

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Estigmas sociales por la vacuna del VPH desde las perspectivas
de las madres de familia del Centro de Salud Corrales - Tumbes,
2023.**

TESIS

Para optar el título Profesional de Licenciado en Enfermería

AUTOR

Br. Sandoval Clavijo Jheison Anderson

Tumbes – Perú

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Estigmas sociales por la vacuna del VPH desde las perspectivas
de las madres de familia del Centro de Salud Corrales - Tumbes,
2023.**

Proyecto de investigación aprobada en forma y estilo por:

Dra. Gladys Farfán García (Presidente)

Mg. María Luz Bravo Pérez (Secretaria)

Mg. Balgelica Cervantes Rujel (Vocal)

Tumbes – Perú

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Estigmas sociales por la vacuna del VPH desde las perspectivas
de las madres de familia del Centro de Salud Corrales - Tumbes,
2023.**

El suscrito declaramos que el proyecto de tesis es original en su
contenido y forma:

Br. Sandoval Clavijo Jheison Anderson (Autor)

Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza (Asesora)

Dra. Luz Maria Delgado Medina (Co- Asesora)

Tumbes – Perú

2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

Licenciada

Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 12 días del mes octubre del dos mil veintitrés, siendo las 16 horas 10 minutos, en la modalidad virtual, a través de la plataforma: Google Meet, cuyo link es: <https://meet.google.com/mhr-vigy-ty>, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 00360– 2023/ UNTUMBES – FCS, **Dra. Gladys Farfán García (presidente)**, **Mg MARÍA LUZ BRAVO PEREZ (secretaria)**, **Mg. BALGELICA ANTAZARA CERVANTES RUJEL (vocal)** reconociendo en la misma resolución, además, al Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada “ESTIGMAS SOCIALES POR LA VACUNA DEL VPH DESDE LAS PERSPECTIVAS DE LAS MADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD CORRALES – TUMBES, 2023”.

para optar el Título Profesional de Enfermería, presentado por el: **Br: SANDOVAL CLAVIJO, JHEISON ANDERSON.**

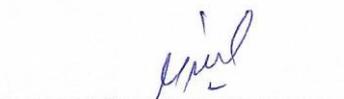
Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a el **Br: SANDOVAL CLAVIJO, JHEISON ANDERSON, APROBADO**, con calificativo: **BUENO**

En consecuencia, queda APTO para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciado en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 17 horas 08 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 12 de octubre del 2023.


Dra. GLADYS FARFAN GARCIA.
DNI N° 00250892
ORCID N° 0000-0001-6368-1294.
(Presidenta)


Mg. MARÍA LUZ BRAVO PEREZ.
DNI N° 16464695
ORCID N° 0000-0001-8446-4272
(Secretaria)


Mg. BALGELICA ANTAZARA CERVANTES RUJEL
DNI N° 26645154
ORCID N° 0000-0002-3629-6013
(Vocal)


Mg. LESLIE BEQUED LLOCLLA SORROZA
DNI N° 42170065
ORCID N° 0000-0002-0288-5047
(Asesor)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

El suscrito Jheison Anderson Sandoval Clavijo con DNI N° 75708197, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

El Proyecto de Investigación titulado “Estigmas sociales por la vacuna del VPH desde las perspectivas de las madres de familia del Centro de Salud Corrales - Tumbes, 2023”; es de mi autoría.

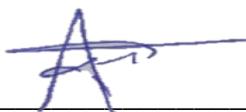
Se ha presentado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el proyecto de investigación no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.

El proyecto de investigación no ha sido auto plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de tesis no serán falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados constituirán en aportes a la realidad investigativa.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio, piratería, asumo las consecuencias y sanciones de mi acción, se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, Enero del 2023



Br. Jheison Anderson Sandoval Clavijo

DNI N° 75708197

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza

Docente de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Escuela de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

CERTIFICA:

Que el presente proyecto de tesis: **“Estigmas Sociales por la vacuna del VPH desde las perspectivas de las madres de familia del Centro de Salud Corrales - Tumbes, 2023”**.

Presentado por el Br. Jheison Anderson Sandoval Clavijo, ha sido asesorado y guiado por mi persona, por tanto, queda autorizado para su presentación e inscripción a la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, Enero del 2023



Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza
Asesora del Proyecto de tesis

CERTIFICACIÓN DE CO-ASESORÍA

Dra. Luz María Delgado Medina

Docente de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Escuela de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

CERTIFICA:

Que el presente proyecto de tesis: **“Estigmas Sociales por la vacuna del VPH desde las perspectivas de las madres de familia del Centro de Salud Corrales - Tumbes, 2023”**.

Presentado por el Br. Jheison Anderson Sandoval Clavijo, ha sido asesorado y guiado por mi persona, por tanto, queda autorizado para su presentación e inscripción a la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, Enero del 2023



Dra. Luz María Delgado Medina
CO - Asesora del Proyecto de tesis

Estigmas sociales por la vacuna del VPH desde las perspectivas de las madres de familia del centro de salud Corrales- Tumbes, 2023.

por Jheison Anderson Sandoval Clavijo

Fecha de entrega: 04-sep-2023 09:26p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2157926973

Nombre del archivo: INFORME_DE_TESIS_ANDERSON_UNT.docx (2.63M)

Total de palabras: 12921

Total de caracteres: 65727



Estigmas sociales por la vacuna del VPH desde las perspectivas de las madres de familia del centro de salud Corrales-Tumbes, 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%	26%	2%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	www.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%

UBW

9	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	redi.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
18	biblioteca.medicina.usac.edu.gt Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unphu.edu.do Fuente de Internet	<1 %
20	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

UBW

21	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	evaluacion.salud.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	docs.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
29	www.reinamadre.mx Fuente de Internet	<1 %
30	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.udl.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	salud.es Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo

UBW

DEDICATORIA

La presente tesis se la dedico a Dios por haberme dado la voluntad de seguir adelante, la paciencia durante todo el proceso y las fuerzas para levantarme hasta llegar a alcanzar mis objetivos.

A mis padres amados quienes siempre estuvieron a mi lado, siendo mi soporte en cada momento, por el apoyo incondicional para que yo pueda culminar mi carrera profesional como Enfermero.

A mi asesora y docente la Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza por su tiempo y apoyo para así poder terminar mi trabajo.

Jheison Anderson Sandoval Clavijo

AGRADECIMIENTO

Manifiesto mi agradecimiento a mi asesora y co–asesora: Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza y Luz María Delgado Medina respectivamente, por el profesionalismo demostrado, por su sabiduría y conocimiento han sabido guiarme durante el desarrollo de este proyecto de investigación.

A Dios, por guiarme siempre por el camino correcto en la vida, por darme las fuerzas y sabiduría para el desarrollo de este estudio.

Agradecer a todas las madres, por su aceptación, participación y tiempo dedicado en el desarrollo de mis encuestas, las mismas que con su participación permitieron que el presente proyecto se efectuó.

A los miembros del jurado por cada uno de sus aportes, que ayudaron a la mejora de esta investigación.

El autor

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	XVII
ABSTRACT	XVIII
1. INTRODUCCION.....	19
2. ESTADO DE ARTE	24
2.1. REVISIÓN LITERARIA.....	24
2.2. ANTECEDENTES DE ESTUDIO	33
3. MATERIALES Y METODOS.....	36
3.1. LUGAR DE EJECUCIÓN.....	36
3.2. TIPO DE ESTUDIO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	36
3.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	36
3.4. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	36
3.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN	37
3.6. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	38
3.8. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	38
3.9. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS	38
3.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS	40
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	42
4.1. RESULTADOS.....	42
4.2. DISCUSIÓN.....	45
5. CONCLUSIONES.....	49
6. RECOMENDACIONES.....	50
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	51
8. ANEXOS	56

ÍNDICE DE FIGURAS

GRAFICO 01: Aspectos sociologicos por la vacuna del vph en las madres de niñas de 9 a 13 años del Centro de salud de Corrales, 2023	42
GRAFICO 02: Influencia de la religion en las madres de niñas de 9 a 13 años en la aplicación de la vacuna del VPH, del Centro de salud de Corrales, 2023	43
GRAFICO 03: Cultura de salud en las madres de niñas de 9 a 13 años del Centro de Salud de Corrales con respecto al VPH y a la vacuna del VPH, 2023	44

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N°01. Consentimiento informado.....	56
Anexo N°02. Cuestionario de los Estigmas Sociales por la vacuna del vph.....	57
Anexo N°03. Matriz de operacionalización.....	59
Anexo N°04. Presupuesto.....	60
Anexo N°05. Validacion de instrumento.....	61
Anexo N°07. Validez de aiken.....	70
Anexo N°08. Confiabilidad del instrumento alfa de CRONBACH	71
Anexo N°09: Evidencia de ejecución de proyecto de investigación	72

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo, con el objetivo de Determinar los estigmas sociales por la vacuna del VPH desde las perspectivas de las madres de niñas de 9 a 13 años del Centro de Salud de Corrales, 2023; con una muestra por conveniencia conformada por 39 madres de niñas de 9 a 13 años de edad, del centro de salud de corrales, el método utilizado fue la encuesta, el instrumento es el cuestionario modificado por el investigador en función de los objetivos, el cual se validó por expertos y se determinó el grado de confiabilidad mediante la prueba piloto. Los resultados arrojan que las madres de niñas de 9 a 13 años de edad, del centro de salud de Corrales respondieron lo siguiente y se pudo encontrar que un 76.9% de las madres no creen que la vacuna puede producir efectos secundarios en sus menores hijas y el 23.1% de las madres si creen que la vacuna del VPH produzca efectos secundarios, así mismo, el 97.4% de las madres aceptaron la vacuna del VPH como un medio preventivo para el Cáncer de cuello uterino, y solo el 2.6% no acepto la vacuna del VPH como el medio preventivo para el Cáncer de cuello uterino, además que el 94.9% de las madres si creen que la vacuna es segura para sus menores hijas, y solo un 5.1% no creen que sea segura, se puede concluir que se determinaron los estigmas sociales, en donde se pudo encontrar una pequeña existencia de algunas barreras que aun impiden la aplicación y aceptabilidad de la vacuna del VPH.

Palabras claves: Estigma social, vacuna, virus del papiloma humano, aspecto sociológico, aspecto tribal.

ABSTRACT

A descriptive study was carried out, with the objective of determining the social stigmas due to the HPV vaccine from the perspectives of mothers of girls from 9 to 13 years old at the Corrales Health Center, 2023; with a convenience sample made up of 39 mothers of girls from 9 to 13 years of age, from the Corrales health center, the method used was the survey, the instrument is the questionnaire modified by the researcher based on the objectives, which It was validated by experts and the degree of reliability was determined through pilot testing. The results show that the mothers of girls from 9 to 13 years of age, from the Corrales health center, responded the following and it was found that 76.9% of the mothers do not believe that the vaccine can produce side effects in their minor daughters and 23.1% of mothers do believe that the HPV vaccine produces side effects, likewise, 97.4% of mothers accepted the HPV vaccine as a preventive means for cervical cancer, and only 2.6% did not accept the vaccine. HPV vaccine as a preventive means for cervical cancer, in addition to 94.9% of mothers believing that the vaccine is safe for their minor daughters, and only 5.1% do not believe it is safe, it can be concluded that determined the social stigmas, where a small existence of some barriers that still prevent the application and acceptability of the HPV vaccine could be found.

