

Con respecto a los motivos por lo que los padres no aplican la vacuna a sus niñas, el 53.3% es por el desconocimiento, 33.3% por miedo y el 13.3% por mitos. La mayoría de los encuestados que mencionaron que no vacunan a sus hijas contra el virus del papiloma humano (VPH) pueden hacerlo debido a la falta de información o conocimiento sobre la vacuna y sus beneficios. Este desconocimiento puede deberse a una falta de acceso a recursos educativos confiables sobre la vacuna contra el VPH, así como a una falta de conciencia sobre la importancia de la vacunación para prevenir el cáncer de cuello uterino y otras enfermedades relacionadas con el VPH.

4.- Considera usted importante aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) a su niña de 9 años.

Tabla 20

Importancia de la aplicación de la vacuna

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	12	80,0	80,0	80,0
	No	3	20,0	20,0	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

De acuerdo a la importancia de aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano a su niña de 9 años, el 80% indicaron que lo consideran importante, mientras que el 20% no lo consideran importante. La mayoría de los encuestados que mencionaron que consideran importante aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) a sus niñas de 9 años debido a la prevención temprana de enfermedades relacionadas con el VPH, como el cáncer cervical, ya que, a esa edad, las niñas aún no han sido expuestas al virus y por lo tanto, la vacunación puede ofrecer una protección efectiva contra las cepas del VPH responsables del cáncer cervical en el futuro.

5.- ¿Sabe usted que al no aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) le causaría daños graves a su niña en un futuro?

Tabla 21

Daños en el futuro por no aplicarse la vacuna

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	10	66,7	66,7	66,7
	No	5	33,3	33,3	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

El 66.7% de los encuestados mencionaron que, si saben que al no aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano le causaría daños graves a su niña en un futuro, mientras que el 33.3% no lo sabían. Esto se debe a que estos riesgos pueden desarrollar cáncer cervical y otras complicaciones graves en la edad adulta. Además, la importancia de la prevención temprana de esta enfermedad permite reconocer que la vacunación en la infancia proporciona una protección efectiva contra el VPH y sus consecuencias a largo plazo.

6.- ¿Considera que la vacuna contra el virus del papiloma humano solo debe aplicarse a las mujeres que no tienen una vida sexual activa?

Tabla 22

Aplicación de la vacuna

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	3	20,0	20,0	20,0
	No	12	80,0	80,0	100,0
	Total	15	100	100	

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

Análisis e Interpretación

De las 15 personas que fueron encuestadas, el 80% no consideran que la vacuna contra el virus del papiloma humano solo debe aplicarse a las mujeres que no tienen una vida sexual activa, mientras que el 20% si consideran que la vacuna contra el virus del papiloma humano solo debe aplicarse a las mujeres que no tienen una vida sexual activa.

La mayoría de los encuestados que expresaron que no consideran que la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) solo deba aplicarse a mujeres que no tienen una vida sexual activa, debido a un entendimiento de que la vacunación contra el VPH es más efectiva cuando se administra antes de la exposición al virus, es decir, antes de que se inicie la actividad sexual, pero en la actualidad se ha reconocido que el VPH es una infección de transmisión sexual común y que incluso las personas sexualmente activas pueden estar expuestas al virus. Además, se debe tomar en cuenta que la vacunación temprana ofrece una protección más efectiva y duradera contra el VPH, reforzando la percepción de que la vacuna no debe limitarse únicamente a mujeres sin actividad sexual.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

Objetivo	Resultado
Determinar la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en los padres de familia de las niñas del centro de salud de Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar periodo de marzo - julio 2024	Según la encuesta aplicada a los padres de familia de las niñas que asisten al centro de salud de Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda, se evidenció que la mayoría de padres consideran que sus niñas de 9 años son muy pequeñas para ser vacunadas contra el VPH, pero consideran que es importante el aplicar esa vacuna, pero muchos de los padres no les aplican por miedo, pero conocen que al no aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano le causaría daños graves a su niña en un futuro, adicional a ello la mayoría de padres de familia no consideran que la vacuna contra el virus del papiloma humano solo debe aplicarse a las mujeres que no tienen una vida sexual activa.
Identificar los factores que influyen en la aceptación o rechazo de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) por parte de los padres de familia del Centro de Salud Vinchoa.	Entre estos factores que influyen la aceptación o rechazo de la vacuna del VPH se encuentra el nivel de conocimiento y educación sobre la vacuna, las creencias culturales y religiosas que pueden afectar las actitudes hacia la vacunación, la confianza en la seguridad y eficacia de la vacuna y del sistema de salud en general, la accesibilidad y disponibilidad de la vacuna en el centro de salud, y la influencia de las recomendaciones

	de los profesionales de la salud. Es así como estos factores interactúan para influir en la decisión de los padres respecto a la vacunación VPH, destacando la importancia de abordar múltiples aspectos para promover una mayor aceptación de la vacuna en la comunidad.
Elaborar un tríptico con información sobre medidas de prevención dirigido a los padres de familia la importancia de la vacuna contra el virus papiloma humano.	Mediante la elaboración del tríptico dirigido a los padres de familia con información sobre las medidas de prevención, se debe a que la vacunación contra el VPH es una estrategia para prevenir el cáncer de cuello uterino y otras enfermedades relacionadas con el virus, lo que resalta la necesidad de concientizar a los padres sobre la importancia de esta vacuna para la salud a largo plazo de sus hijas. Además, proporcionar información clara y accesible sobre la vacuna VPH y sus beneficios puede ayudar a abordar posibles barreras, como la falta de conocimiento o la desinformación, que podrían estar contribuyendo a la baja cobertura de vacunación.

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo en base al programa SPSS v22.

Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia

CAPITULO V

5. MARCO ADMINISTRATIVO

5.1. Recursos

5.1.1. Humanos

- Docente tutor: lic Norma Paredes.
- Autoras del proyecto: Tualombo Arévalo Jessenia Carolina y Taris Ramírez Karla Elizabeth.

5.1.2. Institucionales

Centro de Salud Vinchoa del Distrito 02D01 del cantón Guaranda provincia de Bolívar.

5.1.3. Tecnológicos

- Computadora
- Impresora
- Dispositivos móviles
- Internet

5.1.4. Materiales

- Esferos
- Marcadores
- Hojas de papel boom
- Trípticos
- Cuaderno

5.2. Presupuesto

Tabla 23

Presupuesto

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor total
Flash	1	8,00	8,00
Esferos	5	0,45	2,25
Internet	3	20,00	60,00
Impresión de oficio	5	0,15	0,75
Impresiones de las encuestas	15	0,05	0,75
Impresiones de borradores	75	0,05	3,75
Anillado	2	10,00	20,00
Transporte urbano	25	0,30	7,50
CD	1	1,50	1,50
	Total		**104,50**

Realizado por: Taris y Tualombo, 2024

5.3. Cronograma de actividades

Tabla 24

Cronograma

ACTIVIDADES	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo
Identificación del tema	X				
Inducción a estudiantes del proceso de titulación.	X				
Tutorías sobre el planteamiento del tema de investigación, base de datos y planteamiento del problema.	X				
Tutorías de la estructura del Marco Teórico	X				
Tutorías de la estructura del Marco Metodológico		X			
Tutorías sobre el análisis de datos, conclusiones y recomendaciones.		X			
Tutorías del manejo del Software SPSS		X			
Asignación de tutor para el trabajo de investigación		X			
Capítulo I. Planteamiento del problema			X		
Planteamiento del problema			X		
Formulación del problema			X		
Formulación de los objetivos			X		
Justificación de la investigación			X		
Capítulo II. Marco Teórico				X	

Antecedentes de la investigación				X	
Bases Teóricas				X	
Fundamentación del Marco Legal				X	
Definición de términos				X	
Sistema de variables				X	
Capítulo III. Marco Metodológico				X	
Nivel de investigación				X	
Diseño				X	
Técnicas e instrumento				X	
Análisis de datos				X	
Aplicación de las encuestas					X
Capítulo IV. Resultados alcanzados según los objetivos planteados					X
Redacción de resultados objetivos					X
Capítulo V. Conclusiones y Recomendaciones					X
Conclusiones					X
Recomendaciones					X
Bibliografía					X
Anexos					X
Aprobación del trabajo de investigación					X
Presentación del primer borrador					X

