

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA**

FACULTAD DE ENFERMERÍA

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA
ACTITUD HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES
DE 9 A 16 AÑOS DEL DISTRITO DE PACAYCASA.
AYACUCHO 2008”**

Tesis para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Presentada por:

Bach. GUTIERREZ VIVANCO, Liliana

Bach. ORE MENDOZA, Rosa

AYACUCHO - PERÚ

2009

SUMARIO

	Pág
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
INTRODUCCIÓN	01
PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN Y	08
ANÁLISIS DE RESULTADOS	
CONCLUSIONES	23
RECOMENDACIONES	
BIBLIOGRAFÍA	24
ANEXOS	25

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por darnos la oportunidad de forjar una carrera profesional.

A la Facultad de Enfermería y a su plana docente, por sus enseñanzas durante nuestra formación profesional.

A las Docentes con quienes compartimos años de formación profesional, por brindarnos sus enseñanzas y experiencias. Por enseñarnos que enfermería es una profesión de grandes responsabilidades porque tratamos de vidas humanas.

A la asesora Mg Isabel Hernández Mayhua, por sus orientaciones, aportes y sugerencias durante el desarrollo de la presente investigación.

A la Jefatura del Puesto de Salud de Pacaycasa, "Mariscal Antonio José de Sucre" por brindarnos las facilidades para acceder a la población en estudio.

A mis padres por su apoyo incondicional.

A mi adora hija, aliciente de superación.

Liliana

A mis queridos padres y hermanos por
su cariño y apoyo incondicional.

Rosa

INTRODUCCIÓN

El Cáncer de Cuello Uterino es uno de los problemas más apremiantes de la Salud Pública. La Organización Mundial de la Salud (2004), estima en 2 millones a las mujeres con este padecimiento en el ámbito mundial, Como dato adicional, anualmente se diagnostican 490,000 nuevos casos, constituyendo el segundo tipo de cáncer más frecuente a nivel mundial. Sólo en Europa, se diagnostican 60.000 nuevos casos y casi 30.000 muertes anuales a causa del cáncer del cuello uterino (CIIC. 1998).

En el Perú, la incidencia de cáncer de cuello uterino equivale a 39 casos por cada 100,000 mujeres, de las cuales, el 60% se presenta entre las edades de 35 a 55 años y un 20% cuando pasan los 65 años. En Lima Metropolitana, la incidencia de cáncer de cuello uterino es tres veces mayor en los distritos pobres, que en los distritos habitados por estratos socioeconómicos alto y medio. Durante el año 2002, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, diagnosticó alrededor de 1402 personas afectadas por cáncer de cuello uterino (INEN, 2005).

En el departamento de Ayacucho, no existen reportes estadísticos acerca de la incidencia de este tipo de cáncer. Sólo en el Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena”, durante el año 2005, se diagnosticaron 62 casos de cáncer del

cuello uterino; en el 2006, 65 casos y en el 2007, 69 casos (Oficina de Estadística del Hospital Regional de Ayacucho, 2008).

Una de las principales causas del cáncer de cuello uterino es la infección con el Virus Papiloma Humano (VPH), producto de las relaciones sexuales con varones infectados con el virus del papiloma humano por lo que las mujeres sexualmente activas deberían prevenir el cáncer del cuello uterino ,acudiendo a los centros de salud para realizar pruebas ginecológicas como el Papanicolaou, sin embargo muchas de ellas no saben a donde acudir o carecen de vocabulario para solicitarlo, por eso es importante identificar una serie de barreras sociales culturales que dificulte el acceso de información y prevención del cáncer del cuello uterino. Siendo en sus primeras etapas asintomáticas, por esta razón la tasa de mortalidad es elevada (DR. Eduardo Gotuzzo, 2007).

La detección precoz de lesiones intraepiteliales cervicales a través del Papanicolau, en la atención ginecológica regular, ha sido hasta ahora la principal vía para prevenir el cáncer cérvico uterino en mujeres sexualmente activas. Sin embargo, esta técnica resulta ineficaz para prevenir el cáncer de cuello uterino en la población adolescente y escolar. De ahí, la importancia que tiene la vacuna contra el cáncer de cuello uterino y que en la actualidad se viene aplicando en diferentes distritos de nuestro departamento, específicamente en Instituciones educativas pilotos en niñas de 9 y 16 años de edad. (Médico ginecólogo Luis Danker).

