



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“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.”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Autora: Cruz Chugchilán, Tania Elizabeth

Tutora: Lic. Mg. Salguero Fiallos, Carmen Marlene

Ambato-Ecuador

Octubre 2018

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema:

“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”, de Tania Elizabeth Cruz Chugchilán, con cédula de identidad N° 0550009518, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a la evaluación del jurado examinador designado por el Consejo Directivo, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Julio del 2018.

LA TUTORA

.....
Lic. Mg. Salguero Fiallos, Carmen Marlene

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación **“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”**, como también los contenidos, ideas, análisis y conclusiones son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Julio del 2018

LA AUTORA

.....

Cruz Chugchilán, Tania Elizabeth

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto de investigación o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y proceso de investigación.

Cedo los derechos en línea primordiales de mi tesis con fines de difusión pública además apruebo la reproducción de este proyecto de investigación dentro de las regularidades de la universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando los derechos de la autora.

Ambato, Julio del 2018.

LA AUTORA

.....
Cruz Chugchilán, Tania Elizabeth

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Trabajo de Investigación, sobre el tema: **“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”**, de Cruz Chugchilán Tania Elizabeth estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Octubre del 2018

Por constancia firman:

.....
PRESIDENTA/E

.....
1er VOCAL

.....
2do VOCAL

DEDICATORIA

Este proyecto se lo dedico en primer lugar a Dios por haberme dado la fuerza, sabiduría, valor y permitirme concluir con mi formación profesional.

A mis padres y hermanos por ser el pilar fundamental ya que ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su amor, cariño y apoyo incondicional, además porque siempre creyeron en mí y pudieron sacarme adelante con cada una de sus palabras, consejos y valores para ser una mejor persona.

Cruz Elizabeth

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecerles a mis padres y hermanos por todo su apoyo quienes estuvieron a lo largo de mi vida velando por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento ya que hicieron realidad este sueño anhelado.

A la Universidad Técnica de Ambato, Facultad Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería y a todos los docentes que impartieron su conocimiento, por darme la oportunidad de estudiar y adquirir conocimientos los cuales me han servido a lo largo de mi carrera hasta llegar a ser una profesional.

A mi tutora Lic. Mg. Carmen Salguero por su experiencia, paciencia, motivación y por haberme guiado durante la elaboración de este trabajo brindándome su tiempo y apoyo.

Cruz Elizabeth

ÍNDICE GENERAL

Contenido

Pág.

PORTADA.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO	iii
DERECHOS DE AUTOR	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
RESUMEN.....	xii
SUMMARY	xiv
1. INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	2
2. EL PROBLEMA	2
1.1. TEMA DE INVESTIGACIÓN:	2
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1. CONTEXTUALIZACIÓN.....	2
1.2.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	6
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	6
1.4. OBJETIVOS.....	7
1.4.1. OBJETIVO GENERAL	7
1.4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	7
CAPÍTULO II	8
3. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Estado del arte	8
2.2. FUNDAMENTO TEÓRICO.....	10
2.2.1. EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	10
2.2.2. DESARROLLO DE LAS VACUNAS	11
2.2.3. APORTES A LA CIENCIA.....	11

2.3.	VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	12
2.3.1.	TIPOS DE VACUNAS, COMPOSICIÓN Y PRESENTACIÓN.....	13
2.3.2.	VACUNA BIVALENTE FRENTE AL VPH (VPH2)	13
2.3.3.	VACUNA TETRAVALENTE FRENTE AL VPH (VPH4)	16
2.4.	ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN	18
2.4.1.	GUÍA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD/ECUADOR	18
2.4.2.	VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HPV).....	19
2.4.3.	CARGA DE ENFERMEDAD	19
2.5.	POR QUÉ HAY FAMILIAS QUE RECHAZAN LAS VACUNAS	22
2.6.	ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN EN RELACIÓN A LAS VACUNAS	24
2.6.1.	FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VPH	24
2.7.	FACTORES SOCIALES	25
2.8.	FACTORES PSICOLÓGICOS	25
	CAPÍTULO III	26
4.	MARCO METODOLÓGICO	26
3.1.	Nivel y Tipo de investigación	26
3.2.	Selección del área o ámbito de estudio	27
3.3.	Población	27
3.4.	Criterios de inclusión y exclusión	27
3.4.1.	Criterios de Inclusión	27
3.4.2.	Criterios de exclusión.....	27
3.5.	Diseño Muestral	27
3.6.	Operacionalización de Variables.....	29
3.6.1.	Técnicas e Instrumentos	32
3.6.2.	Plan de recolección.....	33
3.7.	Aspectos éticos	34
	CAPÍTULO IV	35
5.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	35
4.1.	Análisis e interpretación de datos.....	35
4.1.1.	Guía de observación	35
4.2.	ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VPH:	41

4.3. Discusión.....	43
4.4. Conclusiones	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Variable dependiente- Intervención de Enfermería	29
Tabla 2. Variable independiente- Aceptación de la aplicación de la vacuna contra el HPV	30
Tabla 3. Antes de la aplicación de la vacuna	35
Tabla 4. Durante el acto de la vacunación	36
Tabla 5. Después de la vacunación	36
Tabla 6. Datos sociodemográficos.	37
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra HPV	38
Tabla 8. Indicaciones de la vacuna contra el HPV	39
Tabla 9. Edad de aplicación de la vacuna contra el HPV.	39
Tabla 10. Efectos secundarios de la vacuna contra el HPV	40
Tabla 11. La vacuna contra el HPV previene contra el Cáncer de Cuello Uterino....	40
Tabla 12. Factores de aceptación de la vacuna contra el HPV	41
Tabla 13. Opinión de la vacuna contra el HPV	42
Tabla 14. Aceptación de la vacuna contra el HPV	42
Tabla 15. Cáncer de Cuello Uterino.....	43

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Autora: Cruz Chugchilán, Tania Elizabeth

Tutora: Lic. Mg. Salguero Fiallos, Carmen Marlene

Fecha: Julio, 2018

RESUMEN

La Organización Mundial de la Salud ha determinado que el cáncer de cuello uterino es provocado por los virus del Papiloma Humano 16 y 18 que afecta a una gran cantidad de mujeres en el mundo. El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar el grado de aceptabilidad de los padres de familia de la Unidad Educativa “Ana Páez” de la ciudad de Latacunga ante la aplicación de la segunda dosis de la vacuna contra el VPH.

Es una investigación de tipo prospectivo, exploratoria y descriptiva con el fin de obtener información sobre los factores que inciden en la aceptabilidad de la aplicación de la vacuna. Para la población de estudio se consideró una muestra conformada por 76 padres de familia de niñas entre 9 y 11 años de edad, cuyas hijas recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

Los resultados demuestran que el 100% quienes participaron en la investigación aceptaron satisfactoriamente que sus hijas reciban la segunda dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, manifestando que el grado de conocimiento es un factor muy importante para la aceptación de la misma.

PALABRAS CLAVE: VACUNA, VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO,
CÁNCER DE CUELLO UTERINO, ACEPTACIÓN.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NURSERY CAREER

Author: Cruz Chugchilán, Tania Elizabeth

Tutor: Lic. Mg. Salguero Fiallos, Carmen Marlene

Date: July, 2018

SUMMARY

The World Health Organization has determined that cervical cancer is caused by Human Papillomavirus 16 and 18 that affects a large number of women in the world. The objective of this research study was to determine the degree of acceptability of the parents of the Educational Unit "Ana Páez" of the city of Latacunga before the application of the second dose of the vaccine against HPV.

It is a prospective, exploratory and descriptive investigation in order to obtain information about the factors that affect the acceptability of the vaccine application. For the study population, a sample consisted of 76 parents of girls between 9 and 11 years of age, whose daughters received the first dose of the vaccine against the Human Papilloma Virus.

The results show that 100% of those who participated in the research satisfactorily accepted that their daughters receive the second dose of the vaccine against the Human Papilloma Virus, stating that the degree of knowledge is a very important factor for the acceptance of it.

KEYWORDS: VACCINE, HUMAN PAPILLOMA VIRUS, CERVICAL
CANCER ACCEPTABILITY.

INTRODUCCIÓN

Los virus del papiloma humano pertenecen a la familia de la Papoviridae, tienen un capsómero que contiene el DNA viral, como no tienen cubierta permanecen viables en ambientes húmedos por largos periodos de tiempo. Para la Organización Mundial de la Salud, el cáncer de cuello uterino causado por los tipos de virus 16 y 18 llega a ser el cáncer que afecta con mayor frecuencia a la población femenina en el mundo. Asimismo con el descubrimiento de las vacunas se ha logrado la erradicación de enfermedades prevenibles mediante la vacunación.

Este proyecto se realizó a una población de 76 padres de familia cuyas hijas recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga” en el periodo Enero-Julio 2018 en donde se aplicó encuestas y una chala educativa sobre la importancia, beneficios, efectos adversos, edad de aplicación de la vacuna con el fin de conocer el grado de aceptabilidad de los padres de familia ante la aplicación de la segunda dosis de la vacuna contra el HPV.

Además se menciona el ámbito y la población de quienes participan en la investigación, la operacionalización de variables, el plan para la recolección de la información describiendo las técnicas e instrumentos utilizados para el desarrollo de la investigación.

Finalmente se realizó el análisis e interpretación de resultados que van en función con los objetivos planteados, asimismo las conclusiones que van de acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. TEMA DE INVESTIGACIÓN:

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.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. CONTEXTUALIZACIÓN

Macro

A nivel mundial el virus del papiloma humano ha sido un causante del cáncer del cuello uterino, ocupando el cuarto lugar de afectaciones en las mujeres. Aproximadamente en el año 2012 hubo 530 000 nuevos casos, que representaron el 7,5% de la mortalidad femenina (1).

Cada año se registran cerca de 270 000 defunciones por 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 tanto en hombres como en mujeres. La mayor parte de infecciones por el VPH se transmiten por contacto sexual. (1).

En la actualidad la comunidad científica ha desarrollado dos tipos de vacunas para el virus de Papiloma Humano (VPH) que se la administra en todos los países del mundo, completando dos dosis, la una bivalente y la otra vacuna tetravalente. Las vacunas tiene el objetivo de prevenir la infección de los VPH tipo 16 y 18 que según las estadísticas son las responsables del CCU del 70% de mujeres, la inyección tetravalente previene las verrugas anogenitales, infecciones causadas por los virus del papiloma humano de tipo 6 y 11. La aplicación de la vacuna contra VPH está dirigida especialmente a las niñas de 9 a 14 años de edad. Siendo ambas vacunas seguras y eficaces para la prevención del cáncer del cuello uterino en la población femenina (1) .

Meso

Las causa del cáncer del cuello uterino en América latina y el Caribe es el virus del papiloma humano, el 70% de los casos son detectados y los genera el VPH, con la implementación de la vacuna contra el VPH un 80% tienen acceso a recibir la vacuna que permite proteger contra los dos tipos de virus 16 y 18 que la mayor parte son las responsables del cáncer de cuello uterino. El virus del papiloma humano también es generado vía transmisión sexual, al contacto con las áreas genitales del hombre y la mujer (2) .

Al virus del papiloma humano genital (VPH) a menudo se le conoce como verrugas genitales y es una infección de transmisión sexual (ITS) causada por un virus. Existen más de 40 tipos de VPH que pueden infectar los genitales de hombres y mujeres (3). Aproximadamente 68.818 mujeres de América Latina y el Caribe desarrollaron cáncer de cuello de útero en el año 2012 y 28.565 fallecieron como consecuencia de él. Cada año en Brasil se presentan 15.000 nuevos casos y 4.800 mujeres pierden la vida, estima el Instituto Nacional del Cáncer de Brasil (2)

Entre el 20% y 30% de las mujeres latinas y del caribe padece la prevalencia del VPH en edades de 15 a 24 años, los estudios desarrollado por la Organización Panamericana de Salud existe un reducción del nivel de infección del papiloma humano, en los últimos años el contagio se ha incrementado alrededor de un 20%, el

objetivo de la vacuna del papiloma humano es prevenir el cáncer del cuello uterino en las mujeres. El VPH es un virus ADN de doble cadena circular, con cápside icosaédrica, fuertemente ligado como factor causal del cáncer de cérvix con fundamento en evidencia epidemiológica y soporte biológico plausible (4) .

Al ser un virus que produce lesiones en la piel y órganos dependiendo del tipo de papiloma humano el paciente debe someterse a un tratamiento antibiótico para reducir los efectos de las molestias de las verrugas que aparecen en los genitales del hombre y mujer. El virus del papiloma humano (VPH) se llama ordinariamente “virus de las verrugas”. Se trata de una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes y, paradójicamente, una de las menos conocidas (5).

