



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA
DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE
FAMILIA QUE ACUDEN AL HOSPITAL MARINO MOLINA
SCIPPA DE NOVIEMBRE 2022 A ENERO 2023**

TESIS

Para optar el título profesional de Médico Cirujano

AUTOR

Rodriguez Zevallos, Anthony (0000-0003-4525-7259)

ASESOR

Beltrán Gárate, Brady Ernesto (0000-0003-4469-3817)

LIMA, PERÚ

2024

Metadatos Complementarios

Datos del autor

Rodriguez Zevallos, Anthony

DNI: 74297394

Datos de asesor

Beltrán Gárate, Brady Ernesto

DNI: 29585402

Datos del jurado

PRESIDENTE:

Gutierrez Ingunza, Ericson Leonardo

DNI: 42160697

ORCID: 0000-0003-4725-6284

MIEMBRO:

Chiappe Gonzales, Alfredo Juan

DNI: 42530534

ORCID: 0000-0003-0687-3112

MIEMBRO:

Hernandez Patiño, Rafael Ivan

DNI: 09391157

ORCID: 0000-0002-5654-1194

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.00.00

Código del Programa: 912016

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Anthony Rodriguez Zevallos , con código de estudiante N° 201611624 , con DNI N° 74297394 , con domicilio en Helechos 173 , distrito Los olivos, provincia y departamento de Lima, en mi condición de bachiller en Medicina Humana, de la Facultad de Medicina Humana, declaro bajo juramento que:

La presente tesis titulada; "FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE FAMILIA QUE ACUDEN AL HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE NOVIEMBRE 2022 A ENERO 2023", es de mi única autoría, bajo el asesoramiento del docente Beltrán Gárate, Brady Ernesto, y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc; la cual ha sido sometida al antiplagio Turnitin y tiene el 5% de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por las cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de internet. Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de mi conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 13 de marzo de 2024



Anthony Rodriguez Zevallos

74297394

INFORME DE SIMILITUD DEL PROGRAMA ANTIPLAGIO TURNITIN

FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE FAMILIA QUE ACUDEN AL HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE NOVIEMBRE 2022 A ENERO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

DEDICATORIA

Con amor y gratitud infinitos, dedico este trabajo a mis padres, Anthony Rodriguez y Rayda Zevallos, por su apoyo incondicional y confianza en mí. Su amor ha sido mi mayor inspiración.

RESUMEN

INTRODUCCION: Las madres de familia que acuden al Hospital Marino Molina Scippa presentan diferentes características sociodemográficas, niveles de conocimientos y actitudes, las cuales podrían afectar su inclinación hacia la disposición hacia la inmunización contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) para sus hijas

OBJETIVO: Evaluar la relación entre los factores sociodemográficos, actitudes, y niveles de conocimiento acerca de la vacunación frente el VPH y su disposición hacia la aprobación de la inmunización para sus hijas por parte de las madres de familia que asisten al Hospital Marino Molina Scippa (HMMS) durante el lapso comprendido entre noviembre del año 2022 y enero del año 2023.

MATERIAL Y METODO: Estudio observacional, transversal y analítico realizado en 358 madres de familia. Se realizaron análisis bivariados y multivariados para determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH utilizando razones de prevalencia (RP) con un intervalo de confianza de 95% y un nivel de significancia de $p \leq 0.05$.

RESULTADOS: Se encontró que las madres de familia aceptan la vacunación contra el VPH para sus hijas en un 61.82%. En el análisis multivariado se evidencio que los factores relacionados a la aceptación de la inmunización frente el VPH fueron “grados de conocimiento alto respecto a la inmunización frente el VPH” (Rpa: 1.283, IC95%: 1.047 a 1.537; $p=0.16$); “actitud positiva” (Rpa: 1.271, IC95%: 1.080 a 1.496; $p=0.004$)” evidenciando que este factor disminuye la aceptación de la vacunación

CONCLUSION: Los elementos relacionados con la disposición para aceptar la inmunización frente el VPH entre madres que acudieron al HMMS entre el lapso comprendido entre noviembre del año 2022 y enero del año 2023 fueron los niveles de conocimiento y las actitudes.

PALABRAS CLAVE: *Vacuna, Madres de familia, Virus del Papiloma Humano, Aceptación*

ABSTRACT

INTRODUCTION: Mothers of families present different sociodemographic characteristics, levels of knowledge and attitudes, which will be able to influence their acceptance of the Human Papillomavirus (HPV) vaccine

OBJECTIVE: To determine the association between sociodemographic factors attitudes and levels of knowledge with the acceptance of HPV vaccination among mothers attending Hospital Marino Molina Scippa from 2022 to January 2023.

METHODS: Observational, cross-sectional, and analytical study carried out on 358 mothers. Bivariate and multivariate analyzes were performed to identify factors associated with HPV vaccine uptake using prevalence ratios (PR) with a 95% confidence interval and a significance level of $p \leq 0.05$.

RESULTS: It was found that mothers accept vaccination against HPV in 61.82%. In the multivariate analysis, it was evidenced that the factors associated with the acceptance of HPV vaccination were "high levels of knowledge" (RPa:1.283, 95% CI:1.047 to 1.573; $p=0.016$); "positive attitude" (RPa: 1.271, 95% CI: 1.080 to 1.496; $p=0.004$); and "Negative attitude (RPa: 0.202, 95% CI: 0.069 to 0.592; $p=0.004$)"

CONCLUSIONS: The factors related to the willingness to accept the HPV vaccine among mothers who attended Hospital Marino Molina Scippa between November 2022 and January 2023 were knowledge levels and attitudes.

KEY WORDS: Vaccine, Mothers, Human Papilloma Virus, Acceptance.

INDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.1 Descripción	2
1.2 Formulación del problema	3
1.3 Línea de investigación	3
1.4 Objetivo	3
1.4.1 General	3
1.4.2 Especifico	4
1.5 Justificación del Estudio	4
1.6 Delimitación	5
1.7 Viabilidad	5
CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS	5
2.1 Antecedentes	5
2.1.1 Antecedentes internacionales	5
2.1.2 Antecedentes nacionales	8
2.2 Bases teóricas	11
2.3 Definiciones conceptuales	17
CAPITULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES	18
3.1 Hipótesis general	18
3.2 Hipótesis específica	19
CAPITULO IV: METODOLOGÍA	19
4.1 Tipo de estudio	19
4.2 Diseño de investigación	19
4.3 Población y muestra	19
4.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos	20

4.5 Técnicas para el procesamiento de la información	21
4.6 Consideraciones éticas de la investigación	21
4.7 Limitaciones de la investigación	21
CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	23
5.1 Resultados	23
5.2 Discusión	27
CCAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	29
6.1 Conclusiones	29
6.2 Recomendaciones	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	37
ANEXO 1: Acta de aprobación del proyecto de tesis	37
ANEXO 2: Carta de compromiso del asesor de tesis	38
ANEXO 3: Carta de aprobación del proyecto de tesis, firmado por la secretaria académica	39
ANEXO 4: Carta de aceptación de ejecución de la tesis por la sede hospitalaria con aprobación por el comité de ética en investigación	40
ANEXO 5: Acta de aprobación del borrador de tesis	41
ANEXO 6: Certificado de asistencia al curso de taller	42
ANEXO 7: Matriz de consistencia	43
ANEXO 8: Operacionalización de variables	48
ANEXO 9: Ficha de recolección de datos o instrumentos utilizados	50
ANEXO 10: Base de datos (excel, spss), o el link a su base de datos subida en el inicib-urp	57
ANEXO 11: Solicitud de evaluación por el comité de ética de la URP	58
ANEXO 12: Carta compromiso tesista	59
ANEXO 13: Declaración jurada de no plagio	61
ANEXO 14: Constancia de comité de ética de la FAMURP	62

INTRODUCCIÓN

La infección de transmisión sexual más prevalente a nivel mundial es el Virus del Papiloma Humano (VPH) ⁽¹⁾. Se estima que alrededor del 90% de la población adulta va presentar una infección por algún genotipo del VPH Humano a lo largo de su vida ⁽²⁾. En 2017, la Organización Mundial de la Salud (OMS) calculó que la prevalencia del VPH entre las mujeres a nivel mundial fue de 11.7%. En la región de América Latina y el Caribe, esta cifra alcanzó un 16.1% situándose de esta manera como la segunda más elevada a nivel global, siendo únicamente superada por África subsahariana, en donde se encontró una prevalencia del 24% ⁽³⁾. De igual manera se estima que un 80% de los casos se espera que ocurran en países en vías de desarrollo, con aproximadamente medio millón de nuevos casos ocurriendo cada año ⁽⁴⁾.

La gran parte de las infecciones causadas por el VPH son asintomáticas y serán autolimitadas. Sin embargo, la infección persistente puede aumentar el riesgo de desarrollar cáncer cervical, así como otros tipos de cáncer anogenital y orofaríngeo. Además esta infección puede ocasionar la aparición de verrugas genitales ⁽¹⁾. En la actualidad se han descrito más de 100 genotipos de VPH, siendo los responsables en gran cantidad de enfermedades las cuales van a conllevar a distintas manifestaciones clínicas y van a presentar distinta capacidad oncogénica, entre las cuales van a destacar las neoplasias de ubicación cervical y en el ano ⁽⁵⁾. Los genotipos 16 y 18 del VPH, con un 70% van a ser los que constituyen la principal causa directa de los casos de carcinoma epidermoide y de adenocarcinoma del cuello uterino ⁽²⁾.

El cáncer del cuello uterino, en todo el mundo, está ocupando el cuarto puesto dentro de los cánceres más comunes entre las mujeres, contando con aproximadamente 530 000 casos de carcinoma invasivo de cuello uterino diagnosticados y 260 000 muertes de defunciones por esta misma enfermedad al año ⁽⁶⁾. Por consiguiente, se prevé que el cáncer de cuello uterino se convierta en la causa principal de mortalidad por cáncer a nivel global, registrando una incidencia anual de alrededor de medio millón de casos. ⁽⁷⁾. Referente a la incidencia va variar de acuerdo al grupo poblacional, sin embargo la mayor mortalidad se va encontrar radicando en los países que se encuentran en vías de desarrollo, donde debido a la conjunción de los factores sociales, políticos, culturales y económicos, agregando al inadecuado registro y desconocimiento de la enfermedad, se ha vertido en un gran problema de salud pública ⁽⁸⁾.

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción

En el contexto peruano, se proyecta que el cáncer cervicouterino se posicione como la principal causa de fallecimiento relacionada con el cáncer entre las mujeres. Se estima que la tasa de incidencia es de aproximadamente 48,2 por cada cien mil mujeres y que la tasa de mortalidad es de 24,6 por cien mil mujeres. ⁽⁹⁾. Durante el periodo comprendido entre enero y septiembre de 2021, EsSalud ha identificado que la mayoría de los casos diagnosticados fueron en el Hospital Rebagliati con 1319. De acuerdo con los informes de EsSalud, la neoplasia de cuello uterino se posiciona como el segundo cáncer ginecológico más frecuente que recibe atención en los hospitales de la institución⁽¹⁰⁾.

Debido a que no existe actualmente un tratamiento específico para el VPH, la prevención se convierte en un elemento fundamental para abordar el cáncer cervicouterino ⁽¹¹⁾. La primera medida de prevención va a ser determinada por la educación referente a la salud, así como el intercambio de información con el propósito de aumentar la conciencia y el conocimiento sobre cómo mantener conductas sexuales saludables, con el empleo de recursos disponibles y accesos a los servicios de salud.

Se ha determinado que la vacuna va tener una alta eficacia referente a la prevención de los tipos de VPH objetivo, al igual que los problemas de salud más comunes que estos van a conllevar ⁽¹²⁾. Así, en junio de 2006, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de los Estados Unidos autorizó una vacuna tetravalente contra las lesiones en las zonas genitales externas, condilomas y papilomas causados por los tipos de VPH 6,11 ,16 y 18 ⁽⁷⁾ . Contando con el respaldo de la OMS, se ha promovido la implementación de esta vacuna en países desarrollados⁽¹³⁾.

La vacuna contra el VPH ha sido integrada al Programa Nacional de Inmunización de Perú desde el año 2011. El objetivo principal de esta medida es prevenir la infección por el VPH, el cual es responsable del cáncer de cuello uterino, verrugas en genitales y otros tipos de cáncer en las regiones genitales. Por lo tanto, la aplicación de esta vacuna se considera una intervención clave para reducir las incidencias de la morbilidad y mortalidad asociadas al cáncer de cuello uterino ⁽¹⁴⁾. En el Perú, la indicación de la vacuna contra el VPH se centra en la vacuna tetravalente dirigida a los genotipos 6 y 11, responsables de las verrugas genitales, así como los genotipos 16 y 18, responsables de las neoplasias intraepiteliales. Esta vacuna

estará dirigida principalmente a niñas y adolescentes del quinto año de educación primaria, tanto en instituciones públicas como privadas. Además, estará indicada para niñas de 9 años hasta los 13 años, 11 meses y 29 días que no estén escolarizadas por alguna razón⁽¹⁵⁾.

Los factores influyentes en la disposición o reticencia hacia la vacunación fren el VPH se destacan las variables sociodemográficas, especialmente el nivel educativo, la procedencia y la actitud de la madre hacia la vacunación ⁽¹⁶⁾. Asimismo, Sánchez et al. (2013) llevaron a cabo un estudio descriptivo y transversal entre madres de estudiantes en la ciudad de Durango, México, para evaluar el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el VPH. Encontrando en los resultados que el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH fue un factor de importancia crucial para su aceptación. Además, se observó que las madres con un menor nivel de conocimiento mostraron una menor aceptación hacia la vacuna ⁽¹⁷⁾ .