Esta nueva vacuna llamada gardasil está en venta al público, en el Perú y en muchos países del mundo, pero aún tiene un alto costo en el mercado (más de 500 nuevos soles). Por esta razón, el Ministerio de Salud del país en convenio con

organizaciones no gubernamentales (PATH) viene evaluando la posibilidad de incorporarla en el calendario de vacunación gratuita realizando periódicamente “campañas de vacunación pilotos” a nivel nacional y regional (Ayacucho Ucayali, Piura).

La inmunización de las escolares con la vacuna contra el virus papiloma humano (VPH) es reciente y cuyos antecedentes en nuestra región se remontan a estudios pilotos durante el año 2007. La información que se tiene acerca de las propiedades de la vacuna “gardasil”, así como de las posibles reacciones adversas aun son escasas. En consecuencia, previa a la presente investigación, no se tenía información acerca del conocimiento de las madres y su actitud hacia la vacuna contra el virus papiloma humano (VPH).

La literatura bibliográfica (Dr. Eduardo Gotuzzo, 2007). Describe que la vacuna contra el virus papiloma humano (VPH) crea resistencia humoral, previene las infecciones de los VPH tipos 6, 11, 16 y 18, considerados los más letales. Como reacciones de la vacuna se han descrito fiebre y en ocasiones irritación y dolor en la zona de aplicación, por lo que algunas madres de familia rechazan la inmunización de sus hijas.

En el distrito de Pacaycasa de la provincia de Huamanga, zona priorizada para la inmunización contra el cáncer del cuello uterino en escolares entre 9 a 16 años del quinto grado de educación primaria, la cobertura de vacunación alcanzó el 80% durante el año 2007 (Centro de Salud de Pacaycasa, 2008). Es decir, el 20% de madres de familia no autorizaron la vacunación de sus hijas, quizá producto del desconocimiento de las propiedades y efectos adversos de la vacuna, porque la

información proporcionada por el personal de salud fue relativamente superficial y escasa.

El propósito de la investigación es proporcionar información al puesto de salud de Pacaycasa a fin de proponer estrategias de comunicación e información que permitan sensibilizar a la población beneficiaria, para disminuir la mortalidad por efecto del cáncer del cuello uterino.

Por otro lado, durante las prácticas pre-profesionales realizadas en el Centro de Salud del Distrito de Pacaycasa y habiendo intervenido en las campañas de vacunación contra el virus papiloma humano (VPH), al interactuar con los padres de familia, se constató que algunos de ellos tenían una interpretación errada de esta campaña, aduciendo que se trataba de una estrategia del gobierno para esterilizar a las niñas, motivo por el cual, rechazan la vacunación de sus hijas. Estas evidencias eran indicio del escaso conocimiento de las madres sobre las propiedades de la vacuna en referencia, originándose de este modo el interés por investigar: “Nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa. Ayacucho. 2008”.

El problema de investigación propuesto fue:

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa. Ayacucho. 2008?

El objetivo general:

Determinar la relación entre nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa. Ayacucho. 2008.

Los objetivos específicos:

- a) Evaluar el nivel de conocimiento de las madres de escolares de 9 a 16 años sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en los aspectos de prevención, efectos colaterales y acción de la vacuna.
- b) Identificar la actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de las escolares de 9 a 16 años.
- c) Relacionar el nivel de conocimiento con la actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de escolares de 9 a 16 años.
- d) Relacionar la actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano con la edad y el grado de instrucción de las madres de escolares de 9 a 16 años.

La hipótesis:

Hi: A mayor nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus Papiloma Humano, mayor actitud de aceptación de las madres.

Ho: A menor nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus Papiloma Humano, menor actitud de aceptación de las madres.