Realizado por: Karla Taris y Jessenia Tualombo,2024

CAPITULO VI

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

- Por medio de la encuesta que fue aplicada a los padres de familia de las niñas del centro de salud de Vinchoa en el distrito 02D01, cantón Guaranda, provincia Bolívar con respecto a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH), se evidenció que existen diversas percepciones y actitudes que influyen en la decisión de vacunar a sus hijas, entre ellas se encuentra que sus hijas son demasiado pequeñas para ser vacunadas contra el VPH aunque reconocen la importancia de esta vacuna en la prevención de la enfermedad, sin embargo, el miedo y la falta de información son barreras significativas para la vacunación. Estos hallazgos resaltan la necesidad de mejorar la comunicación y la educación sobre la vacuna VPH para fomentar una mayor aceptación y cobertura de vacunación entre la población de padres de familia en la región.
- Entre los factores que influyen en la aceptación o rechazo de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) por parte de los padres de familia del Centro de Salud Vinchoa se encuentran entre los más relevantes, el nivel de conocimiento, las creencias y sobre todo la influencia de las recomendaciones médicas. Estos hallazgos subrayan la complejidad de las actitudes y percepciones de los padres hacia la vacunación VPH, lo que destaca la importancia de abordar múltiples aspectos para promover una mayor aceptación de la vacuna en la comunidad de Vinchoa.
- La elaboración de un tríptico con información sobre medidas de prevención dirigido a los padres de familia sobre la importancia de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) emerge como una estrategia valiosa y necesaria

que permitirá educar a los padres sobre la relevancia y los beneficios de la vacunación contra el VPH, y la prevención del cáncer cervical y otras enfermedades relacionadas. La distribución de este material informativo puede ayudar a aumentar la conciencia y la comprensión de los padres sobre la importancia de vacunar a sus hijas contra el VPH, contribuyendo así a mejorar las tasas de vacunación y la salud pública en general.

6.2. Recomendaciones

- Se recomienda implementar programas de educación y sensibilización dirigidos específicamente a los padres de familia, en donde puedan abordar los temores y preocupaciones de los padres, ofreciendo un espacio para responder preguntas y desmitificar cualquier concepto erróneo sobre la vacunación, con el fin de proporcionar información clara y precisa sobre la vacuna contra el VPH y su importancia en la prevención del cáncer cervical y otras enfermedades relacionadas. Estos programas pueden contribuir significativamente a mejorar la aceptación y adopción de la vacunación.
- Es fundamental que los centros de salud puedan trabajar en la sensibilización sobre la importancia de la vacunación contra el VPH, teniendo en cuenta las creencias culturales y religiosas de la comunidad. Asimismo, se debe fortalecer la colaboración y comunicación entre los profesionales de la salud y los padres de familia, asegurando que las recomendaciones médicas sean claras, confiables y accesibles, lo que ayudará a promover una mayor aceptación de la vacuna contra el VPH en la comunidad de Vinchoa y mejorar así la cobertura de vacunación en esta población.
- Es esencial coordinar con el personal de salud del centro de salud de Vinchoa en el distrito 02D01, cantón Guaranda, para distribuir el tríptico durante consultas médicas, sesiones informativas y actividades comunitarias. Además, se pueden utilizar otros medios de comunicación como redes sociales, mensajes de texto y volantes impresos para llegar a un mayor número de padres.

BIBLIOGRAFÍA

Aguilar, N., & Arízaga, A. (2022). *Conocimientos, actitudes y aceptabilidad dela vacunación contra el virus del papiloma humano entre padres de familia de niñas menores de 14 años, afiliados al dispensario punta corral.* Universidad de Cuenca, Cuenca.

Ballesteros, A., & Pérez, S. (2019). Conocimiento en adolescentes y aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del virus del papiloma humano en la microred de Chilca. *Roosevelt.* Universidad Privada de Huancayo Franklin , Huancayo-Perú. https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/129/TESIS%20PARAQUEMAR%20EN%20CD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Brand, S., López, C., & Mahecha, L. (2021). *Razones socioculturales con relación a la no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes de pereira, Colombia.* Fundación Universitaria del Área Andina, Pereira, Colombia.

Bruni. (2019). Retrieved 6 de Febrero de 2022, from ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and RelatedDiseases in Nigeria. Summary Report 17 June 2019.: https://hpvcentre.net/statistics/reports/NGA.pdf

Cabanillas, K., & Pérez, B. (2019). *Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma virus humano en alumnas de la institución educativa decisión campesina – 2018.* Universidad Nacional de Barranca, Barranca-Perú. https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/49/TESIS%20VACUNA%20FINAL%20KATHERINE-ROSARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Calderón, K. (2019). *Aceptabilidad de la vacuna contra virus del papiloma humano en padres de niñas de la unidad educativa Marieta de Veintimilla.* Unidad Nacional de Loja, Loja. Aceptabilidad de la vacuna contra virus del papiloma humano en padres de niñas de la unidad educativa Marieta de Veintimilla

Contreras, D., Baján, J., & Castro, M. (2019). *Conocimientos y actitudes de los padres de escolares con respecto a la prevención del virus papiloma humano.* Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala.

Cruz, T. (2019). *Intervención de enfermería y la relación con la aceptabilidad de los padres ante la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en la Unidad Educativa "Ana Páez" de la ciudad de Latacunga.* Universidad Técnica de Ambato, Ambato. https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28692/2/ELIZABETH%20CRUZ.pdf

Cueva, R. (2021). *Factores sociodemográficos y conocimientos que influyen en la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia del colegio Segundo Cabrera Muñoz.* Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú.

Cutipa, S., & Mamani, M. (2020). *Relación del nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri.* Universidad Peruana Unión, Juliaca.

Donayre, K. (2019). *Relación entre la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) y los conocimientos que poseen estudiantes adolescentes tempranas del Colegio Auxiliar María Auxiliadora.* Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú.

Flores, D. (2022). *Promoción de la vacuna contra el virus del papiloma humano en la "Unidad Educativa Bolívar".* Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán.

Huayhua, L. (2023). *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.* Universidad Nacional Mayor de San Marcos , Lima, Perú . https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19838/Huayhua_nl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Jara, J., & Faicán, A. (2020). *Papiloma Virus Humano de alto riesgo en mujeres en edad fértil.* Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba. http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7221/1/PROYECTO%20FINAL.Monserrath%20Jara-MED.pdf

Jaramillo, J., & Granda, A. (2020). *Conocimientos y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del Colegio Ismael Perez Pazmiño, cantón Machala.* Universidad Nacional de Loja, Loja. https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18920/1/Tesis%20Johanna%20Jaramillo.pdf

Jiménez, E. (2023). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de 9 a 13 años.* Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes.

López, M. (14 de Enero de 2021). *Virus del papiloma humano genital*. https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-s.htm

López, R., Rocha, M. d., & Arriaga, I. (2021). Factores de riesgo de infección por virus del papiloma humano, en mujeres derechohabientes de un Hospital de Seguridad Social en San Luis Potosi, S.L.P. Junio 2022-julio2003. *Tesis de Posgrado.* Universidad Autónoma de San Luis Potosi, San Luis Potosí. https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/2993/MSP1FRI00401.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Luján, V. (2019). *Conocimientos y actitudes de los padres de familia de las adolescentes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en una institución educativa estatal de Lima.* Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú. https://core.ac.uk/download/pdf/323351365.pdf

Luna, L. E. (2022). Reticencia Vacunal: Contexto y Nivel de Aceptación a la Vacunación Contra el Virus del Papiloma Humano. *Revista Polo del Conocimiento, 7*(2), 1120-1136. https://doi.org/10.23857/pc.v7i1.3637

Merino, R. (2020). *Evaluación de la eficacia de una intervención educativa, sobre conocimientos y actitudes de la vacunación del virus del papiloma humano a los posgradistas de ginecología y obstetricia de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Quito Junio – Ag.* Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito. http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/19147/Tesis%20MERINO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Mita, J., & Tonato, I. (2022). *Prevención primaria de la infección por virus de papiloma humano en adolescentes.* Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba.