Keywords: Social stigma, vaccine, human papillomavirus, sociological aspect, tribal aspect.

1. INTRODUCCION

A nivel internacional, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), 2021, refiere que el Virus del Papiloma Humano (VPH) es una principal causa de morbilidad y mortalidad en mujeres, siendo principalmente los tipos 16 y 18 del VPH encargados de provocar alrededor de 70% de los casos de cáncer de cuello uterino en el mundo, debido a todo esto se le considera una prioridad a investigar en el campo de la salud pública, además se estima que el 90% de la población será infectadas por el VPH durante toda su vida (1).

Según un estudio realizado por investigadores de la organización benéfica Cáncer Research UK, en el año 2020, en el Reino Unido, en donde se encuestaron a 2000 mujeres, indica que los estigmas sociales y mitos provocan un peligro en el diagnóstico temprano del cáncer cervicouterino, se mostró además que un 40% de mujeres manifestaban sentir vergüenza de lo que piensan otras personas si se enterasen que presentan el virus, y un 60% temía contraer el virus por causa de infidelidad de su pareja, se estimó también que 7 de cada 10 mujeres tenían miedo de saber si tendrían VPH (2).

Asimismo, en Uruguay, 2021, en un estudio realizado en el Hospital Pediátrico Pereira Rossell, se pudo evidenciar que la desinformación por parte de las adolescentes y sus padres fueron los principales factores de la no vacunación, en lo estadístico se pudo observar que el 40,1% de las niñas han recibido al menos una dosis, además que el 71,6% desconocían de la existencia de la vacuna VPH, y un 19,4% entre adolescentes y padres se negaban a la aplicación de la vacuna (3).

De igual manera, se indica que la enfermedad por el VPH provoca anualmente 72.000 casos de cáncer cervical y también 34.000 decesos debido a cáncer cervicouterino en toda Latinoamérica, se pronostica que el cáncer cervicouterino llegue a aumentar en toda la Región de las Américas e igualmente en el Caribe

en un 27% respecto al número de casos nuevos y un 34% al total de decesos para el año 2030. Por lo tanto 35 países y territorios de Latinoamérica han implementado la inmunización para contrarrestar el VPH en niñas de 9 a 14 años en sus estrategias nacionales de vacunación (4).

Sin embargo, se presentan grupos de personas o poblaciones que no están siendo priorizadas aun en las estrategias de inmunización contra el VPH y gran parte de estos territorios presentan muy poca o escasa capacidad de tamizaje, lo cual llega a limitar el diagnóstico (5).

Por otro lado, el Centro Para el Control y la Prevención de las Enfermedades (CDC), 2020, sostiene que del 2015 al 2020 en los Estados Unidos de América se llega a presentar alrededor de 46 143 tipos de cáncer relacionados al VPH por año: esto se representa aproximadamente con 25 719 casos entre mujeres y 20 424 casos entre hombres, en lo cual el cáncer cervical es el que más se asocia y es más frecuente por VPH en la mayor parte de las mujeres. Además, se puede resaltar que el VPH provoca un aproximado del 90 % de cáncer ya sea de ano y cervicouterino, de igual manera es causante del 70 % de cáncer de vagina, vulva (6).

Por consiguiente, la Sociedad Americana de Cáncer, da a conocer que la vacuna que se ha estado administrando desde el año 2006 hasta la actualidad, han sido aproximadamente 270 millones de vacunas para el VPH aplicadas a nivel mundial, incluyendo además 120 millones en los Estados Unidos, se estima que la vacuna ayuda en casi un 95% de protección contra infecciones y algunos tipos de cáncer que el VPH llega a desarrollar (7).

Por tanto, en el contexto nacional, el Ministerio de Salud (MINSA), 2022, nos muestra que el 54% de cáncer invasivo se presenta preponderantemente en mujeres, en lo cual el cáncer cervicouterino es el que desarrolla mayores complicaciones en este género, ubicándose en el segundo lugar como el más frecuente, esto hace que el Perú se convierta en uno de los países con mayor registro de casos a nivel mundial. Además, se sabe que un 47% de cáncer

cervicouterino, en estadio muy avanzado, se evidencia en mujeres con un rango de edad menor de 35 años (8).

Asimismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), 2022, indica que el carcinoma con mucha frecuencia en las féminas es el cáncer cervicouterino, el cual presenta alrededor de 1413 casos. En este sentido, la autoridad de Inmunizaciones, refiere que todos los años se logra inmunizar aproximadamente 200 mil niñas a nivel nacional, contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) (9).

Mientras que, a nivel regional, según la Dirección Regional de Salud de Tumbes (DIRESA), 2022, indica que en la región Tumbes, un total de 500 pacientes oncológicos están recibiendo su respectivo seguimiento y tratamiento contra el cáncer, de lo cual, el 25% presentan cáncer cervicouterino. Es por ello, que se llevan a cabo jornadas de sensibilización y vacunación para su prevención. Según el reporte de la administración de la vacuna del VPH que se aplicaron durante el 2021 en el Centro de Salud de Corrales es de 149 dosis en todo el año, mientras que en el primer semestre del año 2022 se aplicaron un total de 291 dosis de la vacuna (10).

Por otro lado, en el Centro de Salud de Corrales, 2022, se llevan a diferentes exámenes en mujeres como Papanicolaou y pruebas moleculares para la detección del virus del papiloma humano, esto ayudara a realizar un diagnóstico a temprano y de esa manera evitar complicaciones a largo plazo. Según la estadística del mismo Centro se ha realizado en el año 2022, 55 pruebas de VPH, entre los meses de enero a noviembre, arrojando un total de 12 casos positivos de VPH lo cual es una cifra poco alentadora para la Microred y la población, por lo cual se necesitan investigaciones que aborden esta problemática y empezando desde la prevención a través de la vacuna es la prioridad (11).

El Centro de Salud de Corrales, es una de las cuatro Micro redes con las que cuenta la Región de Tumbes, cuenta con atención las 24 horas del día, con servicios de Emergencia, Medicina, Enfermería, Obstetricia, Nutrición, Psicología, Odontología y Hospitalización, además cuenta con un Laboratorio equipado, este centro de

salud se encuentra ubicado en el P.J. Alejandro Henckel, Distrito Corrales, Provincia Tumbes, Departamento Tumbes.

Por lo expuesto anteriormente, fue pertinente realizar un estudio que identifico los estigmas sociales que impiden la vacunación contra el VPH en las niñas de 9 a 13 años, durante mi experiencia como Interno de Enfermería en el Centro de salud de Corrales pude identificar a muchas madres que se negaban a vacunar a sus hijas contra este virus por muchos estigmas como la falta de información, la religión, miedo a los efectos de la vacuna, creencias propias de su cultura, etc.; esto hacía que las metas de vacunación muchas veces no se cumplan, y a su vez ponían en riesgo la vida sexual de sus hijas en un futuro, ya que podrían llegar a desarrollar un cáncer de cuello uterino. Es por esta razón que surge el interés de investigar más sobre esta problemática y así lograr una solución en la población.

Frente a esta problemática encontrada en la presente investigación, fue de suma importancia plantear la siguiente pregunta general del estudio: ¿Cuáles son los Estigmas sociales por la vacuna del VPH desde las perspectivas de las madres de familia del Centro de Salud Corrales, Tumbes, 2023?; así mismo se plantearon las siguientes preguntas específicas: ¿Cuáles son los aspectos sociológicos por la vacuna del VPH en las madres de niñas de 9 a 13 años del Centro de Salud de Corrales?; ¿Cuál es el aspecto tribal por la vacuna del VPH en las madres de niñas de 9 a 13 años del Centro de Salud de Corrales?, para lograr los fines de la investigación en respuesta a las preguntas de investigación, nos permite establecer como objetivo general: determinar los estigmas sociales por la vacuna del VPH desde las perspectivas de las madres de niñas de 9 a 13 años del Centro de Salud de Corrales, 2023; y como objetivos específicos identificar los aspectos sociológicos por la vacuna del VPH en las madres de niñas de 9 a 13 años del Centro de Salud de Corrales e identificar el aspecto tribal por la vacuna del VPH en las madres de niñas de 9 a 13 años del Centro de Salud de Corrales.

La presente investigación tuvo como relevancia teórica identificar los estigmas sociales por la vacuna del VPH desde las perspectivas de las madres de familia del Centro de Salud Corrales. Es de suma importancia llevar a cabo esta investigación debido a que, como problema de salud pública a nivel regional, nacional y en todo el mundo, muchos estudios arrojan estadísticas las cuales se puede identificar que el virus es un peligro potencial para mujeres. El enfoque de esta investigación benefició a muchas madres de familia a nivel nacional, ya que se identificaron los estigmas sociales que dificultan la vacunación en sus menores hijas de 9 a 13 años, y de esa manera se logre prevenir un cáncer de cuello uterino más adelante.

Así mismo, importante resaltar que, por parte de las autoridades sanitarias, este problema al no considerar las consecuencias muchas veces no es priorizado. Los profesionales de salud en este caso Enfermeros(as) quienes están encargados de la inmunización en contra del VPH, deberán realizar acciones que ayuden a mejorar las metas establecidas por el MINSA en cuanto a niñas vacunadas en todo el país, así mismo, que promuevan la educación sobre la importancia y beneficios de la vacuna del VPH a las madres, mediante campañas de concientización, programas educativos y charlas.

Por otra parte, la implicancia social que tiene este estudio es que las madres adquieran una mayor aceptación de la vacuna del VPH para sus hijas, ya que de esta forma ayudará a que en un futuro sus hijas no padezcan un cáncer de cuello uterino, además, permitirá mejorar los indicadores de casos de cáncer de cuello uterino en la población, disminuyendo la tasa de morbilidad y mortalidad en nuestro país.

Mientras que el aporte metodológico sirve de gran ayuda para futuras investigaciones, que guarden relación con las variables de estudio, permitiendo a su vez una fuente de resultados que permitirá tener un mejor enfoque. Asu vez el instrumento de investigación puede ser usado y reforzado por otras investigaciones que se relacionen al presente estudio.

2. ESTADO DE ARTE

2.1. Revisión literaria

Según Goffman E. define que la palabra Estigma tiene origen del griego “Stigma”, es usado en temas religiosos, y se les atribuye a personas que sin ningún tipo de razón o explicación muestran marcas de cualquier tipo en todo su cuerpo, y que muchas veces están relacionadas estas marcas a hechizos, cosas divinas, maléficas, y muchas veces esto representa sufrimiento y dolor en estas personas. Así mismo, en el tema de la sociología el Estigma se conoce como el comportamiento y la condición de una persona que es incluida a un grupo social, y que muchas veces esta es vista o tratada como alguien inferior a todos los demás, lo que determina esta causa es el origen de la persona, ya sea la raza, la religión, etc. (12).

De igual manera Fonseca, et al, refiere que actualmente los estigmas sociales siguen siendo muy comunes en la sociedad, además que se puede presentar por muchos factores como por ejemplo la sexualidad de las personas, la religión, el color, origen, raza, edad y la clase de cada uno de nosotros, todo este conjunto de factores está conllevando a provocar problemas de gran magnitud en el mundo, debido a que impide el avance como sociedad (13).