El diseño metodológico:

Enfoque de investigación cuantitativo. Tipo de investigación aplicativo porque los resultados permiten proponer alternativas de soluciones al problema

identificado. Nivel de investigación fue correlacional, porque caracterizará la relación de la variable independiente y dependiente. El diseño de investigación es transversal, porque los datos se tomaron en una sola oportunidad. El área de investigación fue el Distrito de Pacaycasa, provincia de Huamanga y departamento de Ayacucho. La población estuvo constituida por 80 (100%) madres con sus respectivas hijas entre 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa de la provincia de Huamanga. La muestra probabilística al azar simple fue de 60 madres que cumplieron con los criterios de inclusión (aceptación voluntaria para participar en la investigación), determinada a través de las siguientes fórmulas estadísticas: $n = \frac{z^2 pq}{e^2}$ y $nf = n/[1+(n/N)]$; asignándose un nivel de confianza al 95% ($Z = 1.96$), probabilidad de éxito del 50% ($p = 0.5$) y porcentaje de error de precisión del 5% ($e = 0.05$). La técnica de recolección de datos fue la entrevista. Los instrumentos fueron, el test de conocimiento y actitud. Los datos se obtuvieron de la entrevista directa aplicada a las madres. Los datos se presentan en cuadros simples y compuesto, utilizando estadística descriptiva e inferencial. Para el análisis inductivo de los datos se empleó la prueba Chi Cuadrada y el Coeficiente de Contingencia para determinar la relación y el grado de correlación entre las variables.

Los resultados de la presente investigación determinaron que, el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano se relaciona significativamente con la actitud de las madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa. Es decir, se acepta la hipótesis propuesta, porque: “A mayor nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus Papiloma Humano, es mayor

actitud de aceptación de las madres”, estableciéndose un grado de correlación moderado de acuerdo al Coeficiente de Contingencia ($C = 0.54$).

Por tanto, la investigación es relevante porque determinó que la actitud de rechazo de las madres de familia frente a la inmunización de sus niñas, con la vacuna contra el virus del papiloma humano, tiene como principal referente el escaso conocimiento, al respecto. Estos hallazgos, aportan información al Puesto de Salud de Pacaycasa a fin fortalecer las intervenciones de educación, comunicación e información para promover la inmunización contra el cáncer del cuello uterino; del mismo modo, son útiles para proponer estrategias que permitan sensibilizar a la población beneficiaria y de esta manera disminuir la morbimortalidad por efecto del cáncer cérvico uterino. Por otro lado, sirve como referencia para futuras investigaciones referidas a la problemática en estudio.

Las limitaciones que se tuvieron durante el desarrollo de la presente investigación estuvieron referidas al factor tiempo, toda vez que fue necesario entrevistar a las madres, en sus domicilios, de 6 a 8 de la mañana y de 5 a 6 de la tarde, que debido a la actividad agropecuaria que realizan en esta zona, permanecen fuera de sus hogares parte del día. Por esta razón, se pernoctó en la comunidad de Pacaycasa por espacio de una semana, lapso en la que se concluyó con la aplicación de los instrumentos.

El informe final de la tesis tiene la siguiente estructura: Introducción, presentación, análisis e interpretación de resultados, conclusiones, recomendaciones y bibliografía.

PRESENTACION, ANÀLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

CUADRO N° 01

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE ESCOLARES DE 9 A 16 AÑOS SOBRE ASPECTOS BÁSICOS DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO. DISTRITO DE PACAYCASA. AYACUCHO. 2008.

ASPECTOS BÁSICOS DE LA VACUNA	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	BUENO		REGULAR		MALO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Prevención	13	21.7	20	33.3	27	45.0	60	100.0
Efectos colaterales	12	20.0	18	30.0	30	50.0	60	100.0
Acción de la vacuna	11	18.3	16	26.7	33	55.0	60	100.0
TOTAL	12	20.0	18	30.0	30	50.0	60	100.0

Fuente: Datos obtenidos del Test de Conocimiento aplicado a las madres de familia de Pacaycasa

En el presente cuadro se observa el nivel de conocimiento de las madres de escolares de 9 a 16 años, respecto a los aspectos básicos de la vacuna contra el virus del papiloma humano. En relación a la prevención del 100% (60) de madres, el 45% posee un nivel de conocimiento malo, 33.3% regular y 21.7% bueno. Referente a los efectos colaterales de la vacuna, el 50% tienen un nivel de conocimiento malo, 30% regular y 20% bueno. Finalmente, en cuanto a la acción de la vacuna, el 55% posee un nivel de conocimiento malo, 26.7% regular y 18.3% bueno.

