



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL TEMA
ASPECTOS CULTURALES DE LOS PADRES DE FAMILIA EN LA
ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN
NIÑAS DE 9-11 AÑOS DE LA PARROQUIA ANCONCITO-SANTA ELENA.2020**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA**

**AUTORA
FLORES POZO JANETH TATIANA**

**TUTORA
LCDA. SARA BARROS RIVERA MSc.**

**PERIODO ACADÉMICO
2021-1**

TRIBUNAL DE GRADO



Lcdo. Milton Marcos Gonzalez Santos Mgt.
DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD



Lcda. Alicia Gabriela Cercado Mancero PhD.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA



Esp. Adonis Faustino Hernández Ortiz.
DOCENTE DEL ÁREA

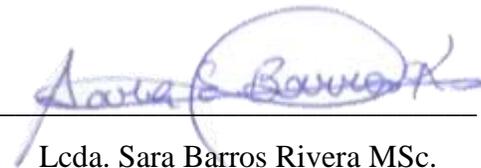
Lcda. Sara Esther Barros Rivera MSc.
TUTORA

Ab. Victor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Proyecto de Investigación: ASPECTOS CULTURALES DE LOS PADRES DE FAMILIA EN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN NIÑAS DE 9-11 AÑOS DE LA PARROQUIA ANCONCITO-SANTA ELENA.2020. Elaborado por la Sr. FLORES POZO JANETH TATIANA de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente

A handwritten signature in blue ink, reading "Sara Barros Rivera", is written over a horizontal line. The signature is cursive and includes a large loop at the end.

Lcda. Sara Barros Rivera MSc.

TUTORA

DEDICATORIA

Dedico este trabajo al cuerpo docente la Universidad Estatal Península de Santa Elena, que, desde el comienzo de este arduo proceso educativo, nos guiaron hacia el camino del éxito en especial a aquellos que estuvieron siempre presentes en el desarrollo de esta investigación brindando su conocimiento científico y destrezas de enseñanzas en educación, que sin duda alguna nos servirán para ser aplicadas en el campo profesional

Sin lugar a duda este trabajo está dedicado a mi familia por ser el pilar fundamental en todo lo que he realizado, por su incondicional apoyo mantenido a través del tiempo, en especial a mi esposo ya que su ayuda ha sido fundamental, ha estado conmigo incluso en los momentos más turbulentos ya que no fue fácil, pero estuvo motivándome y ayudándome hasta donde sus alcances lo permitían, así mismo a mi hija mayor que pese a su corta edad, me ha demostrado ser fuerte en los momentos que estuve ausente lo que la convirtió en mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para ella.

Flores Pozo Janeth Tatiana

AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento es a Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante y no desmayar a pesar de las adversidades que se me presentaron en este arduo camino ya que sencillo no ha sido, pero he logrado importantes objetivos.

En primera instancia agradezco a la Universidad Estatal Península de Santa Elena por haberme admitido y ser parte de ella acogiéndome en su seno científico para poder estudiar mi carrera profesional, así como también a los diferentes docentes que impartieron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día, a mi tutora de tesis la licenciada Sara Barros, por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, para guiarme durante todo el desarrollo de mi proyecto investigativo.

Y para finalizar, agradezco a mi madre por enseñarme los valores que me caracterizan como la mujer que soy hoy en día, por brindarme su apoyo incondicional, ya que gran parte de este logro es gracias a ella, por velar y brindar su amor a mis hijas, ya que cada vez que sentía interminable este proceso de titulación estaba animándome para poder superarme en la vida. También agradezco a mis amigas/os, y a todos los que fueron mis compañeros durante el proceso educativo ya que gracias al apoyo moral han aportado en un alto porcentaje en mi carrera profesional.

Flores Pozo Janeth Tatiana

DECLARACIÓN

Yo, **JANETH TATIANA FLORES POZO** con C.C. N° **0926918640**, declaro que el contenido del presente estudio de graduación denominado “**ASPECTOS CULTURALES DE LOS PADRES DE FAMILIA EN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN NIÑAS DE 9-11 AÑOS DE LA PARROQUIA ANCONCITO-SANTA ELENA.2020**”, se ha desarrollado de forma íntegra. En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, legitimidad y alcance plasmado, del presente proyecto, cuyo patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Flores Pozo Janeth Tatiana

CI: 0926918640

ÍNDICE DE CONTENIDO

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE DE CONTENIDO	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	VIII
RESUMEN	IX
CAPÍTULO I	3
1. EL PROBLEMA.....	3
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	5
2. OBJETIVOS	5
2.1. Objetivo general	5
2.2. Objetivos específicos.....	5
3. JUSTIFICACIÓN.....	6
CAPÍTULO II	7
4 MARCO TEÓRICO.....	7
4.1. FUNDAMENTACIÓN REFERENCIAL	7
4.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	9
.....	17
4.3. FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	18
5 HIPÓTESIS	22
5.1. Identificación y clasificación de variables	22
5.2. Operacionalización de variables.....	23
CAPÍTULO III	27
6. DISEÑO METODOLÓGICO.....	27
6.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	27
6.2. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN	27
6.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	27
6.4. TIPO DE MUESTREO.....	28

6.5.	TÉCNICAS RECOLECCIÓN DE DATOS.....	28
6.6.	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	28
6.7.	ASPECTOS ÉTICOS.....	29
CAPÍTULO IV		30
7.	Presentación de Resultados	30
7.1.	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	34
7.2.	COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS	35
7.3.	CONCLUSIONES	36
7.4.	RECOMENDACIONES	37
8.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
9.	ANEXOS	44
	Anexo 1: Consentimiento informado de participación	44
	Anexo 2: Cuestionario de encuesta.....	45
	Anexo 3: Aplicación de la encuesta.....	47
	Anexo 4: Gráficos de presentación de resultados.....	49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Resumen de las características de la vacuna contra el VPH	11
Tabla 2: Operacionalización de variables	23
Tabla 3: Métodos de inclusión y exclusión.	28

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Cronología y evolución del cáncer cervicouterino.....	13
Gráfico 2: Tasas de incidencia estimadas estandarizadas por edad (mundo) en 2020, Ecuador, mujeres, todas las edades.	14
Gráfico 3: Sustentos Teóricos de los Cuidados Culturales	17
Gráfico 4: Tipo de tutor.....	30
Gráfico 7: Edad del tutor.....	30
Gráfico 8: Tipo de estudio.....	31
Gráfico 12: Conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.....	31
Gráfico 16: Edad de colocación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.	32
Gráfico 18: Que previene la vacuna del Virus del Papiloma Humano.....	32
Gráfico 19: Aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.	33
Gráfico 20: Factores que impiden la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.	33

RESUMEN

En Latinoamérica se están desarrollando investigaciones relacionadas con el Virus de Papiloma Humano (VPH), cada vez con más frecuencia, debido a que existen múltiples factores para la persistencia en la baja tasa de vacunación; considerando que los principales son la educación por lo que se considera como un cimiento fundamental en la atención de salud, el cual contempla diversas acciones que incluyen el autoanálisis mediante estrategias comunicativas de tipo informativo que permitan reciprocidad de ideas sobre el conocimiento en sexualidad y prevención. El presente trabajo se realizó con el objetivo de determinar los aspectos culturales de los padres de familia en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en niñas de 9-11 años de la parroquia Anconcito – Santa Elena, mediante el enfoque cuantitativo porque se manejó datos estadísticos por medio de la aplicación de una encuesta que permitió levantar la información sobre el tema descrito, tuvo un diseño metodológico no experimental, encaminado a un tipo transversal porque se realizó en un solo momento, y de tipo descriptivo ya que permitió analizar cada una de las variables con un universo compuesto por 105 padres de familia, de los cuales se tomó una muestra del 100%. Como resultados se obtuvo que el 86% de los padres de familia no aceptan la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, concluyendo que el factor cognitivo juntamente con factor cultural son unos de los aspectos culturales que influyen de manera directa en la aceptación de la vacuna, puesto que el nivel de conocimiento es deficiente con respecto a este virus y su importante método de prevención, y esto se evidenció por sus diferentes ideologías y lugar de procedencia, lo cual se obtuvo un porcentaje superior en creencias con 43%, seguido de las tradiciones con un 16%, en costumbres 15 %, 14% mito o tabú y 11% en valores, siendo aspectos referentes que van de generación en generación convirtiéndolos en pilares fundamentales para el desarrollo de la sociedad ya que impiden de una u otra manera modificar la apreciación de la vacuna como método de prevención para disminuir la incidencia del cáncer uterino en la población.

PALABRAS CLAVES: ACEPTABILIDAD, ASPECTOS CULTURALES, VACUNA, VIRUS PAPILOMA HUMANO.

ABSTRACT

In Latin America, research related to the Human Papilloma Virus (HPV) is being developed, with increasing frequency, due to the fact that there are multiple factors for the persistence of the low vaccination rate; considering that the main ones are education, which is considered a fundamental foundation in health care, which includes various actions that include self-analysis through informational communication strategies that allow reciprocity of ideas about knowledge about sexuality and prevention. The present work was carried out with the objective of determining the cultural aspects of the parents in the acceptance of the Human Papilloma Virus vaccine in girls of 9-11 years of the Anconcito - Santa Elena parish, through the quantitative approach because it was managed statistical data by means of the application of a survey that allowed to collect the information on the described topic, it had a non-experimental methodological design, aimed at a cross-sectional type because it was carried out in a single moment, and of a descriptive type since it allowed to analyze each one of the variables with a universe made up of 105 parents, of which a 100% sample was taken. As results, it was obtained that 86% of the parents do not accept the application of the vaccine against the Human Papilloma Virus, concluding that the cognitive factor together with the cultural factor are one of the cultural aspects that directly influence acceptance. of the vaccine, since the level of knowledge is deficient regarding this virus and its important prevention method, and this was evidenced by its different ideologies and place of origin, which was obtained a higher percentage in beliefs with 43%, followed by traditions with 16%, 15% in customs, 14% myth or taboo and 11% in values, being reference aspects that go from generation to generation, making them fundamental pillars for the development of society since they prevent a u another way to modify the appreciation of the vaccine as a prevention method to reduce the incidence of uterine cancer in the population.

KEY WORDS: ACCEPTABILITY, CULTURAL ASPECTS, VACCINE, HUMAN PAPILOMA VIRUS.

INTRODUCCIÓN

La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano está admitida para ser aplicadas en personas con el rango de edad 9 a 14 años, la vacuna será aplicada en dos inyecciones administrada en un periodo de seis a doce meses. Ya que este virus es la causa de infección vírica más común del aparato reproductor en la mujer y causante de la gran mayoría de los cánceres de cuello uterino, siendo uno de los cánceres más comunes que afectan a las mujeres. Pero por aspectos propios de una sociedad, en las que priorizan las creencias religiosas, actitudes, formas de vida que llevan la mayoría de las personas, basándose en conocimientos y experiencias del propio ser humano, el índice de cobertura en aplicación sobre este biológico es decreciente, por falta de compromiso de los padres de familia, y es un tema de suma importancia ya que no es una enfermedad aislada, es una enfermedad que la encontramos a nivel mundial, nacional en este caso en Ecuador y local en nuestra provincia de Santa Elena.

El presente trabajo de investigación parte de la problemática mundial sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), que ha dejado huellas significantes en las mujeres por ser este virus una de las causas principales del desarrollo de cáncer cervicouterino, lo cual tiene como objetivo determinar si los aspectos culturales tienen influencia en la aceptación de la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano, en padres de familia de la parroquia Anconcito, en el cual está conformado por 4 capítulos que se desglosa de la siguiente manera.

Capítulo I, se referirá a la problemática del proyecto de investigación, dentro de su contenido se desarrollarán la formulación del problema, posterior se formulará el objetivo general y específicos de la investigación y la justificación del porque se realiza el presente estudio.

Capitulo II, se diseñará el marco teórico propio de la investigación dentro del mismo se ejecutarán los estudios referenciales, fundamentación teórica la misma que comprende los conceptos que ayudarán al análisis del tema planteado, en base a la revisión de teorías y estudios realizados por diferentes autores.