Además, el autor menciona que el estigma se puede ver desde un punto donde se le puede considerar tanto como atributo y prototipo, en líneas generales el estigma social es la discrepancia de la identidad virtual y la identidad social de los sujetos, es por esto que el autor hace mención de Erving Goffman el cual menciona tres tipos de estigmas, siendo los siguientes: las abominaciones del cuerpo lo que se caracteriza por criticar, menospreciar, juzgar todo el físico de la persona, ya sea alguna deformidad del cuerpo; asimismo están los estigmas tribales el cual se direcciona a increpar la raza de la persona, su clase social, nacionalidad, religión, se caracteriza porque se va transmitiendo herencia por herencia; por ultimo están los aspectos sociológicos que son las fallas de la moral de las personas, incluyendo algún tipo de vicio de la persona, como alcoholismo y drogadicción.

Los estigmas sociales se refieren a las actitudes y creencias que hacen que la sociedad tenga que evitar, rechazar o incluso temer por aquello que se percibe como diferente, se conoce como estigma a la particularidad de una persona que la hace no común a todas las demás, y que tiende a ser rechazada. Asimismo, el mismo autor Fonseca, et al, menciona las siguientes dimensiones: El aspecto sociológico y tribal, los cuales influyen considerablemente en el conocimiento, comportamiento, conducta y actitudes de la persona con respecto a una persona u objeto (13).

Definiendo que el aspecto sociológico abarca los pensamientos y actitudes estigmatizadas, los cuales se ven reflejadas en el rechazo a una persona o algo, y que no se basan en ningún conocimiento o fundamento científico, simplemente el comportamiento es consecuencia de las mismas ideas y pensamientos que se tienen, y que se sienten amenazadas frente a algo o alguien muy poco común. Se dice que en nuestro entorno se crean muchas expectativas con relación a un individuo, el cual le creamos una falsa identidad, a cambio de que esa persona pueda cumplir esas expectativas creadas, si no se llegase a lograr lo que se demanda se le crea una imagen estigmatizada. De igual manera la dimensión tribal hace referencia a las personas que provienen de distinta cultura, raza, religión, etnia, idioma, y se le atribuye como una persona tribal, la cual no es muy bien aceptada por otras personas por ser distinta o diferente, el tribalismo en gran parte de la población es muy poco aceptado, las conductas, comportamientos y creencias, son las causantes de la estigmatización (13).

Por otro lado, según Alan y Cortez, definen el conocimiento como la capacidad más sobresaliente del ser humano, de esta manera puede entender y comprender la naturaleza de todo su entorno, sus virtudes, defectos y relaciones por medio del razonamiento. También se puede concebir como un conjunto de información e imágenes abstractas que se pueden relacionar, esto debido al acumulo de experiencias vividas a lo largo de la vida. El conocimiento presenta tres niveles: conocimiento sensorial, conocimiento conceptual y conocimiento holístico: el conocimiento sensorial este se caracteriza por formar imágenes en nuestra mente las cuales se relacionan entre sí con todos nuestros recuerdos que a lo largo de nuestras vidas (14).

A su vez, el conocimiento conceptual el cual se define como la capacidad de toda persona para determinar los conceptos en forma de lenguaje, aquí se puede transmitir por medio de símbolos abstractos y poder transmitir mezclas de ideas, además el conocimiento de la persona se representa de una forma más específica y precisa la cual da a conocer la realidad con más claridad, el principal objetivo de este nivel es que todos logremos la universalidad de los conceptos y objetos, y es así como podamos todos entender de la misma manera y dar solución a los problemas que se presentan (14).

Así mismo, el conocimiento Holístico, el cual se define como el que permite conocer y entender todo los hechos desde diferentes interacciones, este nivel se enfoca en tener una actitud integradora y aclarativa, permitiendo la comprensión total de los procesos, además se caracteriza por su manera en la que observa, entiende, comprende e interpreta las sucesos de forma general y compleja (14).

Con respecto a las barreras, se dice que llega hacer algo que divide, limita, previene o evita, ya sea el contacto, la relación, la aceptación y muchos más tipos de conexiones entre las personas, áreas y objetos. Es el obstáculo que puede llegar a dificultar el aprendizaje y la participación de forma equitativa. Existen diferentes tipos de barreras, están las barreras culturales, que impiden la relación en las distintas culturas, evitando realizar o practicar, costumbres y/o religiones; también tenemos las barreras económicas las cuales afectan a la población a adquirir algún producto o servicio debido al alto costo; así mismo tenemos las barreras actitudinales o sociales, donde se tiene en cuenta los aspectos educativos, los prejuicios, la discriminación, el bullying en las escuelas y centros de trabajo, que impiden o evitan a las personas participar en la sociedad (15).

Para el entendimiento de los estigmas en relación a la enfermería es importante mencionar la teoría de la Enfermería Transcultural de Madeleine Leininger, tiene procedencia tanto de la enfermería y la antropología, se le conoce como una teoría muy importante a lo largo de la historia, ya que al pasar el tiempo se ha podido evidenciar su ayuda en la sociedad, no solo en la Enfermería sino también en muchas otras disciplinas (16).

Por tanto, se basa en la información que cada persona de distinta cultura puede entregarle al profesional de enfermería, para que de esa manera le de los cuidados necesarios. Esto permite a su vez que se funcione tanto la cultura de la persona con los conocimientos científicos del profesional, indica además que, si el profesional escucha, reconoce y utiliza de forma adecuada cada uno de los valores, creencias, costumbres e ideas del individuo, su familia y población, va a lograr establecer una confianza y seguridad, beneficiosa para ambas partes (16). La teoría se estructura de la siguiente manera:

En primer lugar, la salud es el bienestar integral del individuo, tanto físico, mental y social, que va a permitir que logre llevar a cabo las diferentes tareas diarias. Mientras que los cuidados se refieren a todo tipo de actividad que consta en apoyar, asistir y capacitar a las demás personas que tienen necesidad real o de riesgo, y que cuenta con alguien más para poder ejecutar o realizar algún tipo de actividad, y a la vez poder evolucionar su estado de salud (16).

En segundo lugar, indica que la cultura es un grupo de creencias, costumbres, valores, reglas, estilos de vida, que han sido adquiridos, transmitidos entre todas las personas del grupo, que a la vez estas están direccionadas con sus pensamientos e intervenciones en los diferentes modos de acción (16). Así mismo, los cuidados culturales, es el conjunto de costumbres, estilos de vida y aprendizajes adquiridos y compartidos, de forma clara y directa con cada persona, esto permite ayudar a capacitar a los demás individuos y grupos de personas a poder sostener un buen estado de salud, así como saber manejar la enfermedad, la discapacidad o la muerte (16).

Por otra parte, Farfán, define el Virus del Papiloma Humano (VPH), es definido por el Instituto Nacional del Cáncer, como un virus ADN, que es del grupo Papilomaviridae, con cadena doble circular, no encerrado, y que su característica principal es reproducirse en el centro de las células epiteliales, además es conjunto de aproximadamente 200 virus los cuales están relacionados entre sí (17).

A su vez Farfán menciona que este virus puede afectar tanto a hombres como a mujeres, esto debido a que el VPH es una infección de transmisión sexual muy

frecuente y que se puede transmitir a través de relaciones sexuales y que afecta principalmente el sistema reproductivo en ambos sexos, también puede afectar boca, garganta y ano de las personas. La mayor parte de estos virus no provocan ningún tipo de síntomas sin embargo algunos o muy pocos de estos virus del VPH pueden llegar a desarrollarse en cáncer (17).

Así mismo, Toribio indica que existen dos grupos de VPH de transmisión sexual, se encuentra el grupo de VPH de Bajo Riesgo son dos tipos VPH-6 y VPH-11, se puede asegurar que no causa ningún tipo de enfermedades, pero si algunos VPH de este grupo pueden producir verrugas ya sea en área de genitales, boca, garganta o ano; por otro lado está el grupo de los VPH de Alto Riesgo que se caracteriza por ser más peligroso debido a que llega a producir o desarrollar cáncer en las personas, se asegura que a nivel mundial existen alrededor de 14 tipos de VPH que producen cáncer pero los tipos VPH-16 y VPH-18 son los principales causantes de la mayoría de casos de cáncer (18).

Según Sanabria N, define que el ciclo vital de los VPH se relaciona muy estrechamente a desarrollo de las células epiteliales hospedadoras, la forma en como inicia la reproducción el VPH es infectando a las células del epitelio, se da debido a las lesiones, heridas muy pequeñas y abrasiones del organismo, es aquí donde el VPH se une a su célula blanco, y comienza una división celular muy lenta, ya cuando las células que están infectadas comienzan a diferenciarse estas viajan hasta la capa espinosa del epitelio, es aquí donde se estimula la replicación, aquí los viriones se acumulan en el núcleo, en donde siguen unas secuencias bien definidas y da paso a la provocación de lesiones pre malignas y malignas (19).

Cabe mencionar, que la infección por VPH ocurre luego de la relación sexual, y estos casos se presentan con más frecuencia en las mujeres menores de 25 años, mayormente según los estudios arrojan que las infecciones por VPH son transitorias, pero que existen factores que pueden llegar a aumentar la persistencia como por ejemplo tenemos la genética, la edad, la inmunodepresión, la contracepción oral, el tabaquismo y factores virales. Así mismo, aún se desconoce si las infecciones que persisten por el VPH se dan por una detección continua, o

puede ser por un estado latente del virus el cual no se llega a detectar, y llega a reaparecer mucho más tarde (19).

Por otro lado, Pardo menciona los tipos más comunes de cáncer que son provocados por algunos tipos de VPH entre ellos están: en cuanto, el cáncer de cuello uterino, según la Sociedad Europea de Oncología Médica (ESMO), es considerado como uno de los cánceres con más tasa de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, y es provocado por el VPH, se inicia en las células del cuello uterino, en el punto interno del útero que se conecta con la vagina, se le conoce como un cáncer de crecimiento muy lento y silencioso, pero que a su vez se puede detectar a través de sus pruebas de cribado, el cáncer de cuello uterino se puede clasificar en 3 categorías, tenemos el Tumor Escamoso que representa entre el 70% y 80% de los cánceres de cuello uterino que inicia en las células más delgadas y planas cubren todo el cuello uterino, así mismo está el Adenocarcinoma que se representa en un 20% a 25% este inicia en las células cervicales provocan líquidos y moco, por último están los Tumores Epiteliales que es muy poco frecuente (20).

El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) nos menciona de los cánceres Orofaríngeos, gran parte de estos cánceres surgen o se inician en la garganta (en amígdalas o parte anterior de la lengua), según la estadística este tipo de cáncer se da en el 70% de los casos, y es el más común y frecuente relacionado al VPH (30). Asimismo, el cáncer de ano es causado por más del 90% del VPH, cada año está aumentando más en la población, y afecta tanto a hombres como a mujeres. De igual manera se encuentra el cáncer de pene que es causado más del 60% por el VPH, aquí se van produciendo células cancerosas en los tejidos del pene, los principales síntomas y signos que se pueden evidenciar son llagas, secreciones y hemorragias, es muy importante el correcto diagnóstico y pruebas para determinar el tratamiento, el cáncer de pene tiene 5 estadios empezando desde estadio 0 hasta el estadio IV (21).