Por ende, la predisposición hacia la vacuna contra el VPH va ser influenciada por una gran variedad de factores los cuales están abarcados por aspectos sociodemográficos, actitudinales y niveles de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH

1.2 Formulación del problema

¿Los factores sociodemográficos, niveles de conocimiento y las actitudes son variables asociadas a la aprobación de las madres frente a la inmunización contra el VPH para sus hijas, quienes acuden al Hospital Marino Molina Scippa (HMMS) en el transcurso de noviembre del año 2022 y enero del año 2023?

1.3 Línea de investigación

Línea de investigación URP: “Cáncer” e “Infecciones de transmisión sexual y VIH-SIDA”

Línea de investigación INS: Epidemiología, diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades neoplásicas.

1.4 Objetivos

1.4.1 General

Identificar la relación entre los factores sociodemográficos, los niveles de conocimientos y las actitudes de las madres con la aceptación de la vacunación contra el VPH para sus hijas, que asisten al HMMS en el transcurso de noviembre del año 2022 y enero del año 2023

1.4.2 Especifico

OE1: Determinar las características sociodemográficas de las madres de familia que asisten al HMMS en el lapso comprendido entre noviembre del año 2022 y enero del año 2023

OE2: Determinar la prevalencia de la aceptación de la vacunación contra el VPH para sus hijas entre las madres que acuden al HMMS en el lapso comprendido entre noviembre del año 2022 a enero del año 2023.

OE3: Determinar el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de la vacunación contra el VPH, que acuden al HMMS en el lapso de noviembre del año 2022 a enero del año 2023

1.5 Justificación del Estudio

La importancia de este tema reside en el hecho de que el VPH está emergiendo como la infección de transmisión sexual más común, y su reinfección incrementa considerablemente el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino. Cada año, más de medio millón de mujeres reciben el diagnóstico de esta enfermedad, y existe una clara asociación con la infección por tipos de VPH de alto riesgo. ⁽¹⁸⁾.

Dado que no hay un tratamiento específico para el VPH, la prevención se convierte en una oportunidad de importancia fundamental en la lucha contra el cáncer de cuello uterino, unas de las principales causantes de muertes por cáncer que presentan las mujeres. Actualmente, la vacuna contra el VPH se está consolidando como el principal factor de protección disponible. Es crucial que la población este informada sobre los signos y síntomas asociados con este virus, sus mecanismos de transmisión, las medidas de prevención disponibles y las estrategias de intervención actuales contra el VPH.

Los resultados de la vacunación contra el VPH han demostrado ser altamente costosos efectivos, además de generar una reducción del riesgo de mortalidad por cáncer de cuello uterino en un 60% y de padecer verrugas genitales en un 67% ⁽¹⁹⁾. Por esta razón, el Ministerio de Salud está llevando esta vacuna a los colegios y la ofrece de manera gratuita en todos los centros de salud para niñas y adolescentes entre 9 y 13 años de edad.

En la actualidad, existen investigaciones internacionales que han examinado la variedad de factores vinculados a la aprobación de la inmunización contra el VPH, encontrando el grado de conocimiento, diversos factores sociodemográficos y socioculturales van a tener una

influencia en la toma de decisiones respecto a la aceptabilidad. En el contexto peruano, resulta de manera fundamental identificar cuáles son los elementos vinculados con la disposición para aceptar la inmunización contra el VPH. Para abordar eficazmente la infección por VPH, es imperativo llevar a cabo una campaña de sensibilización efectiva en la sociedad. Esta campaña debe garantizar que la vacuna esté disponible para el mayor número de personas posible. En consecuencia, el propósito de esta investigación es examinar los factores vinculados con la aceptación de la inmunización contra el VPH. Por ende, los hallazgos de este estudio ofrecerán conocimientos relevantes tanto para educadores como para trabajadores de la salud y autoridades relevantes, permitiéndoles ampliar programas y campañas para mejorar el acceso a la información sobre el VPH, y mejorar la prevención de esta infección.

1.6 Delimitación

Madres de familia adultas que acuden al HMMS, en el transcurso comprendido entre noviembre del año 2022 a enero del año 2023.

1.7 Viabilidad

El análisis es factible desde el punto de vista técnico y económico, dado que se cuenta con acceso a la información de las madres de familia que asisten al Hospital Marino Molina Scippa.

CAPITULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Barbosa CB, et al ⁽²⁰⁾ (2020) llevo a cabo una investigación utilizando un enfoque prospectivo, observacional de diseño transversal analítico, en padres de familia de escuelas primarias de la ciudad de Montemorelos Nuevo León, México, sobre el nivel de aceptación de la vacunación del VPH. Se encontró que más del 50% de la muestra aceptaba la vacuna, con un 57.1% de alta aceptabilidad, 41.1% de mediana aceptabilidad y 1.8% de baja o ninguna aceptabilidad. Los factores que más influyeron en la aceptación de la vacuna fueron el nivel académico ($p=0.001$), el servicio médico ($p=0.024$) y la vacunación previa ($p=0.001$). Por lo tanto, se concluyó que la aceptación de la vacuna contra el VPH es predominante

Godoy M, et al. ⁽²¹⁾ (2013) realizo una investigación retrospectiva, en madres de familia de México, sobre la aprobación de la vacuna contra el VPH. El diseño de la investigación se basó

en la recopilación de datos a partir de respuestas obtenidas mediante un cuestionario aplicado a una muestra de 250 madres de familia. Los resultados revelaron que un significativo 89% de las madres expresaron su disposición a aceptar la vacuna para sus hijas adolescentes. Además, se identificó que las actitudes de las madres jugaron un papel fundamental en su decisión de aceptar la vacunación contra el VPH para sus hijas. En conclusión, este estudio resalta la notable disposición de las madres hacia la vacunación contra el VPH para sus hijas adolescentes, subrayando la importancia de abordar las actitudes como factor clave en la promoción de la vacunación en esta población.

Dereje N, et al.⁽²²⁾ (2021) realizó un estudio transversal, en padres de hijas basado en la comunidad en Etiopía, sobre el conocimiento y aceptación de la vacunación contra el VPH y sus factores asociados. Los factores relacionados con la disposición hacia la inmunización se identificaron mediante regresión logística binaria multivariable, expresándose mediante la razón probabilística ajustada y el respectivo intervalo de confianza de 95%. La aceptabilidad de la vacuna se asoció al buen conocimiento (aOR=2,32, IC 95% 1,56 – 4,87) y actitud positiva hacia la vacuna (AOR= 5,03, IC 95% 1,63 – 9,56). Concluyendo de esta manera que la aceptación de la vacuna es alta⁽²²⁾.

Btoush R, et al.⁽²³⁾ (2019) en su estudio sobre conocimiento y actitudes hacia la vacunación contra el VPH entre madres latinas de ascendencia sudamericana y caribeña, en Estados Unidos de América. Se identificó que, de las 132 madres latinas que participaron en el estudio, únicamente el 55% reportó haber tenido conocimiento previo sobre la existencia de la vacuna contra el VPH. Además, se observó una tendencia generalizada entre las madres participantes de carecer información de la infección por VPH y la importancia de la vacunación preventiva. Estos hallazgos subrayan la necesidad imperante de mejorar y fortalecer las estrategias de comunicación dirigidas a concienciar a la comunidad latina sobre la relevancia y los beneficios de la vacunación contra el VPH, como medida esencial para la prevención de enfermedades relacionadas con este virus.

Sánchez ALF, et al.⁽¹⁷⁾ (2013) realizó un estudio prospectivo, transversal y descriptivo, en madres de familia de estudiantes de 9 a 15 años de edad de la ciudad de Durango, México, sobre el conocimiento y aceptación de la vacuna contra el VPH. En dicho estudio, los factores de riesgo identificados para la no aceptación de la vacuna fueron el desconocimiento de la existencia de la vacuna y el temor a que el inicio de la vida sexual activa ocurra a una edad más

temprana. Por consiguiente, se llegó a la conclusión de que el nivel de conocimiento acerca de la vacuna contra el VPH desempeña un papel crucial en su aceptación por parte de la población.

López N, et al.⁽²⁴⁾ (2012) realizó una investigación transversal y multicéntrica, en padres de adolescentes, sobre factores que inciden en el conocimiento del VPH y la disposición hacia la aprobación de la inmunización contra este virus. En esta investigación el conocimiento medio sobre la vacuna contra el VPH fue menor en los padres de 30 a 39 años en comparación con los padres mayores de 40 años ($p < 0.001$). En cuanto al conocimiento del VPH, los padres de 40 a 49 años obtuvieron puntuaciones significativamente más altas que los de 30 a 39 años ($p = 0,002$) y los padres mayores de 50 años obtuvieron las medidas más altas de conocimiento y aceptabilidad ($p = 0.028$). Concluyendo de esta manera que el grado de conocimiento sobre el VPH, y la aprobación de las vacunas aumentó significativamente a medida que aumentaba el nivel educativo de los padres ($p < 0,001$).

Millán RC, et al.⁽²⁴⁾ (2019) realizó un estudio observacional, prospectivo, transversal y analítico en madres de niñas de 9 a 12 años, en la Ciudad de México, sobre el grado de conocimiento en relación con la vacuna contra el VPH y los factores asociados que determinan su aceptación. En dicho estudio, se encontró que el 32.9% de las madres de familia tenían un alto grado de conocimiento acerca de la vacuna contra el VPH. Además, las mujeres con un nivel de escolaridad de educación media superior o bachillerato técnico tuvieron 6.34 veces más probabilidad de tener un menor conocimiento acerca de la vacuna contra el VPH. Respecto al estado civil, las solteras mostraron mayor probabilidad de tener un bajo grado de conocimiento versus las casadas, mientras que las madres de familia que viven en unión libre tuvieron tres veces mayor probabilidad respecto al mismo grupo, con resultados estadísticamente significativos. En conclusión, se hace evidente la necesidad de implementar campañas de información que tomen en cuenta las características socioculturales específicas de la población, con el objetivo de garantizar un mayor alcance y efectividad en la promoción del conocimiento y aprobación frente a la inmunización respecto al VPH.

Verdugo M, et al.⁽²¹⁾ (2013) realizó un estudio retrospectivo en madres de hijas de 9 y 13 años, en México, sobre la aprobación de la inmunización contra el VPH. En dicho estudio se observó que el 89% de las madres aprobaban la inmunización frente al VPH. Además, se identificó que el estado civil de la madre de familia era un factor asociado a la aprobación de la inmunización, con una significancia estadística ($P = 0.002$). En conclusión, aunque la aceptación fue del 89%

aún es necesario seguir difundiendo las ventajas de la vacuna para que los padres se preocupen por proteger a sus hijas.

Chaparro M, et al⁽²⁵⁾.(2016) realizó un estudio cualicuantitativo y un muestreo aleatorio simple, realizado en el año 2016, en padres de familia de niñas candidatas a la vacunación, en Argentina, sobre el nivel de aprobación de la inmunización frente al VPH. El presente estudio identificó que los tutores que tomaron decisiones en relación con la salud de sus hijas, tuvieron una frecuencia de aceptación de 46.% (IC 95%: 34,8 – 58,6). De esta manera se concluye que se detectó una baja tasa de aprobación y no se identificó ninguna asociación significativa entre los factores sociodemográficos y psicosociales con las decisiones de inmunizar a las niñas contra el VPH.

Alene T, et al⁽²⁶⁾ (2020) realizó un estudio analítico, transversal, en padres de hijas menores de edad, en Gondar, Etiopía, sobre la aceptación de la vacunación contra el VPH y sus factores asociados. En el estudio, se encontró que tanto el nivel de conocimiento (IC 95%: 2.62 a 11:52) como las actitudes (IC 95%: 11.60 a 39.96) estaban asociadas con la aceptación de la vacunación contra el VPH. Como conclusión, se destaca la importancia de la educación sobre el cáncer cervical y su prevención para aumentar la conciencia y la aceptación de la vacunación contra el VPH.

Larebo Y, et al⁽²⁷⁾(2022) realizó un estudio transversal, en padres de familia de hijas, en Hadiya, Etiopía, sobre la aceptación y factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH. En dicha investigación se encontró que el nivel de conocimiento estaba asociado a la aceptación de la vacuna (95%CI: 0.293, 0.969), al igual que la actitud (95%CI: 0.299, 0.97), demostrando en ambos casos una fuerte correlación, se concluye de esta manera que los niveles de aceptación de la vacuna fueron elevados, y que las actitudes y conocimientos acerca de la inmunización frente al VPH son factores significativos en la aprobación de la vacuna.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Yanarico VC, Zuni M.⁽²⁸⁾ (2021) Llevó a cabo un estudio cuantitativo descriptivo con un diseño correlacional y de corte transversal en padres de niñas de Arequipa, Perú, acerca de los elementos asociados con la aceptación de la inmunización contra el VPH. Los hallazgos revelaron que factores sociodemográficos, cognitivos y psicológicos, junto con la aceptación de la inmunización contra el VPH, están estrechamente relacionados de manera estadísticamente significativa ($p=0.05$), confirmando la hipótesis planteada. Sin embargo, no

se encontró una relación significativa ($p>0.05$) entre el factor cultural, lugar de origen con la aceptación de la inmunización contra el VPH, lo que sugiere que estos aspectos no influyen en la decisión de vacunar en los padres.