Capitulo III, se desarrollará el diseño metodológico de la investigación el mismo que comprenderá, el tipo de investigación, método utilizado, población y muestra, tipo de muestreo, técnicas de recolección de datos con su respectivo instrumento aplicando los aspectos éticos que darán la respectiva formalidad a la investigación en estudio.

Capitulo IV, se desplegará el tema de investigación mediante la presentación de resultados con los respectivos instrumentos planteados en el capítulo III, los mismo que llevaran al análisis e interpretación de resultados conjuntamente comprobando la hipótesis, para dar una conclusión objetiva y de la misma manera generar recomendaciones según el criterio del investigador.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud, (OMS, 2020), menciona: que las enfermedades de transmisión sexual (ETS), son ocasionadas por más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, y que se propagan predominantemente por contacto sexual. Entre los agentes patógenos que se transmiten por contacto sexual, cuatro son actualmente tratables y curables, entre ellos: la sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis. Las demás enfermedades como: hepatitis B, Virus de Papiloma Humano, herpes y Virus de Inmunodeficiencia Humana, son infecciones virales incurables que no se pueden mitigar o atenuar con tratamiento.

La Organización Panamericana de la Salud, señala que el Virus del Papiloma Humano (VPH) es una de las infecciones más frecuentes del tracto reproductivo, responsable de una serie de cánceres y otras afecciones independientemente del sexo, sean hombres como en mujeres. Por lo tanto, los adolescentes pueden contraer una infección por el Virus de Papiloma Humano a través de relaciones sexuales por vagina, boca, ano (...) la gente no siempre desarrolla verrugas genitales, pero, si el virus sigue estando en su organismo, puede provocar daños (...) vacunarse contra este virus es un paso importante para prevenir la propagación de este virus. (Elana Pearl Ben- Joseph, 2019). Por ello la educación de los padres de familia sobre temas de salud sexual y reproductiva como método de prevención es muy importante para lograr minimizar futuras complicaciones.

En la actualidad se conoce que los Virus de Papiloma Humano (VPH) 16 y 18 son los causantes del 70% del Cáncer Cervicouterino (CCU) y de las lesiones precancerosas del cuello de útero, “Cada año más de 56.000 mujeres son diagnosticadas con cáncer de cuello uterino en América Latina y el Caribe más de 28.000 mujeres pierden la vida” (Carbajal y Llatas, 2019, p. 13). De acuerdo con United States Cancer Statistics: Data Visualizations (2017): En los Estados Unidos, se notificaron 12,831 nuevos casos de cáncer de cuello uterino entre mujeres y 4.207 mujeres murieron a causa de este cáncer y que, por cada 100.000 mujeres, se informan 8 nuevos casos de esta enfermedad siendo la segunda causa principal de mortalidad en este país, sin importar la raza, etnias, o sexo.

A pesar de que la infección por VPH está ampliamente difundida en el mundo, es una enfermedad aún ignorada por parte de la población en riesgo, atribuyéndole diversos factores culturales que favorecen el desarrollo de creencias y con ello dificultan el trabajo de prevención y diagnóstico precoz. González, Andrade y Sánchez (2019). Mencionan que en América del Sur son escasos los estudios realizados sobre los VPH 16 y el VPH 18, y resalta que el VPH 58 es también un genotipo de alto riesgo, encontrado con mayor periodicidad en la región, detectado en el centro y norte de Brasil, Argentina, Colombia y Ecuador (...) en el reporte del 2016 refiere que en Ecuador se notificaron 2.094 muertes de mujeres por cáncer cervicouterino, y 1.026 nuevos casos citado en Rivera et al. (2018).

En el Ecuador el Virus del Papiloma Humano (VPH) es la causa principal de cáncer cervical y, en general, de las neoplasias de la zona anogenital. La atención del cáncer de cuello uterino tiene un demandante precio en su tratamiento por lo que hace que las autoridades sanitarias planteen la vacunación contra el VPH Rivera et al. (2018). En nuestro país el cáncer de útero es la segunda causa de muerte de mujeres, de acuerdo con los datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), en el cual, en el año 2012, 664 mujeres fallecieron por cáncer de cérvix en el país, convirtiéndolo en el tercer país con mayor riesgo de contraer papiloma (COMERCIO, 2014). De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), 2019 al, en el año 2019 en el Ecuador se presentaron 902 defunciones de neoplasia maligna del útero en las regiones de costa, sierra y oriente.

Este proyecto de investigación se realizará en la parroquia Anconcito ubicada al suroeste de la provincia de Santa Elena, conocido como un importante puerto pesquero artesanal, siendo la parroquia rural más pequeña de la provincia, pero con gente cálida y colaboradora, sin embargo, existen problemas en la comunidad referente a los aspectos culturales de los padres de familia en la aceptación de la vacuna del VPH, como las costumbres, creencias ya que se pudo constatar a través de breves entrevistas que existen malas prácticas sexuales, como el inicio temprano de esta actividad y esto se lo aduce al déficit de conocimiento de los padres y al poco interés de la comunidad en general por ser un tema tabú. Por tales razones, la investigación es pertinente para estudiarlo y de esta manera crear algunas alternativas de solución que permita resolver los problemas actuales.

1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los aspectos culturales de los padres de familia en la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en niñas de 9-11 años de la parroquia Anconcito Santa Elena 2020?

2. OBJETIVOS

2.1.Objetivo general

- Determinar los aspectos culturales de los padres de familia en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en niñas de 9-11 años de la parroquia Anconcito Santa Elena 2020.

2.2.Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas como: edad, sexo, ocupación de los padres de familia de la parroquia Anconcito.
- Evaluar el nivel de conocimiento, sobre el VPH en padres de familia.
- Especificar las razones que influyen en la aceptación de la vacuna del VPH por parte de los padres de familia de la parroquia Anconcito.

3. JUSTIFICACIÓN

La investigación que ostentamos se enfocará en determinar los aspectos culturales de los padres de familia en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano, siendo un problema social que afecta de manera directa a los futuros adolescentes, lo cual constituye no solo en un problema de Salud Pública en nuestro país sino a nivel mundial, debido a la falta de información y educación sobre el Virus del Papiloma Humano, convirtiéndose en un reto no solo para el profesional de enfermería sino también para los gobiernos de la región, lo cual difiere, que la exposición e infección es dependiente de los hábitos culturales y sociales del ser humano.

La realización del proyecto de investigación es de impacto e interés, para la población en riesgo, ya que a través de este estudio mediante datos reales se pretende determinar los aspectos culturales de los padres de familia en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en niñas de 9 - 11 años de la parroquia Anconcito, pretendiendo informar acerca de los riesgos que puede implicar a futuro en la salud sexual y reproductiva de la mujer si no se la aplican según el esquema de inmunización, a su vez generar conocimientos que ayuden a cambiar la apreciación que tienen los padres de familia de las niñas de 9 a 11 años sobre la aceptación, y aplicación de la vacuna respectiva.

Como profesionales de salud en el área de enfermería, tenemos el deber de brindar educación a la sociedad sobre temas de impacto mundial que afectan de una u otra manera a nivel local, poniendo en práctica los conocimientos, destrezas, habilidades adquiridas en la respectiva formación académica, mediante la aplicación de nuevas estrategias que permitan llegar a los padres de familia de esta parroquia para que visualicen y tomen conciencia de la importancia que tienen la vacuna del Virus del Papiloma Humano en el cuerpo humano. Además, que a través de este estudio seguir generando conocimiento ya que cada día es un aprendizaje nuevo.

CAPÍTULO II

4 MARCO TEÓRICO

4.1. FUNDAMENTACIÓN REFERENCIAL

De acuerdo al estudio realizado por Astocondor y Enciso,(2018), sobre la efectividad de una intervención educativa a padres sobre la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niños y niñas de 9 a 13 años de edad, tuvo como objetivo, analizar la efectividad de una intervención educativa, basada en una rigurosa metodología identificando los estudios más relevantes de la práctica clínica, a través de la lectura crítica, mediante la aplicación de métodos con revisión sistemática observacional y retrospectivo de múltiples investigaciones primarias cuyos resultados del total de artículos analizados el 60% afirma que son efectivas las intervenciones educativas a padres sobre la vacuna contra el VPH a niños y niñas, en lo referente a la aceptabilidad de la vacunación, concluyendo que existe efectividad de las intervenciones educativas a padres de niños y niñas sobre la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.

La investigación realizada por Torrado et al. (2015), enfocada a los conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y su vacuna en padres de familia, tuvo como objetivo describir los conocimientos frente al Virus del Papiloma Humano y su vacuna en los padres, mediante un estudio transversal con muestra por conveniencia de 124 padres de niños menores a 18 años, a través de una encuesta sociodemográfica, donde fue medido el conocimiento acerca del virus, su vacuna y el cáncer de cérvix, mediante el análisis cuantitativo por medio de la técnica de frecuencias simples, resultando que el nivel de conocimiento fue bajo ya que el 43,54% identifican al virus del papiloma humano como agente etiológico del cáncer del cuello uterino; el 7,4% considera útil la vacuna como método preventivo y 87% la vacuna es aceptada por los padres, dando como resultado que el nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano y el cáncer de cuello uterino es bajo y se ve afectado por el desconocimiento de las diferentes estrategias preventivas, así como por la falta de información sobre la acción de la vacuna contra el virus, sin embargo, la aceptabilidad de la vacuna fue alta.

En una investigación realizada en Ecuador por Martínez y Silva (2019), con la problemática acciones de enfermería en la prevención del virus de papiloma humano en adolescentes de 9 a 12 años de edad del recinto “El Achiote”, cuyo objetivo fue determinar de qué manera influyen las acciones de enfermería en la prevención del VPH, mediante el método inductivo-deductivo posibilitando de tal forma identificar que acciones de enfermería que se realizan para la prevención de este virus bajo la modalidad cualitativa y cuantitativa ya que se analizó de acuerdo a la obtención datos, resultando que el nivel de conocimiento tiene un porcentaje demasiado bajo dentro de la población en estudio elevando la tasa de contagios por la falta de información adecuada debido a pensamientos culturales que se han venido dando por generaciones.

Las mediaciones educativas se consideran cimiento fundamental en la atención de salud. Este tipo de aprendizaje contempla diversas acciones que incluyen el autoanálisis mediante estrategias comunicativas de tipo informativo con soporte de medios que permitan reciprocidad de ideas.

Todos los países concuerdan ejecutar programas de educación sanitaria con el objetivo de prevenir la enfermedad y sus respectivas complicaciones mediante la modificación de las conductas humanas. En los países en desarrollo existe acuerdo general sobre la importancia de los estilos de vida en la causalidad de los problemas de salud.

4.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Virus del papiloma humano y sus generalidades

De acuerdo con la OMS (2020). Los Virus del Papiloma Humano (PVH) son la causa de infección vírica más común del sistema reproductor en las mujeres y hombres que se encuentran sexualmente activos contraerán la infección en algún momento de su vida, sean estas infecciones recurrentes. El cáncer del cuello uterino es la enfermedad más frecuente provocada por los PVH. A su vez también causa una parte de los cánceres de ano, vulva, vagina, pene y orofaringe, que pueden evitarse mediante estrategias de prevención primaria similares a las del cáncer del cuello uterino.

Los PVH se propagan por contacto directo con piel y mucosas genitales o líquidos corporales infectados, y se pueden transmitir a través de las relaciones sexuales, entre ellas las orales. La mayoría (70-90%) de las infecciones por PVH son asintomáticas y se resuelven espontáneamente en 1 a 2 años. Si no se detectan y tratan adecuadamente, las infecciones persistentes por tipos de alto riesgo pueden progresar hacia carcinomas invasores en el lugar de la infección, sobre todo en el aparato genital. La infección persistente por PVH es una causa necesaria del cáncer cervicouterino (CCU) detallado en el boletín epidemiológico semanal (2017).

Factores de riesgo en la persistencia del Virus del Papiloma Humano

- **Número de parejas sexuales:** cuantas más parejas sexuales tengas, más probabilidades tendrás de contraer una infección genital por el VPH.
- **La edad.** Las verrugas comunes ocurren principalmente en niños. Las verrugas genitales ocurren con más frecuencias en adolescentes y adultos jóvenes.
- **Sistemas inmunitarios debilitados.** Las personas que tienen sistemas inmunitarios debilitados.
- **Piel dañada.** Las áreas de piel que han sido perforadas o abiertas.
- **La coinfección** con otros agentes de transmisión sexual, como los que causan el herpes simple, la clamidiasis y la gonorrea.
- **Número de partos** (números de bebés nacidos) y edad temprana en el primer parto.