Morieta, A., & Ortiz, A. (2022). *¿Cuáles son los síntomas del papiloma humano?* https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-

transmision-sexual-ets/vph/cuales-son-los-sintomas-del-vph#:~:text=de%20tener%20sexo-,cambios%20en%20el%20color%20o%20grosor%20de%20la%20piel%20de,o%20bulto%20en%20tu%20cuello

MSP. (02 de Febrero de 2023). *Ministerio de salud publica*. https://www.salud.gob.ec/msp-realiza-pruebas-moleculares-a-escala-nacional-para-deteccion-oportuna-de-vph/

Noriega, J. (2020). Nivel de conocimiento general sobre virus de papiloma humano (VPH) entre mujeres y hombres mayores de edad. *Revista de la Facultad de Medicina, Universidad Francisco Marroquín, 1*(28). https://doi.org/https://doi.org/10.37345/23045329.v1i28.61

Núñez, J. (2023). Epidemiología del virus del papiloma humano. *Revista Scielo, 63*(2). https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332022000200170

Organización Mundial de la Salud. (20 de enero de 2022). *Cáncer cervicouterino*. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer

Pérez, N., Lizbeth, R., María, P., Villa, F., & Castillo, R. (Enero de 2023). Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes. *Ciencias de la salud, 14*(1). https://doi.org/10.1186/1471-2034-13-254

Ramos, R. (2021). *Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la Intitución Educativa.* Universidad Nacional de Callao, Callao.

Rivera, R., Aguilera, J., & Larraín, A. (2021). Epidemiología del Virus Papiloma Humano. *Revista Scielo, 67*(6), 501-506.

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262002000600013

Rocha, M., Juárez, M., Ruiz, M., Ram´írez, X., Gaytán, M., & C ontreras, P. (junio de 2019). Identificación de factores de riesgo para contraer virus del papiloma humano en sexoservidoras. *Scielo, 38*(2), 22. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000200011

Sánchez, E., Garay, A., & Campos, Y. (2019). Percepción de las madres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en una Institución Educativa Pública. *Revista de la Escuela de Enfermería, 6*(2), 83-83.

Serrano, C. (2021). *Infección por VPH*. https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hpv-infection/symptoms-causes/syc-20351596

Sosa, N., & Mayorga, F. (julio de 2019). *Factores de riesgo asociados a la presencia de virus del papiloma humano (VPH) en mujeres sexualmente activas, usuarias de Clínica Estrada, Municipio del Paraíso, el Paraíso, Honduras, año 2017.* Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, Nicaragua. https://repositorio.unan.edu.ni/8619/1/t995.pdf

Troyano, J. M. (28 de agosto de 2019). *Virus del papiloma humano*. https://cinfasalud.cinfa.com/p/virus-del-papiloma-humano/

Ventura, Castellanos, & Sánchez-Valdivieso, V. M. (Septiembre de 2019). Estrategia educativa breve para mantenimiento del conocimiento sobre el virus del papiloma humano y prevención del cáncer en adolescentes. *ELSEVIER, 44*(1), 8-15.

Yépez, K., & Santana, D. (2022). *Prevalencia del virus del papiloma humano en personas activamente sexuales.* Universidad de Guayaquil, Guayaquil. http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/18758/1/YEPEZcarla.pdf

Zambrano, M. (22 de marzo de 2021). *¿Cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano?* https://pruebaparalavida.org/vph/se-transmite-virus-del-papiloma-humano/

Zapata, K. (2019). *Propuesta de programa educativo para la prevención del Virus de Papiloma Humano en mujeres adolescentes Yaruquíes mayo - diciembre 2014.* Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Riobamba. http://dspace.espoch.edu.ec/bitstream/123456789/7322/1/94T00327.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Oficio de asignación de tutor del trabajo de investigación

UEB | UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

CONSEJO DIRECTIVO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 08 de mayo del 2024
FCSSH- CD- 164 -2024

SEÑOR@S
LIC. MARÍA OLALLA GARCÍA — COORDINADORA ENFERMERÍA
LIC. VANESSA MITE — COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
Presente

De mi consideración:

Luego de expresar un atento y cordial saludo, para disposición, control y cumplimiento, me permito remitir la Resolución de Consejo Directivo DFCS-RCD- 164-2024 tratada en la sesión ordinaria (04), del 07 de mayo del 2024.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Lic. Silvana López Paredes MSc.
DECANA

Cc.
Archivo.

SLP/TH

Recibido. 13-05-24
16 h 30 pm.

UEB | UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR — CONSEJO DIRECTIVO — FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Consejo Directivo
Resolución Nro. DFCS- RCD- 164-2024

Fecha y lugar: Guaranda, 08 de mayo del 2024

LA SUSCRITA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO, LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES. MSc., CERTIFICA: Que, el Consejo Directivo de la Facultad en sesión ordinaria (04) del 07 de mayo del 2024.

PUNTO 9. Tratamiento y aprobación del Memorando Nro. Nro. UEB-FCSS-2024-131-M suscrito por la Lic. María Olalla Coordinadora de la Carrera Enfermería quien remite el Acta de la Comisión de Titulación realizada el 20 de marzo del 2024.

EL CONSEJO DIRECTIVO
CONSIDERANDO:

QUE, El Estatuto de la Universidad Estatal de Bolívar en el artículo 45.- Atribuciones del Consejo Directivo, literal c, manifiesta: Emitir resoluciones para el funcionamiento de la gestión académica-administrativas de la Facultad acorde a la normativa legal.

QUE, Visto el Memorando Nro. Nro. UEB-FCSS-2024-131-M suscrito por la Lic. María Olalla Coordinadora de la Carrera Enfermería quien remite el Acta de la Comisión de Titulación realizada el 20 de marzo del 2024. El acta de convocatoria fue para el 19 de marzo del 2024, sin embargo, por falta de cuórum (2 asistentes) se autoconvoca para el 20 de marzo de 2024. La licenciada María Olalla Coordinadora de la carrera de Enfermería indica que en su representación acude la Dra. Silvana López decana de la facultad de ciencias de la salud.

Punto 5. Varios que considere la Comisión
La Comisión acepta tratar oficio enviados el día de hoy para su tratamiento siendo los siguientes:
Oficio del 19 de Febrero de 2024 en la que la Lic Vanessa Mite Coordinadora de Titulación solicita trámite pertinente a la Lic Maria Olalla Coordinadora de la Carrera de Enfermería para la autorización de seis grupos en las instituciones para ejecutarse (..)
La Comisión de Titulación analiza se realice el trámite correspondiente desde la Carrera de Enfermería
Oficio del 20 de Marzo d 2024 indican :"Yo, TARIS RAMIREZ KARLA ELIZABETH con C.I: 0202523593 y TUALOMBO AREVALO JESSENIA CAROLINA con C.I: 0202314092, estudiantes de la carrera de Enfermería, nos dirigimos a usted para solicitarle muy comedidamente, se nos autorice
un nuevo tutor para la culminación de nuestra tesis por motivo que nuestra tutora Lcda.Jackeline Beltrán ha dejado de presentar sus servicios profesionales como docente en esta prestigiosa Universidad.También pedimos se nos autorice una prórroga para dar continuidad al desarrollo de nuestro proyecto de investigación denominado "Nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar. Periodo de Marzo - Julio 2024." Por motivos de retraso en el trabajo de titulación, debido a inconvenientes para el desarrollo del tema propuesto"
La comisión de Titulación analiza lo solicitado y acepta el periodo con prórroga con la propuesta de asignación de Tutor para continuar el proceso de Titulación a la Lic: Norma Paredes Sinche, Msc , solicitando se analice y apruebe el siguiente Tema y Tutor en las instancias respectivas:

"Nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar. Periodo de Marzo - Julio 2024
Tutor Lic Norma Paredes Sinche Msc.