Según el grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización (SAGE) de la OMS recomienda su administración cuando la prevención del cáncer cervicouterino es una prioridad de salud pública nacional, y la vacunación resulta costo efectiva y sostenible. En el año 2006 más de 170 millones de dosis de VPH y según algunos estudios que fueron alcanzados durante años a cientos de miles de personas vacunas en Australia, Europa y América del Norte, eliminaron la ocurrencia de eventos adversos severos o permanentes (2).

La aplicación de la vacuna en Estados Unidos tuvo buenos resultados debido a que las infecciones causadas por lo tipos de VPH contenidos en la vacuna se redujeron a la mitad, además se presentó datos que demostraron que en Australia y Dinamarca hubo una reducción de lesiones precancerosas en el cuello del útero en las mujeres vacunadas. En las Américas, poco más del 80% de las niñas adolescentes de la región entre ellos Argentina, Canadá, Colombia, Estados Unidos, México, Panamá, Paraguay, Perú, Uruguay y ahora Brasil, son aplicadas dentro del esquema de vacunación la vacuna contra el VPH.(2)

Cerca del 70% que causan cáncer de cuello uterino son reducidos por la aplicación de la vacuna del VPH que protege contra los virus 16 y 18. El objetivo de la aplicación de la vacuna es obtener altas coberturas de vacunación con el fin de tener un potencial de protección alto para la prevención y el control del cáncer de cuello

uterino, de acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud apoya la decisión de aplicar la vacuna completamente gratis a las niñas (3) (2).

Micro

El Ecuador al ser uno de los países latinoamericanos, en el cual el índice de muerte por el cáncer de cuello uterino es elevado en el año 2012 aproximadamente 664 mujeres fallecieron por causa de cáncer de cuello uterino y en el 2013 fue 15,8 por cada 100 habitantes, según el Registro Nacional de Tumores Solca–Quito (3).

Por lo tanto el suministrar la vacuna contra el virus del papiloma humano es una de las políticas de salud que el Ministerio de Salud Pública ha implementado en todo el país, la cual aplica a las niñas que comprenden entre los 9, 10, y 11 años de edad según el Ministerio de Salud Pública, a través del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), como parte de la Estrategia nacional de salud para la prevención del cáncer de cuello uterino, la misma que se encuentra incluida dentro del esquema de vacunación, vacuna que se lo administra en instituciones públicas como privadas o en las unidades operativas de vacunación el representante de la Organización Panamericana de la Salud Manuel Peña menciona que en muchos países ha resultado muy beneficiosa la aplicación de la vacuna del VPH, y con un grado de reacciones mínimas que puedan afectar la sexualidad y fecundidad de las pacientes que fueros administradas esta vacuna (3).

Ecuador es el tercer país en América Latina en donde las mujeres mueren a causa del cáncer de cuello uterino según la OMS. 20 de cada 100.000 mujeres padecen este tipo de cáncer, en nuestro país el Cáncer de Cuello Uterino ocupa el segundo lugar. En Ecuador cada año se presenta 1.200 casos nuevos de cáncer de cuello uterino; de esas mujeres 300 fallecen, según cifras del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2011 Datos Prevalentes). Según datos otorgados por Globocan en Ecuador en el año 2012 se registraron 2094 casos de cáncer de cuello uterino y 1026 muertes debido a este. Para el año 2015 se estiman 2365 casos de cáncer y 1170 muertes a causa del mismo (6).

En el país el Ministerio de Salud Pública, ha considerado las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, se implementó en febrero del 2014 la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano dentro de esquema de vacunación para ser aplicado a niñas de 9 a 11 años de edad en dos dosis con un intervalo de 6 meses, con el propósito de obtener una alta cobertura y prevenir el desarrollo del Cáncer de Cuello Uterino (7) (8).

1.2.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano tiene o no aceptabilidad por parte de los padres de familia, de la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga?

1.3. JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo tiene gran interés en el proyecto porque mediante esta investigación permitirá conocer el grado de aceptabilidad de los padres ante la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano con el fin de proteger a futuro a sus hijas contra el cáncer de cuello uterino.

Es de importancia porque mediante esta investigación permitirá identificar las razones que influyen para que los padres acepten o rechacen la aplicación de la vacuna a sus hijas contra el virus del papiloma humano debido a que esta infección constituye no solo un problema de Salud Pública en nuestro país sino a nivel mundial.

Es de impacto porque con la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano reduce el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino a las mujeres, por lo tanto existen dos tipos de vacunas la tetravalente (para los tipos 6, 11, 16, y 18) y la bivalente (para el 16 y 18), de las cuales se administran a las niñas que comprenden entre los 9 y 11 años de edad en dos dosis con un intervalo de 6 meses las mismas que están implementadas en el esquema de vacunación del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Es de interés, porque promueve la salud preventiva en la población femenina con el propósito de disminuir la incidencia de infecciones ocasionadas por el virus y evitar el cáncer de cuello uterino.

Es factible porque se cuenta con el apoyo necesario de las autoridades de la Unidad Educativa “Ana Páez” de la ciudad de Latacunga, con el fin de aplicar encuestas y promover información sobre las ventajas y desventajas requeridas para este trabajo de investigación.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el grado de aceptabilidad de los padres de familia de la Unidad Educativa “Ana Páez” de la ciudad de Latacunga sobre la aplicación de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar las ventajas y desventajas que tiene la aplicación de la vacuna contra el Virus Del Papiloma Humano en la Unidad Educativa “Ana Páez”
- Especificar las razones que influyen en la aceptación o no aceptación de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano por parte de los padres de familia de la Unidad Educativa “Ana Páez”.
- Educar a los padres de familia de la Unidad Educativa “Ana Páez” sobre la importancia de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Estado del arte

En el artículo escrito por el Dr. Raúl M. Chaparroa y sus colaboradores en el año 2016 con el tema “Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco”, concluyen que la aceptabilidad por parte de la vacuna fue menor que otros autores quienes declaraban una aceptación del 60% al 70% en países como Canadá y Estados Unidos. Según estudios realizados demostraron que la menor aceptabilidad sobre la aplicación de la vacuna fue resultado de la falta de información por parte de los padres de familia además la gran mayoría de encuestados eran de sexo femenino quienes tomaban la decisión sobre la salud de sus hijas, variables como la religión, situación socioeconómica, educación, edad no tenían relación con la baja aceptabilidad sobre la aplicación de la vacuna (9).

Al conocer que el resultado no fue el esperado como en Canadá especialmente en British Columbia, implementaron programas dirigidos a las instituciones educativas con relación al tema de vacunación participando todos los profesionales de salud durante la aplicación de la vacuna las mismas que complementaron con campañas de educación a los padres a través de páginas web y charlas en la comunidad para tratar los mitos de la vacunación contra el VPH, estrategias realizadas con el objetivo de alcanzar mayor cobertura con la aceptabilidad de los padres ante la aplicación de la vacuna contra el VPH (9).

Investigación realizada por el Dr. Luis Francisco Sánchez Anguiano y sus colaboradores en el año 2013 con el tema “Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del

papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México” obtuvieron buenos resultados concluyendo que la mayor parte de madres encuestadas contaban con un grado de instrucción medio, presentaban un alto nivel de conocimiento sobre la aplicación de la vacuna contra el virus de papiloma humano manifestando que es una forma de prevenir a sus hijas contra el cáncer de cuello uterino y pocas madres desconocían del tema. Las variables como la edad, religión y situación socioeconómica al igual que otros estudios no tenía relación con la aceptabilidad por parte de las madres de familia sin embargo existían dudas refiriendo que con la aplicación de esta vacuna estaban exponiendo a su hijas para que inicien su vida sexual a temprana edad, también relacionaban con el grado de efectividad y los efectos adversos que provocaba la misma, pero esto no fue un obstáculo para que arroje resultados negativos (10).

En un artículo realizado por los autores Torrado D y sus colaboradores con el tema “Conocimiento sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera, Huila en el 2015” concluyeron que la mayor parte de encuestados eran mujeres con un grado de instrucción media, la gran mayoría tenía un nivel de conocimiento bajo y solo un 13,7% tenía conocimiento del tema, un 7,4% considero que la inmunización era útil para evitar el desarrollo de lesiones benignas tipo verrugas y tumores de CCU. Los efectos secundarios de la aplicación de la vacuna asociaban a cuadros de dolor, enrojecimiento y calor local, tenían claro que la aplicación de esta vacuna estaba dirigida exclusivamente al género femenino que comprende la edad de 9 a 19 años. En cuanto al nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH, el 87% de participantes manifestaron aceptar positivamente la aplicación de la vacuna en sus hijo/as, en cuanto a los que no aceptaron la aplicación de la misma manifestaron miedo a los efectos secundarios post vacunales, información que obtenían por medios de comunicación como la televisión en donde algunas niñas se desmayaban y convulsionaban, mientras que otros solo manifestaron su inseguridad ante la efectividad de la vacuna (11

2.2. FUNDAMENTO TEÓRICO

2.2.1. EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

Los virus del papiloma humano pertenecen a la familia de la Papoviridae, tienen un capsómero que contiene el DNA viral. El capsómero está compuesto por dos proteínas, la L1 una proteína de 57 kD que constituye el 80% de la partícula viral y una proteína menor la L2 de 42 kD a 53 kD. Como no tienen cubierta permanecen viables en ambientes húmedos por largos periodos de tiempo. En general infectan los epitelios y no producen viremia (12).

Existen más de 200 genotipos de virus de papiloma humano descritos, de los que aproximadamente una tercera parte tienen como objetivo infectar las mucosas del hospedero el mismo que se pudo observar en 1950 por primera vez mediante un microscopio electrónico obtenido en muestras de papilomas de piel (13).

El genoma del virus del papiloma humano está compuesto por DNA 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 (11).

La infección

En los países en vías de desarrollo el cáncer de cuello uterino es la enfermedad más frecuente que afecta a la población femenina ocupando el segundo lugar de cáncer a nivel mundial. La infección por el VPH es la enfermedad de transmisión sexual más frecuente en el mundo, las personas que son sexualmente activas son las que tienen mayor riesgo de adquirir una infección por VPH. Las infecciones por VPH son

transitorias entre un 70% y 90%. La duración media de una infección por el VPH es 18 meses y se considera una infección persistente cuando se detecta el mismo tipo de VPH dos o más veces, en un año o menos (12).

2.2.2. DESARROLLO DE LAS VACUNAS

Desde principios de los años 90 varios grupos trabajaron intensamente en el desarrollo de la vacuna lo que permitió tener dos vacunas profilácticas aprobadas y comercializadas en Colombia después de haber sido establecidos la relación causal entre los VPH de alto riesgo y el carcinoma cervico uterino. La identificación de la proteína L1 fue la primera aproximación exitosa al desarrollo de las vacunas profilácticas, cuando se expresaba en un sistema eucariota heterólogo, se ensamblaba como partículas similares al virus que eran capaces de generar respuestas que podían proteger animales contra los desafíos virales (12).

Una adecuada inmunidad local mediana por células y probablemente un alto nivel de anticuerpos locales requiere de una respuesta inmune eficaz para la protección contra el VPH. Cuando la inmunidad humoral se presenta, después de la infección natural no todos los individuos desarrollan un nivel detectable de anticuerpos: sin embargo el desarrollo de anticuerpos neutralizantes IgG es fundamental. La generación de un anticuerpo IgG neutralizante en animales se asocia con la protección frente al virus infeccioso (12).

2.2.3. APORTES A LA CIENCIA

Harold zur Hausen es el investigador merecedor del premio Nobel por ser el pionero en la investigación de los VPH relacionados con cáncer. Antes de que zur Hausen y colaboradores en su laboratorio de Alemania, descubrieran y aislaran los virus oncógenos se sospechaba más del virus del herpes simple tipo 2 (HSV-2) y pocos científicos apoyaban la teoría de zur Hausen. Pocos años después, la hipótesis del virus herpes simple 2 se descartó, pues no logró identificarse su genoma en la mayoría de los tumores cervicouterinos. Para analizar su hipótesis, zur Hausen inició una gran búsqueda de VPH en cualquier tipo de lesiones cervicales. A finales de la

década de 1970, se contaba ya con la tecnología de ADN, que se utilizó para aislar el genoma de los VPH identificados en las verrugas. Mediante ensayos de hibridación y restricción demostraron que los virus que aislaron de las diferentes muestras clínicas no eran todos idénticos, así que se procedió a clasificarlos por tipos en 1, 2, 3, 4 y así de forma sucesiva, según se iban descubriendo nuevos subtipos del virus (7).