Al respecto Edward Gómez (1999) en el estudio “Motivos que influyen en el rechazo de los padres de familia frente a la vacunación de los niños menores de 1 año en La Paz (Bolivia)”, determinaron que: “De 800 (100%) padres de familia encuestados, el 52.5% presentan un escaso conocimiento sobre las vacunas, predominantemente, en cuanto se refiere a su acción de la vacuna y a las reacciones adversas”.

Brabin y Roberts (2008), señalan que: “Ante la falta de información básica sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, persisten las falsas creencias y temores en torno a su aplicación. Por esta razón, es frecuente el escaso conocimiento sobre esta vacuna entre los padres de familia”.

Chichellòn S. Explicó que existe en el mercado una vacuna para prevenir el cáncer cervical que tiene un costo muy elevado aproximadamente de 300 dolores. Se trata de un producto norteamericano, cuyo nombre comercial es “Gardasil” que sólo debe aplicarse a mujeres que no han iniciado la actividad sexual. Ante esta situación para prevenir el cáncer del cuello uterino, lo mejor es difundir y contar con información necesaria sobre el cáncer del cuello uterino

El cáncer de cuello uterino, representa la primera causa de muerte por cáncer en la población femenina del país (MINSa, 2008). En este contexto, la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH), es una de las más recientes contribuciones de la medicina para la prevención de esta patología, especialmente dirigida a mujeres jóvenes que aún no han iniciado con la actividad sexual y que podrían hacerlo en los años próximos. Se trata de un recurso que evitaría la aparición de cáncer cérvico-uterino, asociado con la infección viral por transmisión sexual.

Como es de suponer, el inicio de una campaña de inmunización debe ajustarse a modelos especialmente diseñados, en tanto se logra su consolidación y normalización, como sucede con la aplicación de vacunas que ya están disponibles desde hace décadas. En tal sentido, la información acerca de los beneficios de la vacuna contra el virus del papiloma humano, debió difundirse por todos los medios de comunicación masiva disponible y con mayor énfasis, focalizando las zonas de riesgo. Sin embargo, en las campañas de vacunación contra el virus del papiloma humano que se han venido desarrollando, en la región y específicamente, en el distrito de Pacaycasa, no se logrado sensibilizar a toda la población beneficiaria, toda vez que la información proporcionada por el personal de salud fue escasa o parcial, incidiendo específicamente sobre su efecto preventivo más no así acerca de sus reacciones adversas.

Esta situación ha incidido en el conocimiento de las madres de escolares de 9 a 16 años acerca de la vacuna contra el virus del papiloma humano, en quienes se ha identificado, en mayor cuantía, un nivel de conocimiento malo en cuanto se refiere a la acción de la vacuna, efectos colaterales y prevención, hallazgos que reflejan la escasa información proporcionada por el personal del Puesto de Salud de Pacaycasa. En conclusión, el 50% de madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa, presentan un nivel de conocimiento malo sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, predominantemente en cuanto se refiere a la acción de la vacuna. Por lo tanto los bajos niveles alcanzados por las madres de familia . son un claro reflejo de la falta de información y educación que se debió impartir antes de proceder con la campaña de vacunación contra el virus del papiloma humano.

CUADRO N° 02

ACTITUD HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES DE 9 A 16 AÑOS DEL DISTRITO DE PACAYCASA. AYACUCHO. 2008.

ACTITUD	N°	%
Aceptación	15	25.0
Indiferencia	18	30.0
Rechazo	27	45.0
TOTAL	60	100.0

Fuente: Datos obtenidos del Test de Conocimiento aplicado a las madres de familia de Pacaycasa.

En el cuadro que antecede se observa que, el 100% (60) de madres de escolares de 9 a 16 años el 45% expresan una actitud de rechazo hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano, 30% presentan un actitud de indiferencia y 25% de aceptación.