De igual manera también podemos encontrar el cáncer de vagina, aquí el VPH es causante del 75% de cánceres de vagina, los principales factores que aumentan el riesgo de cáncer de vagina es la avanzada edad y el VPH, los síntomas más importantes que se presentan es dolor y sangrado anormal, el diagnóstico temprano

mediante diferentes exámenes puede ayudar a tratar la enfermedad sin presencia de complicaciones muy avanzadas, el cáncer de vagina tiene 4 estadios empezando desde el estadio I hasta el IV (21).

Según la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud aseguran que este virus principalmente se transmite a través de relaciones sexuales, se transmite de manera muy fácil siempre y cuando no exista ningún tipo de protección al realizar la penetración. Indica además que toda aquella persona que está actualmente activa puede en algún momento de su vida contraer el VPH, además si solo tiene relaciones con una sola persona, la transmisión del VPH se da de forma muy fácil e incluso muchas veces puede que la protección ya sea con condón no proteja al 100%, aunque los síntomas en su mayoría suelen presentarse muchos años después desde que se infectó (22).

Además, el VPH no presenta sintomatología, lo común es que la infección se ausente de forma natural, es así que las personas por lo general nunca llegan a saber si tuvieron o no una infección por VPH, cerca del 90% de las infecciones por VPH se pueden resolver en un tiempo de 2 años aproximadamente. En casos muy pocos frecuentes cuando las infecciones por VPH de tipo 16 y 18 persisten pueden conducir a lesiones precancerosas, por lo cual al no realizarse un diagnóstico pueden llegar a desarrollar cáncer cervicouterino, orofaríngeos, anal, vaginal y de pene. Además estima que anualmente en la Región de las Américas se presentan alrededor de 72 000 casos de cáncer cervical y 34 000 muertes producto del mismo (22).

Cabe mencionar que la Federación Latinoamericana de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina (FELSOCEM), indica que el diagnóstico del VPH es de suma importancia ya que va ayudar a tratar la enfermedad y posibles complicaciones que puede traer el avance de la infección, y así poder disminuir la mortalidad y morbilidad de la infección de todas las patologías asociadas, el único objetivo es poder dar un diagnóstico definitivo y confiables (23).

Asegura que entre los estudios más utilizados y definitivos se encuentra el Papanicolaou como tamizaje de programas convencionales, este procedimiento es

el más usado en todo el mundo y consiste en las células tomadas por raspado en el cuello uterino, luego estas células se examinan por microscopio, en donde se podrán observar e identificar células anormales que pueden estar provocando o pueden provocar cáncer de cuello uterino. También se está usando la técnica de reacción polimerasa en cadena (PCR) en hombres para la detección de VPH, esta prueba puede ayudar a detectar alrededor de 3,9 copias del ADN viral al inicio de la infección. Actualmente se está llevando a cabo las pruebas de Cribado Cervical, el cual está dirigido a personas aparentemente sanas, es considerada una medida de prevención, esta prueba ayuda a detectar lesiones precancerosas mucho antes de que se pueda desarrollar el cáncer cervical, principalmente el diagnóstico de Neoplasia Intraepitelial Cervical (NIC) de grado 2 y 3 (23).

Como prevención tenemos la vacuna contra el VPH, según el MINSA en su esquema de vacunación indica que la vacuna contra el VPH, permite evitar infecciones de los genotipos principales del VPH, y los que están asociados al cáncer de cuello uterino, en la actualidad se puede disponer de dos vacunas profilácticas que están siendo comercializadas en todo el mundo, tenemos la vacuna tetravalente y la bivalente, las dos están direccionadas a virus encógenos, se diferencian en lo siguiente: la vacuna contra VPH tetravalente contiene (tipos 6, 11, 16 y 18), una dosis es de 0,5ml; mientras que la vacuna contra VPH bivalente contiene (tipo 16 y 18), una dosis es de 0,5ml. Ambas vacunas están precalificada por la OMS (24).

Según el esquema de vacunación, estas vacunas están indicadas para niñas y adolescentes (mujeres) que cursan el 5to y 6to grado de primaria, tanto de colegios públicos y privados, niñas adolescentes entre 9 años a 13 años 11 meses y 29 días, de población rural o urbana que por algún motivo no estén acudiendo a estudiar, estas serán registradas por el personal de salud para su posterior vacunación ya sea en su establecimiento de salud o por las brigadas de vacunación, para niñas que aún no han sido inmunizadas y que acuden al Centro de Salud, para que pueda ser aplicada la vacuna toda niña o adolescente que tengan el consentimiento de padre, madre, apoderado, o representante legal (24).

Se administra 2 dosis de 0,5ml con un intervalo de 6 meses. Los efectos adversos de la vacuna pueden ser dolor leve en la zona de la inyección, fiebre leve y fatiga, entre sus contraindicaciones encontramos, hipersensibilidad de cualquier componente de la vacuna, no aplicar a personas que presentan fiebre, en personas con problemas de coagulación, ya que se puede producir una hemorragia debido a la aplicación, no administrar en gestantes (24).

2.2. Antecedentes de estudio

En el ámbito internacional la investigación de Panobianco M, et al, titulada: Conocimientos académicos de enfermería sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, Sao Paulo, 2019.; cuyo objetivo fue: Evaluar el conocimiento de estudiantes de enfermería sobre la vacuna del virus del papiloma humano, investigación de tipo descriptivo, de corte transversal, contando con una muestra de 179 estudiantes. El estudio concluye que: el 82,4% de los estudiantes demostraron un buen conocimiento y relación a la vacuna del VPH y el cáncer de cuello uterino (25).

Así mismo en el estudio de Ramírez M, et al, titulada: Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en padres de niños/as de 4to y 5to básico, del colegio Los Ángeles, Los Ángeles Chile, 2019.; cuyo objetivo fue: evaluar el nivel de conocimiento que tienen los padres y apoderados sobre la vacuna Virus VPH; estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, contando con una muestra de 106 personas. El estudio concluye que: el mayor porcentaje de personas muestran un conocimiento bajo con relación al virus del papiloma humano (26).

De igual manera en el estudio de Martínez G, et al, titulado: Creencias, conocimientos y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano, México, 2022; investigación de tipo descriptivo, de corte transversal, con un muestreo no probabilístico por conveniencia 396 personas. Los autores concluyeron que: las creencias y los conocimientos por parte de las personas, tienen una influencia alta en la aceptación de la vacuna del VPH, afectando su aplicación (27).

Mientras tanto en el contexto nacional, la investigación de Bustamante A, Titulada: Estigmas sociales por la vacuna VPH desde la perspectiva de las madres de familia del Centro de Salud San Antonio - 2020; cuyo objetivo: Determinar si existen estigmas sociales por la vacuna del VPH desde la perspectiva de las madres de

familia; investigación de tipo descriptivo, de corte transversal, se trabajó con una muestra de 50 madres. El estudio concluye: se pudo determinar que existen algunos factores en la sociedad, así mismo un 58% indica que la inmunización produce efectos secundarios y un 70% dicen que la vacuna fomenta el comienzo prematuro de la sexualidad (28).

Por otro lado, en el estudio de Obeso J, et al, titulado: Factores socioculturales y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas y adolescentes, distrito de Chimbote, 2019; cuyo objetivo fue: conocer la relación entre factores socioculturales y aceptabilidad a la vacuna en madres, investigación de tipo descriptivo, correlacional, contando con una muestra de 126 madres. La investigación concluye: que el 82.54% si mostraron aceptación de la vacuna del VPH, mientras que un 17,6% mostraron no aceptabilidad (29).

Así mismo en el estudio de Barrantes J, et al, titulado: Actitud de las madres y el cumplimiento de la vacunación contra VPH en niñas que acuden al cc.ss Toribia Castro, Lambayeque, 2019; cuyo objetivo fue: valorar la asociación de la actitud de las madres de familia y el cumplimiento del esquema de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano; investigación de tipo descriptivo, correlacional, la muestra es de 141 madres de adolescentes. El estudio concluye que: de acuerdo al nivel educativo y origen de las mamás, el 33.3% de niñas cumplió con el esquema de vacuna contra VPH (30).

Además, el estudio de Castillo P, et al, titulada: Cultura y comportamientos sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en madres de familia de la I.E.P. “Los amigos de Jesús –Ventanilla”, 2020, cuyo objetivo fue: determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano (que tiene las madres; investigación de tipo observacional, de corte transversal, la muestra de estudio fue de 150 madres. El estudio concluye: que se pudo obtener que, a mayor conocimiento por parte de las participes, reflejan una mejor actitud en relación a la vacuna contra el VPH (31).

Con respecto al contexto regional, la investigación de Cango J, et al, titulada: Conocimiento y actitudes preventivas contra el Cáncer Cervical en pacientes con Virus del Papiloma Humano positivo, Hospital Regional de Tumbes – 2019, cuyo objetivo fue: determinar el conocimiento y las actitudes que previenen el Cáncer Cervical en pacientes con Virus de Papiloma Humano positivo; investigación de tipo descriptivo, de corte transversal, la muestra está representada por 50 pacientes con VPH positivo. El estudio concluye: que el 80% de las participantes del estudio presentaron un buen conocimiento de acuerdo a la prevención, transmisión, síntomas y factores de riesgo del VPH (32).

3. MATERIALES Y METODOS

3.1. Lugar de Ejecución

La investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud de Corrales, distrito Corrales, Provincia Tumbes

3.2. Tipo de estudio y diseño de la investigación

Tipo de estudio: la presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo.

3.3. Diseño de investigación

El diseño de la investigación es no experimental, de corte transversal.

Diagrama del diseño descriptivo simple, es el siguiente:



M: Muestra

O: Observación de la muestra

3.4. Población, muestra y muestreo

3.4.1. Población

La población de la investigación estuvo constituida por las madres de las niñas de 9 a 13 años de edad del Centro de Salud de Corrales, son un total de 39 madres. La fuente de donde se obtuvo esta población fue de la plataforma del HIS MINSA.

3.4.2. Muestra

La muestra de estudio estuvo constituida por la totalidad de la población muestral de la investigación, es decir 39 madres de niñas de 9 a 13 años.

3.4.3. Muestreo

La presente investigación se aplicó a través del muestreo no probabilístico o conveniencia del investigador.

3.5. Criterios de Selección

3.5.1. Criterios de inclusión:

- Madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud de Corrales.
- Madres que acepten participar del presente estudio y firmen el consentimiento informado de manera voluntaria.

3.5.2. Criterios de exclusión:

- Madres de niñas de 9 a 13 años que ya se han aplicado la vacuna del VPH.
- Madres que se rehúsen a participar en la presente investigación.
- Madres que no se encuentren al momento de la aplicación del cuestionario.

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. La técnica

Se utilizó para la recolección de información a las madres de las niñas de 9 a 13 años de edad del Centro de Salud de Corrales la encuesta, en la que se evalúan diversos ítems a través de respuestas cerradas (SI y NO). La encuesta se aplicó en total anonimidad, estrictamente confidencial, lo cual garantizó una total seguridad y confianza. La información obtenida de la encuesta fue para fines académicos.