En 1980, Lutz Gissman (profesor asociado en el laboratorio de zur Hausen) con el ADN del VPH1 como sonda, identificó y aisló el genoma del VPH6 de un condiloma acuminado y con la sonda del mismo descubrió el VPH11 en un papiloma laríngeo (7).

En 1983, Dürst, Gissman y otros colaboradores de zur Hausen se dio el punto decisivo cuando aislaron el VPH16 y un año después el VPH18, a partir de muestras de CaCu. Más adelante se demostró que 60% a 70% de las mujeres con CaCu presentaba estos 2 tipos virales (7) .

Gissman, como investigador del grupo de zur Hausen, participó en la búsqueda de los mecanismos de la respuesta inmunitaria del huésped contra el VPH y las células tumorales. Aunque en ese momento no se trabajó directamente en el desarrollo de una vacuna, sus observaciones han sido de gran utilidad puesto que sentaron las bases para el uso eficaz de los virus (VLP), que son viriones vacíos, sin genoma viral, producidos en forma recombinante en el laboratorio (7) .

2.3. VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

La vacuna para prevenir el virus del pailona humana fue realizado con la finalidad de prevención del cáncer de cuello uterino en la mujeres de edades tempranas. En el año 2011 fue incorporada al Calendario Nacional de Vacunación la vacuna contra el Virus del Papiloma, destinada a las niñas de 11 años nacidas a partir del año 2000, con el fin de disminuir la incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino. Con el beneficio adicional de prevención de verrugas genitales en el año 2014 se definió la transición de vacuna bivalente a cuadrivalente. Según la evidencia científica con respecto a la inmunogenicidad y la eficacia del esquema de dosis, las

coberturas nacionales, las recomendaciones internacionales y las nacionales en el año 2015 deciden simplificar el esquema a dos dosis con intervalo de 6 meses entre la primera y segunda dosis (13).

La administración de este tipo de vacuna permitido en los países del tercer mundo se reduzca el nivel de mortalidad de las mujeres con cáncer del cuello uterino, el cual es transmitido por diversos factores, en especial por el contacto sexual sin protección. En la medicina moderna las vacunas son consideradas como uno de los mayores milagros, debido a que el cáncer de cuello uterino en la mujer y las verrugas genitales en ambos géneros guardan relación con infecciones por el VPH razón por la cual se han desarrollado dos vacunas altamente inmunogénicas (13).

2.3.1. TIPOS DE VACUNAS, COMPOSICIÓN Y PRESENTACIÓN

Están comercializadas dos vacunas contra el VPH distintas en composición, estrategia vacunal y dosificación, por lo que no está permitida la intercambiabilidad y se describen como vacunas diferentes (14).

2.3.2. VACUNA BIVALENTE FRENTE AL VPH (VPH2)

El nombre comercial es Cervarix ®, una vacuna que contrarresta las lesiones genitales preneoplásicas del cáncer de cérvix en las mujeres, compuesto de antigénico de los dos genotipos oncogénicos más frecuentes del virus del papiloma humano, genotipos 16 y 18 (14).

El tipo de vacuna: es inactivada

Composición básica: Proteínas estructurales L1 altamente purificada de la cápside externa de los genotipos 16 y 18 de VPH. Se obtienen por recombinación genética y al autoensamblarse forman partículas no infecciosas similares al virus. Adyuvante: ASO₄, que contiene hidróxido de aluminio y monofosforil lípido A (14).

Con una presentación vial uni-dosis, es administrada en dosis de 0.5 mililitros.

Indicaciones: La administración debe ser a mujeres a partir de los 9 años de edad, no existe autorización para varones, en el caso de presentar lesiones genitales premalignas cervicales, vaginales o vulvares, y cáncer de cérvix generados por los tipos oncogénicos del virus papiloma humano (14).

Pauta habitual de administración

- Dos dosis, a los 0 y 6 meses, administradas entre los 9 y 14 años de edad. El intervalo mínimo debe ser de 5 meses entre la primera y la segunda dosis. Si se administrara la segunda dosis. Si se administrara la segunda dosis antes de este intervalo, deberá administrarse necesariamente una tercera dosis.
- Tres dosis a partir de los 15 años de edad, 0,1 y 6 meses. El intervalo mínimo entre la primera y la segunda debe ser de un mes, entre la segunda y la tercera de 3 meses, y entre la primera y la tercera de 5 meses. Las tres dosis deben administrarse en el período de un año.
- No se ha establecido la necesidad de administrar dosis de esfuerzo (14).

Pauta alternativa

Tres dosis a los 0, 1 y 6 meses, administradas desde los 15 años a cualquier edad en mujeres sexualmente activas. Se recomienda de forma prioritaria la vacunación de rescate de todas las adolescentes y mujeres jóvenes que no hubiesen recibido la vacuna previamente (14) .

Vía de administración: Intramuscular en deltoides.

Contraindicaciones y precauciones

- La vacuna está contraindicada en:
Antecedentes de hipersensibilidad después de la administración de una dosis anterior y alergia a cualquier componente de la vacuna.

- Se recomienda posponer a administración de la vacuna hasta la recuperación clínica en caso de:

Enfermedad aguda moderada o grave, con o sin fiebre.

Además de las generales de todas las vacunas inactivadas, la vacuna está contraindicada en embarazadas. Ya que no se dispone de datos de seguridad y eficacia en pacientes inmunodeprimidas ni en período de la lactancia, la administración en estas situaciones debe considerarse con precaución y sólo tras una valoración individualizada del beneficio/riesgo (14).

Efectos adversos habituales

- **Locales:** los efectos locales están relacionados con dolor, enrojecimiento en el sector en el cual fue administrada la vacuna, los mismos que pueden prolongarse y ser intensos.
- **Generales:** los efectos generalizados de la vacuna VPH son; dolor muscular, fiebre, cefalea, en los jóvenes produce lipotimia, desmayo en alguna veces, por lo que se solicita el paciente que tome un descanso bajo supervisión de la enfermera por un lapso de 15 minutos. (14).

Observaciones: No previene de lesiones relacionadas con VPH en mujeres que ya estén infectadas por los genotipos que contiene la vacuna. Sin embargo es muy improbable (<1%) que una mujer esté infectada simultáneamente por ambos genotipos, por lo que, aunque la vacuna tiene su máxima efectividad antes del inicio de la actividad sexual, está indicada a cualquier edad, sin necesidad de un cribado previo, que o sería coste-efectivo. El adyuvante AS04 le confiere una gran inmunogenicidad que permite obtener una respuesta inmunitaria potente y mantenida en el tiempo. No se ha establecido el nivel de anticuerpos protectores, pero el seguimiento a 9 años muestra una tasa de anticuerpos 0 veces mayor que la producida por la infección natural (14).

2.3.3. VACUNA TETRAVALENTE FRENTE AL VPH (VPH4)

Es conocida comercialmente Gardasil ®, la cual permite la prevención de verrugas genitales externas, la vacuna tetravalente contiene los dos genotipos oncogénicos frecuentes de los tipos 16 y 18 que se utiliza para la prevención del cáncer de cérvix, también está compuesta de los genotipos no oncogénicos prevalente 6 y 11 para los condiloma acuminados (14).

- De tipo inactiva la vacuna tetravalente

Composición básica: Proteínas estructurales L1 altamente purificadas de la cápside externa de los genotipos de VPH 6 (20ug), 11(40ug), 16(40ug), 18(20ug). Se obtienen por recombinación genética y al autoensamblarse forman partículas no infecciosas similares al virus. Adyuvante hidroxifosfato sulfato de aluminio amorfo (14).

- La vacuna tiene una presentación vial uni-dosis con una dosificación de 0.5 mililitros.

Indicaciones: para la prevención en la mujer de las lesiones precancerosas (cervicales, vulvares y vaginales) y cáncer cervical, y en ambos sexos de las lesiones precancerosas anales y cáncer de ano, relacionados causalmente con cientos tipos oncogénicos de VPH. Prevención en ambos sexos de las verrugas genitales externas (condilomas acuminados) relacionados causalmente con tipos específicos de VPH., autorizada en hombres y mujeres a partir de los 9 años de edad. La vacuna tetravalente a diferencia de la bivalente, si se la puede administrar a hombre y mujeres que estén relacionados con el virus del papiloma humano (14).

Pauta habitual de administración

- Dos dosis a los 0, y_6 meses, administradas entre los 9 y 13 años. El intervalo mínimo debe ser de 6 meses entre la primera y la segunda. Si se administrara la segunda dosis antes de este intervalo, deberá administrarse necesariamente una tercera dosis.

- Tres dosis a partir de los 14 años, administradas a los 0, 2 y 6 meses. El intervalo mínimo debe ser un mes entre la primera y segunda, 3 meses entre la segunda y la tercera, y 5 meses entre la primera y la tercera. Las tres dosis deben administrarse en el periodo de un año. En España la vacunación sistémica solo está contemplada en mujeres (14).

Pauta alternativa

Tres dosis a los 0, 2 y 6 meses administradas desde los 14 años a cualquier edad en hombres o mujeres sexualmente activos. Se recomienda de forma prioritaria la vacunación de rescate de todas las adolescentes y mujeres jóvenes que no hubiesen recibido a vacuna previamente (14).

- La administración de la vacuna tetravalente es intramuscular en la deltoides.

Contraindicaciones y precauciones

- La vacuna está contraindicada en:
Antecedentes de hipersensibilidad después de la administración de una dosis anterior y alergia a cualquier componente de la vacuna.
- Se recomienda posponer la administración de la vacuna hasta la recuperación clínica en caso de:
Enfermedad aguda moderada o grave, con o sin fiebre.

Además de las generales de todas las vacunas inactivadas, la vacuna está contraindicada en embarazadas. Ya que no se dispone de datos de seguridad y eficacia en pacientes inmunodeprimidas ni en período de lactancia, la administración en estas situaciones debe considerarse con precaución y solo tras una valoración individualizada del beneficio/riesgo(14) (15).

Efectos adversos habituales

- **Locales:** las adversidades locales por la administración es el dolor y tumefacción de la parte que fue administrada la inyección.

- **Generales:** los efectos generalizados de la vacuna VPH son; dolor muscular, fiebre, cefalea, en los jóvenes produce lipotimia, desmayo en alguna veces, por lo que se solicita el paciente que tome un descanso bajo supervisión de la enfermera por un lapso de 15 minutos. No se ha observado ningún incremento de enfermedades crónicas, enfermedades autoinmunes, enfermedades neurológicas, ni mayor mortalidad asociados a la vacunación frente a VPH(14) (16).

Observaciones : en Junio de 2015 la European Medicines Agency (EMA) ha autorizado una nueva versión de esta vacuna que contiene cinco tipos más de VPH (31, 33, 45, 52 y 58) además de los cuatro ya existentes, denominada Gardasil® 9. La vacuna ha demostrado eficacia clínica protectora para los nueve tipos de VPH que contiene, y que son responsables de hasta el 90% de los cánceres de cérvix y otra neoplasias genitales, de ano y de las verrugas genitales. Se espera su comercialización en España a lo largo de 2016. No existen datos de eficacia y seguridad sobre la intercambiabilidad con otras presentaciones comerciales de vacuna contra el VPH (14).

2.4. ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

2.4.1. GUÍA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD/ECUADOR

ENFERMEDAD DE CÁNCER CERVICOUTERINO

Es una enfermedad infectocontagiosa que produce lesiones de potencial maligno en cérvix que puede provocar cáncer de cérvix. Se transmite por contacto sexual. Las mujeres en etapa temprana no presentan síntomas, por lo que se debe realizar screening para la detección oportuna. Se previene a través de la vacunación con la vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV) (17).

2.4.2. VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HPV)

(Suspensión-recombinante HPV 16 Y 18). La conservación de la vacuna se lo debe hacer entre +2°C + 8°C, y aplicada a los 9 años, con un rango de aplicación máximo de 9 años con 11 meses y 29, siempre que el paciente no este vacunado con anterioridad. La administración de la vacuna del VPH., es intramuscular, esta se la administra en la región deltoides, con jeringuillas de 23G x (0.5 ml.). La presentación de vial uni-dosis, con una dosis de 0.5 mililitros, la frecuencia para su administración es:

- 1ra dosis a los 9 años de edad.
- 2da dosis a los 6 meses después de la primera dosis.

Las reacciones locales como la cefalea, mialgia, astenia, síntomas gastrointestinales, artralgia, urticaria, fiebre. En donde las contraindicaciones como la afección febril grave y aguda, la hipersensibilidad en otra de las afectaciones. No es recomendada cuando la mujer está de lactancia o embarazada, la protección de la vacuna VPH es contra el serotipo 16 y18 el cual es responsable del 70% de cáncer de cuello uterino. Como con otras vacunas deben conservarse entre +2 y +8 ° C. Al contener sales de aluminio, la congelación inactiva la vacuna y debe desecharse (17).