Oficio sin número con fecha Guaranda 20 de marzo del 2024, dirigido a Mgt. Silvana López DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO, Lcda. Vanesa Mite COORDINADORA DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA–Yo, ALBAN MONTERO MARLON JHOEL con C.I: 0202474409 y PANATA ROCHINA JONATHAN PAUL con C.I: 0202484051, solicitan del tema "PROMOCIÓN DE LA CARTERA DE SERVICIOS A LA POBLACION INDIGENA ASOCIADA A UNA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

CONSEJO DIRECTIVO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

OMUNICACIÓN INTERCULTURAL EFECTIVA DE ENFERMERIA CENTRO DE SALUD TIPO A SAN SIMON. PERIODO DE MARZO – JULIO

La comisión de Titulación analiza lo solicitado y no acepta la solicitud ya que en si contenido indica el tema que aún no se encuentra con la aprobación del cambio de lugar ya que en el tema aprobado esta en Riobamba, se informe se realice la correcta solicitud para su viabilidad

CONSEJO DIRECTIVO RESUELVE: SOBRE LA BASE DEL CONTENIDO DEL ACTA DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN DE LA CARRERA ENFERMERÍA DESARROLLADA EL 20 DE MARZO DEL 2024, Y SOBRE EL ANÁLISIS REALIZADO POR LA COMISIÓN DE TITULACIÓN DE LA CARRERA ENFERMERÍA, RESUELVE

Punto 5.- APROBAR LA SOLICITUD DE CAMBIO DE TUTOR Y REESTRUCTURACIÓN DEL TEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, COMO SE INDICA:

No.	Apellidos y nombres	Tema Aprobado	Tema restructurado APROBADO	Punto tratado en la Comisión de la Unidad de Titulación
	TARIS RAMIREZ KARLA ELIZABETH TUALOMBO AREVALO JESSENIA CAROLINA	Nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar. Periodo de Marzo - Julio 2024	**Nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar. Periodo Marzo - Julio 2024.** **TUTOR:** **LIC. NORMA PAREDES SINCHE MSC**	CAMBIO DE TUTOR **ASIGNACIÓN A LIC. NORMA PAREDES SINCHE MSC.**

RESUELVE EXTENDER EL PLAZO DE UN CICLO ACADÉMICO COMO PRÓRROGA, ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO REFORMADO DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO, ANALIZADO, DISCUTIDO Y APROBADO POR CONSEJO UNIVERSITARIO EN SESIÓN EXTRAORDINARIA 013-2022, DE FECHA 1 DE JULIO DEL 2022, AMPARADO EN EL ART. 9.- PROTOCOLOS DE LAS MODALIDADES DE TITULACIÓN. - 9.2 PROYECTO DE INVESTIGACIÓN. 9.2.18 QUE DETERMINA: *"EL ESTUDIANTE QUE NO HAYA CULMINADO Y APROBADO EL TRABAJO DE TITULACIÓN EN EL TIEMPO ORDINARIO DE DURACIÓN DE LA CARRERA, LO PODRÁ DESARROLLAR EN UN PLAZO ADICIONAL QUE NO EXCEDERÁ EL EQUIVALENTE A DOS PERÍODOS ACADÉMICOS ORDINARIOS, PREVIA SOLICITUD A LA AUTORIDAD DE LA FACULTAD, SIN REQUERIR PAGO DE ARANCELES.*

Notifíquese. –

LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES Mgtr.
DECANA

Lo certifico. –

LIC. TANIA HURTADO GARCÍA
SECRETARIA DE CONSEJO DIRECTIVO

SL/TH

Anexo 2. Oficio de Aprobación para la Realización de la Investigación

REPÚBLICA DEL ECUADOR

Ministerio de Salud Pública

Coordinación Zonal 5 - Salud

Dirección Distrital 02D01 Guaranda - Salud

ACUERDO Nro. MSP-CZS5-BO-02D01-2023-0006-AC

SRA. MGS. JENY OLIVA NÚÑEZ JIMÉNEZ
DIRECTORA DISTRITAL 02D01 GUARANDA - SALUD

De mi consideración:

Por medio del presente reciban mi más cordial saludo, y a la vez paso a dar contestación a su solicitud de autorización para el desarrollo del trabajo de titulación a estudiantes de la carrera de enfermería de la UEB.

Como es de su conocimiento tenemos celebrado y firmado convenio Marco entre MSP y UEB por lo que con la autoridad que me confiere como autoridad Distrital se autoriza lo solicitado cumpliendo con la legalidad respectiva.

Además se envía copia a los Administradores Técnicos para la apertura en las Unidades Operativas.

En virtud de ello, solicito su autorización para que los estudiantes de la carrera inscritos en la Unidad de Titulación apliquen su trabajo de titulación en las Unidades de Salud que está bajo su dirección, facilite la recolección de datos e información para el desarrollo del trabajo de investigación que se detallan a continuación:

Rcbdo 18/12/2023

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCION DISTRITAL 02D01 GUARANDA SALUD UNIDAD OPERATIVA VINCHOA

REPÚBLICA DEL ECUADOR

Ministerio de Salud Pública

Coordinación Zonal 5 - Salud

Dirección Distrital 02D01 Guaranda - Salud

N°	Autoras/re	Temas de investigción
1	Velarde Ubilla Ana Mercedes Rivadeneira Gatia Johanna Maribel	Intervenciones de Enfermería durante la atención a las trabajadoras sexuales Centro de Salud Cordero Crespo. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024
2	Tualombo Arevalo Jessenia Carolina Taris Ramirez Karla Elizabeth	**Tema Aprobado** Nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano (HPV) en padres de familia del Centro de salud Vinchoa. Distrito 02D01. Guaranda. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024 asemos
3	Sanchez Saltos Wilson Jackson Tandapilco Muñoz Joffre David	**Tema Aprobado** Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Centro de Salud Los Trigales. Periodo Octubre 2023-Febrero2024 Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024
4	Ochoa Taris Ana Rocío Jhonatan Fabian Vinueza Alban	9 Prácticas culturales en Lactancia Materna aplicando el modelo de Madeleine Leininger en mujeres Indígenas que acuden al Centro de Salud Julio Moreno. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024
5	Patin Caluña Rusbel Omar Pasto Baya Jaime Olmedo	Asistencia de enfermería en relación a la calidad del agua frente a la desnutrición 6Infantil en menores de cinco años en la parroquia rural de San Simón. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024
6	Zuñiga Taris Cinthia Estefania Taraguay Lucio Pauleth de los Angeles	Incidencia de la desnutrición en niños menores de cinco años relacionado con las Curvas de crecimiento. Parroquia San Simón .Período Octubre 2023 – Febrero 2024
7	Agua Chimborazo Alex Bladimir Cristhian Paul Chimborazo Cisneros	Aceptación del PAP tes en relación a las creencias culturales en el Centro de Salud Salinas Periodo Octubre 2023-Febrero2024
8	Edwin Vladimir Chariguaman Rochina Jhoselyn Adriana Toalombo Ninabanda	Comunicación efectiva en salud, asociado a la incorporación del idioma Kichwa en el Centro de Salud de San Juan de Llullundongo. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024

Por la atención a la presente, le expreso mi gratitud

Dado en Guaranda , a los 11 día(s) del mes de Diciembre de dos mil veintitrés.



Ministerio de Salud Pública

Coordinación Zonal 5 - Salud

Dirección Distrital 02D01 Guaranda - Salud

Documento firmado electrónicamente

SRA. MGS. JENY OLIVA NÚÑEZ JIMÉNEZ

DIRECTORA DISTRITAL 02D01 GUARANDA - SALUD

Dirección: Guaranda, Calles Sucre 701 y Vicente Rocafuerte

Código postal: 020101 / Guaranda-Ecuador. Teléfono: +593-3-2800 288

www.salud.gob.ec

ECUADOR

Anexo 3. Instrumento Aplicado

INSTRUMENTO DE OBTENCIÓN DE DATOS

Universidad Estatal de Bolívar

Facultad Ciencias de la Salud

Carrera Enfermería

Objetivo: Determinar el conocimiento y el nivel de aceptación sobre la vacuna contra el virus papiloma humano en los padres de familia del centro de salud de Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar.