Calla M, et al⁽¹⁶⁾. (2022) realizó un estudio transversal, analítico, en padres de familia, en Arequipa, Perú, sobre los elementos relacionados a la aprobación de la inmunización respecto al VPH en su estudio. En este estudio, se encontró que aproximadamente el 92% de los encuestados aceptaban la inmunización, sin embargo que solo el 7.4% la rechazaba. Además se notó que el estado civil de estar casado, un nivel socioeconómico elevado y una predisposición positiva hacia la vacunación demostraba una correlación estadísticamente significativa con la disposición para recibir la inmunización contra el VPH.

Cavero G⁽²⁹⁾. (2015) llevó a cabo un estudio de investigación descriptivo, observacional y no experimental de corte transversal, con un enfoque correlacional, en madres de alumnas de un colegio, en Perú, sobre el conocimiento y aprobación frente a la inmunización acerca del VPH. Encontrando que el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH tiene una relación estadísticamente significativa con el grado de aceptación de la vacuna por parte de las madres de familia, evidenciándose que un 48.7% de las madres presenta a la vez tanto un bajo nivel de conocimiento como un bajo grado de aceptación de la vacuna contra el VPH.

Munguia F, et al⁽³⁰⁾ (2017) realizó un estudio descriptivo, transversal, analítico, en padres de familia de niñas de primaria, en Huánuco, Perú, sobre la aceptación de la vacuna contra el VPH Huánuco. Siendo de esta manera, el objetivo del estudio, determinar si existía una asociación entre los conocimientos, la actitud y la percepción del beneficio en relación con la aprobación de la inmunización contra el VPH por parte de los padres de familia. Encontrándose una relación significativa entre el nivel de conocimiento ($p=0.001$) y la actitud ($p=0,002$) con la aceptación de la vacuna contra el VPH.

Alcántara RC⁽³¹⁾ (2022) realizó en su estudio observacional, transversal, analítico, en padres de familia de un colegio en Cajamarca, Perú, acerca de los elementos sociodemográficos y el grado de conocimiento que afecta la disposición hacia la inmunización frente al VPH. En donde se encontró que los factores sociodemográficos, como el estado civil ($p=0.304$), no se relacionaron con la aprobación frente a la vacunación contra el VPH. Sin embargo, se observó que los padres que presentaban un nivel de conocimiento alto y medio sobre la vacuna contra el VPH ($p=0.001$) aceptaron la vacunación para sus niñas. Por lo tanto, se concluye que los factores sociodemográficos, como el nivel de estudio, especialmente el grado de comprensión

acerca de la inmunización contra el VPH, el cual juega un papel crucial en la disposición hacia su aceptación.

Collantes BA ⁽³²⁾. (2021) realizó una investigación descriptiva, correlacional, y de corte transversal, en Madres de menores de edad, en Lima, Perú, sobre la percepción y el entendimiento acerca de inmunización frente al VPH. Se encontró como resultados que el 57.1% de las madres de familia presentan un grado de conocimiento medio y el 42.9% tiene un nivel alto sobre la vacuna del VPH, existiendo una asociación entre el grado de conocimiento con la actitud de aceptación sobre la inmunización frente al VPH en las madres para sus hijas, con una estadística significativa ($p=0.014$). De esta manera se infiere que el grado de conocimiento está vinculado a la actitud hacia la inmunización frente al VPH.

Rojas G ⁽³³⁾. (2017) realizó un estudio descriptivo, transversal, en padres de familia de alumnas de un colegio, en Lima, Perú, en relación a factores sociodemográficos y niveles de conocimientos que afectan la aprobación de la inmunización frente al VPH. En el estudio, se encontró que los padres de familia con un nivel de conocimiento medio (57.3%) sobre la infección por VPH son los que muestran una mayor aceptación a la vacunación. Concluyendo de esta manera que el nivel de conocimiento tiene un rol fundamental al momento de estar a favor de la vacuna contra el VPH

Chaupis J, et al ⁽³⁴⁾. (2020) realizó un estudio transversal, analítico, en padres de familia, en Huánuco, Perú, sobre factores vinculados a la aprobación de la inmunización contra el VPH. De esta manera, se observó una conexión estadísticamente significativa entre un conocimiento moderado a altamente alto ($p<0.05$), actitudes favorables hacia vacuna ($p<0.001$) y haber alcanzado cierto nivel educativo ($p<0.05$), y la disposición para aprobar la inmunización contra el VPH. Se concluye que los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH son los niveles de conocimiento medio alto y las actitudes positivas hacia las vacunas, así como la presencia de estudios en el grado de instrucción

Berrospi GE, et al ⁽³⁵⁾. (2015). en su estudio descriptivo, correlacional, en padres de familia de alumnas de un colegio, en Lima, Perú, sobre el nivel de conocimiento, creencias y aceptación de vacuna del VPH. En el estudio, se encontró una correlación significativa entre el grado de conocimiento sobre el VPH y la disposición a vacunar entre los padres de familia. Además, se observó que cada aspecto del entendimiento del VPH y las convicciones relacionadas con la vacuna contra el VPH se relacionaron significativamente con la disposición a vacunar entre los padres de familia.

Cutipa SE, et al⁽³⁶⁾. (2019) realizó un estudio de tipo transversal, correlacional, en madres de familia, en Juliaca, Perú, sobre la relación del grado de conocimiento y aceptación de la vacuna del VPH. La muestra estuvo conformada por 60 madres de familia. En los resultados, se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna, con un valor de p de 0.0000. En consecuencia, se puede concluir que hay una correlación positiva entre el conocimiento sobre el VPH y la disposición en la aprobación de la inmunización contra el VPH

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Virus del Papiloma Humano

2.2.1.1 Desarrollo

Los VPH son un grupo de virus que poseen una cadena doble de ADN y pertenecen a la familia Papovaviridae. No cuentan con una envoltura y tienen aproximadamente un diámetro de 52-55 nm⁽³⁷⁾.

Las partículas virales tienen una cubierta proteica que encierra un ADN circular de doble cadena con alrededor de ocho mil pares de bases.⁽³⁸⁾ En relación a la cápsida proteica esta va estar conformada por la proteína L1 en un 95% y la proteína L2 en un 5%, las cuales se van a ensamblar para formar capsomeras heisocaedricas, las cuales van a ser usadas para la fabricación de vacunas profilácticas⁽³⁹⁾.

En relación al genoma del VPH, estará conformado por dos tipos de genes, aquellos que van a ser codificados en las etapas tempranas de la infección, los cuales serán nombrados como genes E, y aquellos que con codificados durante las etapas tardías del ciclo de replicación del mismo, los cuales llevaran el nombre de L.⁽³⁸⁾

Una región que cuenta con aproximadamente 4000 pares de bases va codificar las proteínas que van a estar involucradas en la replicación viral y en la transformación celular, otra región que posee 3000 pares de bases se va encargar de codificar las proteínas estructurales de las partículas virales y finalmente una región que contara con 1000 pares de bases va contener los elementos reguladores de la replicación y de la transcripción del ADN viral⁽³⁹⁾.

2.2.1.2 Clasificación

Los VPH comprenden un grupo de más de 190 virus, algunos de los cuales se encuentran relacionados y se transmiten principalmente a través de las relaciones sexuales. Dentro de estos, hay dos grupos de VPH de transmisión sexual; los de bajo riesgo y los de alto riesgo. Los VPH de bajo riesgo, como los tipos 6 y 11, son conocidos por causar verrugas genitales. Por otro lado, los VPH de alto riesgo, como los tipos 16 y 18, son los responsables de la mayoría de los cánceres asociados con el VPH. ⁽⁴⁰⁾.

2.2.1.3 Epidemiología

La infección por el VPH es la infección de transmisión sexual más frecuente en el mundo ⁽¹⁾. Se estima que aproximadamente el 90% de los adultos van a presentar una infección por alguno genotipo del VPH a lo largo de su vida ⁽²⁾. De esta manera OMS calculó que en el año 2017 la tasa de prevalencia del VPH en mujeres fue del 11.7% a nivel mundial, observando que América latina y el Caribe registraron la segunda prevalencia más alta con un 16,1% después de la África Sub-Sahariana que representó un 24% ⁽³⁾. Se estima que un gran porcentaje de las personas que contraen VPH son de países en vías de desarrollo, con aproximadamente quinientos mil casos nuevos cada año ⁽⁴⁾. Es relevante señalar que la mayoría de las infecciones genitales por VPH son asintomáticas y temporales.

2.2.1.4 Fisiopatología

El queratinocito es el hospedador del VPH, y el ciclo de infección se va a encontrar relacionado a la diferenciación del mismo. El VPH penetra las células supra basales del epitelio cervical, y la activación de los genes del sistema inmunológico por parte del virus resultará en la modificación del sistema de vigilancia inmunológica del huésped, lo que iniciará el proceso de infección ⁽⁷⁾.

La capacidad de resistencia del huésped estará influenciada por factores clave como la inmunidad celular y la inmunidad innata. Esta respuesta se manifestará a través de la presencia de células T infiltradas y necrosis celular en las áreas donde las verrugas están en proceso de regresión⁽⁴¹⁾. Se estima que en promedio las infecciones por el VPH van a terminar en el desarrollo de lesiones de grado 2 o 3 de CIN en un 5% dentro de los 3 años de la infección y que solo el 20% de las lesiones CIN 3 van a progresar a cáncer cervical invasivo dentro de los próximos 5 años ⁽⁴²⁾.

2.2.1.5 Ciclo de vida

El ciclo de vida del VPH está estrechamente ligado al desarrollo y diferenciación de las células epiteliales del huésped. Inicia al infectar células poco diferenciadas en las capas basales del epitelio, activando de esta manera la transcripción de genes. El virus penetra células en las capas inferiores del epitelio mediante lesiones en el tejido, uniéndose a receptores en la membrana celular. Una vez dentro, el virus se aloja en el núcleo de las células basales, donde su ADN viral permanece fuera de los cromosomas del huésped, replicándose en niveles bajos en sincronía con la división celular ⁽⁴⁴⁾.

2.2.1.6 Formas clínicas

La mayoría de las personas infectadas por el VPH no presentarán síntomas, es decir, serán asintomáticas, y su sistema inmunológico será capaz de resolver la infección. Sin embargo, en algunos casos, estos virus pueden provocar alteraciones benignas y, en ocasiones, evolucionar hacia un cáncer ⁽⁴⁵⁾.

En cuanto las manifestaciones clínicas más comunes que van a destacar son los condilomas acuminados, al igual que las verrugas genitales. Las cuales son lesiones proliferativas benignas que van a presentar un tamaño muy variable, yendo desde los milímetros a varios centímetros pudiendo llegar o bien a estabilizarse y reducirse de manera espontánea hasta desaparecer por completo ⁽⁴⁶⁾.

La manifestación más significativa de la infección por el VPH se presenta en forma de lesión escamosa intraepitelial de alto grado (LEIAG), la cual se caracteriza por generar lesiones proliferativas malignas, que a su vez van a ser consideradas precursoras directas de una gran cantidad de carcinomas escamosos. Van a ser lesiones totalmente asintomáticas y que van a requerir del uso del microscopio para poder ser visualizadas, pudiendo localizarse predominantemente en el cuello del útero y ano, aunque también van a poder localizarse en la vulva, pene, periné y la cavidad oral ⁽⁴⁷⁾.

2.2.1.7 Transmisión del Virus del Papiloma Humano

El VPH se transmite principalmente a través del contacto directo de piel con piel y con mayor frecuencia en el contacto genital mediante penetración, y en menor frecuencia el contacto

genital en ausencia de penetración. Es importante aclarar que el VPH no se contrae mediante el uso de inodoros, al abrazar o al tomar de la mano a una persona, de igual manera tampoco se contrae mediante el uso de utensilios o compartir alimentos. Aunque el contagio durante el parto es poco común, cuando sucede, puede resultar en la aparición de papilomas en las vías respiratorias y los pulmones del bebé, lo que se conoce como papilomatosis respiratoria. Dichos papilomas también pueden crecer en la laringe, conociéndose de esta manera como una papilomatosis laríngea. En ambos casos de infección existe la posibilidad de que causen complicaciones de por vida ⁽⁴⁸⁾.

2.2.1.8 Diagnóstico del Virus del Papiloma Humano

Entre los métodos que se emplean para el diagnóstico de las infecciones por el VPH genital va a destacar el ensayo en base a reacción de polimerasa en cadena, el cual va a identificar a 30 genotipos, incluyendo a 13 que van a presentar un alto riesgo u oncogénicos. También se puede realizar una reacción en polimerasa en cadena y ADN/ARN viral mediante la prueba de captura de híbridos 2, la cual se va realizar en menos de 2 horas, y va permitir detectar por lo menos 13 genotipos oncogénicos ⁽⁴⁹⁾- ⁽⁵⁰⁾

2.2.1.9 Factores de riesgo

En las mujeres, el riesgo de contraer la infección por el VPH es principalmente por la actividad sexual, en particular la conducta sexual de la pareja o de las parejas. No obstante, las infecciones por el VPH difieren de otras infecciones de transmisión sexual, debido a que la infección por el VPH puede producirse incluso en ausencia de penetración al momento de las relaciones sexuales. El principal factor de riesgo para la infección por el VPH esta dado por el coito a temprana edad, dado que un cuello uterino que no ha alcanzado su completo desarrollo presenta un epitelio más inmaduro y susceptible a la penetración del virus, lo que se considera un factor de riesgo. Además se incluye como factores de riesgo el haber tenido el primer parto a una edad muy temprana y haber contraído el VIH u otras infecciones de transmisión sexual. En el caso de los hombres, los factores de riesgo incluyen el tener múltiples parejas sexuales, el tener relaciones con personas del mismo sexo y no estar circuncidados. ⁽⁵¹⁾.