2.4.3. CARGA DE ENFERMEDAD

La carga de la enfermedad que genera el virus de papiloma humano es la que una mujer padece sus efectos graves del cáncer de cuello uterino. Las neoplasias malignas o benignas cutáneas y mucosas son causadas por la infección anogenital por VPH incluyendo verrugas anogenitales que afecta tanto a mujeres como a varones. En la figura a continuación muestra. La infección causada por los tipos de VPH de alto riesgo oncogénico en varones es la causa de diferentes tipos de cáncer, como el anal con el 95%, perineal, perianal, peneano con un 60% y un 75% orofaríngeo. Más del 90% de las verrugas son causadas por los tipos de VPH 6 y 11. La incidencia anual global de verrugas genitales en ambos sexos oscila entre 160 y 289 cada 100.000 habitantes, con una media de 194,5/100.00 (18).

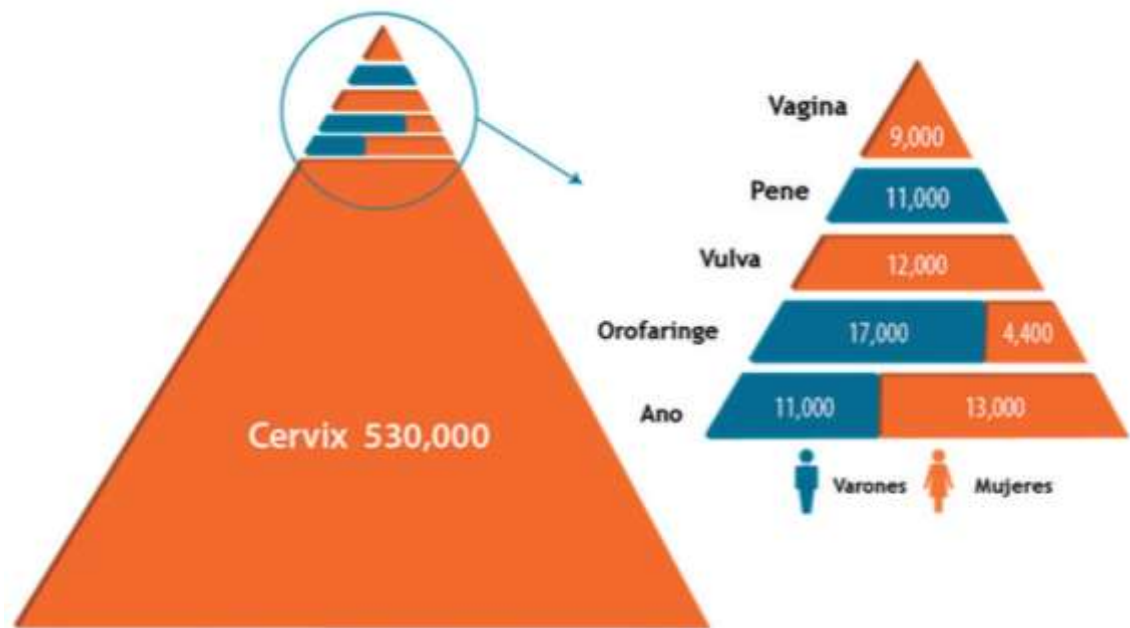


Fig. 1. Número de cánceres causados por VPH en el mundo cada año. **Fuente:** National Institutes of Health Estados Unidos. 2012

El cáncer anal cada año 1 de cada 100.000 habitantes se le diagnostica cáncer anal, como un aumento de la incidencia mundial. En el mundo se estima 27.000 nuevos casos por año. Este cáncer se debe a una alta incidencia en el género masculino que tienen sexo entre su mismo género, mujeres con antecedente de cáncer vulvar o cervical e inmunosuprimidos (VIH y trasplantados). A pesar que presenta mayor incidencia en mujeres, el diagnostico en hombres está en ascenso(18).

Importancia de la vacunación contra el VPH

La importancia de que las mujeres reciban la inyección de VPH., es una vacuna que protege casi el 100% contra infecciones persistentes y los cambios celulares que pueden causar los tipos 16 y 18 en el cuello uterino, la misma que dura de 8 a 9 años la protección de la misma así como protección para el cáncer del cuello uterino, por lo tanto la necesidad que los padres de familia opten por la administración de este tipo de vacuna en sus hijas (19) (20).

Seguridad y eficacia de la vacuna contra el VPH

Como todas las vacunas no están completamente libres de presentar un riesgo o de generar algún efecto adverso; sin embargo para la vacuna contra el VPH la mayoría de los casos son menores, ocasionando en rara vez casos graves (19).

CADENA DE FRÍO

- Temperatura adecuada (+2°C, +8 °C).
- Evitar la exposición de la vacuna a la luz solar.
- Evitar que la vacuna se congele: antes de prepararla se debe realizar el acondicionamiento de los paquetes fríos.
- Verificar esto antes de armar el termo.
- Mantener el termo a la sombra y en el lugar más fresco posible.
- Al terminar la jornada; vaciar, lavar y secar el termo.

VACUNACIÓN SEGURA

Para obtener una vacunación segura a la población es importante tener buenas prácticas como la seguridad de las vacunas, abarcando las características de los productos y de su forma de aplicación. La calidad de las vacunas siempre está autorizada por las autoridades sanitarias, controlando las prácticas de fabricación, antecedentes clínicos y la calidad de cada lote (18).

Recomendaciones para la vacunación segura

- Para conocer la vacuna lea atentamente los prospectos.
- Verificar la vía de administración y el sitio indicado de inyección.
- Revise la fecha de vencimiento de cada vacuna.
- Conserve la cadena de frío +2,+8 C
- Utilice los insumos apropiados para la vacunación.
- Verifique las reacciones después de 30 minutos de la aplicación de la vacuna
- Informe sobre los efectos posibles después de la vacunación.

- Descarte de modo apropiado todos los elementos usados en la vacunación (18).

2.5. POR QUÉ HAY FAMILIAS QUE RECHAZAN LAS VACUNAS

Muchos estudios demuestran que las principales razones para el rechazo de la aplicación de las vacunas por parte de las familias son:

- Temor a los efectos adversos de las vacunas.
- Temor a que tantas vacunas sobrecarguen el sistema inmunológico del bebé.
- Creencias en las medicinas alternativas denominadas <<naturales>>.
- Considerar que es mejor sufrir la enfermedad que prevenirla con vacunas
- Temor a que las vacunas provoquen autismo u otras enfermedades neurológicas.
- Considerar que las vacunas son innecesarias por la ausencia actual del riesgo a padecer la enfermedad frente a la que van dirigidas.

Muchas de las personas que hoy rechazan las vacunas ignoran la gravedad de las enfermedades para las que se vacuna. Esto es natural teniendo en cuenta que la gran mayoría de las enfermedades inmunoprevenibles se han reducido drásticamente gracias a la vacunación, y que las familias desconocen que dejando de vacunar, tarde o temprano estas enfermedades reaparecen con toda su virulencia (21).

Padres que rechazan las vacunas

Para los profesionales de salud al contar con una actitud negativa por parte de los padres de familia y cuando el convencimiento es prácticamente nulo. Se debe dejar registrada en la historia clínica la negativa de la familia a aceptar la vacunación y si el sistema sanitario lo dispone firmar un documento en el que queda constancia por escrito de que los padres acepten los riesgos de la no vacunación (21).

PADRES QUE RECHACEN ALGUNAS DE LAS VACUNAS

Rechazo parcial

En este caso el rechazo de los progenitores se dirige contra una o algunas vacunas sobre las que se han escuchado algún argumento que les merece credibilidad. Pero por lo general aceptan la aplicación del resto de las vacunas (22) .

Padres que solicitan un calendario alternativo

Las familias que solicitan un calendario alternativo suelen ser más flexibles que las que rechazan la vacunación parcial o total. Los profesionales generan una confianza que resulta esencial para más adelante conseguir una vacunación completa.

Padres que rechazan específicamente la vacunación para el virus del papiloma humano.

En relación con la vacuna contra el VPH en España en el año 2009 generó una gran alarma social provocando una pérdida de confianza de la población con reducción de la cobertura de vacunación debido a que existieron dos casos en adolescentes afectados de convulsiones no sincopales que podrían estar relacionadas con la vacuna tetravalente frente a papilomavirus, pero según estudios y expertos manifestaron que esos casos no tenían relación alguna con la vacuna. Sin embargo a partir de eso existieron algunos argumentos para que exista rechazo a dicha vacuna como: riesgo de enfermedades neurológicas, de enfermedades autoinmunes y de mortalidad asociada a la vacunación. Sin embargo algunas familias plantean sus inquietudes y su preocupación ante estas informaciones y sus dudas sobre la necesidad real de esta vacuna. Se debe informar a las familias que la infección de VPH es la principal causa de lesiones genitales preneoplásicas y neoplásicas precursoras del cáncer, producidos por los genotipos oncogénicos del VPH (23) (24).

Profesionales sanitarios rechazo a la vacunación

Lo que incomoda a los profesionales de salud es enfrentarse a unos padres que rechazan la aplicación de las vacunas. La vacunación la toman como parte de una estrategia esencial de salud pública y, como tal, perciben claramente los beneficios que aportan las vacunas (25).

Cuando las familias rechazan las vacunas, la relación entre profesionales y familia se debilita. Las experiencias personales o familiares juegan un papel importante con relación a la administración de vacunas, así como toda la información que sobre el tema hayan podido recibir. El miedo, la desconfianza, la desinformación y otros factores específicos de cada familia, juegan un papel fundamental (26) (27).

2.6. ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN EN RELACIÓN A LAS VACUNAS

Es importante que los profesionales de salud tengan tiempo para hablar con los padres o tutores sobre el tema de las vacunas, con el fin de hacerles conocer la importancia y a la vez informarles que es una obligación que todas las familias tengan conocimiento de las mismas, siguiendo las recomendaciones de las autoridades sanitarias (26).

2.6.1. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VPH

La buena disposición para aceptar que sus hijas reciban la vacuna por parte de los padres de familia, dependerá en gran medida el éxito de los programas de vacunación contra el VPH. Asimismo el conocimiento que poseen acerca de la infección por el VPH, percepción de la severidad de la enfermedad, beneficio de la vacuna y barreras percibidas para la vacunación (26).

2.7. FACTORES SOCIALES

Para la toma de buenas decisiones en relación con la aplicación de la vacuna en sus hijas adolescentes, un mayor conocimiento sobre el VPH aumentaría la aceptabilidad de los padres de familia ante la aplicación de la misma. En países como Estados Unidos, Canadá, Alemania algunos estudios confirman que las poblaciones poseen escaso conocimiento sobre el VPH y las medidas preventivas (28).

2.8. FACTORES PSICOLÓGICOS

Según el factor psicológico, en el ámbito de la salud, existe mayor enfoque en 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. Las actitudes y creencias tienen mucha influencia para que los padres de familia acepten la aplicación de la vacuna con el fin de evitar la infección contra el VPH que posteriormente es el causante del cáncer de cuello uterino (29) (30).

DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Factores psicosociales: relacionado con el orden social como los conocimientos sobre la infección por el VPH, de orden psicológico se encuentra la percepción de la severidad de la infección, beneficio de vacunación contra el VPH y barreras percibidas para la vacunación (29).

Aceptación: respuesta positiva o negativa por parte de los padres de familia ante la aplicación de la vacuna contra el VPH (29).

Padres de Familia: son los responsables del cuidado y salud de sus hijas. Son los encargados de recibir información sobre la importancia y el cumplimiento del esquema de vacunación con el fin de disminuir tasas de abandono y erradicación de la enfermedad, mediante la aplicación de las vacunas que el Estado proporciona de manera gratuita (31).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Nivel y Tipo de investigación

La investigación es de tipo prospectivo que busca determinar la aceptabilidad de los padres de familia a una segunda dosis de la vacuna contra a prevención del Virus del Papiloma Humano, el causante del cáncer de cuello uterino en las mujeres.

Exploratoria: Por el estudio que se realiza en el lugar de los hechos, en busca de obtener datos necesarios que fundamenten la investigación para el caso es la Unidad Educativa “Ana Páez” de la ciudad de Latacunga, a los padres de familia de la niñas entre edades de 9 a 11 años que recibieron la primera dosis de la vacuna del VPH.

Descriptiva.- Permite describir factores, razones y contextos basados a la unidad de estudio; especificar las causas para que los padres de familia puedan tomar dediciones sobre la salud de sus hijas, en la cuales estén de acuerdo o no de la segunda administración de la vacuna contra el VPH, por los efectos secundarios que esta vacuna suele manifestar en las niñas.