3.6.2. Instrumento

Se utilizó el cuestionario elaborado por el autor Bustamante (15), el cual fue adaptado para los fines de la presente investigación, este cuestionario de 13 ítems sobre datos agrupados en 2 dimensiones: aspectos sociológicos 5 ítems siendo estos: 1, 2, 3, 4, 5. Tribal 8 ítems: 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13. Dicho instrumento identifica los estigmas sociales que pueden presentarse para la no aplicación de la vacuna (Anexo 2).

3.7. Procedimiento de recolección de datos

La aplicación se llevó a cabo luego del permiso de los participantes a través del consentimiento informado, una vez obtenido el permiso por parte de los participantes se procedió con la aplicación del instrumento.

Se recolectó la información a las 39 madres que conforman la muestra de estudio de manera presencial, teniendo en cuenta los criterios de inclusión.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Una vez obtenidos los datos de las encuestas ya respondidas, se procedió a trasladar los datos obtenidos a una base de datos haciendo uso del programa de Software Microsoft Excel, luego se realizó la elaboración de los gráficos haciendo uso del mismo programa.

3.9. Validación y Confiabilidad de instrumentos

3.9.1. Validación

En la presente investigación la validación de contenido, se dio mediante el juicio de expertos, los cuales fueron 3 profesionales en Enfermería especialistas en el área comunitaria con conocimiento en la variable de estudio. Cada juez recibió carta de invitación a participar como juez (Anexo 3) el resumen del instrumento, consentimiento informado y formato de validación con los criterios e ítems a evaluar. Los criterios juzgados fueron; claridad, coherencia, lenguaje adecuado y mide lo que pretende, con el objetivo de refinar el instrumento, pues permiten una mayor comprensión y clareza de los términos en el mismo, además de identificar puntos fuertes, débiles y cualquier tipo de alteraciones con base a las dimensiones teóricas del constructo, estos criterios fueron evaluados con el objetivo de verificar la adecuación de la versión adaptada del instrumento.

Seguidamente se procedió a la exploración de la evaluación obtenida por los jueces sobre el instrumento, los datos de los instrumentos completados por los jueces fueron examinados y llevados al software Microsoft Excel para posibilitar el cálculo de la validez de Aiken. La validez de Aiken es un coeficiente que ayuda cuantificar

la relevancia de los ítems respecto a un dominio de contenido a partir de las valoraciones de N jueces, el coeficiente resultante puede tener valores entre 0 y 1. Cuanto más el valor se acerque a 1, entonces tiene una mayor validez de contenido. Siendo así la validez que se obtuvo del instrumento fue 0,97 (Anexo 4), lo que se interpreta como que el instrumento evidencia validez de contenido.

3.9.2. Confiabilidad

Primero se determinó una muestra piloto de 5 madres de familia que tengan hijas de 9 a 13 años de edad y que no cuenten con la vacuna del VPH aplicada, las mismas que no fueron incluidas en la muestra de estudio, de igual manera se les comunicó el objetivo del estudio, se le brindó el consentimiento informado, después de ello se entregó el instrumento dándoles las facilidades para ser respondido en un lugar adecuado y el tiempo suficiente, se tabuló en el programa de Microsoft Excel para determinar el grado de confiabilidad mediante la consistencia interna se usó el coeficiente alfa de Cronbach, el cual puede ayudar a medir el grado o covarianza de los ítems entre sí, el cual indica que 0 es la ausencia total y 1 la consistencia al 100%, siendo aceptables entre 0,70 y 0,90, mediante Microsoft Excel que analiza y estipula el resultado con precisión, dio como resultado un coeficiente de 0.81 (Anexo 5), lo que determinó que la consistencia interna de las medidas realizadas con el instrumento es confiable.

3.10. Consideraciones éticas

En el presente estudio se desarrolló un marco ético y de respeto a los derechos humanos, en la presente investigación se tuvo en cuenta los valores como el respeto, la beneficencia, la honestidad y la justicia.

Además, en cuanto a la ética de la entrevista se tiene en cuenta el permiso informado de los participantes, la confidencialidad, la privacidad y el anonimato, así mismo, referente a la fiabilidad que indique el análisis de los datos, se tuvo en cuenta la transferibilidad, la audibilidad y la neutralidad.

Respeto: Las personas que participarán serán consideradas como seres autónomos, y tendrán la total libertad de decisión al momento de responder el cuestionario.

Beneficencia: Se brindará la ayuda necesaria a quien lo necesite, así como también buscar el bien para las personas que participan, de esta manera se puede llegar a incrementar los beneficios y a r los riesgos.

Honestidad: Los participantes tendrán la libertad de responder, pero así también deben tener esa verdad al momento de participar, y de esta manera se logrará que el estudio sea objetivo y pueda ser correctamente valorado.

Justicia: Se debe tener claro desde un principio el resultado de los actos, y también ser equitativo al momento de la distribución de los costos o beneficios de las personas que han participado.

Confidencialidad: no se divulgó la información que se recogió de las madres participantes del estudio.

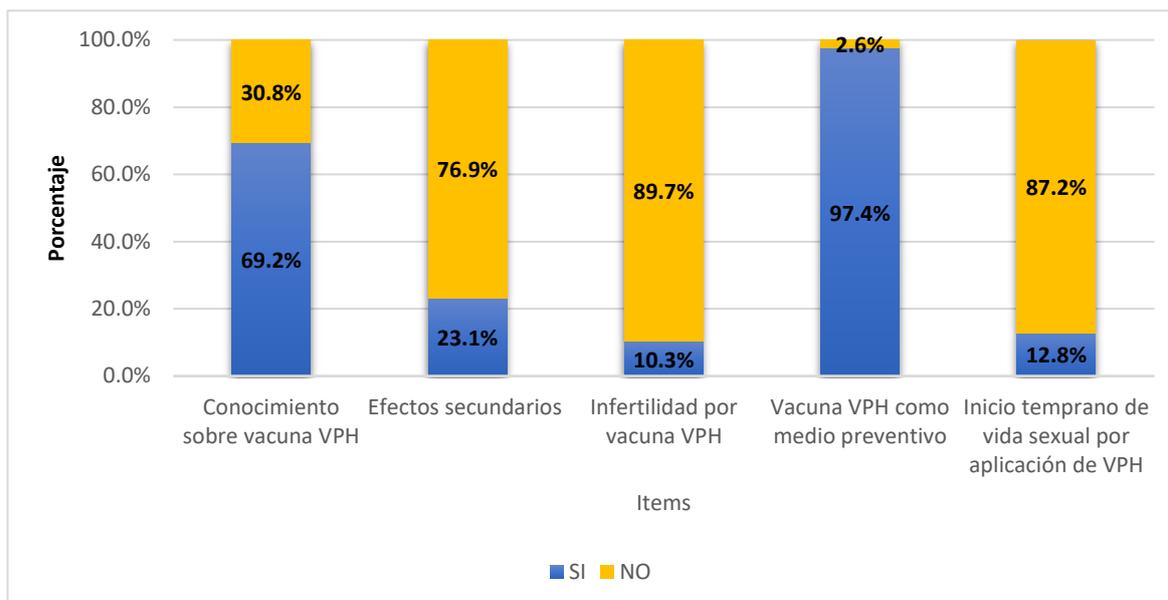
Confiabilidad: implica determinar hasta donde los resultados obtenidos van hacer llevados por los instrumentos y no por los sesgos del estudio.

Autonomía: en todo momento se debe respetar la identidad de las madres que participaron en la investigación de forma voluntaria.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

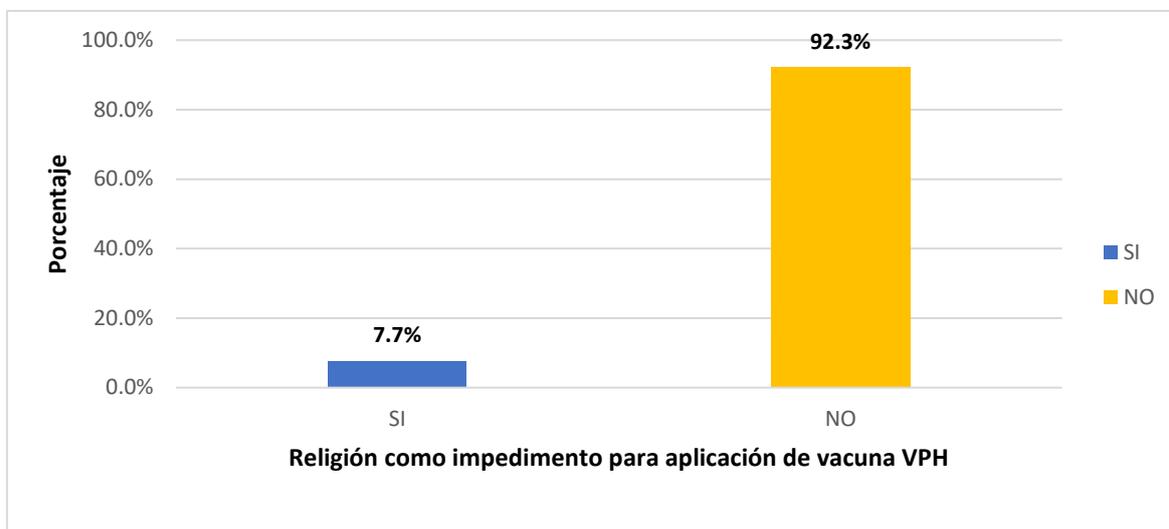
GRAFICO N°01: Aspectos sociológicos por la vacuna del VPH en las madres de niñas de 9 a 13 años del Centro de salud de Corrales, Tumbes, 2023.



Fuente: Encuesta aplicada a madres de niñas de 9 a 13 años del Centro de Salud de Corrales, Tumbes, 2023.

Respecto a los aspectos sociológicos, referente a la vacuna de VPH en las madres de niñas de 9 a 13 años de edad del Centro de Salud de Corrales, el 69.2% de las madres tienen conocimiento sobre la vacuna del VPH, mientras que un 30.8% de las madres no tienen conocimiento de la vacuna del VPH; de igual manera el 76.9% de las madres no creen que la vacuna del VPH produzca efectos secundarios; se evidencio también que un 89.7% de las madres participantes no creen que la vacuna cause infertilidad en sus menores hijas, por otro lado el 97.4% de madres menciono que si aceptan la vacuna como método para prevenir el cáncer de cuello uterino, seguidamente se obtuvo que el 87.2% de las madres mencionan que la administración de la vacuna del VPH no da el inicio temprano de la vida sexual de sus menores hijas.