MARQUE CON UNA "X" LA RESPUESTA QUE CREA CONVENIENTE.

Zona donde vive

Urbana ☐ 15 Rural ☐

Identificación del Representante

Padre ☐ 2 Madre ☐ 13 Otro ☐ cual.....

Religión a la que pertenece.

Católico ☐ 12 Evangélico ☐ 3 Ateo ☐ otros.....

Cuantas hijas mujeres tiene en su domicilio

1 ☐ 9

2 ☐ 5

3 ☐ 1

4 o mas ☐

Ocupación o Trabajo que Realiza

Agricultor ☐ Ama de casa ☐ 13

Jornalero ☐ Albañil ☐ 2

Nivel de educación

Primaria ☐ 1 Secundaria ☐ 5

Superior Técnico ☐ 6 Superior Universitario ☐ 3

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CONOCIMIENTO

1. **Sabía usted que existe una vacuna para la prevención del virus del papiloma humano.**

SI ☐ 8

NO ☐ 7

2. **¿Conoce usted acerca de la vacuna del virus de papiloma humano?**

SI ☐ 5

NO ☐ 10

3. **¿Considera usted que la vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV) es nueva?**

SI ☐ 12

NO ☐ 3

4. **¿Conoce usted los beneficios al aplicar la vacuna del virus del papiloma humano?**

SI ☐ 6

NO ☐ 9

5. **Por qué medio tuvo información sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV).**

Medios de comunicación ☐ 4

Unidades de Salud ☐ 9

Profesores ☐

Familia ☐

Otro ☐ 2

6. **¿Cuál de estos mecanismos considera necesario usted que es el más adecuado para evitar el contagio del virus de papiloma humano?**

Vacunándose contra el virus del papiloma humano	☐	12
No teniendo relaciones sexuales	☐	
Usando preservativos(condones)	☐	7
Otros mecanismos de prevención	☐	
No sé	☐	

7. **¿Qué tipo de cáncer cree usted que previene la vacuna del virus de papiloma humano?**

Cáncer de colon	☐	
Cáncer de cuello uterino	☐	10
Cáncer de mama	☐	
No tiene conocimiento	☐	5
Ninguno	☐	

8. **A qué edad usted considera que se debe aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV).**

Al nacer	☐	1
5 a 8 años	☐	
9 a 12 años	☐	9
Desconoce	☐	5

9. **Conoce usted en cuál de estos establecimientos de salud se aplica la vacuna del virus de papiloma humano (VPH).**

Consultorios privados	☐	
Centro de salud	☐	14
Farmacias	☐	
No se	☐	1

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HPV)

1. **Cree usted que su niña de 9 años es muy pequeña para vacunarse contra el virus del papiloma humano.**

SI ☐ 8

NO ☐ 7

2. **Su hija ha recibido la vacuna contra el virus de papiloma humano (HPV).**

SI ☐

NO ☐ 15

3. **¿Por qué no le aplico la vacuna a su niña?**

Religión ☐

Miedo ☐ 5

Tradición y costumbre ☐

Mitos ☐ 2

Desconocimiento ☐ 9

4. **Considera usted importante aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV) a su niña de 9 años.**

SI ☐ 12

NO ☐ 3

5. **¿Sabe usted que al no aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV) le causaría daños graves a su niña en un futuro?**

SI ☐ 10

NO ☐ 5

6. **¿Considera que la vacuna contra el virus del papiloma humano solo debe aplicarse las mujeres que no tienen una vida sexual activa?**

SI ☐ 3

NO ☐ 12

GRACIAS

Anexo 4. Validación del instrumento

Validador N° 1 Lcda. Mercedes Rea

UEB UNIVERSIDAD BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda,15 de Marzo 2024

Lcda. Mercedes Rea
LICENCIADA DEL CENTRO DE SALUD VINCHOA.
Presente

De mi consideración.

Yo. LIC. JACKELINE BELTRAN tutora de los estudiantes. Srta. KARLA ELIZABETH TARIS RAMIREZ con CI. 020252359-3 y la Srta. JESSENIA CAROLINA TUALOMBO AREVALO con CI. 020231409-2, estudiantes de titulación previa a la obtención del titulo de licenciados en enfermería, con el tema. **NIVEL DE CONOCIMIENTO ASOCIADO A LA ACEPTACION DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HPV) EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD VINCHOA DEL DISTRITO 02D01 CANTON GUARANDA PROVINCIA BOLIVAR PERIODO OCTUBRE 2023 – FEBRERO 2024**. Por lo que solicito de la manera más comedida realizar la validación del instrumento investigativo.

Esperando que tenga éxitos en sus funciones diarias, anticipo mis mas sinceros agradecimientos.

Atentamente

Lcda. JACKELINE BELTRAN

Recibido 15/03/2024

Direccion Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERIA

FICHA DE EVALUACION DE INSTRUMENTOS

TEMA: Nivel de conocimiento asociado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar periodo octubre 2023 – febrero 2024

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento asociado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar periodo octubre 2023 – febrero 2024

AUTORES: Karla Elizabeth Taris Ramirez y Jessenia Carolina Tualombo Arevalo

Instrucciones: Después de leer el cuestionario cerrado de preguntas realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una x en el puntaje que considere que refleje su apreciación.

Criterios de evaluación	**Apreciación cualitativa**			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencia con el objetivo.	X			
Pertenencia del instrumento con el tema.		X		
Claridad en la redacción de las preguntas.	X			
Las preguntas están distribuidas de forma lógica.	X			
Relevancia del contenido.	X			
Puntaje total:	19			

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Observaciones:

Cambiar orden de la pregunta 3-4.

VALIDEZ

Aplicable **No Aplicable**

Datos del validador

Nombre y Apellido: Mercedes Rea.

Profesión: Enfermera

Lugar de trabajo: Guaranda - Bolivar Centro de Salud Vinchoa.

Cargo: Responsable

Teléfono: 0989043617

Firma: Ministerio de Salud Pública Centro de Salud Vinchoa Enfermera Reg. Sanit.: 0201661638

Validador N° 2 Lcda. Magaly Alexandra C

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 15 de Marzo 2024

Lcda. Magaly Alexandra Camacho
RESPONSABLE DE INMUNIZACIONES DEL DISTRITO 02D01 GUARANDA-SALUD
Presente.

De mi consideración.

Yo, LIC. JACKELINE BELTRAN tutora de los estudiantes. Srta. KARLA ELIZABETH TARIS RAMIREZ con CI. 020252359-3 y la Srta. JESSENIA CAROLINA TUALOMBO AREVALO con CI. 020231409-2, estudiantes de titulación previa a la obtención del título de licenciados en enfermería, con el tema. **NIVEL DE CONOCIMIENTO ASOCIADO A LA ACEPTACION DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HPV) EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD VINCHOA DEL DISTRITO 02D01 CANTON GUARANDA PROVINCIA BOLIVAR PERIODO OCTUBRE 2023 – FEBRERO 2024.** Por lo que solicito de la manera más comedida realizar la validación del instrumento investigativo.

Esperando que tenga éxitos en sus funciones diarias, anticipo mis mas sinceros agradecimientos.

Atentamente

Lcda. JACKELINE BELTRAN

Recibido
15/03/24.

Dirección Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Telefono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERIA

FICHA DE EVALUACION DE INSTRUMENTOS

TEMA: Nivel de conocimiento asociado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar periodo octubre 2023 – febrero 2024

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento asociado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar periodo octubre 2023 – febrero 2024

AUTORES: Karla Elizabeth Taris Ramirez y Jessenia Carolina Tualombo Arevalo

Instrucciones: Después de leer el cuestionario cerrado de preguntas realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una x en el puntaje que considere que refleje su apreciación.

Criterios de evaluación	**Apreciación cualitativa**			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencia con el objetivo.	X			
Pertenencia del instrumento con el tema.		X		
Claridad en la redacción de las preguntas.		X		
Las preguntas están distribuidas de forma lógica.	X			
Relevancia del contenido.	X			

UEB UNIVERSIDAD BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Puntaje total: 18

Observaciones:

Cambiar palabras para que pueda entender el encuestado.