3.2. Selección del área o ámbito de estudio

La investigación se realiza a los padres de familia de las niñas de 9 a 11 años de edad que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en la Unidad Educativa “Ana Páez” de la ciudad de Latacunga en el Periodo Enero-Julio 2018 con el fin de conocer si los padres aceptan que sus hijas reciban la segunda dosis de la vacuna.

3.3. Población

La presente investigación se realizó en la Unidad Educativa “Ana Páez” de la ciudad de Latacunga a una población de 76 padres de familia que asistieron a la reunión realizada dentro de la institución cuyas hijas recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano durante los meses de Enero- Julio 2018.

3.4. Criterios de inclusión y exclusión

3.4.1. Criterios de Inclusión

- Padres de familia de las niñas de 9 a 11 años de edad de la Unidad Educativa “Ana Páez” que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en el Periodo Enero- Julio 2018.

3.4.2. Criterios de exclusión

- Niños
- Niñas menores de 9 años y mayores de 11 años de edad.

3.5. Diseño Muestral

Esta investigación se realizó a todos los padres de familia de las niñas de 9 a 11 años de edad de la Unidad Educativa “Ana Páez” con el fin de conocer el grado de

aceptabilidad ante la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano para ello se acude a la Unidad Educativa “Ana Páez”, Centro de Salud tipo “B” de Patutan donde se verifica los partes diarios de vacunación.

Posterior a ello se toma contacto con la rectora de la unidad educativa y se procede a ejecutar la planificación de actividades para ello se realiza la convocatoria para una reunión con los padres de las niñas que recibieron la vacuna HPV dicha reunión se llevó a cabo en el edificio 2 de la Unidad Educativa el 15 de Julio del 2018 con la debida autorización de la máxima autoridad de la unidad educativa “Ana Páez”.

3.6. Operacionalización de Variables

Tabla 1. Variable dependiente- Intervención de Enfermería

CONCEPTUALIZACIÓN	OBJETIVO	DIMENSIONES		INDICADORES	TÉCNICA/ INSTRUMENTO
Todo tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de la Enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente.	Conocer si la adecuada educación por parte del personal de enfermería influye con la aceptabilidad por parte de los padres de familia ante la aplicación de la vacuna contra el VPH.	Intervención Independiente	Educación	<ul style="list-style-type: none"> Educar al paciente. Aplicación adecuada Efectos adversos Lugar de aplicación 	Observación/ Guía de Observación
			Técnica	<ul style="list-style-type: none"> Vía de administración(IM) Lugar de aplicación Dosis (0,5mL) 	
			Socialización	<ul style="list-style-type: none"> Conocimiento de los padres sobre la vacuna contra el HPV Beneficios Efectos adversos 	
		Intervención Interdependiente	Visitas Extramurales	<ul style="list-style-type: none"> Niñas de 9 a 11 años de edad. Niñas que no fueron aplicadas la segunda dosis. Padres que no acepten la vacuna 	

Elaborado por: Elizabeth Cruz.

Fuente: Investigación Bibliográfica.

Tabla 2. Variable independiente- Aceptación de la aplicación de la vacuna contra el HPV

CONCEPTUALIZACIÓN	OBJETIVO	DIMENSIONES		INDICADORES	TÉCNICA/ INSTRUMENTO
<p>Aprobación y aceptación de los padres de familia ante la aplicación de la vacuna, la misma que es considerada como buena efectiva y beneficiosa.</p> <p>Información adquirida través de la educación brindada a los padres de familia de acuerdo a la comprensión teórica sobre la vacuna contra el HPV</p>	<p>Determinar el grado de aceptabilidad de los padres de familia de la Unidad Educativa “Ana Páez” de la ciudad de Latacunga sobre la aplicación de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.</p>	Factores Sociodemográficos	Parentesco	<ul style="list-style-type: none"> • Padre • Madre • Otros (Hermanos, Tíos, Abuelos) 	A través de la encuesta realizada a los padres de familia de las niñas que fueron aplicadas la primera dosis de la vacuna contra el VPH
			Instrucción	<ul style="list-style-type: none"> • Primarios • Secundarios • Superior • Sin estudios 	
			Edad	<ul style="list-style-type: none"> • Entre 25 a 35 años. • Entre 35 - 45 años. • Más de 45años. 	
			Religión	<ul style="list-style-type: none"> • Católico • Evangélico • Otro 	
		Conocimiento sobre la vacuna contra el VPH	Finalidad	<ul style="list-style-type: none"> • Previene cáncer de cuello uterino • Previene la infección causada por el VPH 	
			Efectividad	<ul style="list-style-type: none"> • Solo 1 Dosis • Con 2 Dosis 	
			Indicaciones	<ul style="list-style-type: none"> • Solo para niñas antes del inicio de su vida sexual. • Niñas de 9 a 11 años de edad. 	
			Efectos secundarios	<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre • Dolor • Enrojecimiento en el lugar de inyección 	

		Factores de aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano	Prevención	<ul style="list-style-type: none"> • • Contra el cáncer de cuello uterino. • No previene contra el cáncer de cuello uterino.
			Temor a la enfermedad	<ul style="list-style-type: none"> • Sufrimiento
			Miedo a la aplicación de las inyecciones.	<ul style="list-style-type: none"> • Muerte • Dolor • Posibles efectos post vacunales.
			Cumplimiento de las recomendaciones de los profesionales de la Salud.	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de la vacuna. • Completa con las dosis requeridas.
			Temor a los efectos secundarios.	<ul style="list-style-type: none"> • Producen daño severo • No producen daño
			Influencia de la opinión de las personas.	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación • Rechazo
			Posibilidad de aceptación	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No

Elaborado por: Elizabeth Cruz.

Fuente: Investigación Bibliográfica

3.1 Descripción de la intervención y procedimientos para la recolección de información

3.6.1. Técnicas e Instrumentos

En esta investigación se aplicó encuestas, revisión de partes diarios de vacunación de HPV en el Centro de Salud Tipo “B” de Patutan y se impartirá información mediante charlas educativas que serán dirigidas a los padres de familia de las niñas de 9 a 11 años que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano en el periodo Enero- Julio 2018 en la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga con el fin de recolectar información necesaria para el desarrollo de la investigación con la temática relacionada al grado de aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano. Se aplicara una guía de observación dirigida a las enfermeras del Centro de Salud Tipo “B” de Patutan.

El instrumento utilizado se obtuvo de una investigación por el autor Cavero G , en el año 2015, con el tema “CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ALUMNAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 21011 VIRGEN DE LOURDES, BARRANCA, 2015”, cuyo instrumento había sido validado por crítica de un Juicio de Expertos consultado por dos profesionales en Obstetricia en la especialidad de Salud Sexual y un Médico Gineco-Obstetra el mismo que paso por la prueba de Kendall la cual demostró la validez de su contenido, además para conocer la confiabilidad del instrumento fue sometida a la aplicación de una prueba piloto al 10% de la población realizando el cálculo de confiabilidad mediante el coeficiente alfa Cronbach, el mismo que fue válido y confiable por lo cual se procedió a la toma de este instrumento para la realización de esta investigación, pero una vez que se obtuvo la autorización y firma del consentimiento informado fue aplicada a los padres de las niñas que recibieron la

primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en la Unidad Educativa “Ana Páez” de la ciudad de Latacunga en el periodo Enero-Julio 2018.

3.6.2. Plan de recolección

- Se acudirá directamente al Centro de Salud tipo “B” de Patutan para recolectar datos que permita identificar el número de niñas que fueron aplicadas la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en el periodo Enero- Julio 2018.
- Se realizara la planificación de actividades a desarrollar en la Unidad Educativa “Ana Páez” en conjunto con la rectora y el inspector general de la institución.
- Se solicitara a la Rectora de la institución el permiso para trabajar con los padres de familia de las niñas de la Unidad Educativa “Ana Páez” que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano en el periodo Enero- Julio 2018, por tal razón se enviara convocatorias a los padres de familia para que se acerquen a la institución para la reunión con el fin de aplicar encuestas y educar a los padres de familia sobre la importancia de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano.
- Se realizara la encuesta luego se procederá a desarrollar las siguientes actividades:
- Se reunirá a los padres de familia de las niñas de la Unidad Educativa “Ana Páez” que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano en el periodo 2018, se brindara información sobre el consentimiento informado para el llenado del mismo, luego se procederá a aplicar las encuesta con el grupo de padres de familia que aceptaron participar en la investigación además se impartirá información mediante charlas educativas a los padres de familia sobre la importancia

y beneficios que brinda la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano.

- También se aplicó una guía de observación dirigida a las enfermeras del Centro de Salud Tipo “B” de Patutan con el objetivo de determinar el procedimiento, la socialización de la administración de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano a las niñas de la Unidad Educativa “Ana Páez”, y el cuidado que deben tener los padres de familia para una segunda dosis de prevención. Procesamiento de la información.
- Se tabulará los datos recolectados de cada uno de los ítems de las encuestas para la obtención de resultados, datos que serán representados mediante porcentajes en los cuadros representativos.
- Se efectuará la interpretación y el análisis de los resultados conseguidos con relación al contenido del marco teórico y objetivos.
- Finalmente se realizara las conclusiones.

3.7. Aspectos éticos

Los resultados obtenidos en esta investigación fueron realizados con confidencialidad y en anónimo con el fin de proteger la integridad y la forma de pensar por parte de los padres de familia de la institución brindando un ambiente de respeto, confianza. Este proyecto no perjudica a la sociedad debido a que aporta información y conocimiento sobre las razones que implican para que los padres acepten o rechacen la aplicación de la vacuna con el fin de proteger a futuro a la población femenina contra el cáncer de cuello uterino.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Análisis e interpretación de datos

4.1.1. Guía de observación

APLICACIÓN DE LA VACUNA

Tabla 3. Antes de la aplicación de la vacuna

ANTES DE LA APLICACIÓN DE LA VACUNA	SI	NO	N/A	Total	PORCENTAJE
1. Brinda información completa y entendible sobre las vacunas y expresa verbalmente la aceptación de la misma.	5	0	0	5	100%
2. Explica sobre los posibles efectos secundarios que producen las vacunas	5	0	0	5	100%
3. Maneja correctamente la cadena de frío, almacenamiento y manipulación de las vacunas	5	0	0	5	100%
4. Revisa el historial vacunal	5	0	0	5	100%

Elaborado por: Elizabeth Cruz.
Centro de Salud Tipo “B” de Patutan

Fuente: Guía de observación dirigidas a las enfermeras del

Análisis e Interpretación:

En la ficha de observación se encontró que el 100% de enfermeras que laboran en el Centro de Salud Tipo “B” de Patutan antes de la aplicación de la vacuna brindan información adecuada, explican sobre los posibles efectos adversos, manejan correctamente la cadena de frío y revisan el historial vacunal.

Tabla 4. Durante el acto de la vacunación

DURANTE EL ACTO DE LA VACUNACIÓN	SI	NO	N/A	Total	PORCENTAJE
5. Prepara la vacuna y el material necesario	5	0	0	5	100%
6. Explica sobre los beneficios, enfermedades que protege la vacuna	5	0	0	5	100%
7. Para la preparación de la vacunación; realiza el lavado de manos, comprobación de las vacunas a administrar	5	0	0	5	100%
8. Verifica la vía y técnica de administración	5	0	0	5	100%

Elaborado por: Elizabeth Cruz
Centro de Salud Tipo “B” de Patutan

Fuente: Guía de observación dirigidas a las enfermeras del

Análisis e Interpretación:

En la ficha de observación se encontró que el 100% de enfermeras que laboran en el Centro de Salud Tipo “B” de Patutan durante el acto de la vacunación cuentan con el material necesario, explican sobre los beneficios y enfermedades que protegen la vacuna, además realizan el lavado de manos y verifican la vía y técnica de administración.

Tabla 5. Después de la vacunación

DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN	SI	NO	N/A	Total	PORCENTAJE
9. Registra en los partes diarios y en el carnet vacunal	5	0	0	5	100%
10. Explica que los efectos secundarios son pasajeros	5	0	0	5	100%
11. Explica sobre los cuidados que debe realizar en casa	5	0	0	5	100%

Elaborado por: Elizabeth Cruz.

Fuente: Guía de observación dirigidas a las enfermeras del Centro de Salud Tipo “B” de Patutan

Análisis e Interpretación:

En la ficha de observación se encontró que el 100% de enfermeras que laboran en el Centro de Salud Tipo “B” de Patutan después de la vacunación registran en los partes diarios y en el carnet vacunal, además explican que los efectos secundarios son pasajeros y los cuidados que deben realizar en la casa.

Tabla 6. Datos sociodemográficos.