2.2.1.10. Prevención primaria del VPH

Las estrategias de la prevención primaria están orientadas a la disminución de la exposición al factor de riesgo, mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes⁽⁵²⁾. A nivel mundial, la prevención primaria del VPH se enfoca en la vacunación rutinaria tanto

para hombres como para mujeres, comenzando desde los 9 hasta los 26 años, y extendiéndose hasta los 45 años los cuales pertenecen a la categoría de personas con un mayor riesgo. En el contexto peruano, la estrategia de prevención se enfoca en la vacunación de niñas entre 9 y 13 años. Además, se implementan medidas como la difusión de información sanitaria y advertencias sobre el consumo de tabaco, así como educación sexual adaptada a la edad y cultura. Se promueve también el suministro de condones entre aquellos que sean sexualmente activos, y se considera la circuncisión masculina como parte de las estrategias preventivas. ⁽⁵³⁾.

2.2.1.1 Prevención secundaria del VPH

La prevención secundaria se orientada al diagnóstico precoz de la infección sin la presencia de manifestaciones clínicas. Lo cual va significar la búsqueda de sujetos aparentemente sanos, por lo que va comprender acciones en relación al diagnóstico precoz y al tratamiento oportuno ⁽⁵²⁾.

De esta manera la prevención secundaria del VPH se focaliza en mujeres mayores de 30 años mediante un proceso de cribado y tratamiento. Este proceso implica inicialmente una prueba de detección que proporciona resultados inmediatos sobre las lesiones detectadas. En caso de obtener un resultado positivo en la primera prueba de detección, se procede a realizar una segunda prueba secuencial, seguida de tratamiento si se confirma la presencia de lesiones precancerosas. Además, es importante destacar que el tamizaje de la presencia del VPH no es exclusivo de las mujeres. También se realiza en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) receptivos como parte de la prevención del cáncer de ano. Este enfoque integral en la prevención secundaria del VPH abarca tanto a mujeres como a HSH receptivos, ampliando así el alcance de las estrategias de detección y tratamiento de lesiones precancerosas ⁽⁵³⁾.

2.2.2.1.12 Tratamiento

En la actualidad, no existe un tratamiento curativo para la infección por el VPH. Sin embargo, en gran parte, la infección se resuelve espontáneamente. Por esta razón, se recomienda el tratamiento solo cuando hay presencia de verrugas visibles o lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado. Entre los tratamientos disponibles para las verrugas genitales causadas por el VPH se incluyen opciones tópicas como cremas o geles destacando el imiquimod, con una efectividad variable entre el 30% y el 80% en la reducción del tamaño de las verrugas. La crioterapia, que implica la aplicación del nitrógeno líquido para congelar las

verrugas, es una opción efectiva, especialmente para las verrugas pequeñas o múltiples. En casos de verrugas más grandes o persistentes, se puede considerar la resección quirúrgica. Es importante tener en cuenta que la cirugía radical, la radioterapia y la quimioterapia se reservan para el tratamiento del cáncer cervical, dependiendo del estadio clínico del paciente y la evaluación integral del caso. Además, el condiloma acuminado, causado por el VPH, también puede requerir intervenciones quirúrgicas radicales, incluso si no está asociado necesariamente al cáncer. ⁽⁵⁴⁾.

2.2.2 Conocimiento

Hoy en día, el conocimiento se entiende como el proceso gradual y progresivo a través del cual los individuos adquieren información y comprenden su entorno. Este término abarca tanto la comprensión teórica como práctica de un tema, pudiendo ser implícito, como en habilidades prácticas o destrezas, y explícito, como en el entendimiento teórico de una materia ⁽⁵⁵⁾.

2.2.3 Actitud

Se entiende por actitud a la predisposición que va presentar una persona, la cual va ser adquirida por aprendizaje, impulsando a éste a comportarse de una manera determinada según determinadas circunstancias, y que a pesar de ser un estatus meta empírico, las actitudes de las personas pueden ser detectadas y medidas de alguna forma, mediante la observación ⁽⁵⁶⁾

2.2.4 Factores sociodemográficos

Las variables sociodemográficas van a ser aquellas características vinculadas a la persona y que va a estar comprendida por la edad, el sexo, la educación, estado civil, trabajo.

2.2.5 Vacuna contra el VPH

Se ha establecido que la inmunización va poseer una alta eficacia para prevenir los diversos tipos del VPH objetivo, al igual que los problemas más comunes que estos van a causar ⁽¹²⁾. Por lo que en el año 2006, en el mes de junio, la Food And Drug Administration autorizó una vacuna tetravalente contra el VPH que va proteger tanto contra las lesiones precursoras del cáncer de cuello uterino así como de las causantes de las lesiones genitales externas (condilomas y papilomas) causadas principalmente por los genotipos del VPH 6,11,16,18 ⁽¹²⁾. En la

actualidad, tres vacunas comerciales contra el VPH están disponibles en diversos países: la vacuna bivalente, la tetravalente y la nonavalente. Estas vacunas han demostrado una alta eficacia en la prevención de la infección por VPH tipos 16 y 18, los cuales son responsables de aproximadamente el 70% de los cánceres de cuello uterino. La vacuna bivalente, además, actúa sobre fracciones variables de cánceres de vulva, vagina, pene, ano y orofaringe asociados al VPH 7 y 8, con una eficacia del 69% al 100%. Por su parte, la vacuna tetravalente brinda protección frente los tipos 6 y 11, responsables de aproximadamente el 90% de las verrugas genitales externas, además de los tipos 16 y 18, con una eficacia del 75% al 100%. La vacuna nonavalente, la más completa, ofrece protección adicional contra los tipos de VPH 31, 33, 45, 52 y 58. Esto amplía la cobertura para prevenir un mayor porcentaje de casos de cáncer cervical y verrugas genitales. Si bien los datos de eficacia varían, en general, muestran resultados similares o superiores a las vacunas bivalente y tetravalente en la prevención de infecciones y lesiones asociadas al VPH. ⁽⁵⁷⁾.

Desde el año 2011, en Perú, la inmunización contra el VPH ha sido incorporado en el Esquema Nacional de Vacunación, el cual va estar orientado a prevenir la infección del VPH, el cual es el responsable en gran medida del cáncer de cuello uterino, verrugas genitales y otros tipos de cánceres que se van a encontrar en las regiones genitales, siendo de esta manera una intervención clave como medida preventiva para la reducción de las incidencias de morbilidades y mortalidades a causa del cáncer de cuello uterino ⁽³¹⁾. En la actualidad, en el Perú, el Ministerio de Salud implementa un programa de vacunación gratuito dirigido a las niñas de 9 a 13 años. Este programa ofrece dos dosis de vacuna tetravalente, administradas con un intervalo de 6 meses entre cada dosis. La cobertura nacional de este programa es de suma importancia, ya que contribuye significativamente a reducir la alta mortalidad y morbilidad asociada a esta enfermedad en nuestro país. ⁽¹⁵⁾.

2.3 Definiciones conceptuales

Factores asociados: Son aquellas variables sociales, culturales y económicas, que al actuar de forma individual o de manera combinada, van a incidir de manera positiva o negativa en los resultados

Asociación: Se define como la representación de la presencia de algún tipo de tendencia o de algún patrón de emparejamiento que se va a dar entre los diversos valores de las variables a tomar en cuenta.

Edad: Comprende el Lapso de años que ha de transcurrir desde el momento del nacimiento hasta el momento de referencia.

Procedencia: La procedencia se divide en rural (áreas con baja densidad de población y actividades agrícolas) y urbana (áreas con alta densidad de población y actividades no agrícolas).

Estado civil: Se entiende por estado civil legal , a la situación actual de convivencia administrativamente la cual va a ser reconocida por las personas en el momento en el que ha de registrarse la información recogida.

Nivel de estudio: Referente al último grado de preparación académica, primaria, secundaria, superior o nulo.

Ocupación: Es el trabajo o actividad laboral que una persona realiza de manera regular para ganarse la vida, ya sea remunerado o no.

Virus del Papiloma Humano: Virus que es causado por la formación de tejido anormal y otros cambios en las células

Actitudes: Son los comportamientos recurrentes que van a tener los individuos frente a determinadas circunstancias o en frente de un objeto social

Prevención: La prevención va a tener el propósito de evitar la aparición de riesgo para la salud del individuo, de la familia y de la comunidad. De esta manera va a implicar el actuar para que un problema no aparezca, o en su defecto, para disminuir sus efectos.

Vacuna: Es la sustancia o grupo de sustancias que se van a encontrar destinadas a estimular una respuesta por parte del sistema inmune ante la presencia de un tumor o ante microorganismos, como las bacterias o los virus.

Cáncer cervicouterino: Enfermedad que se desarrolla en el cuello uterino y está vinculada a la infección por el VPH.

CAPITULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis general

Los factores sociodemográficos, actitudes, y nivel de conocimiento se encuentran asociados a la aceptación de la vacunación de las madres de familia que acuden al Hospital Marino Molina Scippa en el lapso de noviembre del año 2022 a enero del año 2023.

3.2 Hipótesis específica

HE1: Las características sociodemográficas de las madres de familia que acuden al HMMS entre noviembre de 2022 y enero de 2023 estarán vinculadas con su disposición para inscribir a sus hijas en programas de vacunación contra el VPH.

HE2: La prevalencia de la aceptación de la vacunación contra el VPH entre las madres que acuden al HMMS, en el lapso transcurrido entre noviembre del año 2022 a enero del año 2023, variará según el nivel educativo, conocimiento y actitudes de las madres.

HE3: El nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacunación contra el VPH que acuden al Hospital Marino Molina en el lapso transcurrido de noviembre del año 2022 a enero del año 2023 estará influenciado por su nivel educativo y exposición previa a información sobre salud y vacunación, y se relacionará positivamente con su disposición para aceptar la vacunación para sus hijas.

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1 Tipo de estudio

Estudio observacional de tipo cuantitativo, analítico y transversal

4.2 Diseño de investigación

Es observacional debido a que no se presentó una intervención, es decir no se manipularon las variables; es analítico, debido a que se buscó una relación entre las variables; cuantitativo porque se expresó numéricamente y se hizo el uso de estadísticas; y transversal ya que se recolectaron los datos de la población en un único momento específico.

4.3 Población y muestra

4.3.1.Población:

Madres de familia que acudieron al Hospital Marino Molina Scippa en el lapso transcurrido entre noviembre del año 2022 a enero del año 2023, independientemente de la edad de sus hijas

4.3.2 Criterios de inclusión

- Madres de familia que acuden al Hospital Marino Molina Scippa de noviembre de 2022 a enero del 2023.

4.3.3 Criterios de exclusión

- Madres de familia que llenaron de manera incompleta el cuestionario
- Madres de familia que llenaron de manera inconsistente el cuestionario
- Madres de familia que no deseen firmar el consentimiento informado

4.3.4 Tamaño de muestra

P_1 : FRECUENCIA CON EL FACTOR	0.82
P_2 : FRECUENCIA SIN EL FACTOR	0.67
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
PODER ESTADÍSTICO	0.80
n' : TAMAÑO DE MUESTRA SIN CORRECCIÓN	132
n : TAMAÑO DE MUESTRA CON CORRECCIÓN DE YATES	146
TAMAÑO MUESTRA EXPUESTOS	146
TAMAÑO DE MUESTRA NO EXPUESTOS	146
TAMAÑO MUESTRA TOTAL	292

Fuente: Camacho-Sandoval J., "Tamaño de Muestra en Estudios Clínicos", Acta Médica Costarricense (AMC), Vol. 50 (1), 2008

Para demostrar la asociación, se utilizaron los porcentajes que fueron presentados conforme al estudio de Chaupis J, Et al ⁽³⁴⁾ Los padres de familia que aceptaron la vacuna contra el VPH con presencia del Factor fue de 82% mientras que los padres de familia que aceptaban la vacuna contra el VPH sin presencia del factor fue de 67%

4.3.5. Tipo de muestreo

Se empleo la técnica de muestreo probabilístico simple.

4.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Se empleó a técnica de encuesta, escrito presencial para recopilar datos de las madres de familia participantes. Para obtener información sociodemográfica de las madres que asistieron al HMMS entre noviembre de 2022 y enero de 2023, se administró el "cuestionario sobre factores sociodemográficos" (ver anexo 2). Posteriormente, los datos fueron registrados en una base de datos utilizando el programa Excel 2019.

Para medir el nivel de conocimiento y actitudes de las madres de familia que asisten al HMMS en el lapso de noviembre del año 2022 a enero del año 2023, se emplearon los cuestionarios validados en el trabajo de investigación realizado por Calla, M (25). Es importante destacar que este cuestionario ha sido previamente validado en Perú y ha demostrado características psicométricas adecuadas, en donde El índice de validez del contenido para el cuestionario de contenidos es del 97% mientras que para el cuestionario de actitudes es del 99%

El cuestionario de actitudes cuenta con 10 ítems evaluados con la escala de Likert. Las actitudes se clasificaron como positivas, ambivalentes/indiferentes y negativas. Se obtuvo un coeficiente de Cronbach de 0.81, indicando alta fiabilidad.

Por último, se evaluó la aceptación o rechazo de la vacunación contra el VPH por parte de las madres de familia (consultar anexo 2). Todos los datos recopilados se ingresaron en el programa Microsoft Excel 2019 para su registro y análisis.

4.5 Técnicas para el procesamiento de la información

Para el procesamiento de los datos se exportaron los datos obtenidos en Excel a un archivo que contiene las variables de interés en formato SPSS versión 25.