Programa Ampliado de Inmunización

En 1974, la OMS estableció el Programa Ampliado de Inmunización (PAI), La ejecución de este programa en la Región de las Américas fue el punto de partida de una serie de logros importantes. En el año de 1994, la Región de las Américas de acuerdo con la OMS, se convirtió en la primera región en eliminar la poliomielitis. Así mismo, en el 2015 y el 2016 fue declarada libre de sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita, y en el 2017 de tétano neonatal. Se ha celerado la introducción de nuevas vacunas (contra el neumococo, el rotavirus, el virus de la gripe y el virus del papiloma humano, entre otras) en los calendarios ordinarios de vacunación del PAI (Etienne, 2017, pp. 1-2). El objetivo de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI) es de contribuir a reducir la morbilidad y mortalidad infantil de las enfermedades prevenibles por vacunación lo cual beneficia a la población ecuatoriana en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles por vacunación, entre los grupos beneficiarios está el de niños/as de 5, 9 y 15 años MSP (2021).

Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)

En la actualidad están disponibles y comercializadas en muchos países tres vacunas profilácticas contra el PVH de alto riesgo para prevenir enfermedades relacionadas con estos virus: la vacuna tetravalente se aprobada por primera vez en el año 2006, la bivalente en el año 2007, y la nonavalente en el año 2014 (OMS, 2017). Estas vacunas de acuerdo con estudios realizados previamente son altamente eficaces como medio para prevenir la infección por los tipos 16 y 18 del virus, que a nivel mundial son los causantes de aproximadamente el 70% de los cánceres de cuello de útero, así mismo los datos de ensayos clínicos y pertinente vigilancia inicial, después de la respectiva comercialización en varios continentes, demuestran que ambas vacunas son seguras.

Administración y conservación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano

La pauta de vacunación es dependiendo de la edad del receptor, como lo muestra en la siguiente Tabla. Cuya administración es por vía intramuscular región deltoidea. Estas vacunas deben mantenerse a temperatura de 2 a 8 °C, sin congelarlas, y administrarse cuanto antes una vez que se hayas retirado del refrigerador. No obstante, en el caso de la vacuna bivalente, se ha demostrado su estabilidad cuando se conserva fuera del refrigerador durante

periodos de hasta 3 días a temperaturas de 8 a 25 °C, y durante periodos de hasta 1 día a temperaturas de 25 a 37 °C. Con relación a la vacuna tetravalente, los diversos estudios de estabilidad indican que se mantiene estable por 3 días a temperaturas entre 8 a 42 °C. pero en el caso de vacuna nonavalente, los datos muestran que sus componentes son invariables durante periodos de hasta 3 días con temperaturas de 8 a 25 °C.

Tabla 1:

Resumen de las características de la vacuna contra el VPH

ATRIBUTOS	BIVALENTE (CERVARIX®)	TETRAVALENTE (GARDASIL® SILGARD®)	NONAVALENTE (GARDASIL 9®)
Tipo de vacuna	Cápside L1 recombinante partículas similares a virus (VLP)	Cápside L1 recombinante partículas similares a virus (VLP)	Cápside L1 recombinante partículas similares a virus (VLP)
Tipo de VPH en la vacuna	16, 18	6, 11, 16, 18	6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58
Protección contra enfermedades	Cáncer de cuello uterino (Y premaligno lesiones genitales del cuello uterino, vulva y vagina)	Cáncer de cuello uterino (Y premaligno lesiones genitales del cuello uterino, vulva y vagina) verrugas genitales	Cáncer de cuello uterino (Y premaligno lesiones genitales del cuello uterino, vulva y vagina) verrugas genitales
Protección cruzada contra los tipos de VPH	31, 33	31, 45	No necesaria
Número de dosis requerido	2	2	2

ATRIBUTOS	BIVALENTE (CERVARIX[®])	TETRAVALENTE (GARDASIL[®] SILGARD[®])	NONA VALENTE (GARDASIL 9[®])
Intervalo de dosificación (flexibilidad)	0 y 6 meses (Sin intervalo máximo, pero sugirió no más de 12-15 meses)	0 y 6 meses (Sin intervalo máximo, pero sugirió no más de 12-15 meses)	0 y 6 meses (Sin intervalo máximo, pero sugirió no más de 12-15 meses)
Método de administración	Inyección intramuscular	Inyección intramuscular	Inyección intramuscular
Presentación y tipo del monitor de viales de vacuna (VVM)	Vial de 1 dosis; VVM 30 Vial de 2 dosis; VVM 30	Vial de 1 dosis; VVM 30	Vial de 1 dosis; VVM TBD
Duración	48 meses a 2-8 °C para vial de 1 dosis; 36 meses a 2-8 °C para vial de 2 dosis; la vacuna está congelada sensitivo	36 meses a 2-8 °C para vial de 2 dosis; la vacuna está congelada sensitivo	36 meses a 2-8 °C para vial de 2 dosis; la vacuna está congelada sensitivo
Contraindicaciones	Alérgico grave reacción a cualquier componente de vacuna después de la primera dosis.	Enfermedad febril grave.	Se sabe que está embarazada

Nota: tomado de la guía para introducir la vacuna contra el VPH en los programas nacionales de inmunización (p. 5) 2016. Tomado de *Guía para introducir la vacuna contra el VPH en los programas nacionales de inmunización* OMS. 2016.

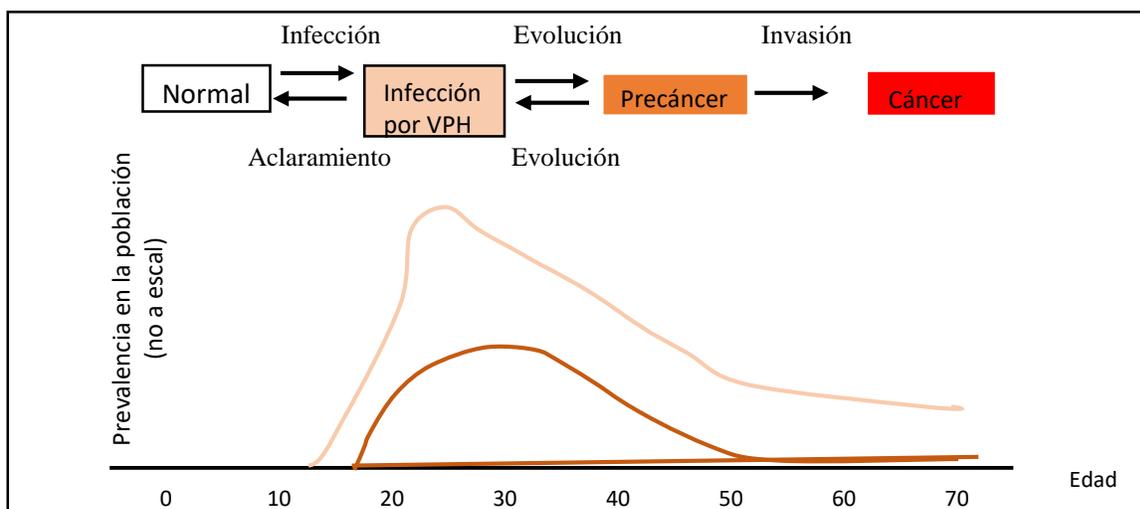
Cáncer cervicouterino

El cáncer de cervicouterino de acuerdo con la revisión bibliográfica científica, es el segundo cáncer frecuente en las mujeres, que a su vez es la segunda causa de mortalidad por cáncer en América Latina. En el Ecuador durante el año 2008, el 50% de las mujeres diagnosticadas con cáncer de cuello uterino en nuestro país murieron por esta enfermedad, según datos del MSP. La Organización Panamericana de la salud (OPS), indica que la cobertura óptima y anhelada del método de tamizaje de citología es aproximadamente del 80% y en el Ecuador alcanza en el año 2008, solo el 24,8%.

El grado que reviste este tipo de cáncer con relación a la salud sexual y reproductiva es la investigación de la etiología del mismo. En estos últimos 25 años se demostró que es causado por la infección del virus del papiloma humano (VPH) por vía genital, mediante evidencia científica que ha permitido manifestar y describir de forma irrefutable que el cáncer de cuello uterino es una consecuencia de una infección persistente e incontrolada producida por ciertos genotipos del VPH (MSP, 2017-2021).

Gráfico 1:

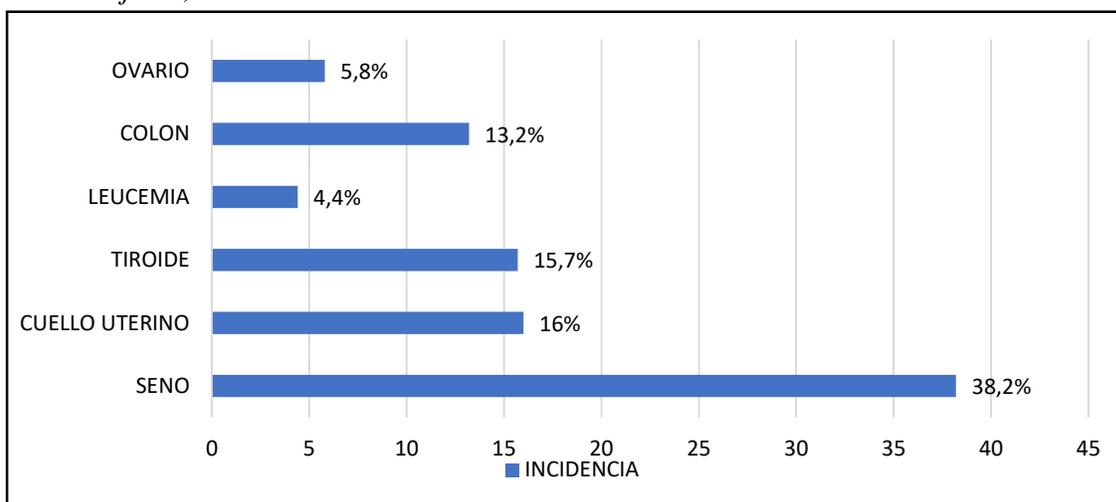
Cronología y evolución del cáncer cervicouterino



Nota: Este gráfico ejemplifica la cronología de la evolución de un cuello uterino a un cuello uterino infectado por VPH, derivando a lesiones precancerosas mediante el cáncer invasor. Obsérvese que los cambios se producen en ambas direcciones porque gran parte de las células infectadas por VPH regresan a un estado normal y gran parte estas lesiones no se convierten en cáncer. Tomado de *Control integral del cáncer cervicouterino* (p. 43). OPS. 2016.

Gráfico 2:

Tasas de incidencia estimadas estandarizadas por edad (mundo) en 2020, Ecuador, mujeres, todas las edades.



Nota: Este gráfico representa la tasa de incidencia de cáncer en mujeres de todas las edades en el Ecuador, quedando en segundo lugar el cáncer de cuello uterino con 16% en el 2020. Tomado de *International Agency for Research on Cancer*, (OMS, 2020).

Tratamiento del cáncer cervicouterino

Aunque no hay tratamiento antivírico específico para la infección por PVH, el cribado y el tratamiento de las lesiones cervicouterinas preinvasivas es muy eficaz para prevenir la progresión hacia el CCU. La OPS (2016) afirma que: Él cáncer cervicouterino es prevenible mediante la vacunación de las niñas contra los virus del papiloma humano que lo causan y mediante el tamizaje y el tratamiento de las lesiones precancerosas en las mujeres, ya que esas lesiones preceden el cáncer en muchos años más. Además, si se detecta precozmente y se trata, él cáncer cervicouterino se puede curar (p-40).

Componentes de la prevención y el control integral del cáncer cervicouterino

- a. **Prevención primaria:** que tiene el objetivo de reducir el riesgo de infección por VPH, entre las intervenciones son la vacunación a las niñas de 9 a 13 años antes de que inicien su actividad sexual; educación de niños varones y niñas sobre sexualidad saludable.
- b. **Prevención secundaria:** se realiza el tamizaje y tratamiento de lesiones precancerosas mediante las intervenciones, como orientación e intercambio de

información; tamizaje de todas las mujeres de 30 a 49 años, para identificar las lesiones precancerosas, generalmente asintomáticas.