VARIABLES	NÚMERO	PORCENTAJE	VARIABLES	NÚMERO	PORCENTAJE
PARENTESCO			RELIGIÓN		
Madre	55	72%	Católico	71	95%
Padre	21	28%	Evangélico	5	5%
Otros	0	0%	Otro	0	0%
Total	76	100%	Total	76	100%
PARENTESCO			RELIGIÓN		
VARIABLES	NÚMERO	PORCENTAJE	VARIABLES	NÚMERO	PORCENTAJE
INSTRUCCIÓN			EDAD		
Sin estudios	12	16%	Entre 25 a 35 años	44	58%
Primarios	55	72%	Entre 35 a 45 años	25	33%
Secundarios	9	12%	Más de 45 años	7	9%
Superior	0	0%	Total	76	100%
Total	76	100%			

Elaborado por: Elizabeth Cruz **Fuente:** Encuesta dirigida a los padres de familia de las niñas que recibieron la vacuna contra el HPV de la Unidad Educativa “Ana Páez”.

Análisis e Interpretación:

El 100% de los encuestados que corresponde a 76 padres de familia de las niñas que recibieron la vacuna contra el virus del papiloma humano en la Unidad Educativa “Ana Páez” se evidencio que el 72% que representa a 55 son madres quienes participaron en la investigación por tal motivo se podría deducir que son las encargadas del cuidado y salud de sus hijas, un 28% que corresponde a 21 encuestados son padres. El grado de instrucción de los padres de familia encuestados el mayor porcentaje que se obtuvo fue con instrucción primaria con un 72% que corresponde a 55 encuestados, un 16% que corresponde a 12 padres de familia no tiene ningún grado de instrucción, el 12% que corresponde a 9 encuestados su nivel de instrucción es la secundaria y se pudo evidenciar que ningún padre de familia presenta un nivel de instrucción superior. Respecto a la edad un 58% que corresponde a 44 encuestados comprenden 25 a 35 años de edad, el 33% que corresponde a 25 encuestados comprenden de 35 a 45 años de edad y el 9% que corresponde a 7 encuestados tienen más de 45 años de edad. Respecto a la religión de los padres de familia encuestados un 95% que corresponde a 71 encuestados son de

religión católica y un 5% que corresponde a 5 encuestados son de religión evangélica.

Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra HPV

FINALIDAD- LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PROTEGE CONTRA EL CANCER DE CUELLO UTERINO			EFECTIVIDAD - LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ES EFCTIVA CUANDO SE LE APLICA LAS 2 DOSIS		
VARIABLES	NUMERO	PORCENTAJE	VARIABLES	NUMERO	PORCENTAJE
VERDADERO	70	92%	VERDADERO	70	92%
FALSO	0	0%	FALSO	0	0%
NOSÉ	6	8%	NOSÉ	6	8%
TOTAL	76	100%	TOTAL	76	100%

Elaborado por: Elizabeth Cruz.

Fuente: Encuesta dirigidas a los padres de familia de las niñas que recibieron la vacuna contra el HPV de la Unidad Educativa “Ana Páez”.

Análisis e Interpretación:

El 100% que representan 76 padres de familia encuestados de las estudiantes de la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en el periodo Enero-Julio 2018, un 92% que corresponde a 70 padres de familia manifestaron que la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano si protege a la adolescentes contra el cáncer de cuello uterino y 6 padres de familia que representa el 8% manifestaron que no sabían que la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano protege contra el cáncer de cuello uterino. Con relación a la efectividad de la vacuna con el mismo porcentaje del 92% que equivale a 70 padres de familia manifestaron que la vacuna contra el virus del Papiloma Humano solo es efectiva cuando se completan las dos dosis y 6 padres de familia que representa el 8% manifestaron que no sabían del tema.

Tabla 8. Indicaciones de la vacuna contra el HPV

VARIABLES	NUMERO	PORCENTAJE
VERDADERO	70	92%
FALSO	0	0%
NOSÉ	6	8%
TOTAL	76	100%

Elaborado por: Elizabeth Cruz.

Fuente: Encuesta dirigidas a los padres de familia de las niñas que recibieron la vacuna contra el HPV de la Unidad Educativa “Ana Páez”.

Análisis e Interpretación:

El 100% que representan 76 padres de familia encuestados de las estudiantes de la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en el periodo Enero-Julio 2018, un 92% que corresponde a 70 padres de familia manifestaron que la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano está indicada a las jóvenes antes del inicio de su vida sexual activa, debiendo aplicarse de preferencia en las niñas y 6 padres de familia que representa el 8% manifestaron que no sabían cuál es la indicación de la aplicación de la vacuna.

Tabla 9. Edad de aplicación de la vacuna contra el HPV.

VARIABLES	NUMERO	PORCENTAJE
VERDADERO	66	87%
FALSO	0	0%
NOSÉ	10	13%
TOTAL	76	100%

Elaborado por: Elizabeth Cruz.

Fuente: Encuesta dirigidas a los padres de familia de las niñas que recibieron la vacuna contra el HPV de la Unidad Educativa “Ana Páez”.

Análisis e Interpretación:

El 100% que representan 76 padres de familia encuestados de las estudiantes de la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en el periodo Enero-Julio 2018, un 87% que corresponde a 66 padres de familia manifestaron que la vacuna

contra el Virus del Papiloma Humano se lo aplica a las niñas que comprenden los 9 a 11 años de edad y 10 padres de familia que representa el 13% manifestaron que no sabían la edad de aplicación de la vacuna .

Tabla 10. Efectos secundarios de la vacuna contra el HPV

VARIABLES	NUMERO	PORCENTAJE
VERDADERO	45	59%
FALSO	5	7%
NOSÉ	26	34%
TOTAL	76	100%

Elaborado por: Elizabeth Cruz.

Fuente: Encuesta dirigidas a los padres de familia de las niñas que recibieron la vacuna contra el HPV de la Unidad Educativa “Ana Páez”.

Análisis e Interpretación:

El 100% que representan 76 padres de familia encuestados de las estudiantes de la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en el periodo Enero-Julio 2018, un 59% que corresponde a 45 padres de familia manifestaron que los efectos secundarios que presenta la vacuna son fiebre, dolor y enrojecimiento en el lugar de la inyección, un 7% que corresponde a 5 padres de familia manifestaron que la vacuna no produce estos efectos y 26 padres de familia que representa el 34% desconocían de los efectos secundarios de la vacuna.

Tabla 11. La vacuna contra el HPV previene contra el Cáncer de Cuello Uterino

VARIABLES	NUMERO	PORCENTAJE
VERDADERO	68	89%
FALSO	1	1%
NOSÉ	7	9%
TOTAL	76	100%

Elaborado por: Elizabeth Cruz.

Fuente: Encuesta dirigidas a los padres de familia de las niñas que recibieron la vacuna contra el HPV de la Unidad Educativa “Ana Páez”.

Análisis e Interpretación:

El 100% que representan 76 padres de familia encuestados de las estudiantes de la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en el periodo Enero-Julio 2018, un 89% que equivale a 68 padres de familia manifestaron que la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es la única forma de prevenir el Cáncer de Cuello Uterino, un 9% que corresponde a 7 padres de familia manifestaron que no sabían sobre el tema y el 1% que corresponde a 1 padre de familia manifestó que la aplicación de la vacuna no es la única forma de prevenir el Cáncer de Cuello Uterino.

4.2. ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VPH:

Tabla 12. Factores de aceptación de la vacuna contra el HPV

TEMOR A LA ENFERMEDAD			MIEDO A LAS INYECCIONES		
VARIABLES	NUMERO	PORCENTAJE	VARIABLES	NUMERO	PORCENTAJE
SI	76	100%	SI	68	89%
NO	0	0%	NO	8	11%
TOTAL	76	100%	TOTAL	76	100%
LOS PADRES DE FAMILIA ACEPTAN LAS RECOMENDACIONES DE LOS PROFESIONALES DE SALUD			LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL HPV PUEDE CAUSAR EFECTOS SECUNDARIOS SEVEROS		
VARIABLES	NUMERO	PORCENTAJE	VARIABLES	NUMERO	PORCENTAJE
SI	76	100%	SI	0	0%
NO	0	0%	NO	76	100%
TOTAL	76	100%	TOTAL	76	100%

Elaborado por: Elizabeth Cruz.

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia de las niñas que recibieron la vacuna contra el HPV de la Unidad Educativa “Ana Páez”.

Análisis e Interpretación:

Con relación a los factores de aceptación de la vacuna el 100% que representan 76 padres de familia encuestados de las estudiantes de la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en el periodo Enero-Julio 2018, el 100% que corresponden a los 76 padres de familia encuestados manifestaron que tienen miedo

que sus hijas lleguen a tener cáncer de cuello uterino. De acuerdo a la otra variable el 89% que corresponde a 68 padres de familia manifestaron que tienen miedo de recibir inyecciones y el 11% que corresponde a 8 padres de familia manifestaron que no les da miedo recibir inyecciones. Además el 100% de los padres de familia encuestados manifestaron que siempre toman en cuenta las recomendaciones que les brindan los profesionales de Salud, con el mismo porcentaje manifestaron que la aplicación de la vacuna no presenta efectos secundarios que le causen algún daño severo a su hija.

Tabla 13. Opinión de la vacuna contra el HPV

VARIABLES	NUMERO	PORCENTAJE
SI	76	100%
NO	0	0%
TOTAL	76	100%

Elaborado por: Elizabeth Cruz.

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia de las niñas que recibieron la vacuna contra el HPV de la Unidad Educativa “Ana Páez”.

Análisis e Interpretación:

El 100% que representan 76 padres de familia encuestados de las estudiantes de la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en el periodo Enero-Julio 2018, el 100% manifestaron que la mayoría de personas que conoce si estarían de acuerdo que su hija reciba la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

Tabla 14. Aceptación de la vacuna contra el HPV.

VARIABLES	NUMERO	PORCENTAJE
SI	76	100%
NO	0	0%
TOTAL	76	100%

Elaborado por: Elizabeth Cruz.

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia de las niñas que recibieron la vacuna contra el HPV de la Unidad Educativa “Ana Páez”.

Análisis e Interpretación:

El 100% de padres de familia encuestados en la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga cuyas hijas recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en el periodo Enero-Julio 2018, se evidenciaron de forma positiva y están de acuerdo que sus representadas reciban la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, independientemente del conocimiento, factores y efectos secundarios que presentan la aplicación de esta vacuna.

Tabla 15. Cáncer de Cuello Uterino

VARIABLES	NUMERO	PORCENTAJE
SI	0	0%
NO	76	100%
TOTAL	76	100%

Elaborado por: Elizabeth Cruz.

Fuente: Encuesta dirigidas a los padres de familia de las niñas que recibieron la vacuna contra el HPV de la Unidad Educativa “Ana Páez”.

Análisis e Interpretación:

El 100% que representan 76 padres de familia encuestados de las estudiantes de la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en el periodo Enero-Julio 2018, el 100% manifestaron que no dejarían morir a sus hijas por Cáncer de Cuello Uterino por no vacunarse.

4.3. Discusión

El estudio se realizó con los padres de familia de las niñas de 9 a 11 años de edad que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga, en el periodo Enero-Julio 2018, con un mayor porcentaje equivalente al 72% se pudo evidenciar que las encuestadas son madres, siendo las responsables del cuidado y salud de sus hijas con una edad promedio de 25 a 35 años equivalente al 58%, la mayoría era de religión católica con un nivel de estudios que solo llegaban a la primaria. Sin embargo cabe

destacar que en este estudio se obtuvo resultados similares a otros autores con excepción del nivel de instrucción que tuvo gran impacto en esta investigación ya que ningún padre de familia encuestado tenía un nivel de estudios superior o universitario, resultado contrario al estudio Dr. Raúl M. Chaparroa, Dra. Verónica Em Vargas, Dra. Liliana R. Zorzoa, Dr. Sebastián Generoa y Dra. Antonieta Cayre en el año 2016 con el tema “Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco” en donde se pudo evidenciar que de 77 tutores, el 21% de los encuestados había alcanzado un nivel terciario o universitario; el 51,3% contaba con estudios secundarios; y el 25%, con estudios primarios completos(9).

En esta investigación el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano se identificó que un 92% de padres de familia conocían que la aplicación de la vacuna contra el HPV protege a las adolescentes contra el cáncer de cuello uterino, siendo efectiva cuando se completa las dos dosis y un 8% desconocía de la eficacia de la misma. Resultados que fueron casi similares a otros estudios con excepción del conocimiento de la efectividad de la vacuna, ya que en esta investigación arrojó resultados positivos con un 92% de padres de familia que conocía sobre la efectividad de la vacuna resultados que fue todo lo contrario al estudio de Cavero en el año 2015 con el tema “CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ALUMNAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 21011 VIRGEN DE LOURDES, BARRANCA, 2015 en donde solo el 10% de las madres conoce sobre la efectividad de la aplicación de esta vacuna (26).