Al respecto Edward Gómez (1996) en su estudio titulado: "Motivos que influyen en el rechazo de los padres de familia frente a la vacunación de los niños menores de 1 año en La Paz (Bolivia)" señala que: "El 27% de padres de familia rechazan toda forma de vacunación, razón por la cual, impiden que el personal de salud inmunice a sus niños, el 12% aducen que las vacunas esterilizan a los niños y 7% rechazan porque ocasiona fiebre.

Del mismo Carlos Montes (2002), en la investigación “Actitud de los padres de familia frente a la vacuna pentavalente en niños menores de 1 años en el Asentamiento Humano Ñahuinpuquio del Distrito de San Juan Baustista”, determinó que: “El 37.5% de padres de familia, expresan una actitud de rechazo frente a la vacuna pentavalente, porque creen que las molestias ocasionadas por esta vacuna son mayores respecto a la DPT”.

Brabin y Roberts (2008), refieren: “El 70% de adolescentes recibieron la autorización familiar para la inmunización con la vacuna contra el virus del papiloma humano. Mientras tanto, hubo un 10% que contó con la anuencia paterna, pero, al llegar el momento y sin mediar explicación alguna, no acudió al lugar donde se efectuaría el procedimiento. Por último, en el 20% restante hubo un rechazo explícito por parte de los tutores de las jóvenes.

En relación al conocimiento de la vacuna como prevención, un alto porcentaje de madres desconocen la existencia de la vacuna contra el VPH que previene la enfermedad y crea resistencia humoral. Así mismo desconocen porque tiene que vacunarse a niñas de 9 a 16 años preferentemente antes de iniciar la actividad sexual y el tiempo de protección. Este desconocimiento crea en la madre desconfianza y toman actitudes de rechazo hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano. Investigaciones realizadas en USA indica que sólo la mitad de las madres están dispuestas a vacunar a sus hijas adolescentes.

Parkin D. 2008 señala que las madres tenían menor intención de vacunar a sus hijas jóvenes.”Esto supone un desafío y nos da la oportunidad de educar a las madres de familia acerca de la importancia de vacunar a sus hijas menores de 13

años "Este estudio es la primera encuesta nacional de su tipo y también la primera en medir las actitudes hacia la vacuna desde que fue aprobada por la U.S. Food and drug Administration el 2006 .Según el estudio el 49%de 100 encuestadas tenían la intención de vacunar a sus hijas de 9 a 12 años, el 68% pretendía hacerlo cuando sus hija tuvieran 13 a 15 años ,el 86% dijo que lo haría cuando su hija tuviera entre 16 a 18 años.

Los resultados obtenidos tienen cierto grado de coincidencia con los antecedentes bibliográficos descritos, porque el rechazo hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano está presente en las madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa; sin embargo, el rechazo hacia la vacuna gardasil, es superior a los reportes de Gómez, Montes, Brabin y Roberts, debido a que su aplicación es reciente (menos de dos años) al igual que su incorporación al esquema nacional de vacunación..

De acuerdo a nuestros hallazgos, cerca de 5 de cada 10 madres de escolares de 9 a 16 años rechazan la vacuna contra el virus del papiloma humano, porque no están dispuestas a autorizar a sus hijas para la inmunización respectiva o porque tienen temor a que ocasione fiebre; empero, cual fuera la argumentación en contra de la inmunización con la vacuna gardasil expone a las niñas al cáncer cérvico uterino en el futuro, toda vez que en la vida sexual activa tienen mayor riesgo a contraer el virus del papiloma humano.

De los resultados del cuadro estadístico se concluye que, el 45% de madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa, expresan una actitud de rechazo hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano.

En conclusión del cuadro estadístico podemos decir la actitud de rechazo de las madres de escolares de 9 a 16 años fue debido a la escasa información que se impartió antes de proceder con la campaña de vacunación.