- **Prevención terciaria:** se realiza el tratamiento del cáncer cervicouterino invasor cuyas intervenciones incluyen, un mecanismo de derivación de casos por los dispensadores de atención primaria a los establecimientos que ofrecen diagnóstico y tratamiento del cáncer.

Aspectos culturales

Peiró, 2020 afirma que los aspectos culturales no es más que el conjunto de conocimientos y expresiones propias que diferencian a una sociedad. A su vez manifiesta que el término de cultura es muy amplio y ha tenido diferentes significados a lo largo de la historia, en la actualidad hace referencia a los estilo de vida, y la pluralidad de tradiciones del ser humano que han ido adoptándose de generación en generación. Para Imaginario, (2019), las características de una cultura abarcan la totalidad de las prácticas humanas, surgen en oposición a la naturaleza, representando una visión simbólica del mundo a través de un orden social, consolidando tradiciones con dinámica hacia otras culturas. Rodríguez et al. (2019), Hace referencia que el conocimiento humano logra percibirse como un conjunto de saberes que con el pasar del tiempo han ido enriqueciéndose positivamente como negativamente, definiéndolo como saberes coexistentes, es decir, que el surgimiento de unos no supone la desaparición de los anteriores.

Elementos de los Aspectos Culturales

- **Elementos cognitivos:** se refiere al saber acumulado dentro de una determinada cultura.
- **Creencias:** abarca el conjunto de ideas que el grupo cultural establece acerca de lo que es verdadero o falso. Se vincula con el sistema de valores.
- **Valores:** son los criterios que sirven como modelos evaluadores de la conducta.
- **Normas:** son códigos de acción específicos que regulan la relación entre los individuos con base en los valores compartidos.
- **Sistema de signos y símbolos:** son todos los recursos comunicativos arbitrarios y convencionalizados que utiliza el grupo social para transmitir mensajes.

- **Formas no normativas de conducta:** son aquellos rasgos de comportamiento que diferencian a un grupo social de otro, incluso dentro de una cultura compartida.

Aceptación de la Vacuna del Virus del Papiloma Humano

La palabra aceptación representa a la acción y efecto de aceptar. Que a su vez está relacionada con admitir, dar por bueno o recibir algo de forma voluntaria y sin oposición (...) puede ser utilizado como sinonimo de reconocer, con el pasar del tiempo el uso de este término se limita a disímiles significados que puede tener una palabra de acuerdo al argumento en que surge. Sobre todo en temas relacionados con la sexualidad y la religión (Garde, 2013). Se evidencia mediante el nivel de aceptación que es la respuesta afirmativa o negativa de los padres de familia respecto a la vacunación contra el virus papiloma humano. De acuerdo a diversas investigaciones ya sea en el ámbito internacional, latinoamericano y local, enfocadas a la evaluación de los aspectos socioculturales, dan como resultado desconocimiento, mitos, prejuicios, información equivocada, para la respectiva aceptación de la vacuna.

Teoría de la Promoción de Salud-Nola Pender

Según Arrechdera (2021). En 1972. Nola Pender empezó a trabajar en la teoría del modelo de promoción de la salud con las etapas de adolescencia y adultez. Este modelo fue esbozado como complemento de los modelos de protección de la salud ya existentes, en el cual se refiere a los roles significativos de las enfermeras al brindar ayuda a los pacientes con el fin de prevenir enfermedades mediante el cuidado propio y decisiones perspicaces. Definiendo a la salud como un estado dinámico verdadero, en lugar de la ausencia de enfermedad, este modelo se centra en tres áreas:

- Características y experiencias individuales
- Cogniciones y afectos específicos del comportamiento humano
- Resultados conductuales.

De acuerdo a la revisión bibliográfica de la teoría de Nola Pender se deduce que el comportamiento de promoción de salud es el efecto final o de la acción que esta encaminada a obtener un resultado positivo en el ser humano con relación en salud, para con ello lograr

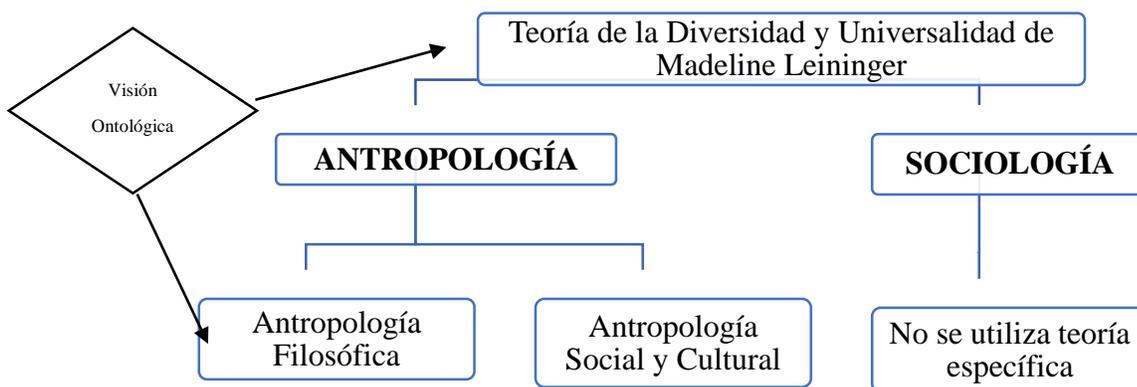
que el individuo tenga un bienestar óptimo, tanto en la realización personal como en la vida productiva, ya que la peculiaridad principal de este modelo de prevención es que resalta aquellas medidas preventivas que los seres humanos deben tomar para evitar las enfermedades en general.

Teoría de los Cuidados Culturales - Madeleine Leininger

En 1954, la teorizante Madeleine Leininger, obtuvo una Maestría en Ciencias de Enfermería Psiquiátrica, en el año de 1955 durante su ejercicio profesional, en el área de Psiquiatría infantil observó de manera objetiva que el personal sanitario no conocía suficientemente los factores culturales que influían para su asistencia (...) para 1974 en la Universidad de UTAH, en Salt Lake City, fue pionera del programa de master y doctorado; Además instituyó la Sociedad Nacional de Enfermería Transcultural y subsiguientemente en el año de 1989, el Journal of Transcultural Nursing. Sin embargo, pese a su fallecimiento, la Teoría ha permanecido vigente gracias a las investigaciones que se realizan actualmente ante las necesidades culturales del mundo Aguilar, et al .(2007). Así mismo a partir de la revisión de la Teoría de “Cuidados Culturales: Teoría de la Diversidad y Universalidad”, se identifica la influencia de dos disciplinas para su construcción, detallado en el gráfico 5 .

Gráfico 3:

Sustentos Teóricos de los Cuidados Culturales



Nota: Este gráfico describe los sustentos teóricos de los cuidados culturales de Madeleine Leininger. Donde la Antropología Filosófica define por medio de interrogantes ¿Qué es el hombre? desde una visión ontológica, conjuntamente con la Sociología mismas que permiten visualizar al individuo en su contexto sociocultural.. Tomado de *Teoría de la Diversidad y Universalidad de Madeline Leininger* (Aguilar, et al. 2007).

Considerando que este estudio de investigación está enfocado en analizar aspectos culturales con relación a la aceptación de la vacuna VPH, se escogió dos teorías: Nola Pender con la teoría de promoción de salud, ya que describe los roles importantes de las enfermeras en ayudar al individuo, familia, comunidad a prevenir enfermedades mediante el cuidado propio ya que sirve para conocer los conceptos sobre las conductas de promoción de salud tomando decisiones certeras y Madeleine Leininger con la teoría de los cuidados culturales, que permite visualizar al ser humano como un ser integral desde el contexto histórico-social cambiante a medida que pasa el tiempo ya que propicia sensibilidad hacia otras formas de ver la salud y mediar los cuidados culturalmente congruentes que se van aplicar según sea necesario. Ambas teorías permitirán en conjunto obtener información sobre la problemática antes planteada y lograr mediante el trabajo multidisciplinario descubrir la conducta negativa referente a la vacuna del VPH que deriva al incumplimiento en el esquema básico nacional de vacunación establecido por la autoridad sanitaria nacional, y poder adaptar posibles soluciones en las intervenciones de enfermería.

4.3. FUNDAMENTACIÓN LEGAL

Constitución de la República del Ecuador (2008)

Asamblea Constituyente del Ecuador (2008). La constitución de la república del Ecuador, modificada el 12 de marzo del 2020, define a la carta magna como la Norma Suprema, en el que consta toda la reglamentación ecuatoriana, donde se establecen las normas, decretos, políticas fundamentales que amparan los derechos autonomías y obligaciones de todos los/las ciudadanos (as), sin excepción alguna conforme al Estado y las Instituciones reconocidas por la sociedad dentro de este margen territorial. Dentro de este decreto se halla el capítulo segundo derechos del buen vivir que tienen relación con la problemática antes mencionada, en sus artículos 21, 32 y 44.

Art: 21: Las personas tienen derecho a construir y mantener su propia identidad cultural, a decidir sobre su pertenencia a una o varias comunidades culturales y a expresar dichas elecciones; a la libertad estética; a conocer la memoria histórica de sus culturas y a acceder a su patrimonio cultural; a difundir sus propias expresiones culturales y tener acceso a expresiones culturales diversas.

No se podrá invocar la cultura cuando se atente contra los derechos reconocidos en la Constitución, (p,15).

Art: 32: La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustenten el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional, (p,17).

Art: 44: El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales, (p,21).

Con relación a los artículos antes mencionados nos damos cuenta de que la salud es el pilar fundamental para el desarrollo de las niñas, niños y adolescentes, dentro de una sociedad prevaleciendo la cultura y la ciencia que avanza cada día a pasos agigantados. De la misma forma se denota que no es solo el deber, compromiso del Estado Ecuatoriano sobre este grupo vulnerable.

Ley Orgánica de Salud

Ley Orgánica de Salud (2002). En su última reforma en el año 2015, en consideración del congreso nacional con respecto a la salud, que es un derecho fundamental del ser humano establecido por la Constitución Política de la República, en el cual el Estado garantizará el derecho a la salud, su promoción y protección por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua potable y saneamiento básico, el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario y la posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficacia (...) En el ejercicio de sus facultades constitucionales y legales expide los siguientes artículos p.1, que tienen relación a la problemática planteada en esta investigación.

Art: 6: Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública:

1. Definir y promulgar la política nacional de salud con base en los principios y enfoques establecidos en el artículo 1 de esta ley, así como aplicar, controlar y vigilar su cumplimiento;
2. Ejercer la rectoría del Sistema Nacional de Salud;
3. Diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares;
4. Declarar la obligatoriedad de las inmunizaciones contra determinadas enfermedades, en los términos y condiciones que la realidad epidemiológica nacional y local requiera; definir las normas y el esquema básico nacional de inmunizaciones; y, proveer sin costo a la población los elementos necesarios para cumplirlo;
5. Regular y vigilar la aplicación de las normas técnicas para la detección, prevención, atención integral y rehabilitación, de enfermedades transmisibles, no transmisibles, crónico-degenerativas, discapacidades y problemas de salud pública declarados prioritarios, y determinar las enfermedades transmisibles de notificación obligatoria, garantizando la confidencialidad de la información.
6. Formular e implementar políticas, programas y acciones de promoción, prevención y atención integral de salud sexual y salud reproductiva de acuerdo con el ciclo de vida que permitan la vigencia, respeto y goce de los derechos, tanto

sexuales como reproductivos, y declarar la obligatoriedad de su atención en los términos y condiciones que la realidad epidemiológica nacional y local requiera.

Art: 28: Los gobiernos seccionales, en coordinación con la autoridad sanitaria nacional, desarrollaran actividades de promoción, prevención, educación y participación comunitaria en salud sexual y reproductiva, de conformidad con las normas que ella dice, considerando su realidad local.

Código de la niñez y adolescencia

Art: 29. Obligaciones de los progenitores. – Corresponde a los progenitores y demás personas encargadas del cuidado de los niños, niñas y adolescentes, brindar la atención de salud que esté a su alcance y asegurar el cumplimiento de las prescripciones, controles y disposiciones médicas y de salubridad.