VALIDEZ

Aplicable **No Aplicable**

Datos del validador

Nombre y Apellido: Magaly Alexandra Camacho

Profesión: Enfermera.

Lugar de trabajo: Guaranda - Bolivar

Cargo: Responsable de la Gestión Interna de Enfermería

Teléfono: 0981874298

Firma: Leda [illegible]

[illegible] Distrito [illegible]

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Anexo 5. Consentimiento informado

UEB UNIVERSIDAD BOLIVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(CUESTIONARIO)

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES:	
APELLIDOS:	
CÓDIGO ASIGNADO POR LOS INVESTIGADORES:	
EDAD:	
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:	
DATOS DE LAS INVESTIGADORAS	
NOMBRES Y APELLIDOS	Jessenia Carolina Tualombo Arevalo Karla Elizabeth Taris Ramirez
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal de Bolívar
TITULO A OBTENER	Licenciados en Ciencias de la Enfermería
CONTACTOS:	0991252153 0967976493

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo de investigación con el tema: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HPV) EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD VINCHOA DEL DISTRITO 02D01 CANTÓN GUARANDA PROVINCIA BOLÍVAR PERIODO DE OCTUBRE - FEBRERO 2023.", a cargo de las estudiantes: Jessenia Carolina Tualombo Arevalo y Karla Elizabeth Taris Ramirez, estudio realizado para la obtención del título de Licenciados en Ciencias de la Enfermeria, bajo la supervisión de la Lcd. Jackeline Beltran docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

- El objetivo principal de este trabajo es recolectar información para identificar el nivel de conocimiento asociados a la aceptación de vacuna del virus de papiloma humano (VPH) en los padres de familia del Centro de Salud de Vinchoa.
- Si acepta participar en este proyecto de investigación requerirá responder a todas las preguntas del cuestionario de la manera más honesta posible.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 15 minutos aproximadamente.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a ésta investigación, puede ponerse en contacto con las estudiantes del proyecto ejecutado, Jessenia Carolina Tualombo Arevalo al número : 0991252153 o con Karla Elizabeth Taris Ramirez al número: 0967976493.

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo/a de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HPV) EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD VINCHOA DEL DISTRITO 02D01 CANTÓN GUARANDA PROVINCIA BOLÍVAR PERIODO DE OCTUBRE - FEBRERO 2023.",
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO:

FIRMA:

FECHA:

Anexo 6. Aplicación de Instrumento

INSTRUMENTO DE OBTENCIÓN DE DATOS

Universidad Estatal de Bolívar

Facultad Ciencias de la Salud

Carrera Enfermería

Objetivo: Determinar el conocimiento y el nivel de aceptación sobre la vacuna contra el virus papiloma humano en los padres de familia del centro de salud de Vinchoa del distrito 02D01 cantón Guaranda provincia Bolívar.

MARQUE CON UNA "X" LA RESPUESTA QUE CREA CONVENIENTE.

Zona donde vive

Urbana [X] Rural [ ]

Identificación del Representante

Padre [ ] Madre [X] Otro [ ] cual.....

Religión a la que pertenece.

Católico [X] Evangélico [ ] Ateo [ ] otros.....

Cuantas hijas mujeres tiene en su domicilio

1 [X]

2 [ ]

3 [ ]

4 o mas [ ]

Ocupación o Trabajo que Realiza

Agricultor [ ]

Jornalero [ ]

Ama de casa [X]

Albañil [ ]

Nivel de educación

Primaria [ ]

Superior Técnico [ ]

Secundaria [X]

Superior Universitario [ ]

UEB UNIVERSIDAD BOLIVAR

UEB UNIVERSIDAD BOLIVAR

CONOCIMIENTO

1. **Sabía usted que existe una vacuna para la prevención del virus del papiloma humano.**

SI [X]

NO [ ]

2. **¿Conoce usted acerca de la vacuna del virus de papiloma humano?**

SI [X]

NO [ ]

3. **¿Considera usted que la vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV) es nueva?**

SI [X]

NO [ ]

4. **¿Conoce usted los beneficios al aplicar la vacuna del virus del papiloma humano?**

SI [X]

NO [ ]

5. **Por qué medio tuvo información sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV).**

Medios de comunicación [ ]

Unidades de Salud [X]

Profesores [ ]

Familia [ ]

Otro [ ]

6. **¿Cuál de estos mecanismos considera necesario usted que es el más adecuado para evitar el contagio del virus de papiloma humano?**

Vacunándose contra el virus del papiloma humano	☒
No teniendo relaciones sexuales	☐
Usando preservativos(condones)	☐
Otros mecanismos de prevención	☐
No sé	☐

7. **¿Qué tipo de cáncer cree usted que previene la vacuna del virus de papiloma humano?**

Cáncer de colon	☐
Cáncer de cuello uterino	☒
Cáncer de mama	☐
No tiene conocimiento	☐
Ninguno	☐

8. **A qué edad usted considera que se debe aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV).**

Al nacer	☐
5 a 8 años	☐
9 a 12 años	☒
Desconoce	☐

9. **Conoce usted en cuál de estos establecimientos de salud se aplica la vacuna del virus de papiloma humano (VPH).**

Consultorios privados	☐
Centro de salud	☒
Farmacias	☐
No se	☐

UEB UNIVERSIDAD BOLIVAR

UEB UNIVERSIDAD BOLIVAR

ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HPV)

1. **Cree usted que su niña de 9 años es muy pequeña para vacunarse contra el virus del papiloma humano.**

SI [X]

NO [ ]

2. **Su hija ha recibido la vacuna contra el virus de papiloma humano (HPV).**

SI [ ]

NO [X]

3. **¿Por qué no le aplico la vacuna a su niña?**

Religión [ ]

Miedo [X]

Tradición y costumbre [ ]

Mitos [ ]

Desconocimiento [ ]

4. **Considera usted importante aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV) a su niña de 9 años.**

SI [X]

NO [ ]

5. **¿Sabe usted que al no aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV) le causaría daños graves a su niña en un futuro?**

SI [X]

NO [ ]

6. **¿Considera que la vacuna contra el virus del papiloma humano solo debe aplicarse las mujeres que no tienen una vida sexual activa?**

SI [ ]

NO [X]

GRACIAS

Anexo 7. Registro Fotográfico



Asesoramiento del proyecto de titulación



Revisión de las correcciones del proyecto de titulación



Aplicación de los instrumentos de investigación a los padres de familia



Aplicación de los instrumentos de investigación a los padres de familia



Aplicación de los instrumentos de investigación a los padres de familia



Aplicación de los instrumentos de investigación a los padres de familia



Aplicación de los instrumentos de investigación a los padres de familia



Aplicación de los instrumentos de investigación a los padres de familia



Aplicación de los instrumentos de investigación a los padres de familia



Aplicación de los instrumentos de investigación a los padres de familia



Aplicación de los instrumentos de investigación a los padres de familia



Aplicación de los instrumentos de investigación a los padres de familia



Aplicación de los instrumentos de investigación a los padres de familia



Aplicación de los instrumentos de investigación a los padres de familia



Aplicación de los instrumentos de investigación a los padres de familia



Entrega de trípticos a los padres de familia

Anexo 8. Propuesta

PROPUESTA

Tema de la Propuesta

Tríptico para la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia del centro de salud Vinchoa del distrito 02D01 del Cantón Guaranda.

Datos de identificación

Provincia: Bolívar

Cantón: Guaranda

Centro de salud: Vinchoa

Área: Urbana

Beneficiaros directos: x padres de familias

Introducción

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es responsable de diversas infecciones que se transmiten principalmente mediante relaciones sexuales. Incluso el uso de anticonceptivos de barrera más comunes no garantiza una prevención eficaz, exponiendo a las personas a la posibilidad de contraer varios de los síntomas que genera este virus, es por esto que la presente propuesta surge como respuesta a la creciente importancia de abordar la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano entre los padres de familia del centro de salud Vinchoa, ubicado en el cantón Guaranda. Dada la relevancia de la vacuna de VPH para la prevención de infecciones y su vínculo directo con la salud pública, es imperativo comprender los niveles de conocimiento y las actitudes de los padres de familia hacia esta vacuna en específico.