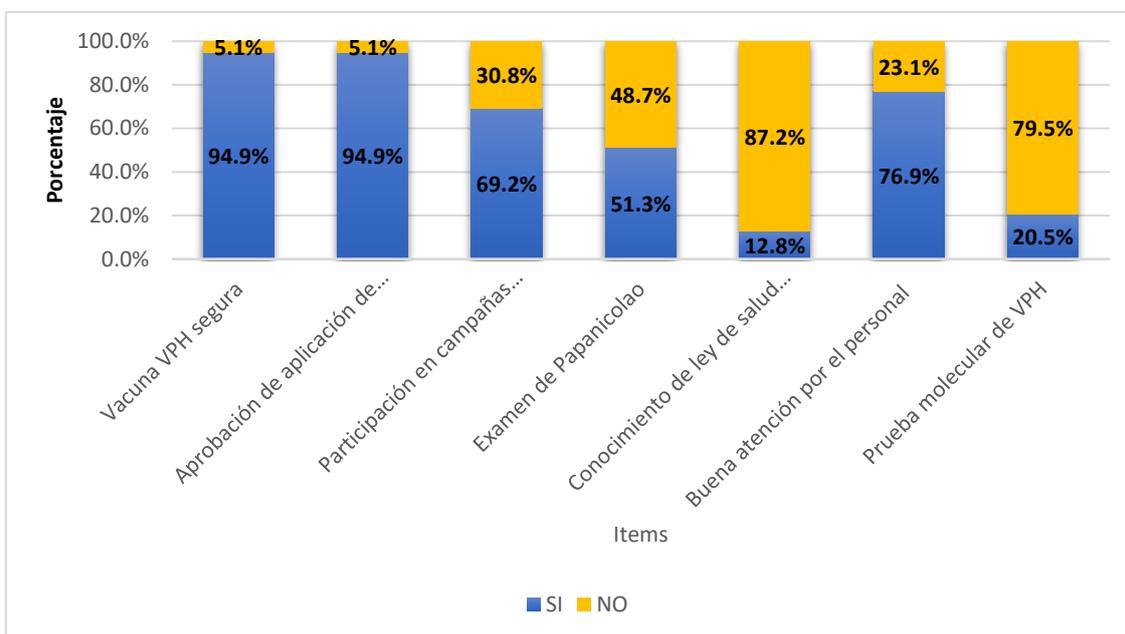
GRAFICO N°02: Influencia de la religión en las madres de niñas de 9 a 13 años de edad en la aplicación de la vacuna del VPH, del Centro de salud de Corrales, Tumbes, 2023.



Fuente: Encuesta aplicada a madres de niñas de 9 a 13 años del Centro de Salud de Corrales, Tumbes, 2023.

Referente a la religión y su influencia en las madres en la aceptación de la aplicación de la vacuna del VPH en sus menores hijas de 9 a 13 años, se obtuvo que un 92.3% de madres, indicaron que la religión no es considerada un impedimento o barrera para la aplicación de la vacuna del VPH en sus menores hijas.

Gráfico N°03: Cultura de salud en las madres de niñas de 9 a 13 años con respecto a la la aplicación de la vacuna del VPH, del Centro de Salud de Corrales, Tumbes, 2023.



Fuente: Encuesta aplicada a madres de niñas de 9 a 13 años del Centro de Salud de Corrales, Tumbes, 2023.

Con respecto a la cultura de salud de las madres relacionado a la vacuna del VPH, el 94,9% de las madres consideran que la vacuna del VPH si es segura para sus menores hijas; de igual manera el 94.9% de las madres si aprueban la aplicación de la vacuna del VPH en sus menores hijas, de tal manera que no demuestran ningún tipo de barrera que les impida la aprobación; referente al interés de las madres en participar en campañas de salud de su comunidad un 69.2% mencionaron que si participan; por otro lado en la prevención mediante exámenes se obtuvo que un 51.3% de las madres si se han realizado el examen de papanicolaou en los últimos dos años; en relación al conocimiento de alguna ley de salud sexual y reproductiva, el 82.7% de las madres respondieron que no conocen ninguna ley, seguidamente, con respecto a la realización de la prueba molecular de VPH el 79.5% de las madres, representando la falta de prevención de su salud sexual.

4.2. Discusión

De acuerdo a los datos obtenidos en el presente estudio, el cual tiene como objetivo general determinar los estigmas sociales por la vacuna del VPH en las madres de niñas de 9 a 13 años, en referencia al grafico N°01 con respecto a los aspecto sociológicos quien está compuesto por pensamientos y actitudes, se mostró que el 69.2% refleja que las madres si tienen conocimiento de la vacuna del VPH, los estigmas sociales en la sociedad soy muy comunes y se pueden presentar desde los aspectos sociológicos los cuales se ven reflejados en el rechazo a una persona o algo sin ningún tipo de conocimiento o fundamento científico (13), en las investigaciones tanto a nivel nacional como internacional los resultados fueron similares, ya que la mayor parte de las madres participes de los estudios mostraban conocimiento de la vacuna del VPH, esto se puede identificar en el estudio de Obeso, et al, (2019), en el cual el 79.4% de las madres si presentaron conocimiento sobre la vacuna del VPH mientras que un 20.6% no presentaron conocimiento de la vacuna del VPH (29); asimismo en la investigación de Panobianco M, et al, se mostró que el 82.4% de las participantes tienen conocimiento sobre la vacuna del VPH, de esta manera se puede evidenciar un alto porcentaje de personas con conocimiento sobre la vacuna del VPH (25).

Además en nuestro estudio se mostró que el 76.9% de las madres indican que la vacuna no provoca efectos secundarios en sus hijas, siendo esto un factor de barrera para la administración de la vacuna del VPH, debido a que muchas madres presentan temor de que sus hijas puedan sufrir algún efecto secundario de la vacuna del VPH que ha sido inventado por la sociedad, asimismo se obtuvo que el 97.4% de las madres si aceptan la vacuna como un medio para poder prevenir el cáncer de cuello uterino, mostrándose como un resultado positivo en cuanto a la aceptación de la vacuna del VPH para sus menores hijas; finalmente el 87.2% de las madres indicaron que la aplicación de la vacuna del VPH no es dar la libertad para el inicio temprano de la vida sexual, con respecto a estos resultados obtenidos en la investigación, se puede identificar los aspectos sociológicos en las madres con relación a la vacuna del VPH, los cuales se muestran en un porcentaje muy pequeño, demostrando que las madres presentan pensamientos y actitudes positivas en relación a la aceptabilidad y aplicación de la vacuna.

Podemos encontrar que en el estudio de Obeso, et al, ese asemeja con nuestros resultados, según lo encontrado por Obeso, et al, (2019), representa que el 83% de las madres presentan aceptabilidad de la vacuna del VPH y el otro 17% no aceptan la vacuna (29), sin embargo, en el estudio de Bustamante (2020), se difiere arrojando resultados no similares a nuestra investigación, se muestra que el 58% de las madres indican que la vacuna si puede provocar efectos secundarios en las niñas de 9 a 13 años, el 66% de las madres creen que la vacuna puede causar infertilidad en las niñas, de igual manera el 90% de las madres encuestadas no reconoce la vacuna del VPH como un método preventivo para el cáncer de cuello uterino (28), seguidamente encontramos los resultados en el estudio de Castillo, et al, (2020) los cuales se asemejan al estudio de Bustamante, indicando que el 72% de las madres participes mostro actitudes indiferentes y no aceptabilidad con respecto a la vacuna del VPH en las niñas (31).

Es de suma importancia que los conocimientos en las madres muy bien dirigidos, esto por parte de los profesionales de la salud, teniendo en cuenta la prevención como un nivel básico para evitar cualquier tipo de enfermedad y complicación en la salud de las personas, la vacuna del VPH puede salvar muchas vidas en las mujeres, para ello se debe reforzar la concientización, la educación en cuanto a este tema, esto para evitar el temor y el rechazo de la aceptabilidad y aplicación de la vacuna del VPH, es indispensable que las madres sepan el propósito u objetivo de la vacuna, ya que no sirve para brindar el inicio temprano de la vida sexual, sino más bien para prevenir el cáncer de cuello uterino.

Con respecto al grafico N°02, que representa la religión frente a la aplicación de la vacuna del VPH, se presentó que el 92.3% de las madres indican que la religión no impide la aplicación de la vacuna del VPH en las niñas, resultados que se asemejan con el estudio de por Obeso, et al, (2019), quienes demostraron que el 92.8% de las madres de religión católica presentan aceptabilidad de la vacuna del VPH, de esta manera se puede obtener que los resultados en relación a la religión y la vacuna del VPH son positivos, ya que la religión no se muestra como una barrera o factor que impida la aplicación de la vacuna en las niñas de 9 a 13 años (29), sin embargo por otro lado, en el estudio de Bustamante (2020), el cual no se asemeja a los resultados de Obeso, y se pudo evidenciar todo lo contrario, en donde el 60%

de las madres encuestadas indico que la religión si es un impedimento para la aplicación de la vacuna del VPH (28),

Es importante resaltar que a nivel mundial existen diferentes religiones, que son profesadas en distintas razas, culturas, etnias, a lo largo de los años las personas se han visto de forma diferente o distintas por el hecho de pertenecer a otra religión, causando de esta manera conflictos que inducen a la no aceptación o estigmatización de algo o alguien, si bien los resultados de la presente investigación son positivos, es importante como profesionales de salud llegar a las personas y convencerlas que la religión no puede ser un factor de impedimento para la aplicación de la vacuna del VPH, demostrado siempre con base científica.

Con relación al grafico N°03, los resultados demuestran que el 94,9% de las madres mencionan que la vacuna del VPH si es segura para sus menores hijas, así mismo, se obtuvo que el 94.9% si permitirían la aplicación de la vacuna en sus menores hijas, dejando en evidencia que el aspecto tribal se presenta en un pequeño porcentaje como estigma de la aplicación de la vacuna del VPH, los resultados a nivel nacional coinciden con el estudio de Barrantes y Llontop, (2019), quienes presentaron que el 90.8% de las madres presentan una elevada actitud frente a la aplicación de la vacuna del VPH en sus menores hijas (30), sin embargo en el estudio de Bustamante , (2020), los resultados no se asemejan, presentó que el 78% de las madres participes indicaron que no accederían a que sus menores hijas reciban la vacuna del VPH (28).

Es muy importante que las madres de familia se sientan seguras y decididas al momento de aceptar la aplicación de la vacuna del VPH en sus menores hijas, cabe resaltar que las inmunizaciones en niños y niñas deben cumplirse según lo reglamentado por el MINSA, a su vez los profesionales de la salud deben garantizar la correcta inmunización, mediante el consentimiento y autorización de los padres de familia, los resultados obtenidos en la presente investigación representan que las madres de niñas de 9 a 13 años del centro de salud de Corrales, tienen un interés positivo en la aplicación y aceptabilidad de la vacuna del VPH, así mismo durante el paso de los años, los enfermeros y enfermeras deben cumplir el rol llegar a las madres e informar sobre el propósito de esta vacuna, de esta manera lograr la prevención de cáncer de cuello uterino.

Así mismo respecto a la práctica de exámenes preventivos para el VPH en las madres de niñas de 9 a 13 años, en el grafico N°03 se obtuvo que el 51.3% de las madres indicaron que si se han realizado el examen de papanicolaou en los últimos dos años, por otro lado, el 79.5% de las madres no se la realizan la prueba molecular del VPH, en el estudio de Bustamante (2020), se encuentra similitud con los resultados de mi estudio, en donde presento que el 40% de las madres si se realiza el examen de papanicolaou (28), en cambio los resultados a nivel regional que se obtuvieron el estudio de Cango y Cespedes, (2019), no se asemeja tanto, donde se arrojó que el 80% de las participantes practicaban y tenían conocimiento sobre las pruebas o técnicas de diagnóstico como Papanicolaou, prueba molecular, colposcopia y biopsia (32).