CUADRO N° 03

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LA ACTITUD HACIA LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE
ESCOLARES DE 9 A 16 AÑOS DEL DISTRITO DE PACAYCASA.
AYACUCHO. 2008**

CONOCIMIENTO	ACTITUD						TOTAL	
	Aceptación		Indiferencia		Rechazo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Bueno	08	13.4	02	3.3	02	3.3	12	20.0
Regular	05	8.3	09	15.0	04	6.7	18	30.0
Malo	02	3.3	07	11.7	21	35.0	30	50.0
TOTAL	15	25.0	18	30.0	27	45.0	60	100.0

Fuente: Datos obtenidos del Test de Conocimiento y del Test de Actitud aplicado a las madres de familia de Pacaycasa

$$\chi^2_c = 24.36$$

$$\chi^2_t = 9.49$$

$$G1 = 04$$

$$\rho < 0.05$$

$$C = 0.54$$

En el cuadro en referencia se observa que, del 100% (60) de madres de escolares de 9 a 16 años el 50% presentan un nivel de conocimiento malo sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, de las cuales, el 35% expresan una actitud de rechazo, 11.7% de indiferencia y 3.3% de aceptación. El 30% presenta un

nivel de conocimiento regular sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, de las cuales, el 15% expresan una actitud de indiferencia, 8.3% de aceptación y 6.7% de rechazo. El 20% presentan un nivel de conocimiento bueno sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, de las cuales, el 13.4% expresan una actitud de aceptación y 3.3% de indiferencia y rechazo, respectivamente.

Al respecto Waller y Wardle (2008), señalan que: “La inmunización con la vacuna contra el virus del papiloma humano tiene una alta tasa de aceptación entre los padres de familia, en los países en desarrollo; no obstante, es necesario fortalecer la publicidad sobre los beneficios de esta vacuna para disipar los temores que puedan tener los progenitores e incrementar los índices de aceptación”.

Del mismo modo Carlos Montes (2002), menciona: “La actitud de los padres de familia frente a la vacuna pentavalente está influenciada por el nivel de conocimiento sobre las vacunas. Los padres de familia con un nivel de conocimiento bajo o regular, en su mayoría expresan una actitud de rechazo frente a la vacuna pentavalente”. La vacuna contra el virus del papiloma humano, causante del cáncer de cuello de útero y destinado a adolescentes, es rechazada por el 20% de padres de familia británicos, quienes demandan mayor información sobre la acción de la vacuna y las reacciones adversas.

Brabin y Roberts (2008), refieren: “Para algunos padres de familia tiene sentido inmunizar a sus hijas contra el virus del papiloma humano, cuando creen que corren un alto riesgo de tener una vida sexualmente activa; en consecuencia, adoptan una actitud de aceptación hacia vacuna gardasil. Contrariamente, los padres de familia que consideran innecesaria la inmunización con la vacuna gardasil, es por el

desconocimiento real de sus potencialidades, motivo por el cual expresan una actitud de rechazo. De esta manera, el conocimiento que se tenga de las bondades de la vacuna influye en la actitud de los padres de familia”.

Los hallazgos obtenidos coinciden con los antecedentes descritos, porque un nivel de conocimiento malo acerca de la vacuna contra el virus del papiloma humano incide en la actitud de rechazo de las madres frente la inmunización de sus hijas. En consecuencia, poseer escaso conocimiento en relación a la acción de la vacuna, efectos colaterales y acción preventiva de la vacuna contra el virus del papiloma humano, pueden incrementar los índices de rechazo en las madres de familia si en corto o mediano plazo no se optimizan las intervenciones de información, educación y comunicación, con el fin de sensibilizar sobre la necesidad de prevenir el cáncer cérvico uterino, una de las patologías con mayor letalidad entre la población femenina.

En conclusión, según la prueba estadística Chi Cuadrada, el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano se relaciona significativamente con la actitud de las madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa ($p < 0.05$); es decir, “A mayor nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus Papiloma Humano, mayor actitud de aceptación de las madres”, estableciéndose un grado de correlación moderado de acuerdo al Coeficiente de Contingencia ($C = 0.54$).