5 HIPÓTESIS

Los aspectos culturales de los padres de familia influyen en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en niñas de 9-11 años de la parroquia Anconcito-Santa Elena. 2020.

5.1. Identificación y clasificación de variables

- **Variable Independiente:** Aspectos Culturales.
- **Variable Dependiente:** Vacuna del Virus del Papiloma Humano.

5.2. Operacionalización de variables

Tabla 2:

Operacionalización de variables

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA
Los aspectos culturales de los padres de familia influyen en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en niñas de 9-11 años de la parroquia Anconcito-Santa Elena. 2020	VARIABLE INDEPENDIENTE: ASPECTOS CULTURALES	Según Wetto, (2020). Son aquellas partes que componen una cultura de un país, etnia o territorio. Partiendo de los elementos nativos, que le proporcionan, cohesión e identidad a las sociedades y condescienden a su clara individualización y diferenciación respecto a otras culturas.	Edad	20 a 30 años 30 a 40 años + 40 años	Observación directa encuesta
			Sexo	Masculino Femenino	
			Región	Costa Sierra Oriente	
			Tipo de tutor	Madre Padre	

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA
<p>Los aspectos culturales de los padres de familia influyen en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en niñas de 9-11 años de la parroquia Anconcito-Santa Elena. 2020</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE:</p> <p>ASPECTOS CULTURALES</p>	<p>Según Wetto, (2020). Son aquellas partes que componen una cultura de un país, etnia o territorio. Partiendo de los elementos nativos, que le proporcionan, cohesión e identidad a las sociedades y condescienden a su clara individualización y diferenciación respecto a otras culturas.</p>	<p>Factor social</p>	<p><u>Hijas de 9 a 13 años</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Una • Dos o mas 	<p>Observación directa encuesta</p>
				<p><u>Educación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Con educación • Sin educación <p><u>Ocupación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ama de casa • Comerciante • Pescador <p><u>Tipo de familia:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Mama, papa e hijos. • Mama, papa, hijos, abuelos, tíos, primos • Mama con hijos o papa con hijos • Otros <p><u>Ingreso económico:</u></p>	

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA
Los aspectos culturales de los padres de familia influyen en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en niñas de 9-11 años de la parroquia Anconcito-Santa Elena. 2020	VARIABLE DEPENDIENTE: Vacuna del Virus del Papiloma Humano	Las Vacunas contra el Virus del Papiloma Humano son muy importantes como metodo preventivo para Alfaro y Fournier, (2013), Il virus del Papiloma Humano o sus siglas (VPH) es la enfermedad de trasmisión sexual más común del mundo que afecta principalmente a mujeres y hombres en sus adolescencias lo cual constituye un problema de salud pública (p 216).	< a 650 dólares < a 650 dólares	<u>Existencia/Enfermedad:</u> Ausente Presente	Observación directa encuesta
			Conocimiento del VPH Signo más relevante	<u>Significado de VPH:</u> Virus del Papiloma Humano Virus de la Polio Vacuna pentavalente humana. <u>Prevención:</u> Cáncer de estomago Cáncer de cuello uterino Cáncer de ovario	

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA
Los aspectos culturales de los padres de familia influyen en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en niñas de 9-11 años de la parroquia Anconcito-Santa Elena. 2020	VARIABLE DEPENDIENTE: Vacuna del Virus del Papiloma Humano	Las Vacunas contra el Virus del Papiloma Humano son muy importantes como metodo preventivo para Alfaro y Fournier, (2013), Il virus del Papiloma Humano o sus siglas (VPH) es la enfermedad de trasmisión sexual más común del mundo que afecta principalmente a mujeres y hombres en sus adolescencias lo cual constituye un problema de salud pública (p 216).	Edad de aplicación	Desmayos Verrugas genitales Cólicos	Observación directa encuesta
			Factores asociados	7 a 8 años 9 a 13años: Mayores de 15 años <hr/> Valores Creencias Costumbres Mito o Tabú	

Elaborado por: Janeth Tatiana Flores Pozo

CAPÍTULO III

6. DISEÑO METODOLÓGICO

6.1.TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación esta direccionado con enfoque cuantitativo debido a que se va a manejar datos estadísticos por medio de la aplicación de una encuesta, ya que de esta manera permitirá analizar información de pesquisas relevantes referentes a la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano, a su vez tiene un diseño metodológico no experimental debido a que la variable independiente que son los aspectos culturales no se manipularan, encaminado a un tipo transversal porque se realizará en un solo momento, y es de tipo descriptivo porque nos permitirá determinar el comportamiento de los padres de familia de la parroquia Anconcito.

6.2.MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

Con respecto a los métodos de investigación se aplicó el método deductivo, porque permitirá extraer conclusiones lógicas en base de una premisa, que va de lo general a lo particular y analítico sintético porque permite viabilizar la condición de identificar, de manera observacional el comportamiento de los padres de familia en su entorno, determinando el nivel de aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano por medio de la información recolectada.

6.3.POBLACIÓN Y MUESTRA

La población objeto de estudio está compuesta por 105 padres de familia, que habitan en la parroquia Anconcito provincia de Santa Elena, de los cuales se ha tomado una muestra del 100%, respetando los métodos de inclusión y exclusión.

Tabla 3:

Métodos de inclusión y exclusión.

MÉTODOS DE INCLUSIÓN	MÉTODOS DE EXCLUSIÓN
<ul style="list-style-type: none">• Padres pertenecientes a la parroquia Anconcito o estar residido = o > a 5 años.• Padres de la parroquia Anconcito o estar residido = o > a 5 años, que tengan niñas con edades de 9-11 años.• Padres que acepten participar en la encuesta de manera voluntaria.	<ul style="list-style-type: none">• Padres que no pertenezcan a la parroquia Anconcito o estar residido = o < a 5 años.• Padres de la parroquia Anconcito o estar residido = o < a 5 años, que no tengan niñas con edades de 9-11 años.• Padres que no acepten participar en la encuesta de manera voluntaria.

Elaborado por: Janeth Tatiana Flores Pozo.

6.4. TIPO DE MUESTREO

La presente investigación utilizó el tipo de muestreo no probabilístico discrecional, pues la elección de los elementos sujetos u objetos de estudio depende solo del criterio del investigador que puede aportar al estudio.

6.5. TÉCNICAS RECOLECCIÓN DE DATOS

Para el proyecto de investigación se manejó:

- Observación directa no estructurada
- Encuestas

6.6. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para el proyecto de investigación se empleó un cuestionario de preguntas de opción múltiple conformada por tres secciones: la primera sección conformada por datos generales (tipo de tutor, sexo de la persona entrevistada, ocupación, edad del tutor), la segunda sección por factores asociados como: factores sociales (educación, familia, número de hijas,

economía, información del virus de papiloma humano), factor cultural (región, religión); factor cognitivo (conocimiento del virus de papiloma humano); y la tercera sección por la aceptación de la vacuna dirigidas a los padres de familia de la parroquia Anconcito.

Además, se utilizó el libro de Excel, lo cual por medio de su software se pudo realizar la base de datos mediante fórmulas para obtener un porcentaje real y llegar al análisis general de esta investigación.

6.7.ASPECTOS ÉTICOS

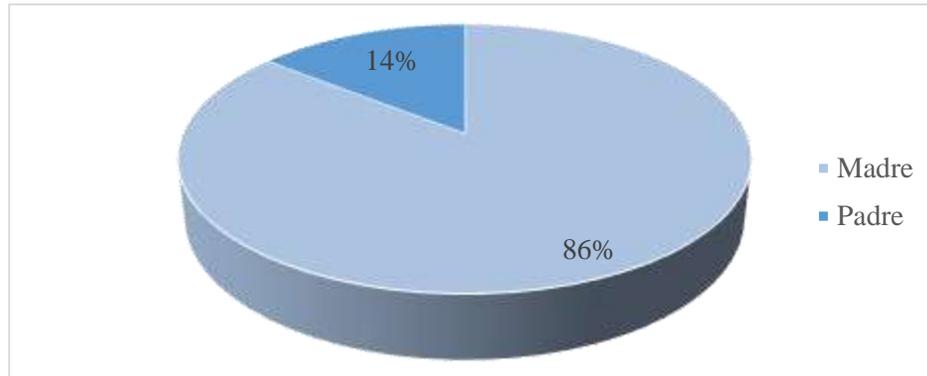
Con respecto a este tema se elaborará un consentimiento informado o contrato de participación dirigido a los padres de familia de niñas de 9-11 años, de la parroquia Anconcito. En donde se detalla el objetivo de la encuesta evitando interpretaciones erradas que pueden causar incomodidad en ambas partes, respetando el código ético que mantiene la privacidad y confidencialidad de información del paciente, la misma que indica que no se debe revelar los datos personales y respuestas dadas del mismo.

CAPÍTULO IV

7. Presentación de Resultados

Gráfico 4:

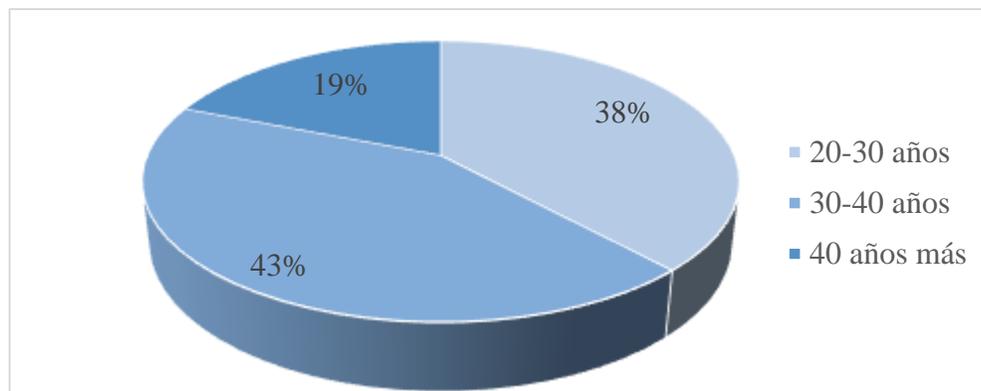
Tipo de tutor.



Análisis: Según los datos obtenidos en la encuesta realizada padres de familia de la parroquia Anconcito, el 86% la madre es la tutora y el 14% el tutor es el padre ya que por motivos laborales de faena de pesca no se encuentran diariamente en sus hogares.

Gráfico 5:

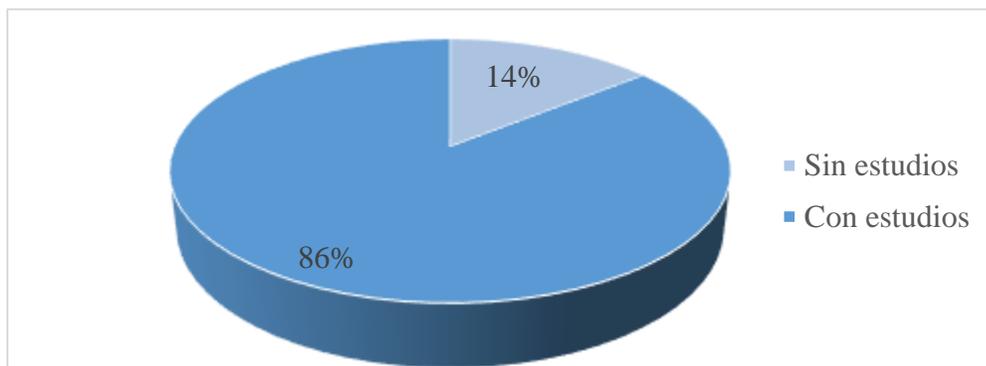
Edad del tutor.



Análisis: los resultados obtenidos al aplicar la encuesta a los padres de familia de la parroquia Anconcito, en relación con la edad del tutor, el 43% está entre el rango de edad de 30 a 40 años, el 38% de 20 a 30 años, y el 19% de 40 años a más.