La práctica de exámenes preventivos como el papanicolaou y la prueba molecular de VPH es muy importante en las mujeres que ya han iniciado su vida sexual, esto permite detectar a tiempo algún tipo de problema relacionado al VPH, además que promueve a que las madres tengan un interés preventivo en su salud sexual, de igual manera esto va a permitir que tengan una cultura de salud, conocimientos, que los transmitan a otras mujeres, sobre todo a sus hijas, de esa manera tendrá clara la idea en como desde la niñez se puede prevenir mediante la aplicación de la vacuna.

5. CONCLUSIONES

1. Se determinaron los estigmas sociales por la vacuna del VPH en las madres del centro de salud de Corrales, en donde se pudo encontrar una pequeña existencia de algunas barreras o signos que impiden la aplicación de la vacuna, donde el 23.1% de las madres creen que la vacuna produce efectos secundarios, además el 10.3% respondieron que la vacuna del VPH causa infertilidad y un 12.8% indica que al aplicar la vacuna del VPH a sus menores hijas es dar la libertad para un inicio temprano de la vida sexual, agrupando estos resultados se pudo evidenciar un 46.2% de estigmas presentes en las madres.
2. Se logro identificar que los aspectos sociológicos en las madres del centro de salud de corrales, presentan un porcentaje elevado con respecto a la aceptación de la aplicación de la vacuna del VPH en sus menores hijas, demostrando que los aspectos sociológicos no se presentan como estigmas sociales que impida la aplicación de la vacuna, donde el 97.4% respondió que la vacuna si sirve como un método para la prevención del cáncer cuello uterino.
3. Se identifico que los aspectos tribales en las madres del centro de salud de Corrales, no son un impedimento o estigma para la aceptación y aplicación de la vacuna del VPH en sus menores hijas de 9 a 13 años de edad, mostrando que el 92.3% indica que la religión no es un impedimento para la colocación de la vacuna, asimismo, el 94.9% respondió que la vacuna es segura y aceptan su aplicación, además queda demostrado el bajo interés de la realización de exámenes preventivos por parte de las madres, obteniendo que solo un 51.3% se ha realizado el examen de Papanicolaou, mientras que el 79.5% no se han realizado la prueba molecular del VPH.

6. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los profesionales de salud de Enfermería que laboran en el Centro de Salud de Corrales que continúen realizando acciones mediante programas educativos que ayuden a mejorar y desarrollar las actividades que promuevan la importancia y beneficios de la vacuna del VPH, con el fin de que se siga reforzando el tema de las inmunizaciones en las madres y población en general, de esa manera poder evitar enfermedades como el cáncer de cuello uterino en las mujeres.
2. A las autoridades que trabajen conjuntamente con los profesionales de Enfermería para brindar facilidades en los lugares estratégicos de la comunidad para el desarrollo de las campañas de vacunación de diferentes enfermedades, de despistaje de ITS y educación, de tal manera que la población sienta ese respaldo de todos por un bien común, así mismo dar especial prioridad al tema del VPH en las mujeres, en la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno del cáncer de cuello uterino.
3. Se recomienda al Centro de Salud de Corrales se siga brindando una buena atención por parte de todos los profesionales, de la misma manera otorgar siempre consejería en los diferentes servicios de Obstetricia y Enfermería, para la prevención del desarrollo de cáncer de cuello uterino mediante la vacuna del VPH en niñas y los exámenes correspondientes de forma oportuna en mujeres adultas.
4. Al personal de enfermería que lleve a cabo el desarrollo de charlas en las escuelas, dirigidas a niños de primaria y secundaria, con respecto a la prevención del VPH y la importancia de aplicación de la vacuna, preservando siempre la consejería como método para evitar el contagio de VPH y de esa manera nutrir el conocimiento del escolar.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Revilla F. OPS/OMS | Acerca del VPH. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14718:about-hpv-vaccine&Itemid=72405&lang=es
2. Press E. Los estigmas sobre el VPH pueden perjudicar la detección del cáncer cervical en mujeres. Europa Press; 2019 [citado 25 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.infosalus.com/mujer/noticia-estigmas-vph-pueden-perjudicar-deteccion-cancer-cervical-mujeres-20190213174043.html>
3. Notejane M, Zunino C, Aguirre D, Méndez P, García L, Pérez W. Estado vacunal y motivos de no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes admitidas en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell. Rev Médica Urug. junio de 2018;34(2):10-28.
4. Sánchez J. OPS/OMS | Virus del Papiloma Humano (VPH). Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=3670&lang=es
5. Risco D. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) | OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
6. Saavedra P. Estadísticas sobre el cáncer asociado al VPH | CDC [Internet]. 2021 [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/hpv/statistics/index.htm>
7. Olaya K. Vacunas contra el VPH - NCI. 2018 [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vacuna-vph>

8. Rondón S. PERÚ EP de SESAE. Minsa: más de 2,200 mujeres mueren cada año a causa del VPH en el Perú. [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-minsa-mas-2200-mujeres-mueren-cada-ano-a-causa-del-vph-el-peru-884408.aspx>
9. Fernández P. Perú es uno de los países con mayor número de casos de cáncer de cuello uterino en el mundo. [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/310733-peru-es-uno-de-los-paises-con-mayor-numero-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-en-el-mundo>
10. Nuñez L. Diresa Tumbes fortalece la lucha para prevenir casos de cáncer. Gobierno Regional de Tumbes. 2021 [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: <https://regiontumbes.gob.pe/noticias/675r/>
11. Quintero D. HISMINSA :. Sistemas de Salud Asistencial - Ministerio de Salud. [citado 25 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/hisminsa/?op=3>
12. Goffman E. Definición del estigma social. Arte Social. 2010. Plataforma de arte social. [citado 22 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.artsocial.cat/articulo/estigma-social/>
13. Callejas F. La estigmatización social como factor fundamental de la discriminación juvenil, El Cotidiano, núm. 134, noviembre-diciembre, 2005, pp. 64-70 Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Azcapotzalco Distrito Federal, México
14. Nieves P. Cap.3-Niveles del conocimiento.pdf. 2015[citado 24 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

15. Covarrubias U. TP04-2-05-Covarrubias.pdf. [citado 24 de julio de 2022]. Disponible en: <http://ensech.edu.mx/pdf/maestria/libro4/TP04-2-05-Covarrubias.pdf>24.
16. Martínez A, Pujazon R. Teoría de la enfermería transcultural en salud laboral. Rev Enferm Trab. 2015;5(3):82-9.
17. Farfán H. El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer - NCI. 2019 [citado 10 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>
18. Toribio G. Virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer. Cancer.Net. 2019 [citado 10 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atenci%C3%B3n-del-cancer/prevenci%C3%B3n-y-vida-saludable/virus-del-papiloma-humano-vph-y-el-c%C3%A1ncer>
19. Negrín S. Virus del papiloma humano. Rev Cienc Médicas Pinar Río. diciembre de 2009;13(4):168-87.
20. Pardo D. Es cáncer de cuello uterino guía para pacientes.pdf. [citado 10 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.esmo.org/content/download/6673/115548/1/ES-Cancer-de-Cuello-Uterino-Guia-para-Pacientes.pdf>
21. Flores R. Información básica sobre los cánceres asociados al VPH | CDC. 2021 [citado 11 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/hpv/basic_info/index.htm

22. Sanchez J. OPS/OMS | Preguntas frecuentes sobre el virus del papiloma humano (VPH). Pan American Health Organization / World Health Organization. 2019 [citado 10 de julio de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14940:human-papilloma-virus-hpv-frequently-asked-questions&Itemid=3670&lang=es
23. Vásquez B. Virus del papiloma humano: revisión de la literatura. Cienc E Investig Medico Estud Latinoam. 2 de abril de 2017 [citado 15 de julio de 2022];22(1). Disponible en: <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/749>
24. Venegas G, Jorges A, Galdós O. Vacuna del papilomavirus en el Perú. Rev Peru Ginecol Obstet. octubre de 2020 [citado 19 de julio de 2022];66(4). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2304-51322020000400006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
25. Panobianco M, Bezarril A, Nunes L, Mairink A, Gozzo T, Canete A, Franca A. Conhecimento de acadêmicos de enfermagem sobre a vacina contra o papilomavírus humano. Acta Paul Enferm. 11 de marzo de 2022 [citado 4 de julio de 2022];35. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/ape/a/DGzbDrVHZTCyPvNh9YJr3bf/?lang=pt>
26. Ramírez M, Reyes M. Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en padres de niños/as de 4to y 5to básico, del colegio Los Ángeles, Los Ángeles Chile, año 2019. [citado 6 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/338047042_TESIS_MAGDALENA_2019
27. Martínez G, Nava V, Báez F, Mayo J, Zenteno M. Validación del instrumento: conocimientos, creencias y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano. Enferm Glob. 2022;21(65):328-50. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100328

28. Bustamante A. Estigmas sociales por la vacuna VPH desde la perspectiva de las madres de familia del centro de salud San Antonio - 2020. Para optar el título profesional de licenciada en enfermería. :69.
29. Obeso J, Reyes D. Factores socioculturales y aceptabilidad a la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas y adolescentes, distrito de Chimbote, 2019. 50107.pdf. [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3575/50107.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Barrantes J, Llontop G. Actitud de las madres y el cumplimiento de la vacunación contra VPH en niñas que acuden al centro de salud Toribia Castro Lambayeque – 2016. 2019 [citado 4 de julio de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2836570>
31. Castillo P, Principe N.pdf. [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26064/Castillo%20Gaspar%2c%20Diana%20Olga%20%20Principe%20Asencios%2c%20Noely%20Chaveli.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
32. Cango J, Céspedes J. Conocimiento y actitudes preventivas contra el cáncer cervical en pacientes con virus papiloma humano positivo, Hospital Regional de Tumbes - 2019. Univ Nac Tumbes. 2019 [citado 10 de julio de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/680>

8. ANEXOS

ANEXO N° 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento Informado

Yo....., de..... Años de edad, con DNI N°..... declaro participar en la encuesta de este proyecto de investigación titulado “Estigmas sociales por la vacuna del VPH desde las perspectivas de las madres de familia del Centro de Salud Corrales - Tumbes, 2023.”, del Bach. de Enf. Jheison Anderson Sandoval Clavijo, a su vez haber sido informada claramente y precisamente sobre los objetivos de la investigación, es así que me comprometo a participar de esta encuesta y responder de la manera más sincera y honesta, también autorizo que los datos obtenidos del proceso sean utilizados para el procesamiento de datos y resultado final de la investigación.

Siendo consciente que la información obtenida sea de total confidencialidad y anonimato, entrego mi consentimiento informado a que se realice la encuesta.

Firma del Participante

ANEXO N° 02

CUESTIONARIO

CUESTIONARIO, ESTIGMAS SOCIALES POR LA VACUNA DEL VPH DESDE LAS PERSPECTIVAS DE LAS MADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE SALUD CORRALES - TUMBES, 2023.

Cada respuesta se marca con una "X"

El valor de cada respuesta es el siguiente:

Edad: 20 a 30 años..... 31 a 40..... 41 a 55 años.....