La investigación de la presente propuesta tiene como objetivo principal detalladamente el nivel de conocimiento asociado a la aceptación de la vacuna de VPH, con el propósito de identificar posibles barreras o áreas de mejora en la comunicación y educación en salud.

Justificación

La justificación del estudio se basa en la escasez de estudios a nivel cantonal que aborda los factores relacionados con la aceptación de la inmunización contra el virus del papiloma humano. En la actualidad son limitadas las investigaciones que se centran en identificar los elementos que pueden influir en la disposición de las personas hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano en el cantón Guaranda.

La importancia crítica de la vacunación para la prevención de enfermedades relacionadas con el VPH. Dado que esta infección viral puede tener consecuencias graves, como el desarrollo de cáncer cervical y otras complicaciones, comprender y abordar los niveles de aceptación entre los padres de familia se vuelve esencial. La falta de investigaciones específicas en este ámbito a nivel local destaca la necesidad de explorar factores que puedan influir en la aceptación de la vacuna, como el conocimiento, las percepciones y las barreras potenciales.

Los resultados de esta investigación no solo beneficiarán a la comunidad de padres del Centro de Salud Vinchoa, sino que también podrían proporcionar información valiosa para el diseño de estrategias de concientización y educación, contribuyendo así a mejorar la cobertura y eficacia de la vacunación contra el VPH en el ámbito local.

Objetivos

Objetivo General

Diseñar un tríptico informativo para la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia del centro de salud Vinchoa

Objetivo Especifico

- Crear un diseño gráfico visual atractivo y amigable para el tríptico informativo, con el objetivo de que sea fácilmente comprensible y brinde contenido relevante.
- Facilitar el acceso a la información clave del estudio para la audiencia específica mediante la distribución estratégica y efectiva de trípticos informativos.

Metodología

La metodología para crear una propuesta de diseño de tríptico informativo para promover la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) entre padres de familia en el Centro de Salud Vinchoa a través de la aplicación Canva se basaría en varios pasos clave. En primer lugar, se llevó a cabo una investigación sobre la vacuna VPH y sus beneficios, centrándose en datos específicos que sean relevantes para los padres de familia. Luego, se identificaron los mensajes clave y se desarrolló un esquema de contenido para el tríptico. En la plataforma Canva, se seleccionó un diseño de tríptico y se personalizo los elementos gráficos, utilizando imágenes atractivas y colores que transmitan confianza y claridad. La información se presenta de manera sencilla y accesible, utilizando un lenguaje claro y directo. Además, se incorpora la función de Canva para incluir datos estadísticos visualmente atractivos y gráficos que refuercen los beneficios de la vacunación. Este enfoque metodológico busca asegurar la efectividad comunicativa y la aceptación de la vacuna VPH en la comunidad del Centro de Salud Vinchoa.

Desarrollo de la propuesta



¿QUE ES EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)?



Es un virus que se transmite a través del contacto íntimo-sexual entre una persona que lo posee y otra que no.

¿QUE ES LA VACUNA?

Es una preparación destinada a generar inmunidad adquirida contra una enfermedad, mediante la estimulación de la producción de anticuerpos.



PREVENCIÓN

Vacuna contra el (VPH)



No tener multiples parejas sexuales



Utilizar preservativos(condones)



SINTOMAS

Sangrado Vaginal





Dolor de espalda





Dolor de la pelvis



FACTORES DE RIESGO

- Tener una vida sexual tempran.
- Consumo de tabaco
- Tener una vida sexual sin proteccion.
- Sistema Inmunológico Bajo

¿POR QUE SE NECESITA ESTA VACUNA?

Por que previene el cancer de cuello uterino.

¿ESTA VACUNA ES EFECTIVA?

Si, porque cubre los tipos de virus de papiloma humano más frecuentes (tipos 16-18) que causa el cáncer de cuello uterino.



¿CÓMO ACTÚA ESTA VACUNA ?

La vacuna hace que el organismo produzca defensas contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).



¿A QUE EDAD COLOCARSE LA VACUNA DEL VPH?

Las niñas de 9años 11 meses 29 días .

1 dosis al contacto.
2 dosis a los 6 meces del primer contacto.

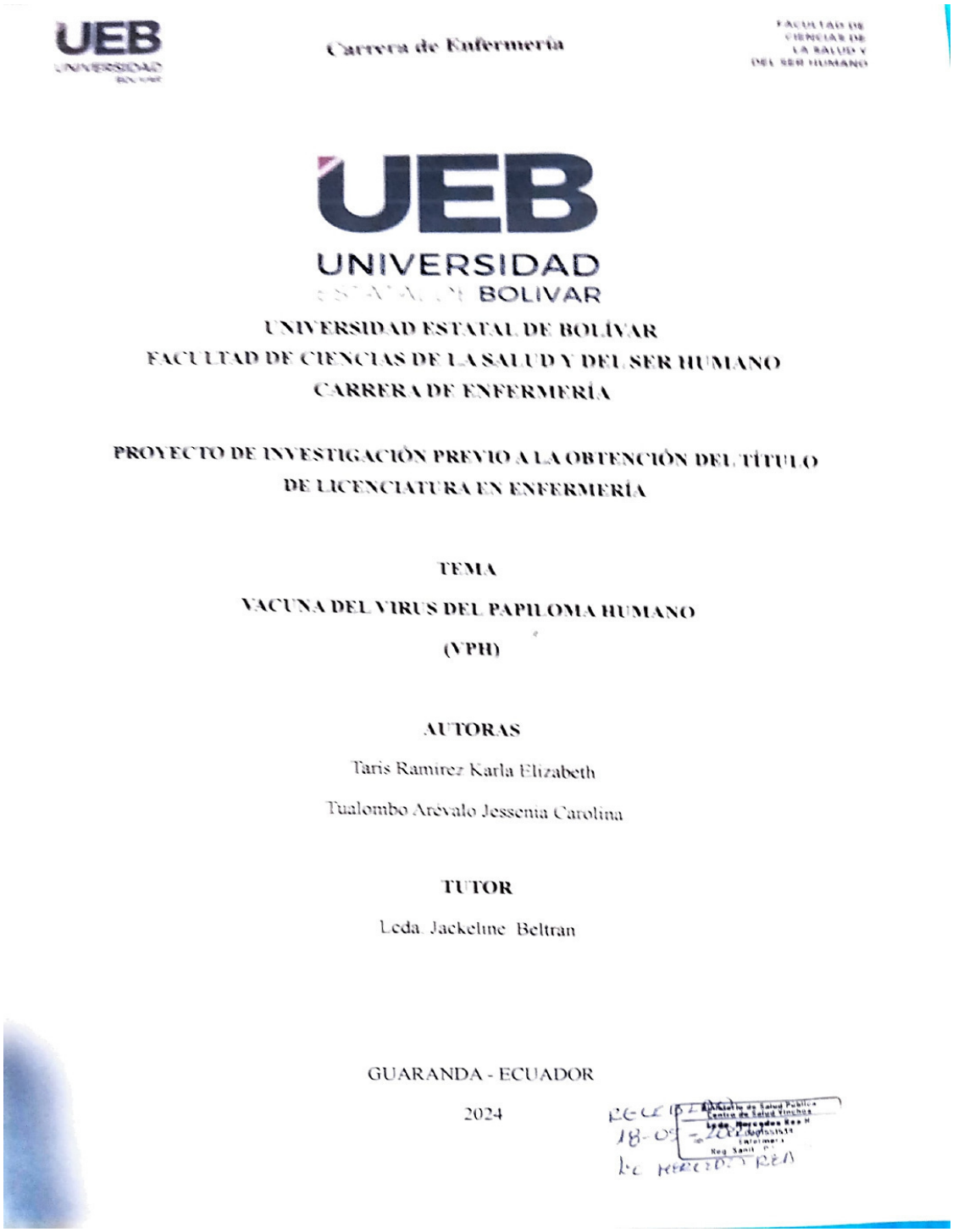


"Vamos a protegernos del CÁNCER la vacuna VPH es SEGURA Y GRATUITA



Anexo 9. Registro fotográfico

Entrega de propuesta en el centro de Salud Vinchoa



UEB UNIVERSIDAD BOLIVAR

Carrera de Enfermería

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TEMA

VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

(VPH)