Gráfico 6:

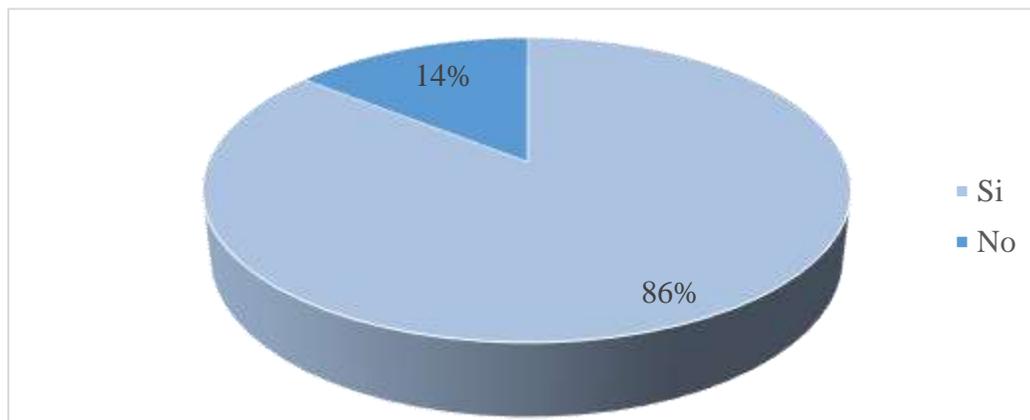
Tipo de estudio.



Análisis: De acuerdo con la aplicación de la encuesta el 86% de las personas entrevistadas si han tenido algún tipo de estudio, mientras que el 14% de esta población en estudio no han tenido educación por diferentes aspectos.

Gráfico 7:

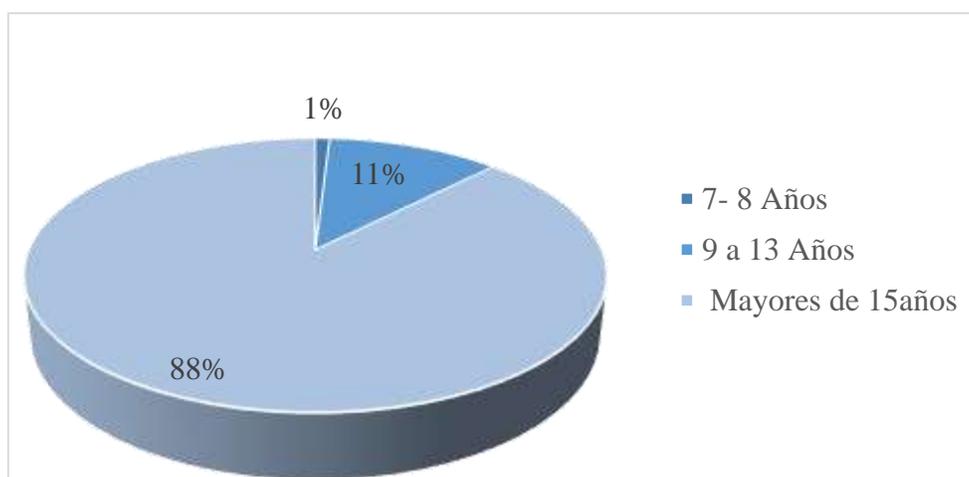
Conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.



Análisis: con respecto a los datos obtenidos sobre el conocimiento de las vacunas contra el virus de papiloma humano el 86% de padres de familia respondió que, si tienen conocimiento de este virus, y el 14% mencionó desconocer.

Gráfico 8:

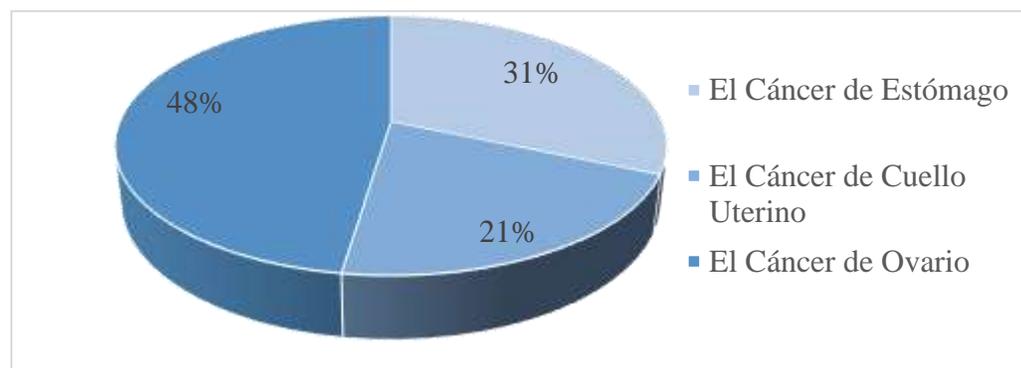
Edad de colocación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.



Análisis: con respecto a qué edad se coloca la vacuna contra el VPH, el 88% de padres de familia de la parroquia Anconcito, respondió que se coloca a mayores de 15 años, y el 11% de 9 a 13 años y el 1% restante de 7-8 años.

Gráfico 9:

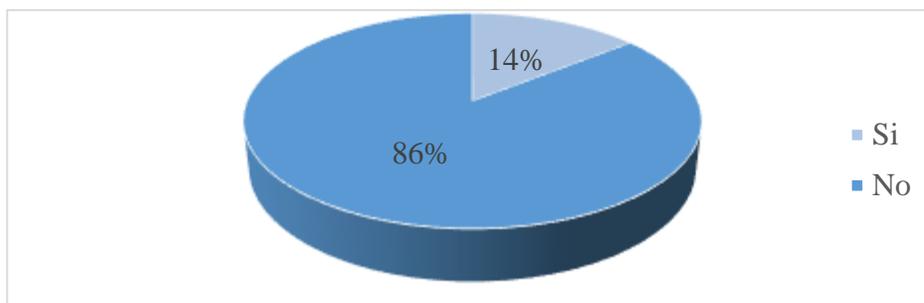
Que previene la vacuna del Virus del Papiloma Humano.



Análisis: los datos obtenidos sobre el conocimiento de que previene la vacuna del VPH dieron como resultado al aplicar la encuesta, que el 48% mencionó cáncer de ovario, el 31% respondió que previene el cáncer de estómago, y el 21% el cáncer de cuello uterino dando como acertada la pregunta.

Gráfico 10:

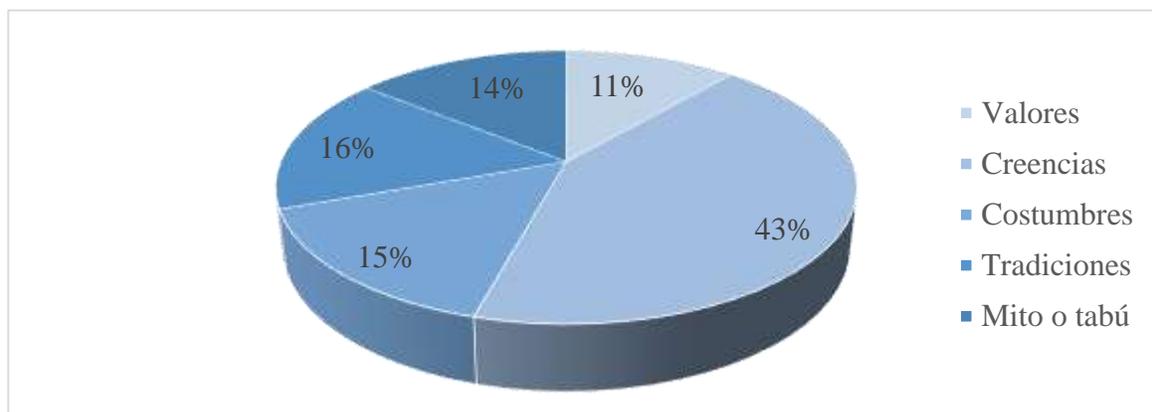
Aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.



Análisis: con respecto a esta pregunta formulada a los padres de familia de la parroquia Anconcito, sobre la aceptación de colocar la vacuna contra el virus de papiloma humano a sus hijas de 9-11 años, los resultados tras la aplicación de la encuesta es que el 86% respondió que no aceptaban colocar esta vacuna, y el 14% respondió con seguridad que si aceptaban su aplicación para evitar enfermedades futuras.

Gráfico 11:

Factores que impiden la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.



Análisis: De acuerdo a los datos obtenidos en la aplicación de la encuesta en que la mayor parte de la población en estudio manifestó que no aceptaban la aplicación de la vacuna contra el VPH a sus hijas en el rango de edad de 9 a 11 años, se les pregunto el porqué de su respuesta, dando como resultado que el 43% es debido a las creencias, el 16% por valores inculcados durante su crianza, el 15% manifestó que era por simple costumbre, el 14% menciona que era por tradiciones familiares, y el 11% por mitos o tabú.

7.1. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La recolección de la respectiva información del presente proyecto de investigación se realizó mediante la técnica de encuestas dirigida a los padres de familia de la parroquia Anconcito de la provincia de Santa Elena, teniendo en cuenta los métodos de inclusión y exclusión, que no afectaron en la recolección de datos, mediante preguntas objetivas y subjetivas para con ello conocer el nivel de conocimiento y aquellos aspectos culturales que influyen en la aceptación de la vacuna del virus de papiloma humano.

Los datos obtenidos tras la aplicación del cuestionario empezaron desde datos generales a específicos del tema estudiado, lo cual indican que el 86% de la población estudiada el sexo femenino asume el rol de tutor, con diferencia del 5% entre edades de 20 a 30 años contra 30 a 40 años, presentando un porcentaje en educación del 86%, notándose que la mayoría de los padres de sexo masculino se dedica a la labor de la faena de pesca.

En lo que respecta al conocimiento de la vacuna contra el virus del papiloma humano, los datos recogidos deducen que el 86% de padres de familia tienen conocimiento sobre esta afección, pero que no tienen una información clara sobre las afecciones que esta enfermedad abarca, ya que el 88% hizo énfasis que la edad óptima de aplicación es a partir de los 15 años de edad, con respecto de lo que previene este biológico mencionaron con un 48% que es el cáncer de ovario, seguido con un 31% cáncer de estómago, por otra parte el 86% de padres de familia de la parroquia antes mencionada, no aceptan la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano, ya sea por creencias religiosas, por valores inculcados desde su infancia, por simple costumbre, por tradiciones familiares o sociales e incluso por mitos o tabú.

Además, se pudo evidenciar durante la aplicación de las encuestas que existe una falta de interés por parte de la población, sobre lo grave que es esta enfermedad viral por falta de reforzamiento educativo con respecto al tema salud, mediante las acciones de enfermería, convirtiéndolo en un tema de interés ya que las vacunas son el primordial referente de prevención primaria contra el virus del papiloma humano.

7.2.COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

Para la respectiva comprobación del proyecto investigativo aplicado en la comunidad partimos de la hipótesis general que es la siguiente:

Los aspectos culturales de los padres de familia influyen en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en niñas de 9-11 años de la parroquia Anconcito-Santa Elena. 2020.

Mediante el respectivo análisis a través de la recolección de información se establece la decisión estadística de acuerdo con la estructura plasmada en la encuesta sobre los factores asociados:

Factores sociales:

Con respecto a este factor, conformado por algún tipo de estudio, tipo de familia, número de hijas de 9 a 11 años, ingreso económico, y si ha escuchado hablar del virus de papiloma humano. De acuerdo con los datos estadísticos obtenidos mediante la encuesta se afirma que los niveles de porcentajes son superiores ante una negatividad, lo que no influye en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

Factor cultural:

En relación con este factor, conformado por región procedente y si practica alguna religión, los resultados estadísticos muestran que hay en su minoría, pero significativa diversidad de culturas que conlleva a prácticas religiosas distintas. Lo cual puede influenciar en los padres de familia en la aceptación de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).