1. ¿Tiene usted conocimiento de la vacuna del virus del papiloma humano?
SI..... NO.....
2. ¿Piensa usted que la vacuna VPH genera efectos secundarios en su menor
hija?
SI..... NO.....
3. ¿Cree usted que la vacuna VPH puede causar infertilidad?
SI..... NO.....
4. ¿Reconoce usted la vacuna VPH como método para prevenir el cáncer de
cuello uterino?
SI..... NO.....
5. ¿Cree usted que al administrarle vacuna VPH a su menor hija es darle la
libertad para el inicio temprano de su vida sexual?
SI..... NO.....
6. ¿Cree usted que la religión es un impedimento para la aplicación de la
vacuna VPH?
SI..... NO.....
7. ¿Considera usted que la vacuna VPH es segura para su menor hija?
SI..... NO.....

8. ¿Permitirá usted que su menor hija reciba la vacuna contra el virus del papiloma humano?

SI..... NO.....

9. ¿Participa usted en campañas de salud que se realizan en su comunidad?

SI..... NO.....

10. ¿Se ha realizado en los últimos dos años el examen del Papanicolaou?

SI..... NO.....

11. ¿Conoce usted alguna Ley que cuide la salud sexual y reproductiva?

SI..... NO.....

12. ¿Se siente usted bien al ser atendido por el personal de salud del centro de salud Corrales?

SI..... NO.....

13. ¿Se realiza usted, la prueba molecular para saber si tiene el virus de papiloma humano?

SI..... NO.....

ANEXO N° 03

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición	Técnica e Instrumento
ESTIGMAS SOCIALES	Se define como el rechazo en la sociedad, por las características, costumbres y creencias que están en contra de las normas culturales establecidas, esto dirige al ser humano a evitar o temer a aquello que perciben diferente.	La variable Estigmas sociales será medida a través de una encuesta ya antes usada en una investigación similar, la cual presenta dos dimensiones, siendo: Aspectos sociológicos y Tribal. Cada ítem de la encuesta tendrá respuestas cerradas ("SI" y "NO"). El nivel de medición de esta variable es nominal.	Aspecto Sociológico	Pensamiento y actitudes	1, 2, 3, 4, 5	- Escala de medición: Nominal - SI - NO - Tipo de preguntas: Cerradas	Encuesta / Cuestionario
			Tribal	Religión	6		
				Cultura de salud	7, 8, 9, 10, 11, 12, 13		

ANEXO N° 04**PRESUPUESTO**

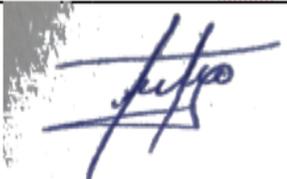
DESCRIPCIÓN	UNID. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
BIENES				155.00
Hoja bond	Un millar	1000	15.00	30.00
USB 32GB	Unidad	1	45.00	45.00
Mascarillas	1 decena	20	1.00	20.00
Cuaderno	1 unidad	1	10	10.00
Alcohol	1 unidad	2	20.00	40.00
Lapiceros	1 decena	10	1.00	10.00

DESCRIPCIÓN	UNID. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
SERVICIOS				1260.00
Transporte	Global	100	3.00	300.00
Internet	Horas	480	1.50	720.00
Impresiones	Hojas	200	0.50	100.00
Empastado	Unidad	4	10.00	40.00
Llamadas telefónicas	Global	Ilimitado	20.00	100.00
Total, de los gastos: Bienes y servicios (s/)				2520.00

ANEXO N° 05
VALIDACION DE INSTRUMENTO

ITEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<u>Dim.</u> Aspectos sociológicos											
1. ¿Tiene usted conocimiento de la vacuna del virus del papiloma humano?	X		x		X		x		X		¿Conoce usted sobre la vacuna del virus del papiloma humano?
2. ¿Piensa usted que la vacuna VPH genera efectos secundarios en su menor hijo (a)?	x		x		X		x		X		Especificar en que se hará en niñas. Y si es niña solo poner hija.
3. ¿Cree usted que la vacuna VPH puede causar infertilidad?	x		x		X		x		X		
4. ¿Reconoce usted la vacuna VPH como método para prevenir el cáncer de cuello uterino?	x		x		X		x		X		

5. ¿Cree usted que la vacuna VPH es darle carta abierta a sus menores hijas para el inicio temprano de su vida sexual? Puede ser: ¿cree usted que al administrarle la vacuna VPH a su menor hija es darle la libertad para el inicio temprano de su vida sexual?		x	x		x		x		X		Se debe mejorar la pregunta.
Dim. Tribal											
6. ¿Cree usted que la religión es un impedimento para la aplicación de la vacuna VPH?	x		x		x		x		X		
7. ¿Considera usted que la vacuna VPH es segura para su menor hija?	x		x		x		x		X		
8. ¿Permitirá usted que su menor hija reciba la vacuna contra el virus del papiloma humano?	x		x		x		x		X		
9. ¿Participa de campañas de salud en su comunidad?	x		x		x			x			¿Participa usted en campañas de salud que se realizan en su comunidad?
10. ¿Se ha realizado en los últimos dos años el examen del Papanicolaou?	x		x		x		x		X		Activar Win Ve a Configura

11. ¿Conoce usted alguna Ley que cuide la salud sexual y reproductiva?	x		x		x		x		X		
12. ¿Cómo se siente usted al ser atendido por el personal de salud del centro de salud Corrales?	x		x		x		x		X		
13. ¿Se realiza usted, la prueba molecular para saber si tiene el virus de papiloma humano?	x		x		x		x		X		
Aspectos Generales									SI	NO	
El Instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario									X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación									X		
Los ítems están distribuidos de forma lógica y secuencial									X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir									x		
VALIDEZ											
APLICABLE				X	NO APLICABLE						
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES											
Validado por: Lic. Nancy Santisteban Recoba				DNI:41267517				Fecha:25/04/2023			
Firma: 				Teléfono: 951499648				e-mail:nasare081@hotmail.com			

Revista M&M

ITEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Dim. Aspectos sociológicos												
1. ¿Tiene usted conocimiento de la vacuna del virus del papiloma humano?	X		X		X		X		X			Contra el virus del papiloma humano
2. ¿Piensa usted que la vacuna VPH genera efectos secundarios en su menor hijo (a)?	X		X		X		X		X			
3. ¿Cree usted que la vacuna VPH puede causar infertilidad?	X		X		X		X		X			
4. ¿Reconoce usted la vacuna VPH como método para prevenir el cáncer de cuello uterino?	X		X		X		X		X			Contra el virus del papiloma humano
5. ¿Cree usted que la vacuna VPH es darle carta abierta a	X		X		X		X		X			Activar Windows Ve a Configuración pa

sus menores hijas para el inicio temprano de su vida sexual?										
Dim. Tribal										
6. ¿Cree usted que la religión es un impedimento para la aplicación de la vacuna VPH?	X		X		X		X		X	
7. ¿Considera usted que la vacuna VPH es segura para su menor hija?	X		X		X		X		X	
8. ¿Permitirá usted que su menor hija reciba la vacuna contra el virus del papiloma humano?	X		X		X		X		X	
9. ¿Participa de campañas de salud en su comunidad?	X		X		X		X		X	
10. ¿Se ha realizado en los últimos dos años el examen del Papanicolaou?	X		X		X		X		X	
11. ¿Conoce usted alguna Ley que cuide la salud sexual y reproductiva?	X		X		X		X		X	
12. ¿Cómo se siente usted al ser atendido por el personal de salud del centro de salud Corrales?	X		X		X		X		X	

Activar Win
Me y Corrales

13. ¿Se realiza usted, la prueba molecular para saber si tiene el virus de papiloma humano?	X											
Aspectos Generales									SI	NO		
El Instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario												
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación												
Los ítems están distribuidos de forma lógica y secuencial												
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir												
VALIDEZ												
APLICABLE				SI	NO APLICABLE							
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
Validado por: Cecilia Sempertigue Rosales				DNI:41878494				Fecha:3=5/23				
Firma: 				Teléfono:991833131				e-mail:				

ITEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dim. Aspectos sociológicos											
1. ¿Tiene usted conocimiento de la vacuna del virus del papiloma humano?	x		x		x		x		x		
2. ¿Piensa usted que la vacuna VPH genera efectos secundarios en su menor hijo (a)?	x		x		x		x		x		
3. ¿Cree usted que la vacuna VPH puede causar infertilidad?	x		x		x		x		x		
4. ¿Reconoce usted la vacuna VPH como método para prevenir el cáncer de cuello uterino?	x		x		x		x		x		
5. ¿Cree usted que la vacuna VPH es darle carta abierta a	x		x		x		x		x		

sus menores hijas para el inicio temprano de su vida sexual?										
Dim. Tribal										
6. ¿Cree usted que la religión es un impedimento para la aplicación de la vacuna VPH?	x		x		x		x		x	
7. ¿Considera usted que la vacuna VPH es segura para su menor hija?	x		x		x		x		x	
8. ¿Permitirá usted que su menor hija reciba la vacuna contra el virus del papiloma humano?	x		x		x		x		x	
9. ¿Participa de campañas de salud en su comunidad?	x		x		x		x		x	
10. ¿Se ha realizado en los últimos dos años el examen del Papanicolaou?	x		x		x		x		x	
11. ¿Conoce usted alguna Ley que cuide la salud sexual y reproductiva?	x		x		x		x		x	
12. ¿Cómo se siente usted al ser atendido por el personal de salud del centro de salud Corrales?	x		x		x		x		x	

13. ¿Se realiza usted, la prueba molecular para saber si tiene el virus de papiloma humano?	x		x		x		x		x			
Aspectos Generales									SI	NO		
El Instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario									x			
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación									x			
Los ítems están distribuidos de forma lógica y secuencial									x			
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir									x			
VALIDEZ												
APLICABLE			x	NO APLICABLE								
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
Validado por: Yoselin Ruiz Ludeña				DNI:76267165				Fecha:2/4/23				
Firma: 				Teléfono: 958955417				e-mail:yosel_fiore16@hotmail.com				

ANEXO N°06
VALIDEZ DE AIKEN

ITEMS	E1	E2	E3	Suma	V de Aiken: $V_i = \frac{S_i}{n(c-1)}$
1	1	1	1	3	1
2	1	1	1	3	1
3	1	1	1	3	1
4	1	1	1	3	1
5	1	1	1	3	1
6	1	1	1	3	1
7	1	1	1	3	1
8	1	1	1	3	1
9	1	1	1	3	1
10	1	1	1	3	1
11	1	0	1	2	0.67
12	1	1	1	3	1
13	1	1	1	3	1
				Índice General	0.97

Donde:

S: Sumatoria de Si

Si: Valor asignado por el Juez

n: Número de jueces

C: Número de valores en la escala de valoración

$$v = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

INTERPRETACION: VALIDEZ FUERTE

ANEXO N°08

Confiabilidad del instrumento alfa de CRONBACH

Persona \	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	SUMA
I	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	19
II	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	21
III	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	19
IV	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26
V	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26
														10.16

Varianza														
I.	0.24	0.24	0.16	0.16	0.24	0.16	0.24	0.16	0.16	0.16	0.24	0.16	0.24	
Alfa de Cronbach	0.81													Suma de VI
K	13													2.56
Suma. VI	2.56													
VT	10.16													

Fórmula:

Interpretación

EXCELENTE CONFIABILIDAD

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{VT} \right]$$

ANEXO N°09

EVIDENCIA DE EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