Para analizar la asociación entre variables cualitativas o categóricas, se utilizó el estadístico de Chi – cuadrado. Para evaluar la fuerza de la asociación, se calcularon las razones de prevalencia. Las variables que resultaron significativas en el análisis bivariado y multivariado se introdujeron en un modelo de regresión de Poisson con varianza robusta. El análisis inferencial se realizó con un nivel de confianza del 95% y una significancia estadística de $p < 0,05$.

4.6 Consideraciones éticas de la investigación

El estudio fue sometido a evaluación por parte del Comité de Ética de la institución, y se aseguró el consentimiento informado de los participantes, así como el permiso institucional requerido. Se garantizó la confidencialidad de los sujetos participantes en todo momento, en cumplimiento de los principios éticos.

4.7 Limitaciones de la investigación

En cuanto las limitaciones, se debe resaltar que puede que la información brindada por las entrevistadas no sea completamente veraz, ya que pudieron marcar por equivocación alguna otra alternativa. Debido a que el tipo de investigación es observacional en el que se analizan

los datos de las variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población de muestra, no se puede establecer una relación causa efecto.

CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 RESULTADOS.

En este estudio, se encuestaron un total de 358 madres de familia. Sin embargo, tras aplicar los criterios de exclusión e inclusión, se consideraron para el análisis a 296 madres de familia. Se observó que el 61.82% de las madres de familia encuestadas aceptan la vacuna contra el VPH para sus hijas.

Tabla N°1: Análisis descriptivo de los factores asociados a la aceptación de la vacunación contra el VPH en madres de familia. Hospital Marino Molina Scippa. Noviembre 2022 - Enero 2023 (n=296)

Variable	n	%
Edad	18 - 39	154 52
	40 - 49	109 36.8
	50 o +	33 11.1
Procedencia	Urbano	254 85.8
	Rural	42 14.2
Estado civil	Conviviente	152 51.4
	Casada	98 33.1
	Soltera	46 15.5
Número de hijos	2	151 51
	1	110 37.2
	3 o +	35 11.8
Nivel de estudio	Secundaria	223 75.3
	Primaria	33 11.1
	Superior	23 7.8
Nivel de conocimientos	Sin estudios	17 5.7
	Bajo	171 57.8
	Medio	84 28.4
	Alto	41 13.9

	Actitud indiferente	168	56.8
Actitud	Actitud positiva	102	34.5
	Actitud negativa	26	8.8
Aceptación de la vacuna	No	113	38.2
	Sí	183	61.8

Respecto al análisis univariado (Tabla1) se encontró que, en relación a la aprobación de la vacuna, el rango de edad predominante de las participantes, con 52%, fue entre 18 años y 39 años, y que el lugar más frecuente de procedencia fue el urbano con 85.8%, el 56.8% tuvieron una actitud indiferente, que el 51.4% son convivientes, que el 51% tienen 2 hijos, que el 75.3% tienen estudios secundarios, y que el 57.8% tienen un nivel de conocimiento bajo.

TABLA N°2 Análisis bivariado de los factores asociados a la aceptación de la vacunación contra el VPH en madres de familia que acuden al Hospital Marino Molina Scippa en el periodo de noviembre del año 2022 a enero del año 2023.

Variables	Aceptación de la vacuna				
	RPc	95%CI		P - valor	
		LI	LS		
Edad	50 o +	0.851	0.564	1.139	0.217
	40 - 49	0.973	0.791	1.156	0.643
	18 - 39	Ref.			
Procedencia	Rural	0.865	0.61	1.119	0.218
	Urbano	Ref.			
Estado civil	Soltera	1.088	0.815	1.361	0.693
	Casada	1.095	0.882	1.307	0.478
	Conviviente	Ref.			
Número de hijos	3 o +	1.326	1.016	1.636	0.036
	1	1.126	0.907	1.345	0.322
	2	Ref.			

	Sin estudios	0.752	0.361	1.143	0.132
Nivel de estudio	Superior	1.255	0.963	1.546	0.099
	Primaria	0.762	0.482	1.043	0.081
	Secundaria	Ref.			
Nivel de conocimientos	Alto	1.571	1.266	1.876	0
	Medio	1.287	1.03	1.544	0.025
	Bajo	Ref.			
Actitud	Actitud Negativa	0.316	0.066	0.566	0.003
	Actitud Positiva	1.335	1.122	1.548	0.001
	Actitud Indiferente	Ref.			

La tabla 2 evidencia que no se encontró asociación significativa entre la edad y la aceptación de la vacuna contra el VPH ($p \geq 0.05$), así como tampoco se halló asociación significativa entre el estado civil y la aceptación de la vacunación contra el VPH ($p \geq 0.05$). Sin embargo, se observó que las madres de familia con un grado de nivel alto tienen 1.27 veces más prevalencia de aceptar la vacunación en comparación con aquellas con un nivel de conocimiento bajo ($p=0.03$). Además, se encontró que las madres de familia con tres o más hijos tienen una prevalencia de 1.326 veces más alta en aceptar la vacunación en comparación con aquellas con dos hijos ($p<0.05$). Asimismo, las madres de familia con una actitud positiva tienen 1.296 veces más posibilidad de aceptar la vacunación ($p<0.05$). Respecto al lugar de procedencia, no se identificó asociación significativa con la aprobación de la inmunización contra el VPH.

TABLA N°3 Análisis multivariado de los factores asociados a la aceptación de la vacunación contra el VPH en madres de familia que acuden al Hospital Marino Molina Scippa en el periodo de noviembre de 2022 a enero del 2023.

Variables	Aceptación de la vacuna				
	RPa	95% CI		P - valor	
		LI	LS		
Edad	50 o +	0.808	0.582	1.122	0.204
	40 - 49	0.979	0.823	1.164	0.809
	18 - 39	Ref.			

Procedencia	Rural	0.769	0.569	1.038	0.086
	Urbano	Ref.			
Estado civil	Soltera	1.083	0.848	1.382	0.522
	Casada	1.092	0.91	1.31	0.344
	Conviviente	Ref.			
Número de hijos	3 o +	1.239	0.985	1.558	0.067
	1	1.012	0.844	1.213	0.899
	2	Ref.			
Nivel de estudio	Sin estudios	0.703	0.386	1.277	0.247
	Superior	0.993	0.808	1.22	0.946
	Primaria	0.761	0.548	1.055	0.101
	Secundaria	Ref.			
Nivel de conocimientos	Alto	1.283	1.047	1.573	0.016
	Medio	1.166	0.971	1.401	0.1
	Bajo	Ref.			
Actitud	Actitud Negativa	0.202	0.069	0.592	0.004
	Actitud Positiva	1.271	1.08	1.496	0.004
	Actitud Indiferente	Ref.			

En el análisis multivariado (Tabla 3), se encontró que la edad, el lugar de procedencia, el estado civil, el número de hijos y el nivel de estudio de la madre de familia no presentaron asociación significativa con la aceptación de la vacunación contra el VPH ($p > 0.05$ en todos los casos). Sin embargo, se observó que el nivel de conocimiento alto estuvo asociado a una mayor aceptación de la vacunación contra el VPH (RPa:1.283, IC95%:1.047 a 1.573), con las madres de familia que presentaron un nivel alto de conocimiento teniendo 1.283 veces más probabilidad de aprobar la inmunización respecto con aquellas con un nivel de conocimiento bajo. Además, se encontró que una actitud positiva también estuvo asociada a una mayor aceptación de la inmunización frente el VPH (RPa: 1.271, IC95%: 1.080 a 1.496), con las madres de familia con una actitud positiva teniendo 1.271 veces más probabilidad de aceptar la vacunación en comparación con aquellas con una actitud indiferente. Por otro lado, presentar una actitud

negativa mostró una probabilidad baja de aceptación de la vacunación contra el VPH (RPa: 0.202, IC95%: 0.069 a 0.592), con aquellas madres de familia con una actitud negativa teniendo 0.202 probabilidad de aceptación de la vacunación en comparación con aquellas con una actitud indiferente.

5.2 DISCUSIÓN

Según lo encontrado en el presente estudio, podemos observar que los factores asociados a la aprobación de la inmunización frente el VPH son similares a los de otros países ^(26,27)

En este estudio, se evidencia que el 61.8% de las madres de familia aceptaron la vacunación contra el VPH, una cifra inferior a la observada en investigaciones anteriores. Por ejemplo, en un estudio realizado por Verdugo et al. en México, se registró una tasa de aceptación del 89%, mientras que en Etiopía, en un estudio dirigido por Dereje et al., se alcanzó un 94.3% de aceptación. En un contexto más local, en Huánuco-Perú, en un estudio transversal analítico liderado por Chaupis et al., el 72.3% de los padres aprobaban la vacunación. Estos datos sugieren que la aprobación de la inmunización contra el VPH en Perú es notablemente menor en comparación con otros países.

Es preocupante resaltar que, en el marco de este estudio, aproximadamente el 40% de las madres de familia se mostraron reticentes a aceptar la vacuna contra el VPH, a pesar de su capacidad demostrada para prevenir el cáncer de cuello uterino. Este porcentaje revela una resistencia considerable hacia la vacunación, lo que plantea importantes desafíos en términos de salud pública y prevención de enfermedades.

Además, es crucial destacar que casi el 60% de las madres de familia presentaban un grado de conocimiento bajo sobre la inmunización contra el VPH, lo que indica una falta significativa de información sobre sus beneficios en la prevención del cáncer de cuello uterino. Estos hallazgos subrayan la urgencia de implementar campañas de concientización y educación pública destinadas a resaltar la relevancia de la inmunización frente el VPH y sus beneficios en la prevención del cáncer.

Con respecto a la actitud, observamos que la actitud positiva es un elemento relacionado a la aprobación de la inmunización frente el VPH, con una significancia estadística, siendo que las madres de familia que tuvieron una actitud positiva presentan una mayor prevalencia de aceptación de la vacunación que las madres de familia con una actitud indiferente, esto concuerda con la investigación llevada a cabo por Daza et al. en el que se encontró que la

actitud positiva es un factor asociado a la aceptación de la vacunación, de igual manera en el trabajo de investigación realizado por Alene et al. se encontró que la actitud positiva es un factor asociado a la aprobación de la vacunación , al igual que en el estudio realizado por Chaupis et al. en el que se encontró una significancia estadística entre la actitud positiva y la aceptación de la vacunación contra el VPH. En cuanto la actitud negativa, se evidencio que presenta una significancia estadística con la aceptación de la vacunación, en el que las madres de familia que presentaron una actitud negativa tienen una menor prevalencia de aceptación de la vacunación que las madres de familia que con una actitud indiferente; hallazgos similares a los encontrados en el estudio realizado por Larebo et al. (27), en el que la actitud negativa presenta una prevalencia menor de aceptación contra la vacunación del VPH, contando con una significancia estadística. Esto resalta la importancia de promover una mayor concientización a la población referente a los beneficios de la vacunación contra el VPH.

Referente al nivel de conocimiento alto se demostró que es un factor asociado a la aceptación de la vacunación contra el VPH, siendo que las madres de familia que presentaron un nivel de conocimiento alto tenían una mayor prevalencia de aceptación de la vacunación, en relación a la madres con un nivel de conocimiento bajo; encontrándose de similar manera, en el estudio de Alene et al. siendo que el nivel de conocimiento alto es un factor asociado a la aceptación de la vacunación, de igual manera en el estudio realizado por Larebo et al. se evidenció que el nivel de conocimiento alto presento una significancia estadística en relación a la aceptación de la vacuna contra el VPH, al igual que en el estudio realizado por Chaupis et al. donde el nivel de conocimiento alto presento una significancia estadística respecto a la aceptación de la vacunación contra el VPH. Esto resalta la importancia de brindar información acerca de la vacunación contra el VPH, mediante campañas de prevención de salud.

Se evidenció que la edad no es un factor asociado a la aceptación de la vacunación contra el VPH, esto coincide con el estudio realizado por Lopez et al. en el que la edad tampoco estuvo asociada a la aceptación de la vacunación; de igual manera en el trabajo de investigación realizado por Chaparro et al. se evidencio que la edad no presenta una significancia estadística con la aceptación de la vacuna.

Con respecto a la variable lugar de procedencia se encontró que no es un factor asociado a la aceptación de la vacunación contra el VPH, resultados similares a los encontrados en la investigación realizada por Chaupis et al. en el cual se encontró que el lugar de procedencia no representa una significancia estadística.

Se observa que el estado civil no es un factor asociado a la aceptación de la vacunación contra el VPH, esto ha de concordar con la investigación elaborada por Chaupis et al. en el que se expone que el estado civil no muestra una significancia estadística referente a la aceptación de la vacunación.

En cuanto el nivel de estudio se evidencio que no presenta una significancia estadística, resultado similar al de Alene et al. en el que, el nivel de estudio no muestra una significancia estadística con la aceptación de la vacunación; de igual manera en el estudio realizado por Daza et al., se encontró que el grado de instrucción no presenta una significancia estadística con la aceptación de la vacunación.

En cuanto el número de hijas se determinó como un factor no asociado a la aceptación de la vacunación contra el VPH debido a que no presento una significancia estadística, resultado similar se obtuvo en el estudio de Alene et al. siendo que el número de hijas no tuvo una significancia estadística con la aceptación de la vacunación.

Dentro de las limitaciones del estudio, este mostró que a pesar de los hallazgos importantes y significativos, debido a que el tipo de investigación es observacional, en el que se analiza los datos de las variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población de muestra, no se puede establecer una relación causa efecto. Otra limitación es el tamaño de la muestra; por lo que se sugiere generar estudios con un mayor tamaño de población, tomando en cuenta el presente estudio como punto de partida.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

Conclusión general:

Los principales factores relacionados con la aceptación de la vacuna contra el VPH entre las madres de familia que visitaron el HMMS en el transcurso de noviembre del año 2022 y enero del año 2023 fueron el nivel de conocimiento y las actitudes.