AUTORAS

Taris Ramirez Karla Elizabeth

Tualombo Arévalo Jessenia Carolina

TUTOR

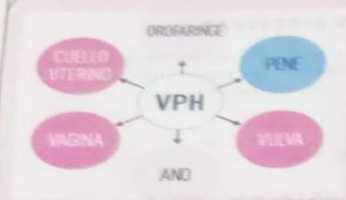
Lcda. Jackeline Beltran

GUARANDA - ECUADOR

2024

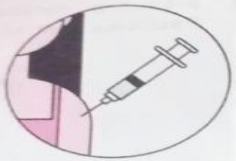
RECIBIDO
18-09-2024
Ministerio de Salud Pública
Centro de Salud Vinchoa
Lcda. Mercedes Rea H
Enfermera
Reg. Sanit. P.
Lc MERCEDES REA

DATOS IMPORTANTES DE LA VACUNA (VPH)



La vacuna contra el virus del papiloma humano ayuda a prevenir 6 tipos de cáncer .

Las niñas de 9 años pueden vacunarce contra el virus del papiloma humano. (hasta los 9A, 11M , 29D)





La vacuna contra el virus de papiloma humano es la forma mas segura y eficaz para prevenir el cancer del cuello uterino.

MITOS DE LA VACUNA (VPH)

Infección de Vias Urinarias



Causa Esterilidad



Causa la Muerte



FALSO

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL BOLÍVAR

VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)



"LA SALUD ES EL REGALO MÁS GRANDE, CUÍDALA Y PROTÉGETE"

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TARIS RAMÍREZ KARLA ELIZABETH
TUALOMBO ARÉVALO JESSENIA CAROLINA

TUTORA: LIC. JACKELINE BELTRAN

¿QUE ES EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)?



Es un virus que se transmite a través del contacto íntimo-sexual entre una persona que lo posee y otra que no.

¿QUE ES LA VACUNA?

Es una preparación destinada a generar inmunidad adquirida contra una enfermedad, mediante la estimulación de la producción de anticuerpos.



PREVENCIÓN

Vacuna contra el (VPH)



No tener multiples parejas sexuales



Utilizar preservativos(condones)



SINTOMAS

Sangrado Vaginal





Dolor de espalda





Dolor de la pelvis



FACTORES DE RIESGO

- Tener una vida sexual tempran. → Consumo de tabaco
- Tener una vida sexual sin proteccion. → Sistema Inmunológico Bajo

¿POR QUE SE NECESITA ESTA VACUNA?

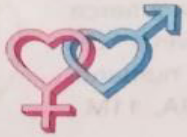
Por que previene el cancer de cuello uterino.

¿ESTA VACUNA ES EFECTIVA?

Si, porque cubre los tipos de virus de papiloma humano más frecuentes (tipos 16-18) que causa el cáncer de cuello uterino.

¿CÓMO ACTÚA ESTA VACUNA ?

La vacuna hace que el organismo produzca defensas contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).



¿A QUE EDAD COLOCARSE LA VACUNA DEL VPH?

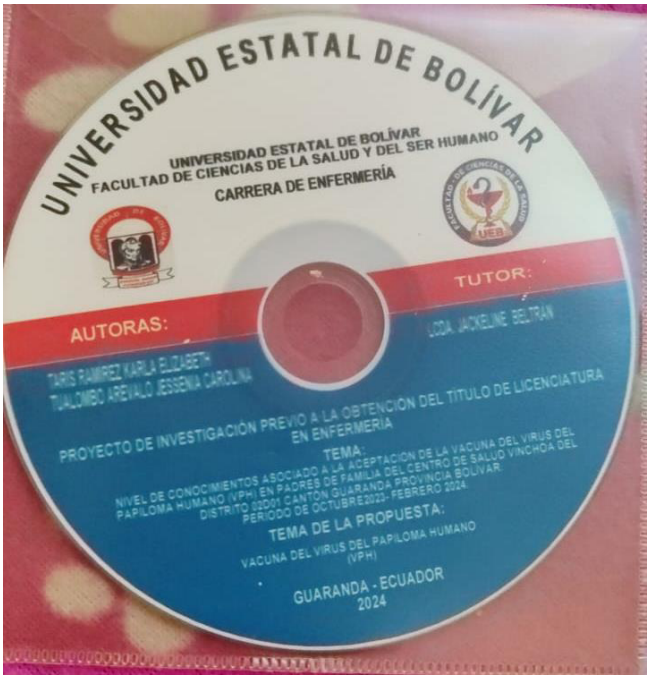
Las niñas de 9años 11 meses 29 dias .

1 dosis al contacto.
2 dosis a los 6 meses del primer contacto.



"Vamos a protegernos del CÁNCER la vacuna VPH es SEGURA Y GRATUITA







Información en físico y digital de la propuesta.





Trípticos en físico

Anexo 10. Cronograma de horas de tutoría y actividades

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

DATOS GENERALES

TITULO:" NIVEL DE CONOCIMIENTOS ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD VINCHOA DEL DISTRITO 02D01 CANTÓN GUARANDA PROVINCIA BOLÍVAR PERIODO DE MARZO 2024 - JULIO 2024"

NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIRECTOR O TUTOR: Lic. NORMA PAREDES.

NOMBRE Y APELLIDOS DE ESTUDIANTES INTEGRANTES: TARIS RAMIREZ KARLA ELIZABETH Y TUALOMBO AREVALO JESSENIA CAROLINA.

FECHA DEL INFORME: 04/06/2024

ACTIVIDADES CUMPLIDAS	HORAS DE TUTORIA O DIRECCION (100)	HORAS AUTONOMAS CUMPLIDAS POR EL ESTUDIANTE (300)	OBSERVACIONES
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA • Formulacion del Problema	10	30	Ninguna
OBJETIVOS • Definición del objetivo general y específicos	10	30	Ninguna
2. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION	10	30	Ninguna
3. MARCO TEORICO • Antecedentes de la Investigacion • Bases Teóricas - científica • Definición de términos (Glosario) • Sistemas de hipótesis • Definición y sistema de variables	10	30	Ninguna
4. MARCO METODOLOGICO • Nivel de Investigacion • Diseño • Población y muestra • Técnicas e Instrumentos de recoleccion de datos	10	30	Ninguna
• Técnicas de procesamiento y Analisis de datos (estadístico utilizado)			
5. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS	10	30	Ninguna
6. ASPECTOS ADMINISTRATIVAS • Definición de los recursos con los que se lleva a cabo la investigacion • Cronograma • Presupuesto	10	30	Ninguna
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES • Comprobación de la Hipotesis • Conclusiones - Recomendaciones	10	30	Ninguna
8. DEFINICION Y REDACCION DE BIBLIOGRAFIA	10	30	Ninguna
9. CORRECIONE DE PRIMER BORRADOR Y CALIFICACION FINAL DEL PROYECTO	10	30	Ninguna
TOTAL HORAS	**100**	**300**	

FIRMA DE LA TUTORA

LIC .NORMA PAREDES

TARIS KARLA

TUALOMBO JESSENIA

FIRMA DE LOS INTEGRANTES

Anexo 11. Reporte Turnitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

VACUNA_VPH_JK. 04-06-2024.docx

AUTOR

Karla Elizabeth Taris Ramirez

RECUENTO DE PALABRAS

12728 Words

RECUENTO DE CARACTERES

66393 Characters

RECUENTO DE PAGINAS

67 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

523.7KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 4, 2024 1:59 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 4, 2024 2:00 PM GMT-5

9% de similitud general

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

- 9% Base de datos de publicaciones

Excluir del Reporte de Similitud

- Base de datos de Internet
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- Material bibliográfico
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de trabajos entregados

Lic. Norma Paredes