Factor cognitivo:

Lo especial de este factor conformado por conocimiento específicamente sobre el Virus del Papiloma Humano y su vacuna como método de prevención primaria de salud, de acuerdo con la base de datos analizada se denota que existe un porcentaje menor en las respuestas marcadas como correctas, lo que conlleva a la afirmación de la hipótesis determinando que los aspectos culturales de los padres de familia si influyen en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

7.3.CONCLUSIONES

- En el proyecto de investigación se identificó las características sociodemográficas de los padres de familia que son un punto importante para el respectivo análisis al momento de determinar los aspectos culturales conjuntamente con los factores sociales lo cual indican que no influyen en la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), en padres de familia de niñas entre 9 a 11 años en la parroquia Anconcito, provincia de Santa Elena.
- Sin embargo, al evaluar el factor cultural, incluido en la encuesta aplicada, fue representativo ya que en la parroquia Anconcito hay personas procedentes de la región sierra y oriente prevaleciendo en un superior porcentaje la región costa, así mismo se evidencio que hacen predominar sus creencias, costumbres, etc.
- Se identifico que el factor cognitivo influye en la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, en padres de familia de niñas de 9 a 11 años de la parroquia Anconcito- Santa Elena 2020.
- Por consiguiente, se especifica que el nivel de conocimiento sobre la vacuna del virus del Papiloma Humano es uno de los aspectos culturales que influyen de manera directa en la aceptación de la vacuna, juntamente con el factor cultural ya que, por sus diferentes ideologías, y lugar de procedencia tienen un porcentaje superior en creencias, que impiden de una u otra manera modificar la perspectiva sobre un determinado tema en el campo de salud.

7.4.RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los profesionales de salud de la parroquia Anconcito, trabajar en equipo con los centros de salud, instituciones educativas, a los GAD parroquiales del sector mediante actualizaciones de estrategias brindadas por el ministerio de salud para llegar de manera positiva a este grupo de personas a través de la realización de talleres y reuniones educativas con el objetivo de propagar la prevención del cáncer de cuello uterino a padres de familia e hijas que en este caso sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).
- Motivar a los padres de familia tener un mayor grado de interés sobre el Virus del papiloma Humano (VPH), ya que puede traer futuras y severas complicaciones a los futuros adolescentes.
- Gestionar la participación de las instituciones educativas para trabajar en equipo con los profesionales de salud, en el área de enfermería, con el fin de buscar estrategias que permitan lograr el cumplimiento del esquema de vacunación, pero bajo las respectivas medidas de bioseguridad ya que a nivel mundial nos encontramos frente a una pandemia sin señales de retroceso.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguilar, O., Carrasco M., García, M., Saldivar, A., & Ostiguín, R. (mayo-agosto de 2007). Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. Enfermería Universitaria (págs 26-30). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741822005>

Alejandro, A. (2013). Virus del Papiloma Humano. Revista Medica de Costa Rica y Centro América, 216. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc132d.pdf>

Arrechedera, I. (30 de abril de 2021). Liferder. Arrechedera, Iraima.

Asamblea Nacional. (2008). Constitución de la República del Ecuador. Última modificación: 12 de marzo del 2020. Asamblea Nacional.

Astocondor, F., Enciso, T., (2018). Efectividad de una intervención educativa a padres sobre la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en niños y niñas de 9 a 13 años de edad. Universidad Privada Norbert Wiener. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2057/ESPECIALIDAD%20-%20Tania%20del%20Rosario%20Astocondor%20Casta%20c3%b1eda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Carbajal, C. & Llatas, J.(2019). Nivel de conocimientos relacionado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de una institución educativa pública. San Martín de porres-2019. Universidad Privada del norte.

<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/23140/Carbajal%20Carbajula%2c%20Carolina%20Patricia%20%20-%20Latas%20Carretero%2c%20Jessenia%20Shantall.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

CNII (2003). Código de la niñez y la adolescencia. Última modificación: 31 de mayo del 2017. Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional.

https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-09/Documento_C%C3%B3digo-Ni%C3%B1ez-Adolescencia.pdf

El Comercio. (7 de Mayo de 2014). Ministerio de Salud cubrirá dos vacunas contra el papiloma. EL COMERCIO. Recuperado el 11 de Diciembre de 2020, de

<https://www.elcomercio.com/tendencias/salud/ministerio-de-salud-cubrira-vacunas.html>

Etienne, C. (1 de diciembre del 2017). El Programa Ampliado de Inmunización en la Región de las Américas: 40 años. Rev. Panam. Salud Pública; 41: e139, 1 - 2.

<https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.139>

INEC (2019). Registro estadístico de defunciones generales. Instituto Nacional de Estadística y Censos

[https://public.tableau.com/profile/instituto.nacional.de.estad.stica.y.censos.inec.#!/vzhome/Registroestadsticodedefuncionesgenerales_15907230182570/Listaresumendecausas](https://public.tableau.com/profile/instituto.nacional.de.estad.stica.y.censos.inec.#!/vizhome/Registroestadsticodedefuncionesgenerales_15907230182570/Listaresumendecausas)

Garde, J.(2013). Definición de aceptación. Definición.de. <https://definicion.de/aceptacion/>

Imaginario, A. (30 de septiembre de 2019). Significado de Cultura. Significados <https://www.significados.com/cultura/>

López, J.. (2015). 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 2013 a julio 2014. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9504/1/JEANNETTE%20BARRENO%20L%c3%93PEZ.pdf>

Kajatt, O (2018). Vacunas contra el virus papiloma humano. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, 64(3). doi: <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.31403/rpgo.v64i210>

Martínez, M., & Sila, D., (septiembre de 2019).. Acciones de enfermería en prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de 9 a 12 años de edad, en El Recinto “El Achiote”, Cantón Babahoyo, Provincia de Los Ríos. Universidad Técnica de Babahoyo <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6637/P-UTB-FCS-ENF-000178.docx.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

MSP. (21 de Enero de 2021). Estrategia Nacional de Inmunizaciones, ENI. Ministerio de Salud Pública. <https://www.salud.gob.ec/programa-ampliado-de-inmunizaciones-pai/>

MSP. (18 de diciembre del 2015). Ley Orgánica de la Salud. Obtenido de: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>

MSP (2017-2021). *Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva*. Ministerio de Salud Pública. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/04/PLAN-NACIONAL-DE-SS-Y-SR-2017-2021.pdf>

MayoClinic (30 de Agosto de 2019). Infección por VPH. MayoClinic S.A. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hpv-infection/symptoms-causes/syc-20351596>

Moya. (11 de Septiembre de 2017). Tendencias en la investigación del virus de papiloma humano en latinoamérica frente a los países de altos ingresos (p. 68). Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. Volumen 3, http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342017000300202

OMS (21 de agosto de 2017). Virus del papiloma humano (VPH). Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>

OMS (2017). Boletín epidemiológico semanal (Weekly epidemiological record/Relevé épidémiologique hebdomadaire). Organización Mundial de la Salud. https://www.who.int/immunization/policy/position_papers/WHO_pp_hpv_2017_ES.pdf?ua=1

OMS. (mayo de 2017). *Resumen del documento de posición de la OMS sobre las vacunas contra los papilomavirus*. Organización Mundial de la Salud. https://www.who.int/immunization/policy/position_papers/WHO_pp_hpv_2017_summary_ES.pdf?ua=1

OMS (11 de Noviembre de 2020). Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. Organización Mundial de la Salud. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)

OMS. (diciembre del 2020). Infecciones de Transmisión Sexual. Organización Mundial de la Salud. https://www.who.int/topics/sexually_transmitted_infections/es/

OMS. (23 de Febrero de 2021). *El proceso de establecimiento de la agenda de SAGE*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/groups/strategic-advisory-group-of-experts-on-immunization/agenda-setting-process-and-topics>

OPS. (2016). Control integral del cáncer cervicouterino. guía de prácticas esenciales. Organización Panamericana de la Salud. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28512/9789275318799_spa.pdf?ua=1

OPS (2020). Enfermedades de transmisión Sexual. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>

OPS. (2021). Inmunización. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>

Pearl Ben, E. (marzo de 2019).. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). TeensHealth. <https://kidshealth.org/es/teens/hpv-vaccine-esp.html>

Rivera, A., De la Plata, J., Montiel, M., & Romero, C., (2018). Estudios sobre el virus del papiloma humano (VPH) en el Ecuador, parte I (págs 1 – 3). Revista científica

digital INSPILIP. <https://www.inspilip.gob.ec/wp-content/uploads/2019/04/Estudios-sobre-el-virus-del-papiloma-humano-VPH-en-el-Ecuador-parte-I.pdf>

Rodríguez, P., López, M., & Martínez, J. (29 de marzo 2019). *Filosofía I*. Primera edición. McGrawHill Educación.
<https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448616006.pdf>

Torrado, D., Álvarez, Y., & González, J., (2015). Conocimientos sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera, Huila en el 2015. Revista de los estudiantes de medicina de la universidad industrial de santander (págs 13-19). doi: <http://dx.doi.org/10.18273/revmed.v30n1-2017001>

Wetto, M. (4 de mayo de 2020). Elementos culturales: características y ejemplos. Lifereder. <https://www.lifereder.com/elementos-culturales/#:~:text=Los%20elementos%20culturales%20son%2C%20entonces,vestimenta%2C%20comidas%20y%20otros%20elementos.>

9. ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento informado de participación



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA
DE SANTA ELENA
UPSE**

CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN

Por el presente documento expreso mi consentimiento para participar de este estudio. “Aspectos culturales de los padres de familia en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH) en niñas de 9 – 11 años de la parroquia Anconcito – Santa Elena 2020”, quedando como constancia que he recibido la información necesaria de lo que contendrá este estudio, el mismo que tendré oportunidad de formular todas las interrogantes necesarias para mi entendimiento, al mismo tiempo se me manifestó que este estudio no implica ningún tipo de conflicto hacia mi persona. Dejando constatar que mi participación es voluntaria.

Padre de familia

Anexo 2: Cuestionario de encuesta

CUESTIONARIO

Este cuestionario es de carácter anónimo por lo tanto es confidencial toda información.

MARQUE CON UN "X" LA OPCIÓN QUE CONSIDERE; SÓLO PUEDE MARCAR UNA.

DATOS GENERALES

Identificación del tipo de tutor:

A) Madre B) Padre

Sexo de la persona: M F

Ocupación:

A) Ama de casa B) comerciante C) obrero

Edad del tutor:

A) 20-30 años b) 30-40 años c) 40 años a más

SECCIÓN 1: FACTORES ASOCIADOS

I. FACTORES SOCIALES:

1. ¿Ha tenido algún tipo de estudio?

Sin estudios Con estudios

2. ¿Cómo considera usted su tipo de familia?

Mamá, papá e hijos

Mamá, papá, hijos, abuelos, tíos, primos, etc.

Mamá con hijos o papá con hijos

Otros especifiquen: _____

3. ¿Cuántas hijas entre 9 – 13 años tiene usted?

a) Una b) Dos o más

4. ¿Cuánto es aproximadamente el ingreso económico mensual de su familia?

menor 650 dólares 650 dólares a más

5. Escucho hablar sobre la vacuna contra el VPH:

- a) Si b) No

II. FACTOR CULTURAL:

¿De qué región procede usted?

- a) Costa b) Sierra c) Oriente

¿Usted práctica alguna Religión?

- a) Si b) No

III. FACTOR COGNITIVO:

¿Qué significa VPH?

- Virus Del Papiloma Humano Virus De La Polio Humana
Vacuna Pentavalente Humana

A qué edad se coloca la vacuna contra el VPH

- a) 7- 8 Años b) 9 a 13 Años Mayores de 15años

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

- a) Desmayos b) Verrugas Genitales c) Cólicos

¿Qué previene la vacuna contra el VPH?

- El Cáncer de Estomago
El Cáncer de Cuello Uterino
El Cáncer de Ovario

SECCION 2: ACEPTACION DE LA VACUNA

¿Usted aceptaría colocar la vacuna contra el VPH a su hija?

- a) Si b) No

Si la repuesta anterior de la pregunta es negativa. ¿Cuáles de los siguientes factores impiden la aceptación de esta?

- Valores
Creencias
Costumbres
Tradiciones
Mito o tabú

Fuente: Crespo et al. (2019)

Anexo 3: Aplicación de la encuesta



Foto 1: Explicación del objetivo del proyecto educativo.



Foto 2: Firmando el consentimiento informado para la aplicación del proyecto investigativo



Foto 3: Aplicación del cuestionario de preguntas “Encuesta”



Foto 4: Realizando la respectiva encuesta a los padres de familia de sexo masculino.