Conclusiones específicas:

- No se evidencio asociación entre las variables sociodemográficas y la aceptación de la vacunación contra el VPH en madres de familia que acudieron al HMMS en el periodo de noviembre de 2022 a enero 2023.

- Se encontró asociación entre el nivel de conocimiento alto y la aceptación de la vacunación contra el VPH en madres de familia que acudieron al HMMS en el periodo de noviembre de 2022 a enero 2023.
- Se demostró asociación entre la actitud positiva y la aceptación de la vacunación contra el VPH en madres de familia que acudieron al HMMS en el periodo de noviembre de 2022 a enero 2023.
- Se evidencio asociación entre la actitud negativa y la aceptación de la vacunación contra el VPH en madres de familia que acudieron al HMMS en el periodo de noviembre de 2022 a enero 2023.

6.2 RECOMENDACIONES

- Dado que las actitudes estuvieron vinculadas con la disposición a la inmunización frente el VPH, es fundamental implementar campañas que no solo informen sobre las consecuencias del VPH, sino que también busquen cambiar las percepciones y actitudes negativas asociadas a la vacunación. Estas campañas deberían centrarse en educar a la población sobre los beneficios de la vacunación, desmitificar cualquier información errónea y fomentar una comprensión más profunda de la importancia de la prevención mediante la vacunación contra el VPH
- Considerando que el nivel alto de conocimiento está vinculado a una disposición más positiva hacia la inmunización contra el VPH, se recomienda implementar campañas educativas de salud destinadas a informar a la población sobre la importancia y los beneficios de la vacunación contra el VPH. Estas campañas deberían estar diseñadas para aumentar la comprensión y conciencia pública sobre la prevención del VPH a través de la vacunación, proporcionando información precisa y fácilmente accesible para fomentar una toma de decisiones informada respecto a la vacunación
- Dada la influencia del nivel educativo en la aceptación de la vacunación contra el VPH, se sugiere desarrollar programas educativos dirigidos a comunidades con menor acceso a la información y recursos. Estos programas deben adaptarse a diferentes niveles de educación y comprensión, utilizando métodos de comunicación efectivos y accesibles

para transmitir información sobre la importancia de la vacunación contra el VPH y su papel en la prevención del cáncer de cuello uterino.

- Dado que la relación causa-efecto no se puede establecer en un estudio observacional, se recomienda realizar estudios longitudinales o ensayos clínicos controlados para evaluar el impacto de las intervenciones educativas y de promoción de la salud en la aceptación de la vacunación contra el VPH. Estos estudios pueden proporcionar evidencia más sólida sobre la eficacia de las intervenciones y ayudar a informar el diseño de programas futuros. Además, se debe seguir monitoreando y evaluando continuamente las actitudes y percepciones de la población hacia la vacunación contra el VPH para adaptar las estrategias de promoción de la salud según sea necesario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Markowitz LE, Dunne EF, Saraiya M, Chesson HW, Curtis CR, Gee J, et al. Human papillomavirus vaccination: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR Recomm Rep*. 2014;63(RR-05):1–30.
2. Muñoz N, Bosch FX, de Sanjosé S, Herrero R, Castellsagué X, Shah KV, et al. Epidemiologic classification of human papillomavirus types associated with cervical cancer. *N Engl J Med*. 2003;348(6):518–27. doi:10.1056/NEJMoa021641
3. OMS. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) | OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado el 27 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
4. DM P, Whelan, SL, J F, L R, J Y. Cancer Incidence in Five Continents Volume VII [Internet]. [citado el 27 de enero de 2023]. Disponible en: <https://publications.iarc.fr/Book-And-Report-Series/Iarc-Scientific-Publications/Cancer-Incidence-In-Five-Continents-Volume-VII-1997>
5. Hidalgo Tenorio C. Vacuna del papilomavirus para mujeres y ¿para hombres? *Med Clin (Barc)*. 2019;152(7):264–5. doi:10.1016/j.medcli.2018.11.012
6. Toro-Montoya AI, Tapia-Vela LJT-V. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. *Med Lab*. 2021;25(2):467–83. doi:10.36384/01232576.431
7. Grillo-Ardila CF, Martínez-Velásquez MY, Morales-López B. Virus del papiloma humano: aspectos moleculares y cáncer de cérvix. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*. 2008;59(4):310–5.
8. Arzuaga-Salazar MA, de Souza M de L, de Azevedo Lima VL. El cáncer de cuello de útero: un problema social mundial. *Revista Cubana de Enfermería*. 2012;28(1):63–73.
9. Luciani S, Winkler J, Salud OP de la. Prevención del cáncer cervicouterino en el Perú: Lecciones aprendidas del proyecto demostrativo TATI. 2006 [citado el 28 de enero de 2023]; Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/786>
10. EsSalud detectó 4 485 casos de cáncer de cuello uterino entre enero y setiembre del 2021 [Internet]. *Essalud*. [citado el 28 de enero de 2023]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-detecto-4-485-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-entre-enero-y-setiembre-del-2021>
11. Concha R M. Diagnóstico y terapia del virus papiloma humano. *Revista chilena de infectología*. 2007;24(3):209–14. doi:10.4067/S0716-10182007000300006
12. Rojas-Cisneros N. Eficacia de la vacunación contra el virus de papiloma humano. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*. 2019;19(4):135–7. doi:10.25176/RFMH.v19i4.2347
13. Sanchez JD, <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS | Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado el 28 de enero de 2023]. Disponible en:

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

14. Venegas Rodríguez G, Jorges Nimer A, Galdos Kajatt O, Venegas Rodríguez G, Jorges Nimer A, Galdos Kajatt O. Vacuna del papilomavirus en el Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* [Internet]. 2020 [citado el 28 de enero de 2023];66(4). doi:10.31403/rpgo.v66i2286
15. Resolución ministerial. Resolución Ministerial N.º 719-2018/MINSA [Internet]. [citado el 28 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>
16. Torres C, Rocio M. FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD SAN MARTÍN DE SOCABAYA EN EL CONTEXTO DE COVID-19, AREQUIPA, 2022.
17. Sánchez ALF, Lechuga QAM, Milla VRH, et al. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México. *Ginecol Obstet Mex*. 2013;81(02):77-85.
18. Chan CK, Aimagambetova G, Ukybassova T, Kongrtay K, Azizan A. Human Papillomavirus Infection and Cervical Cancer: Epidemiology, Screening, and Vaccination—Review of Current Perspectives. *Journal of Oncology*. 2019;2019:e3257939. doi:10.1155/2019/3257939
19. Pichon-Riviere A, Alcaraz A, Caporale J, Bardach A, Rey-Ares L, Klein K, et al. Costo-efectividad de la vacuna tetravalente contra VPH en Argentina, a partir de un modelo dinámico de transmisión. *Salud Pública de México*. 2015;57(6):504–13.
20. Rodríguez A de CB, Añazgo BHDP, Hernández CEM, Mejía VZG. Aceptación de la vacunación del virus papiloma humano en padres de familia de escuelas primarias. *anuario2020*. 2020;1(1):1–5.
21. Verdugo MKG, Nacach AZ, Campos MCA. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano por parte de madres de hijas entre 9 y 13 años de edad. *GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO*. 2013;
22. Dereje N, Ashenafi A, Abera A, Melaku E, Yirgashewa K, Yitna M, et al. Knowledge and acceptance of HPV vaccination and its associated factors among parents of daughters in Addis Ababa, Ethiopia: a community-based cross-sectional study. *Infect Agent Cancer*. 2021;16(1):58. doi:10.1186/s13027-021-00399-8
23. Btoush R, Brown DR, Tsui J, Toler L, Bucalo J. Knowledge and Attitudes Toward Human Papillomavirus Vaccination Among Latina Mothers of South American and Caribbean Descent in the Eastern US. *Health Equity*. 2019;3(1):219–30. doi:10.1089/heq.2018.0058
24. Millán-Morales RC, Medina-Gómez OS, Villegas-Lara B. Conocimiento de la vacuna contra el VPH y factores asociados con su aceptación en niñas de 9 a 12 años. *Ginecología y obstetricia de México*. 2019;87(10):660–7. doi:10.24245/gom.v87i10.3065

25. Chaparro CM, Vargas VE, Zorzo LR, Genero S, Cayre A. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco. Arch Argent Pediat [Internet]. 2016 [citado el 28 de enero de 2023];114(1). doi:10.5546/aap.2016.36
26. Alene T, Atnafu A, Mekonnen ZA, Minyihun A. Acceptance of Human Papillomavirus Vaccination and Associated Factors Among Parents of Daughters in Gondar Town, Northwest Ethiopia. CMAR. 2020;Volume 12:8519–26. doi:10.2147/CMAR.S275038
27. Larebo YM, Elilo LT, Abame DE, Akiso DE, Bawore SG, Anshebo AA, et al. Awareness, Acceptance, and Associated Factors of Human Papillomavirus Vaccine among Parents of Daughters in Hadiya Zone, Southern Ethiopia: A Cross-Sectional Study. Vaccines. 2022;10(12):1988. doi:10.3390/vaccines10121988
28. Chavez Y, Criss V. FACTORES RELACIONADOS A LA ACEPTACIÓN DE VACUNA CONTRA EL VPH. DOS CENTROS DE SALUD AREQUIPA, 2020.
29. Cavero Hidalgo GC. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de alumnas de la Institución Educativa 210111 Virgen de Lourdes, Barranca – 2015. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo [Internet]. 2015 [citado el 28 de enero de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2796444>
30. Munguia-Daza F, Huaranga-Santiago E. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de niñas de primaria. Huánuco, 2017. Revista Peruana de Investigación en Salud. 2019;3(2):62–7. doi:10.35839/repis.3.2.261
31. Alcántara Cueva RC. Factores sociodemográficos y conocimientos que influyen en la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia del colegio Segundo Cabrera Muñoz- Cajamarca. Repositorio institucional - UPAO [Internet]. 2022 [citado el 28 de enero de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3074462>
32. Collantes Gamboa BA. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en madres del Centro de Salud Lince - 2021. Universidad Nacional Federico Villarreal [Internet]. 2021 [citado el 28 de enero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5460>
33. Leslie Vanessa Nina Cerna. Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento que influyen en la aceptación de la vacunación contra el Virus papiloma humano en padres de familia de alumnas de la I. E. 2048 “José Carlos Mariátegui”, Comas; Lima - Perú 2017. Universidad Privada Norbert Wiener [Internet]. 2018 [citado el 28 de enero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/1797>
34. Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Rodriguez-Morales AJ, Arteaga-Livias K. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. Revista Chilena de Infectología [Internet]. 2021 [citado el 28 de enero de 2023];37(6). Disponible en: <https://www.revinf.cl/index.php/revinf/article/view/624>

35. Berrospi Quinto GE. Nivel de conocimientos, creencias y aceptación de vacuna del Virus Papiloma Humano en padres de familia de la institución educativa Micaela Bastidas San Juan de Lurigancho 2015. Universidad Inca Garcilaso de la Vega [Internet]. 2015 [citado el 28 de enero de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/519>
36. Cutipa Mancha SE, Mamani Cosi MI. Relación del nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri, Juliaca – 2019. 2020 [citado el 28 de enero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4649>
37. Castellsagué X. Natural history and epidemiology of HPV infection and cervical cancer. *Gynecol Oncol*. 2008;110(3 Suppl 2):S4-7. doi:10.1016/j.ygyno.2008.07.045
38. Lupiani Castellanos MP, Fraga Hernández ME. Vacuna del virus del papiloma humano: Se amplía el calendario vacunal. *Canarias Pediátrica*. 2008;32(1):11–6.
39. Hopman AHN, Kamps MA, Smedts F, Speel E-JM, Herrington CS, Ramaekers FCS. HPV in situ hybridization: impact of different protocols on the detection of integrated HPV. *Int J Cancer*. 2005;115(3):419–28. doi:10.1002/ijc.20862
40. Chen Z, Schiffman M, Herrero R, DeSalle R, Anastos K, Segondy M, et al. Classification and Evolution of Human Papillomavirus Genome Variants: Alpha-5 (HPV26, 51, 69, 82), Alpha-6 (HPV30, 53, 56, 66), Alpha-11 (HPV34, 73), Alpha-13 (HPV54) and Alpha-3 (HPV61). *Virology*. 2018;516:86–101. doi:10.1016/j.virol.2018.01.002
41. Jaled M, Moreno HC. Virus Papiloma Humano (HPV) Parte II - Clínica y terapéutica. *Dermatología Argentina*. 2010;16(2):102–9.
42. Romaní F. Historia natural de la infección por Papilomavirus Humano (PVH) y cáncer cervical. 2014;18(1).
43. Burchell AN, Winer RL, de Sanjosé S, Franco EL. Chapter 6: Epidemiology and transmission dynamics of genital HPV infection. *Vaccine*. 2006;24 Suppl 3:S3/52-61. doi:10.1016/j.vaccine.2006.05.031
44. Larrea G, Molina F, Sosa-Ferreyra C-F, Morales J, Rivas M, Roman M, et al. Cáncer cérvicouterino y virus del papiloma humano. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. 2012;77:315–21. doi:10.4067/S0717-75262012000400014
45. Brianti P, De Flammineis E, Mercuri SR. Review of HPV-related diseases and cancers. *New Microbiol*. 2017;40(2):80–5.
46. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*. 2019;37(5):324–34. doi:10.1016/j.eimc.2019.01.010
47. Collado RC, Montosa JX, Vizcaíno MÁC. Virus del papiloma humano y cáncer de cuello de útero. Ed. Médica Panamericana; 2007. 196 p.