En otro estudio realizado en la Ciudad de Durango, México por Luis Francisco Sánchez Anguiano, Angélica María Lechuga Quiñones, Reinaldo Humberto Milla Villeda, Edgar Felipe Lares Bayona en el que participaron 470 encuestadas un 93% de las madres tenía conocimiento o sabía de la existencia de una vacuna que era para prevenir la infección por el virus del papiloma humano y evitar el cáncer de cuello uterino que afecta a la población femenina (32).

De acuerdo a la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en esta investigación se obtuvo resultados positivos ya que el 92% los padres de familia encuestados tenían conocimiento que la aplicación de la vacuna está especialmente dirigido a niñas que comprenden los 9 a 11 años de edad antes del inicio de su vida sexual y un 8% desconocía del grupo y edad de aplicación resultados similares al estudio realizado en la Ciudad de Durango, México por Luis Francisco Sánchez Anguiano, Angélica María Lechuga Quiñones, Reinaldo Humberto Milla Villeda, Edgar Felipe Lares Bayona de 470 encuestadas el 18% de las madres creyó que la aplicación de la vacuna contra el VPH a partir de los nueve años incrementaría el riesgo de que las niñas iniciaran su vida sexual a edad más temprana, y 68% no lo creyó así (32).

Además el 59% de los padres de familia encuestados tenían conocimiento que los efectos secundarios post vacunales de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano que presentan son fiebre, dolor y enrojecimiento en el lugar de inyección, un 7% manifestaron que la vacuna no produce estos efectos y un 34% desconocían cuales son los efectos secundarios que presenta la vacuna, resultados casi similares en un estudio realizado por Daniel Mauricio Torrado-Arenas, Yelitza Álvarez-Pabón, Jessica Lorena González-Castañeda, Oscar Eduardo Rivera-Contreras, Cristian David Sosa-Vesga, Brayan Xavier González, Janer Sepúlveda-Agudelo, de los 124 padres de familia encuestados al indagar sobre las reacciones adversas derivadas de la aplicación de la vacuna, el 51,6% asoció su aplicación a cuadros de dolor, enrojecimiento y calor local; sin embargo, el 28,2% de los casos asoció la vacuna a cuadros de convulsiones; y el 17,7% a infertilidad (26).

En este estudio realizado se evidencio que la gran mayoría de los padres de familia encuestados que representa un 89% conocían que la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano era una forma de prevenir el cáncer de cuello uterino en mujeres y cerca del 10% desconocían de los beneficios que brinda la misma resultados similares en el estudio realizado en la Ciudad de Durango, México por Luis Francisco Sánchez Anguiano, Angélica María Lechuga Quiñones, Reinaldo Humberto Milla Villeda, Edgar Felipe Lares Bayona en el que participaron 470 encuestadas un 93% de las madres tenía conocimiento o sabía de la existencia de una

vacuna que era para prevenir la infección por el virus del papiloma humano y el cáncer cervicouterino. En otro estudio realizado por Daniel Mauricio Torrado-Arenas, Yelitza Álvarez-Pabón, Jessica Lorena González-Castañeda, Oscar Eduardo Rivera-Contreras, Cristian David Sosa-Vesga, Brayan Xavier González, Janer Sepúlveda-Agudelo, de los 124 padres de familia encuestados el nivel de conocimientos sobre el CCU, su contagio, y la prevención del VPH, fue bajo en el 44,35%, medio en el 41,93%, y alto, únicamente en el 13,7% de los participantes (26).

En relación con los factores de aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga, periodo Enero-Julio 2018. Se evidencio que un 89% de padres de familia encuestados tenía miedo de recibir inyecciones, el 100% manifestaron que hacían caso a las recomendaciones que les brindan los profesionales de salud con el mismo porcentaje manifestaron que los efectos secundarios que presenta la aplicación de la vacuna no producen daño a la salud de su hija obteniendo resultados similares con respecto al miedo de las inyecciones pero no se pudo decir lo mismo con relación a temor de los efectos secundarios y las recomendaciones por parte de los profesionales de salud debido a que en el estudio, evidenciaron que dentro de los factores de aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, el factor que más predominó fue el miedo a las inyecciones 94,1%, seguido del 81.5% el temor a sus efectos secundarios; destacándose un 73,1% de madres que reconocieron no cumplir con las recomendaciones de los profesionales de la salud (26).

Finalmente en esta investigación el 100% que corresponde a 76 padres de familia encuestados de las niñas que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga en el periodo Enero- Julio 2018, se obtuvo resultados positivos con relación al grado de aceptabilidad de los padres de familia ante la aplicación de la vacuna manifestando que todos los encuestados si aceptan que sus hijas reciban la vacuna con el fin de prevenir el cáncer de cuello uterino que a futuro afecta con mayor frecuencia al sexo femenino además otros factores como la edad, religión, instrucción y nivel de conocimiento de la vacuna no fueron factores que alteren para

que los padres rechacen la aplicación de la vacuna a sus hijas, datos similares obtenidos en un estudio realizado en la Ciudad de Durango, México por Luis Francisco Sánchez Anguiano, Angélica María Lechuga Quiñones, Reinaldo Humberto Milla Villeda, Edgar Felipe Lares Bayona de 470 madres de familia encuestadas el 89% de las mujeres aceptaría que se aplicara la vacuna contra el VPH a sus hijas menores de 15 años sin ningún costo económico, en las instituciones de salud (10).

4.4. Conclusiones

Una vez analizados los resultados de la encuesta realizada en la Unidad Educativa “Ana Páez”, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

La mayor parte de encuestados son madres que comprenden los 25 a 35 años de edad, de religión católica con un nivel de instrucción primaria dando un gran impacto debido a que ningún padre de familia tiene un nivel de estudios superior.

Sin embargo todos los padres de familia que participaron en la investigación aceptaron satisfactoriamente la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. Llegando a concluir que el grado de conocimiento es un factor muy importante para la aceptación de la misma

El mayor porcentaje de padres de familia encuestados de las niñas que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en la Unidad Educativa “Ana Páez” de la Ciudad de Latacunga en el periodo Enero- Julio 2018, tienen conocimiento sobre la vacuna contra el HPV la misma que protege contra el cáncer de cuello uterino, además conocían de la eficacia y efectividad de la misma y en poca cantidad desconocían del tema.

La mayor parte de padres de familia manifestaron que es importante la aplicación de la vacuna ya que es una forma de prevenir a futuro contra el cáncer de cuello uterino a sus hijas, un 59% manifestaron que los efectos secundarios de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano son fiebre, dolor y enrojecimiento en el lugar de inyección y cerca del 39% desconocían del tema, además un 89% manifestó que

tienen miedo a recibir inyecciones pero estos factores no tuvieron influencia para que los padres de familia rechacen la aplicación de la vacuna, obteniendo resultados positivos con el grado de aceptabilidad de los padres.

Se concluye que para el presente trabajo la investigadora acudió al Centro de Salud Tipo “B” de Patutan de la Ciudad de Latacunga con la finalidad de revisar los partes diarios de vacunación con HPV para identificar la muestra con el cual se ejecutó el presente trabajo de investigación.

La Unidad Educativa “Ana Páez” y sus autoridades brindaron las facilidades logísticas para poder ejecutar la investigación. Se concluye que todos los padres de familia encuestados recibieron una charla educativa sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, sus beneficios, efectos secundarios, edad de aplicación, dosis, obteniendo buenos resultados por lo que se pudo identificar que los 76 padres que participaron en la investigación permitirán que sus hijas reciban una segunda dosis de la vacuna con el fin de evitar el cáncer de cuello uterino a futuro.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

- Ardila CFG, Velásquez MYM. Virus del Papiloma Humano, Aspecto Moleculares y Cáncer de Cérvix. Revista Colombiana de Obstetricia y ginecología. 2008 Septiembre 7;: p. 312-314.(5)
- Belda J, Díaz A, Ezpeleta G, Fernández E, Martínez B. Infecciones de transmisión sexual, Diagnóstico tratamiento, prevención y control. In. Madrid: Ministerio de Ciencia e Innovación; 2011. p. 1-83.(30)
- Esso DV, J. M. Manual de vacunas prácticas pediátricas para atención primaria Madrid: Panamericana; 2016.(14)
- Quevedo L.- LL. Vacunas en pediatría Bogotá: Panamericana; 2008.(12)

LINKOGRAFÍA

- Barreto J. Cobertura alcanza con la vacuna del papiloma humano en relación con el grado de aceptabilidad por parte de los padres de familia de tres instituciones educativas al Centro de Salud N°1 de la ciudad de Ambato, periodo septiembre a julio 2014 Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2015.(31)
- Beltrán R. Influencia de los factores en la aceptación de la vacuna contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de las I.E. secundarias de Juliaca 2014 Juliaca: Universidad Andica Néstor Cáceres Velásquez ; 2015.(28)
- Camaño R, Jiménez EM. La vacuna del virus del papiloma humano en los titulares de prensa. Ediciones complutense. 2017 Enero; XXII.(22)
- Camaño R, María. Vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes, Análisis mediante grupos focales. Salud Pública. 2013 Noviembre 29.(27)
- Cavero G. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de alumnas de la Institución Educativa 21011 Virgen de Lourdes, Barranca: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2015.(26)
- Crespo FS. Intramed. [Online].; 2017 [cited 2018 Julio 14. Available from: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=50284>.(4)

- Cruz EC. Aspectos relacionados con la vacuna contra el virus del papiloma humano Abana Cuba: Rev Cubana Obstet Gineco; 2008.(15)
- D. T, Y. Á, J. G. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera, Huila en el 2015 Médicas R, editor. Huila: Universidad Industrial de Santander; 2017.(11)
- F. OC. Virus del papiloma humano, desde su descubrimiento hasta el desarrollo de una vacuna. Tercera ed. México D.F.: GAc Mex Oncol; 2015.(13)
- Fajardo L, Delgado M, Boogaar S, Marín Y. Estrategia Latinoamericana para la vacunación contra el virus papiloma humano-Una versión temática. 15th ed. México D.F.: Hacia Promoc Salud; 2017.(19)
- L. A, A. Q, R. V. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de las ciudad de Durango, México. Segunda ed. Durango: Universidad de Durango; 2013.(10)
- López JdLB. “Cobertura alcanzada con la vacuna del papiloma humano en relación con el grado de aceptabilidad por parte de los padres de familia de tres Instituciones Educativas vinculadas al Centro de Salud n°1 de la ciudad de Ambato, periodo septiembre 2013A J Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2015.(6)
- Martínez B. Virus del Papiloma Humano Genitales (VPH). Primera ed. COMMISSION BPH, editor. Massachusetts; 2016.(3)
- México SdlSd. Para la prevención, detención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico uterino. Salud. 2007 Julio; I.(21)
- Ministerio de Salud de Argentina. Incorporación de la vacunación contra VPH en varones, fortalecimiento de la vacuna contra VPH en mujeres. Dirección de control de enfermedades inmunoprevenibles. 2016 Diciembre;(2).(18)
- Ministerio de Salud Pública. Vacuna contra el virus del papiloma humano previene cáncer uterino en el Ecuador. [Online].; 2018 [cited 2018 Julio 17. Available from: <https://www.salud.gob.ec/vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano-previene-cancer-uterino-en-el-ecuador/>.(7)

- Morales K. Factores psicosociales que influye en la aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano en padres de familia de escolares de la I.E. Héroes de San Juan De Lima-Perú 2013 Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.(29)
- OPS OMS. El 80% de las niñas adolescentes de las Américas tendrá acceso a la vacuna contra el VPH tras haberse introducido en Brasil.[Online]; 2014 (2)
- Ortunio M, Rodríguez A, Guevara H, Cardozo R. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de citotecnología de la Universidad Nacional Maracay: Universidad de Carabobo; 2014.(17)
- Pitts M. Aspectos psico-sociales del VPH. [Online].; 2007 [cited 2018 Julio 19. Available from: <http://www.hpvtoday.com/webDocs/Esp/downloads/HPV/H>.(16)
- Central. Ideas erróneas afectan niveles de vacunación contra virus de papiloma humano. EFE News Service. 2013 Octubre 22.(23)
- Central. Vacuna contra virus de papiloma humano disponible para niñas en A. Latina. EFE News Service. 2014 Marzo 20.(24)
- Salcedo A, García L, Sevilla E. Dominio cultural del autocuidado en diabéticos tipo 2 con y sin control glucémico en México. Revista de Saúde Publica. 2008 agosto.(20)
- Sánchez L, Lechuga A, Milla R, Lares E. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad Durango México Durango: Ginecol Obstet; 2013.(32)
- World Health Organization. Papillomavirus Humanos (PVH). [Online].; 2018 [cited 2018 Junio 6. Available from: [http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer).(1)

CITAS BIBLIOGRÁFICAS BASE DE DATOS UTA

- **PRO-QUEST:** Puig RC, Jiménez EM. La vacuna del Virus del Papiloma Humano en los titulares de prensa/Human Papillomavirus Vaccine in the News Headline on Newspapers. Estudios Sobre el Mensaje Periodístico 2016;22(2):681-693.