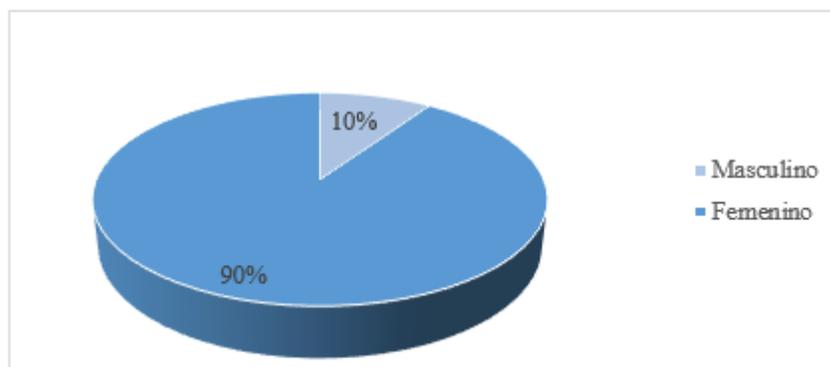


Foto 5: Realizando la respectiva encuesta a los padres de familia.

Anexo 4: Gráficos de presentación de resultados.

Gráfico 5:

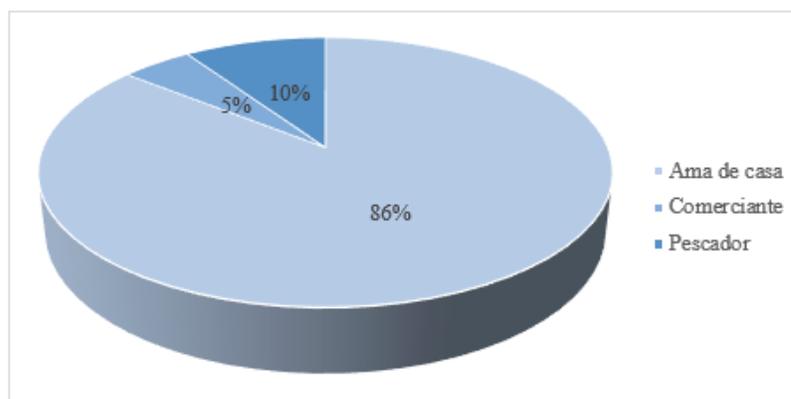
Sexo de la persona encuestada.



Análisis: Los datos arrojados en la aplicación de la encuesta con relación al sexo de las personas entrevistadas es que el 90% fueron de sexo femenino, mientras que el 10% fueron de sexo masculino, ya que la mayoría de los hombres se encontraban laborando.

Gráfico 6:

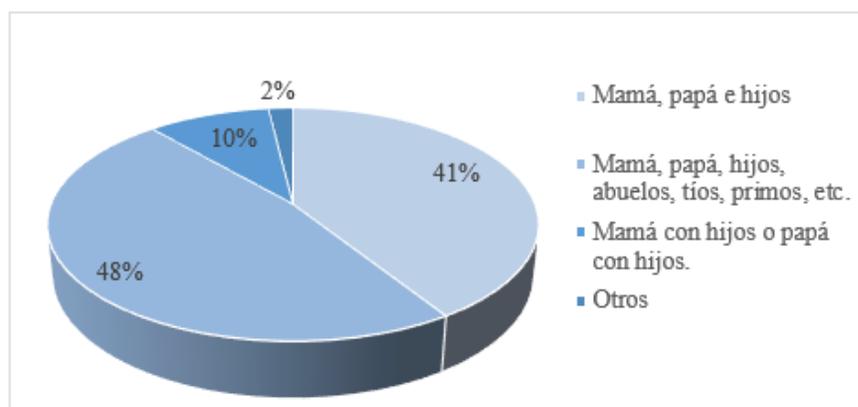
Ocupación.



Análisis: según los datos obtenidos el 86% de padres de familia, es ama de casa, el 10% se dedica a la faena de pesca, y el 5% restante se dedica al comercio.

Gráfico 9:

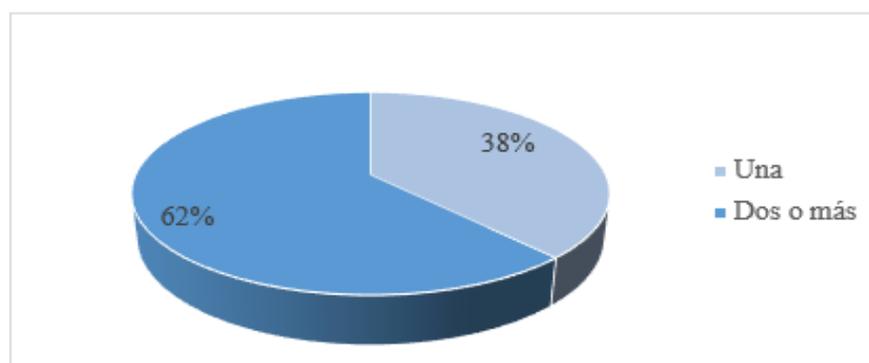
Tipos de familia.



Análisis: El resultado obtenido de como considera usted a su tipo de familia, respondieron que el 48% está conformada por mamá, papá, hijos, abuelos, tíos, primos, etc. El 41% está conformada por mamá, papá e hijos, el 10% está conformada por mamá con hijos o viceversa y con un 2% otros.

Gráfico 10:

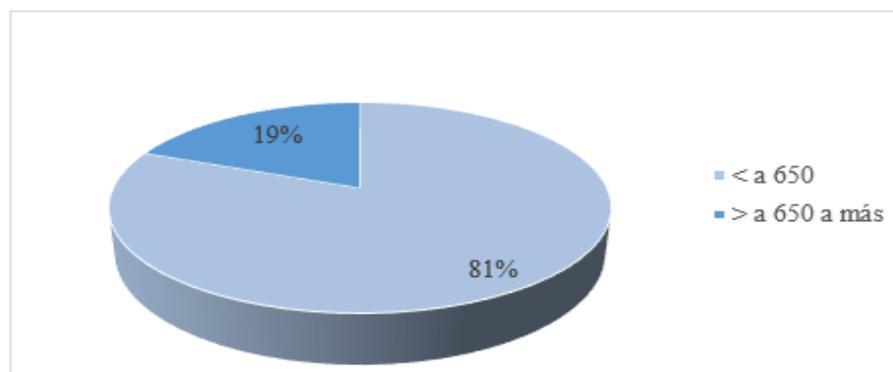
Niñas de 9-11 años.



Análisis: Con respecto a cuantas niñas tienen entre 9-13 años, los datos obtenidos son que el 62% de padres de familia tienen de dos a más niñas con este rango de edad, y el 38% solo respondió tener una niña en este rango de edad ya mencionada.

Gráfico 11:

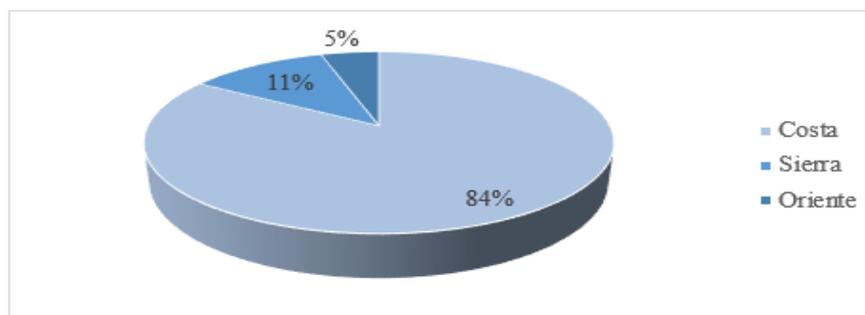
Ingreso económico.



Análisis: los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta a los padres de familia de la parroquia Anconcito, sobre el ingreso económico, es que el 81% de esta población en estudio es menor a 650 dólares, mientras que el 19% tiene un ingreso económico mayor a 650 dólares.

Gráfico 13:

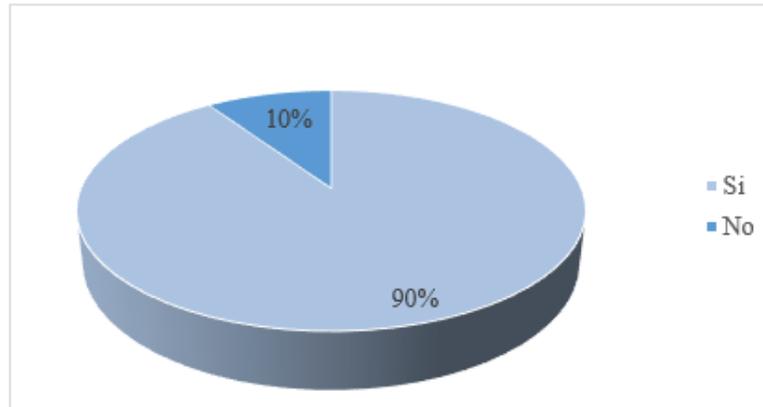
Región procedente.



Análisis: los datos obtenidos sobre la región procedente de los padres de familia de la parroquia Anconcito, el 84% es de la región litoral o costa, el 11% de la región sierra, y el 5% del oriente. En el cual no da a notar que la parroquia Anconcito tienen diversidad de culturas.

Gráfico 14:

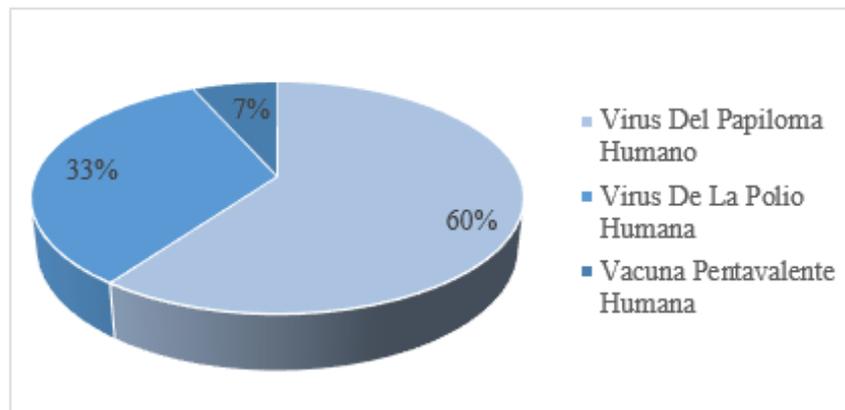
Religión.



Análisis: mediante la respectiva aplicación de la encuesta el 90% de los padres de familia practican alguna religión, y el 10% menciono que no practican ningún tipo de religión.

Gráfico 15:

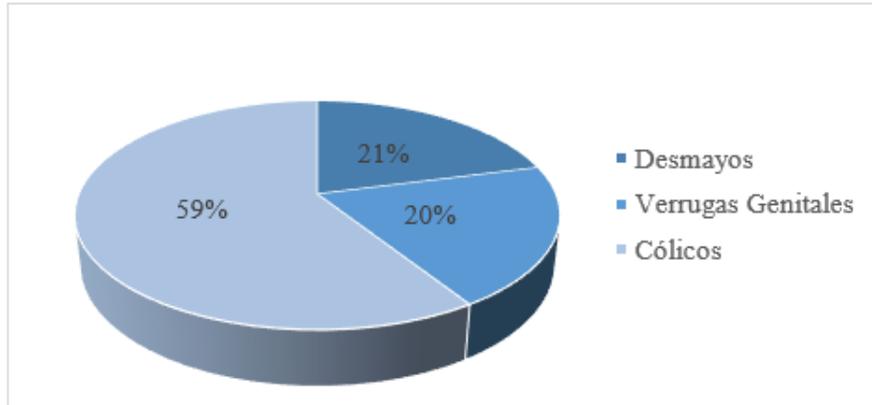
Significado del Virus del Papiloma Humano.



Análisis: de acuerdo con la encuesta aplicada a este grupo de padres de familia sobre que significa las siglas VPH, el 63% menciono que significa el virus de papiloma humano,

Gráfico 17:

Signos relevantes por el Virus del Papiloma Humano.



Análisis: los datos obtenidos con respecto a el signo más relevante ante una infección por virus del papiloma humano después de aplicada la respectiva encuesta, dio como resultado que el 59% respondió que el signo más relevante son los cólicos, seguido del 20%