48. American Cancer Society. El VPH y las pruebas del VPH [Internet]. [citado el 28 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/saludable/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vph-y-pruebas-para-vph.html>
49. Alexander KA. Diagnosis and management of human papillomavirus infections. *Pediatr Infect Dis J.* 2005;24(11):1007–8. doi:10.1097/01.inf.0000186301.16215.30
50. Frazer IH, Cox JT, Mayeaux EJ, Franco EL, Moscicki A-B, Palefsky JM, et al. Advances in prevention of cervical cancer and other human papillomavirus-related diseases. *Pediatr Infect Dis J.* 2006;25(2 Suppl):S65-81, quiz S82. doi:10.1097/01.inf.0000196485.86376.46
51. Rocha Rodríguez M del R, Juárez Juárez ME, Ruiz Jiménez MM, Ramírez Banda XG, Gaytán Sánchez M del R, Contreras Valero P. Identificación de factores de riesgo para contraer virus del papiloma humano en sexoservidoras. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología.* 2012;38(2):244–55.
52. Prado Peláez JG, Hernández Pacheco I, uvalcaba Ledezma JC, Ceruelos Hernández M del CA. VPH: Generalidades, prevención y vacunación. *Journal of Negative and No Positive Results.* 2021;6(2):283–92. doi:10.19230/jonnpr.3767
53. Всемирная организация здравоохранения. Информационная записка ВОЗ: Комплексная профилактика рака шейки матки и борьба с ним - здоровое будущее для девочек и женщин. [Internet]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2013 [citado el 28 de enero de 2023]. 12 p. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/112546>
54. Stern PL, van der Burg SH, Hampson IN, Broker T, Fiander A, Lacey CJ, et al. Therapy of Human Papillomavirus-Related Disease. *Vaccine.* 2012;30(0 5):F71–82. doi:10.1016/j.vaccine.2012.05.091
55. Ramon R. Abarca Fernández. EL PROCESO DEL CONOCIMIENTO: GNOSEOLOGÍA O EPISTEMOLOGÍA.
56. Sabater JM. Sobre el concepto de actitud. *Anales de Pedagogía* [Internet]. 1989 [citado el 28 de enero de 2023];(7). Disponible en: <https://revistas.um.es/analespedagogia/article/view/287671>
57. Bruni L, Serrano B, Bosch X, Castellsagué X. Vacuna frente al virus del papiloma humano. Eficacia y seguridad. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica.* 2015;33(5):342–54. doi:10.1016/j.eimc.2015.03.018
58. López N, Salamanca de la Cueva I, Vergés E, Suárez Vicent E, Sánchez A, López AB, et al. Factors influencing HPV knowledge and vaccine acceptability in parents of adolescent children: results from a survey-based study (KAPPAS study). *Hum Vaccin Immunother.* 2022;18(1):2024065. doi:10.1080/21645515.2021.2024065

ANEXOS

ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis “ **FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE FAMILIA QUE ACUDEN AL HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE NOVIEMBRE 2022 A ENERO 2023**”, que presenta el Sr. **ANTHONY RODRIGUEZ-ZEVALLOS** , para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

DR. BRADY BELTRÁN GÁRATE
ASESOR DE LA TESIS

DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS
DIRECTOR DE TESIS

Lima, 13 de noviembre de 2022

ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos
Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Anthony Rodríguez Zevallos..... de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando **asesoramiento y mentoría** para superar los POSIBLES puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y ver que cumplan con la metodología establecida y la calidad de la tesis y el artículo derivado de la tesis.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,



Dr. Brady Beltrán Gárate

Lima, 5 de Octubre de 2022

ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARIA ACADÉMICA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUNEDU/CD

53 años
1969 2022

Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero

Oficio electrónico N°2125 -2022-FMH-D

Lima, 01 de diciembre de 2022.

Señor
ANTHONY RODRIGUEZ ZEVALLOS
Presente. -

ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Proyecto de Tesis **“FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE FAMILIA QUE ACUDEN AL HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE NOVIEMBRE 2022 A ENERO 2023”**, desarrollado en el contexto del IX Curso Taller de Titulación por Tesis Modalidad Híbrida para Internos y Pre Internos 2022, Grupo N°01, presentado ante la Facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, ha sido aprobado por Acuerdo de Consejo de Facultad N°249-2022-FMH-D, de fecha 01 de diciembre de 2022.

Por lo tanto, queda usted expedito con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular.

Atentamente,



Hilda Jurupe Chico
Mg. Hilda Jurupe Chico
Secretaria Académica

c.c.: Oficina de Grados y Títulos.

“Formamos seres humanos para una cultura de Paz”

Av. Benavides 5440 - Urb. Las Gardenias - Surco | Central: 708-0000
Lima 33 - Perú / www.urp.edu.pe/medicina | Anexo: 6010

ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Deconio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

NIT: 0604-2022-2338

NOTA N°035-OF. CAPACITACION-HIMMS-GSPN I II-GRPS-ESSALUD-2022

Comas, 16 de Diciembre del 2022

Señor
ANTHONY RODRIGUEZ ZEVALLOS
Presente -

Asunto: Autorización para realizar Encuesta en el Hospital Marino
Molina Scippa
Ref. Proveido N° 3538-D-HIMMS-GSPN I II-GRPS-ESSALUD-2022

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y en relación al documento de la referencia el Comité de Capacitación, Biblioteca y Red Científica del Hospital Marino Molina autoriza y brinda facilidades para realizar el estudio planteado "Factores asociados a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de familia que acuden al Hospital Marino Molina Scippa de noviembre 2022 a enero 2023".

Sin otro particular quedo de usted, no sin antes expresarle mi estima personal.

Atentamente,

Dr. Jaime González Carrillo
Coordinador de Capacitación
HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA
RED PRESTACIONAL SABOGAL
LA ESSALUD

JGC/echll.

www.essalud.gob.pe

Av. Guillermo de la Fuente 515-545
Urb. Santa Luzmila
Comas - Perú
Tel.: 537-4552/537-4313

Siempre
con el pueblo

ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMNA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos

FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS


Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE FAMILIA QUE ACUDEN AL HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE NOVIEMBRE 2022 A ENERO 2023", que presenta el Sr. ANTHONY RODRIGUEZ ZEVALLOS para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.


Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:


MC. ERICSON LEONARDO GUTIERREZ INGUNZA
PRESIDENTE


MC. ALFREDO JUAN CHIAPPE GONZALEZ
MIEMBRO


MG. RAFAEL IVAN HERNANDEZ PATIÑO
MIEMBRO


DR. JHONY A. DE LA CRUZ VARGAS
DIRECTOR DE TESIS


MG. BRADY ERNESTO BELTRÁN GÁRATE
ASESOR DE TESIS

Lima, 13 de febrero del 2024

ANEXO 6: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
MANUEL HUAMÁN GUERRERO

IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS – MODALIDAD HÍBRIDA

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que el señor:

ANTHONY RODRIGUEZ ZEVALLOS

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis: **“FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE FAMILIA QUE ACUDEN AL HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE NOVIEMBRE 2022 A ENERO 2023”**.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.

Lima, 01 de marzo de 2023.



Dr. Jhony De La Cruz Vargas
Director

Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas
IX Curso Taller de Titulación por Tesis



Dra. María del Socorro Altrista Gutiérrez Vda. De Bambardén
Decana(e)

ANEXO 7 : MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS
<p>¿Los factores sociodemográficos, los niveles de conocimiento, y las actitudes están asociadas a la aceptación de la vacunación en madres de familia que acuden al Hospital Marino Molina Scippa en el periodo de noviembre de 2022 a enero de 2023?</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL</u> Determinar la asociación entre los factores sociodemográficos, actitudes y niveles de conocimientos con la aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano en las madres de familia que acude al Hospital Marino Molina Scippa en el periodo de noviembre de 2022 a enero de 2023</p>	<p><u>HIPOTESIS GENERAL</u> Los factores sociodemográficos, actitudes y nivel de conocimiento se asocian a la aceptación de la vacunación de las madres de familia que acuden al</p>	<p>Aceptación de la vacuna del VPH Actitud frente a la vacunación del VPH</p>	<p>Analítico, cuantitativo, transversal y observacional</p>	<p>Madres de familia que acuden al Hospital Marino Molina Scippa en el periodo de noviembre de 2022 a enero de 2023</p>	<p>Se empleará la encuesta como técnica, la cual nos permitirá aplicar los instrumentos: Cuestionario sobre factores sociodemográficos, Cuestionario de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y</p>	<p>Regresión logística</p>

	<p><u>OBJETIVOS ESPECIFICOS</u></p> <p>OE1: Identificar las características sociodemográficas de las madres de familia que acuden al Hospital Marino Molina en el periodo de noviembre de 2022 a enero de 2023.</p> <p>OE2: Determinar la prevalencia de la aceptación de la vacunación contra el VPH para sus hijas entre las madres que acuden al Hospital Marino Molina en el periodo de noviembre de 2022 a enero de 2023.</p>	<p>Hospital Marino Molina Scippa en el periodo de noviembre de 2022 a enero de 2023</p> <p><u>HIPOTESIS ESPECIFICAS</u></p> <p>HE1: Las características sociodemográficas de las madres de familia que asisten al Hospital Marino Molina entre noviembre de 2022 y enero de 2023 estarán</p>	<p>Conocimientos sobre la vacuna del VPH</p> <p>Ocupación</p> <p>Nivel de estudios</p> <p>Estado civil</p>		<p>sobre la vacuna contra el papiloma humano; y cuestionario para determinar las actitudes de las madres de familia frente a la vacuna del VPH</p>	
--	---	---	--	--	--	--

	<p>OE3: Evaluar el nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacunación contra el VPH que acuden al Hospital Marino Molina en el periodo de noviembre de 2022 a enero de 2023.</p>	<p>vinculadas con su disposición para inscribir a sus hijas en programas de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).</p> <p>HE2: La prevalencia de la aceptación de la vacunación contra el VPH entre las madres que acuden al Hospital Marino Molina, en el periodo de noviembre de 2022 a enero</p>	<p>Procedencia</p> <p>Edad</p> <p>Número de hijos</p>				
--	--	--	---	--	--	--	--

		<p>del 2023, variará según el nivel educativo, conocimiento y actitudes de las madres.</p> <p>HE3: El nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacunación contra el VPH que acuden al Hospital Marino Molina en el periodo de noviembre de 2022 a enero del 2023 estará influenciado por su nivel</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

		educativo y exposición previa a información sobre salud y vacunación, y se relacionará positivamente con su disposición para aceptar la vacunación para sus hijas.					
--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 8: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE RELACIÓN Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD
Edad	Comprende el lapso de años que ha de transcurrir desde el momento del nacimiento hasta el momento de referencia	Lapso de años que presenta la madre de familia	Razón discreta	Independiente cuantitativa	0: 18 - 39 1: 40 - 49 2: 50 O +
Procedencia	Es el lugar, cosa o persona del que procede alguien o algo	Lugar de procedencia de lamadre de familia	Nominal	Independiente Cualitativa	1: Rural 0: Urbano
Estado civil	Se entiende por estado civil legal, a la situación actual de convivencia administrativamente la cual va a ser reconocida por las personas en el momento en el que se ha registrado la información recogida.	Situación marital de la madre de familia	Nominal	Independiente Cualitativa	2: Soltera 0:Conviviente 1:Casada
Nivel de estudios	El nivel educativo más alto alcanzado por los padres de familia puede clasificarse en tres categorías: primaria, secundaria y superior	Ultimo grado de preparación académica que presenta la madre de familia	Ordinal	Independiente Cualitativa	3:Sin estudios 1:Primaria 0:Secundaria 2:Superior
Ocupación	Las actividades laborales realizadas por la madre de familia pueden ser renumerada o no remunerada	La madre puede tener roles pagados y no pagados	Nominal	Independiente Cualitativa	4:Agricultora 0:Ama de casa 3:Otro 2:Profesional 1:Comerciante

Conocimientos sobre la vacuna del VPH	Es la acción y el efecto de conocer, es decir, la adquisición de información para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia.	Conocimientos acerca de la vacuna del VPH de las madres de familia	Ordinal	Independiente Cualitativa	0: Bajo (4 o menos preguntas correctas) 1: Medio (5 a 6 preguntas correctas) 2: Alto (7 a 8 preguntas correctas)
---------------------------------------	---	--	---------	---------------------------	--

Aceptación de la vacuna del VPH	La disposición de las madres de familia para someter a sus hijas a la vacunación contra el VPH	Las madres aprueban o no la vacuna contra el VPH	Nominal	Dependiente Cualitativa	1: Sí 0: No
Actitud frente a la vacuna del VPH	Formas de comportamiento recurrente que tienen los individuos frente a determinadas circunstancias o frente a un objeto social	Patrón repetido de actitudes de las madres de familia hacia la vacuna contra el VPH	Nominal	Independiente Cualitativa	1: Positiva (40 a 50 puntos) 0: Indiferente (21 a 39 puntos) 2: Negativa (10 a 20 puntos)

ANEXO 9: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

En plena facultad de mis sentidos y habiendo sido de mi conocimiento la causade esta encuesta me integro voluntariamente a participar en la investigación titulada:

“FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE FAMILIA QUE ACUDEN AL HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE NOVIEMBRE 2022 A ENERO 2023”, dirigida por el investigador Rodríguez Zevallos, Anthony estudiante de la Facultad de Medicina Humana, de la Universidad Ricardo Palma

Firma

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

EDAD

18 – 39 años ()

40-49 años ()

50 a más ()