<https://search.proquest.com/docview/1879187604/fulltextPDF/2ECAAF5442734548PQ/2?accountid=36765>

- **PRO-QUEST:** Camano-Puig R, María MS. Vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes: Análisis mediante grupos focales. Revista de Salud Pública = Journal of Public Health 2014;16(5):647-
n/a.<https://search.proquest.com/docview/1775790751/2ECAAF5442734548PQ/7?accountid=36765>
- **PRO-QUEST:** Ideas erróneas afectan niveles de vacunación contra virus de papiloma humano. EFE News Service 2013 Oct 22.<https://search.proquest.com/docview/1443535493/2ECAAF5442734548PQ/20?accountid=36765>
- **PRO-QUEST:** Vacuna contra virus de papiloma humano disponible para niñas en A. Latina. EFE News Service 2014 Mar 20.<https://search.proquest.com/docview/1508798568/2ECAAF5442734548PQ/48?accountid=36765>
- **PRO-QUEST:** "Vacuna contra el virus del papiloma humano es segura": Santos. El Espectador 2014 Aug 31.
<https://search.proquest.com/docview/1558435420/2ECAAF5442734548PQ/67?accountid=36765>

ANEXOS

RESOLUCIÓN

CONSEJO DIRECTIVO

FCS
FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD

Ambato, 21 de mayo de 2018
Resolución CD-P-2018-1675

Licenciado Mg.
Humberto Elizalde Ordóñez
COORDINADOR (E)
Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias de la Salud
Presente.

De mi consideración:

El H. Consejo directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, en sesión ordinaria del 21 de mayo de 2018, en conocimiento del memorando UTA-UAT-FCS-2018-0321-M, suscrito por la Ps. Cl. Verónica Fernanda Flores, Presidente (E) de la Unidad de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud, solicitando se apruebe la modalidad de titulación mediante **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, de la señorita CRUZ CHUGCHILAN TANIA ELIZABETH, estudiante del ciclo marzo - agosto 2018, al respecto.

CONSEJO DIRECTIVO, RESUELVE:

- **AUTORIZAR A LA SEÑORITA CRUZ CHUGCHILAN TANIA ELIZABETH, ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DEL CICLO MARZO - AGOSTO 2018, OPTAR POR LA MODALIDAD DE GRADUACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CON EL TEMA "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 PAEZ" DE LA CIUDAD DE LATACUNGA", PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**
- **DESIGNAR COMO TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN, A LA LCDA, MG. CARMEN SALGUERO, QUIEN DEBERÁ PRESENTAR UN INFORME BIMENSUAL DE SU AVANCE Y UNO AL FINAL, DE CONFORMIDAD CON EL ART. 14 DEL REGLAMENTO DE GRADUACIÓN PARA OBTENER EL TÍTULO TERMINAL DE TERCER NIVEL DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO.**
- **AUTORIZAR A LA SEÑORITA ESTUDIANTE LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA DISPOSICIÓN GENERAL, INCISO TERCERO Y CUARTO DEL REGLAMENTO DE RÉGIMEN ACADÉMICO.**

Atentamente,


Dr. Mg. Marcelo Ochoa Egas,
Presidente



Anexo
c.c.

memorando UTA-UAT-FCS-2017-0315-M, documentación correspondiente
Carpeta estudiantil
LCDA, MG. CARMEN SALGUERO, Tutor
SRTA. CRUZ CHUGCHILAN TANIA ELIZABETH

DAE
EJE
EJE
EJE
EJE

AUTORIZACIÓN



Oficio Nro. UTA-FCS-2018-0131-O

Ambato, 21 de mayo de 2018

Asunto: Autorización desarrollo de Proyecto Srta. Tania Cruz Chugchilan

Licenciada Magister
Jimena Zambrano Ochoa
Rectora
UNIDAD EDUCATIVA ANA PÁEZ
En su Despacho

De mi consideración:

Por medio del presente me permito solicitar a usted, se otorgue las facilidades correspondientes para que la señorita **Tania Elizabeth Cruz Chugchilan**, estudiante de la Carrera de Enfermería de esta Unidad Académica Ciclo Académico marzo - agosto 2018, pueda acceder a la Parroquia antes mencionada, para el desarrollo del Proyecto de Investigación bajo el Tema: **"INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA Y LA RELACIÓN CON LA ACEPTABILIDAD DE LOS PADRES ANTE LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO"**, previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Dr. José Marcelo Ochoa Egas
DECANO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Referencias:
- UTA-CE-FCS-2018-0574-M

Anejos:
- tania.cruz.pdf

gm



AUTORIZACION DE LA UNIDAD EDUCATIVA “ANA PÁEZ”



UNIDAD EDUCATIVA “ANA PÁEZ”



Latacunga, 07 de Junio del 2018

Asunto: Respuesta a oficio UTA-FCS-2018-0131-O
Dr. José Marcelo Ochoa Egas
Decano Facultad de Ciencias de la Salud
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO-UTA

En su Despacho

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, en atención a oficio UTA-FCS-2018-0131-O, documento mediante el cual solicita “ se otorgue las facilidades correspondientes para que la señorita Tania Elizabeth Cruz Chugchilán, estudiante de la Carrera de Enfermería de esta Unidad Académica, Ciclo Académico Marzo- Agosto 2018, puede acceder a la parroquia antes mencionada, para el desarrollo del proyecto de Investigación. En respuesta a su pedido, doy a conocer que es pertinente realizar el proyecto de Investigación **“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA Y LA RELACIÓN CON LA ACEPTABILIDAD DE LOS PADRES ANTE LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”**.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.

Lic. Mg. Jimena Zambrano Ochoa



CERTIFICADO DE LA APLICACIÓN DE ENCUESTAS

Latacunga, 15 de Junio del 2018

Lic. Miriam Fernández

**COORDINADORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Presente.

De mi consideración.

CERTIFICADO

A petición verbal por parte de la interesada certifico que:

La señorita **TANIA ELIZABETH CRUZ CHUGCHILÁN**, portadora de la cédula de identidad 0550009518 estudiante de la Universidad Técnica de Ambato de la Carrera de Enfermería, realizo su charla Educativa y Aplicación de encuestas a los padres de familia de los 5to años de Educación Básica de la Unidad Educativa "Ana Páez" de la ciudad de Latacunga el día Jueves 14 de Junio del 2018 de 13h30 a 15h30 de la tarde con el tema de su proyecto a realizar **"INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA Y LA RELACIÓN CON LA ACEPTABILIDAD DE LOS PADRES ANTE LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO"**

Por la gentil atención a lo manifestado, agradezco y suscribo.

Atentamente

Lic. Mg. Jimena Zambrano Ochoa
Rectora



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Padre de Familia

Yo, _____ identificado con cédula de ciudadanía número: _____, edad _____ años, en mi calidad de representante legal de la niña _____, manifiesto que he sido invitado(a) a participar en la investigación desarrollada por la estudiante Tania Elizabeth Cruz Chugchilan de la Universidad Técnica de Ambato con el tema: 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 el mismo que se me ha sido explicado la naturaleza y propósito de la investigación.

El objetivo de la investigación es determinar el grado de aceptabilidad de los Padres de familia de las niñas que recibieron la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en la Unidad Educativa “Ana Páez” en los meses Enero-Julio 2018.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación.

Por lo tanto acepto participar libre y voluntariamente en la investigación

Firma



ENCUESTA

Tema: 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.

INSTRUCCIONES:

Me dirijo a Ud. para pedirle su valiosa colaboración en cuanto al llenado del presente cuestionario. Las preguntas que conteste serán utilizadas con fines de una investigación para determinar el grado de aceptabilidad de los padres de familia ante la aplicación de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano por lo tanto las respuestas tienen carácter confidencial, requiriéndose como tal que sean verdaderas, honestas y lo más exactas posibles. Agradezco su colaboración.

I. DATOS GENERALES:

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una (X) sólo la alternativa que corresponda a su situación.

1. ¿Cuántos años tiene?

Entre 25 a 35 años.

Entre 35 - 45 años.

Más de 45 años.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

2. ¿Cuál es su grado de instrucción?

Sin estudios.

Primaria.

Secundaria.

Superior.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

3. Persona que llena la encuesta:

Madre

Padre

Otros (tíos, hermanos, etc.)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

1. Religion:

Católico

Evangélico

Otro

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

II. CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH:

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente cada afirmación y marque con una (X) el recuadro que Ud. considere adecuado.

N°	ENUNCIADO	VERDADERO	FALSO	NO SÉ
1	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano protege contra el Cáncer de Cuello Uterino.			
2	Las adolescentes que son vacunadas contra el Virus del Papiloma Humano se protegen contra el Cáncer de Cuello Uterino.			
3	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano sólo es efectiva si se completan las 2 dosis.			
4	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano está indicada en jóvenes antes del inicio de su vida sexual activa, debiendo aplicarse de preferencia en las niñas.			
5	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano se lo aplica a las niñas que comprenden los 9 a 11 años de edad.			
6	Los efectos secundarios de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano son fiebre, dolor y enrojecimiento en el lugar de la inyección.			
7	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es la única forma de prevenir el Cáncer de Cuello Uterino.			

III. ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VPH:

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una (X) el recuadro que corresponda a su situación.

Nº	ENUNCIADO	SÍ	NO
1	¿Le da miedo que su hija tenga Cáncer de Cuello Uterino?		
2	¿A Ud. o a su hija le da miedo recibir inyecciones?		
3	¿Generalmente le hace caso a las recomendaciones de los profesionales de la salud?		
4	¿Piensa que quizás los efectos secundarios de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano pudieran ocasionarle un daño severo a su hija?		
5	¿La mayoría de personas que conoce estarían de acuerdo y/o verían bien que Ud. vacune a su hija contra el Virus del Papiloma Humano?		
6	¿Usted aceptaría vacunar a su hija contra el Virus Papiloma Humano?		
7	¿Usted dejaría morir a su hija por Cáncer de Cuello Uterino por no vacunarse?		

¡Muchas Gracias por tu colaboración!

GUIA DE OBSERVACION
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado

Yo, _____ manifiesto que he sido invitado(a) a participar en la investigación desarrollada por la estudiante Tania Elizabeth Cruz Chugchilan de la Universidad Técnica de Ambato con el tema: 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 el mismo que se me ha sido explicado la naturaleza y propósito de la investigación.

El objetivo de la investigación es determinar el procedimiento y la socialización de la administración de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano a las niñas de la Unidad Educativa “Ana Páez”, y el cuidado que deben tener los padres de familia para una segunda dosis de prevención, a través de una guía de observación aplicada a las enfermeras del Centro de Salud Tipo “B” de Patutan.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación.

Por lo tanto acepto participar libre y voluntariamente en la investigación

Firma



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



FICHA DE OBSERVACIÓN

Provincia: Cotopaxi **Cantón:** Latacunga **Parroquia:** Eloy Alfaro

Grupo: Dirigido a las enfermeras del Centro de Salud Tipo “B” Patutan

Tema: 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.

APLICACIÓN DE LA VACUNA	SI	NO	N/A
ANTES DE LA VACUNACIÓN			
1. Brinda información completa y entendible sobre las vacunas y expresa verbalmente la aceptación de la misma.			
2. Explica sobre los posibles efectos secundarios que producen las vacunas			
3. Maneja correctamente la cadena de frío; transporte, almacenamiento y manipulación de las vacunas.			
4. Revisa el historial vacunal			
DURANTE EL ACTO DE LA VACUNACIÓN			
5. Prepara la vacuna y el material necesario			
6. Explica sobre los beneficios, las enfermedades que protege la vacuna			
7. Para la preparación de la vacunación: realiza el lavado de manos, comprobación de las vacunas a administrar.			
8. Verifica la vía y técnicas de administración			
DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN			
9. Registra en los partes diarios y en el carnet vacunal			
10. Explica que los efectos secundarios son pasajeros			
11. Explica sobre los cuidados que debe realizar en casa			

APLICACIÓN DE ENCUESTAS Y CHARLA EDUCATIVA