PROCEDENCIA

Rural ()

Urbano()

ESTADO CIVIL

Soltera()

Conviviente()

Casada ()

NUMERO DE HIJOS

1 ()

2 ()

3 o + ()

NIVEL DE ESTUDIOS

Sin estudios()

Primaria ()

(Secundaria ()

Superior ()

OCUPACIÓN

Profesional () agricultora ()

Comerciante () Ama de casa () Otro ()

CONOCIMIENTOS ACERCA DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VPH

<p>1) El virus del papiloma humano (VPH) se adquiere por:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Transfusiones sanguíneas b) Relaciones sexuales c) Compartir elementos de aseo personal (toallas, papel higiénico, cepillo) d) Falta de higiene de genitales 	<p>2) ¿Qué enfermedades causa el virus del papiloma humano?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Cáncer de cuello uterino b) Verrugas genitales c) Cáncer de ano d) Todas las anteriores e) Ninguna de las anteriores
<p>3) Quienes idealmente deben recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Todas las mujeres b) Todos los varones c) Las mujeres que aún no han iniciado su vida sexual d) Varones que han iniciado su vida sexual e) Mujeres y varones que tienen muchas parejas sexuales 	<p>4) ¿Cuál es la edad óptima para la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Antes de lo 5 años b) De 9 a 13 años c) > de 18 años d) Cualquier edad
<p>5) ¿Cuánto cuesta la vacuna contra el virus del papiloma humano?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 100 soles b) 50 soles c) Gratuita 	<p>6) ¿Si ya tengo el virus del papiloma humano, podría la vacuna ayudarme?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Si, la vacuna previene una infección futura b) Si, la vacuna elimina al virus c) No, la vacuna es preventiva y no tratamiento d) No, el VPH evoluciona muy rápido y es posible que ya tengas alguna enfermedad causada por este e) Ninguna de las anteriores
<p>7) ¿Qué inconvenientes cree usted que puede generar la aplicación de la vacuna contra el VPH?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Quedar infértil b) Afecta la vida sexual c) Genera convulsiones y desmayos d) Dolor, enrojecimiento y calor en zona 	<p>8) ¿Luego de aplicarse la vacuna contra el VPH hay necesidad de seguir utilizando el condón?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Si b) No

ACTITUDES ACERCA DEL VPH Y SU VACUNACIÓN

ITEM	ENUNCIADOS	RESPUESTAS				
		Completamente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Completamente en desacuerdo
1	Le parece importante que la vacuna este incluida en el programa de vacunación nacional	5	4	3	2	1
2	Estaría interesada en que se vacuna a mi hija	5	4	3	2	1
3	Le parece que la vacunación es una buena medida preventiva para evitar el cáncer de cuello uterino	5	4	3	2	1
4	Cree que la vacunación debería ser administrada también a los hombres	5	4	3	2	1
5	Considera que hacen falta mayores campañas de educación sobre el virus del papiloma humano, cáncer de cuello uterino y la prevención con la vacuna.	5	4	3	2	1
6	Le preocupa que la vacuna contra virus del papiloma humano sea segura y eficaz	1	2	3	4	5
7	Cree que la vacunación debería esperar a que las mujeres tengan edad de decidir si se vacunan o no	1	2	3	4	5
8	Con la vacuna se puede favorecer el inicio de las relaciones sexuales	1	2	3	4	5
9	Considera que la vacuna debería administrarse solo a las adolescentes "movidas"	1	2	3	4	5
10	Con la vacuna ya no sería importante que se dicten cursos de métodos anticonceptivos en el colegio	1	2	3	4	5

ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VPH

¿Aceptaría vacunar a sus hijas contra el VPH según el esquema de vacunación?

- a) Sí acepto
- b) No acepto

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE JUICIO EXPERTO

"FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE SOCABAYA, AREQUIPA, 2022"

Autora responsable: Milagros Rocio Calla Torres

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación "Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia que asisten al Centro De Salud San Martin De Socabaya, Arequipa, 2022" con la matriz de consistencia de la presente le solicitamos que en base a su criterio y experiencia profesional valore dicho instrumento para su aplicación.

Indicadores:

Coherencia	Los ítems miden alguna variable/categoría presente en el cuadro de congruencia metodológica
Claridad	Los ítems son claros (no genera confusión o contradicciones)
Escala	Los ítems pueden ser respondido de acuerdo con la escala que presenta el instrumento
Relevancia	Los ítems son relevantes para cumplir con las preguntas y objetivos de la investigación

Escala de valores: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1 = Inaceptable 2 = Deficiente 3 = Regular 4 = Buena 5 = Excelente

PUNTAJ N TOTAL POR ÍTEM	ÍTEM																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

APORTES: _____

DATOS DEL EXPERTO:

Nombres y apellidos: CARLOS ALBERTO CAMILO MUMMI

Especialidad: GINECOLOGIA OBSTETRICIA

Cargo: ASISTENTE DEL C.S. SAN MARTIN Y HOSPITAL SOCABAYA


 CARLOS CAMILO M. MUMMI
 MEDICO CIRUJANO
 GINECOLOGO OBSTETRA
 C.O. N.º 12870

Firma y sello: _____

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE JUICIO EXPERTO

"FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE SOCABAYA, AREQUIPA, 2022"

Autora responsable: Milagros Rocio Calla Torres

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación "Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia que asisten al Centro De Salud San Martin De Socabaya, Arequipa, 2022" con la matriz de consistencia de la presente le solicitamos que en base a su criterio y experiencia profesional valore dicho instrumento para su aplicación.

Indicadores:

Coherencia	Los ítems miden alguna variable/categoría presente en el cuadro de congruencia metodológica
Claridad	Los ítems son claros (no genera confusión o contradicciones)
Escala	Los ítems pueden ser respondido de acuerdo con la escala que presenta el instrumento
Relevancia	Los ítems son relevantes para cumplir con las preguntas y objetivos de la investigación

Escala de valores: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1 = Inaceptable | 2 = Deficiente | 3 = Regular | 4 = Buena | 5 = Excelente

PUNTAJ N TOTAL POR ÍTEM	ÍTEM																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	17	20

APORTES: _____

DATOS DEL EXPERTO:

Nombres y apellidos: Carlos Bustos Zavala

Especialidad: Ginecologo - OBSTETRA

Cargo: Asistente Hospital Cayeneche

Firma y sello: _____


Dr. Carlos Bustos Zavala
GINECOLOGO - OBSTETRA
CMP: 22122 RNE: 0948

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE JUICIO EXPERTO

"FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE SOCABAYA, AREQUIPA, 2022"

Autora responsable: Milagros Rocio Calla Torres

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación "Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia que asisten al Centro De Salud San Martin De Socabaya, Arequipa, 2022" con la matriz de consistencia de la presente le solicitamos que en base a su criterio y experiencia profesional valore dicho instrumento para su aplicación.

Indicadores:

Coherencia	Los ítems miden alguna variable/categoría presente en el cuadro de congruencia metodológica
Claridad	Los ítems son claros (no genera confusión o contradicciones)
Escala	Los ítems pueden ser respondido de acuerdo con la escala que presenta el instrumento
Relevancia	Los ítems son relevantes para cumplir con las preguntas y objetivos de la investigación

Escala de valores: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1 = Inaceptable 2 = Deficiente 3 = Regular 4 = Buena 5 = Excelente

PUNTUACIÓ N TOTAL POR ÍTEM	ÍTEM																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	20	15	17	20	15	17	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

APORTES: _____

DATOS DEL EXPERTO:

Nombres y apellidos: Luis Alberto Polanco Alvarez

Especialidad: Medico Ginecologo

Cargo: Medico Asistente

Firma y sello: _____

 Luis Alberto Polanco Alvarez
 Ginecología, Obstetricia
 C.M.P. 30757 / R.N.E. 40909

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE JUICIO EXPERTO

"FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE SOCABAYA, AREQUIPA, 2022"

Autora responsable: Milagros Rocio Calla Torres

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación "Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia que asisten al Centro De Salud San Martin De Socabaya, Arequipa, 2022" con la matriz de consistencia de la presente le solicitamos que en base a su criterio y experiencia profesional valore dicho instrumento para su aplicación.

Indicadores:

Coherencia	Los ítems miden alguna variable/categoría presente en el cuadro de congruencia metodológica
Claridad	Los ítems son claros (no genera confusión o contradicciones)
Escala	Los ítems pueden ser respondido de acuerdo con la escala que presenta el instrumento
Relevancia	Los ítems son relevantes para cumplir con las preguntas y objetivos de la investigación

Escala de valores: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1 = Inaceptable | 2 = Deficiente | 3 = Regular | 4 = Buena | 5 = Excelente

PUNTAJ N TOTAL POR ÍTEM	ÍTEM																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

APORTES: _____

DATOS DEL EXPERTO:

Nombres y apellidos: HECTOR JUANANO CERENA RAMIRO

Especialidad: MEJICO- CIUDADANO DIPLOMADO SALUD PUBLICA

Cargo: MEJICO- Asistente C.S. San Martin de Socabaya

Firma y sello: _____


Dr. Hector J. Cerena Ramiro
MEDICO CIRUJANO
R.M.P. 20702

ANEXO 10: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1pRP-pVrqmCJxpawrwcVCg61Zciib10te7IIPFID0-SE/edit?usp=sharing>

ANEXO N.º 11 SOLICITUD DE EVALUACION POR COMITÉ DE ÉTICA DE LA
URP

Solicitud de Evaluación por comité de ética Para
proyecto de investigación

SEÑORA PRESIDENTA DEL COMITÉ DE ÉTICA

Dra. Consuelo Luna

Yo, Anthony Rodríguez Zevallos, con código N ° 201611624 Domiciliado en
Los helechos 173, Teléfono N ° 927064083 correo
electrónico arz2007@hotmail.com . Alumno de la facultad de Medicina Humana, ante usted
con el debido respeto me presento y expongo:

Solicito a usted la evaluación del proyecto de investigación el cual Lleva por
título “ **FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA
DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE FAMILIA
QUE ACUDEN AL HOSPITAL MARINO MOLINA EN EL PERIODO DE
NOVIEMBRE 2022 A ENERO DE 2023**”

Por lo expuesto a usted Doctora Consuelo , ruego se sirva acceder a mipetición por ser
de justicia

Surco , 05 de diciembre del 2022



FIRMA DEL ALUMNO



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero

CARTA COMPROMISO TESISTA

Surco, ...05...Octubre de 2022.

Yo,Anthony Rodríguez Zevallos.....con DNI.....74297394..... y Código de Matricula.....201611624..... que me inscribí para realizar el **IX Curso Taller de Titulación por Tesis**, modalidad virtual en el presente año; **me comprometo a :**

1. Cumplir con la asistencia al curso y sus tareas con mi asesor.
2. Seguir las recomendaciones de mi Asesor y cumplir oportunamente con las tareas, objetivos y metas señaladas.
3. Desarrollar una relación de respeto con mi Asesor, Director del Curso, otros docentes y compañeros del Curso.
4. Presentar oportunamente mi protocolo y borrador de tesis durante el tiempo del desarrollo del IX Curso Taller de Titulación por tesis, siendo esta mi responsabilidad como tesista.
5. Realizar mi protocolo y tesis, con originalidad, no incurriendo en plagio ni falsedad de los datos.
6. Mantener los estándares de calidad de mi tesis.
7. Cumplir con los requerimientos éticos en todos los lineamientos del presente desarrollo de la tesis.
8. Me gustaría contribuir a la Producción Científica de la Facultad de Medicina Humana con el desarrollo del artículo derivado de la tesis y su publicación en una revista indizada, guiado por el INICIB.

Así mismo, expreso libremente mi compromiso de cumplir los plazos establecidos para los trámites de Titulación, al finalizar el IX Curso de Titulación por tesis en la Universidad Ricardo Palma.



FIRMA

Anthony Rodríguez Zevallos
74297394

ANEXO N°13: DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°040-2016 SUNEDUC/D

Facultad de Medicina Humana

Manuel Huamán Guerrero

Comité de Ética en Investigación

53 años
1969 - 2022

Santiago de Surco, 20 de noviembre de 2022

DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, **Anthony Rodríguez Zevallos**, identificado con **DNI 74297394**, y **código de matrícula 201611624**, declaro bajo juramento que mi Proyecto De Tesis/Tesis para optar el título de médico-cirujano con título:

"FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE FAMILIA QUE ACUDEN AL HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE NOVIEMBRE 2022 A ENERO 2023"

Es original, no registra copia y no es plagio de ningún documento previo.



Anthony Rodríguez Zevallos
DNI 74297394

"Formamos seres humanos para una cultura de Paz"

Av. Benavides 5440 – Urb. Las Gardenias – Surco
Lima 33 – Perú / www.urp.edu.pe

Central 708-0000 / Anexo: 6010

ANEXO N° 15: CONSTANCIA DE COMITÉ DE ÉTICA FAMURP

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE MEDICINA "MANUEL HUAMAN GUERRERO"
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



CONSTANCIA

La Presidenta del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación :

Título: FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE FAMILIA QUE ACUDEN AL HOSPITAL MARINO MOLINA SCIPPA DE NOVIEMBRE 2022 A ENERO 2023

Investigador: ANTHONY RODRÍGUEZ ZEVALLOS

Código del Comité: **PG 075 - 2022**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría REVISIÓN EXPEDITA por un período de 1 año.

Exhortamos al investigador a la publicación del trabajo de tesis concluido para colaborar con desarrollo científico del país.

Lima, 6 de diciembre 2022

Dra. Consuelo del Rocío Luna Muñoz
Presidenta del Comité de Ética en Investigación