CUADRO N° 04

ACTITUD HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO SEGÚN EDAD DE LAS MADRES DE ESCOLARES DE 9 A 16 AÑOS DEL DISTRITO DE PACAYCASA. AYACUCHO. 2008

EDAD (años)	ACTITUD						TOTAL	
	Aceptación		Indiferencia		Rechazo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
28 – 38	10	16.7	03	5.0	02	3.3	23	38.3
39 – 49	05	8.3	15	25.0	25	41.7	37	61.7
TOTAL	15	25.0	18	30.0	27	45.0	60	100.0

Fuente: Datos obtenidos del Test de Actitud aplicado a las madres de familia de Pacaycasa.

$$\chi^2_c = 19.01$$

$$\chi^2_i = 9.49$$

$$G1 = 04$$

$$p < 0.05$$

En el presente cuadro se observa que, del 100% (60) de madres de escolares de 9 a 16 años el 61.7% tienen entre 39 a 49 años, de las cuales, 41.7% expresan una actitud de rechazo hacia vacuna contra el virus del papiloma humano, 25% de indiferencia y 8.3% de rechazo. El 38.3% tienen entre 28 a 38 años, de los cuales, 16.7% expresan una actitud de aceptación hacia vacuna contra el virus del papiloma humano, 5% de indiferencia y 3.3% de rechazo.

Edward Gómez (1996) menciona que: “Las tasas más altas de rechazo a las vacunas corresponde a los padres de familia mayores de 45 años, debido al menor nivel de instrucción”.

Los hallazgos obtenidos describen que el mayor porcentaje de madres entre 28 a 38 años, expresan una actitud de aceptación hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano, debido a su mayor nivel de instrucción, les ha permitido informarse mejor de los beneficios de esta vacuna. Una situación distinta se aprecia en el grupo de madres entre 39 y 49 años, quienes pese a tener mayor tiempo en el cuidado de sus hijos, presentaron menor nivel de instrucción y, por ello, menos posibilidades para acceder a información acerca de esta vacuna.

En conclusión de la prueba estadística Chi Cuadrada establece que, la actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano depende de la edad de las madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa ($p < 0.05$).

CUADRO N° 05

ACTITUD HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE ESCOLARES DE 9 A 16 AÑOS DEL DISTRITO DE PACAYCASA. AYACUCHO. 2008

GRADO DE INSTRUCCIÓN	ACTITUD						TOTAL	
	Aceptación		Indiferencia		Rechazo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Iletrada	01	1.7	01	1.7	08	13.3	10	16.7
Primaria	02	3.3	07	11.6	11	18.4	20	33.3
Secundaria	12	20.0	10	16.7	08	13.3	30	50.0
TOTAL	15	25.0	18	30.0	27	45.0	60	100.0

Fuente: Datos obtenidos del Test de Actitud aplicado a las madres de familia de Pacaycasa..

$$\chi^2_c = 12.42$$

$$\chi^2_t = 9.49$$

$$G1 = 04$$

$$p < 0.05$$

En el cuadro que antecede se observa que, del 100% (60) madres de escolares de 9 a 16 años el 50% tienen instrucción superior, de las cuales, 20% expresan una actitud de aceptación hacia vacuna contra el virus del papiloma humano, 16.7% de indiferencia y 13.3% de rechazo. El 33.3% tienen instrucción primaria, de los cuales

, 18.4% expresan una actitud de rechazo hacia vacuna contra el virus del papiloma humano, 11.6% de indiferencia y 3.3% de rechazo. El 16.7% son iletradas, del cual, 13.3% expresan una actitud de rechazo hacia vacuna contra el virus del papiloma humano y 1.7% de indiferencia y aceptación, respectivamente.

Sarriá y Timoner (2002) argumentan que: “El nivel de instrucción de los adultos se relaciona significativamente con el conocimiento y la actitud respecto a las vacunas, que ha impedido alcanzar coberturas de inmunización óptimas (mayores del 90%)”.

De los resultados obtenidos, el mayor porcentaje de madres sin instrucción o iletradas rechazan la vacuna contra el virus del papiloma humano debido a que no cuentan con información suficiente ni pertinente respecto a los beneficios de esta vacuna. Como es de conocimiento, el material informativo distribuido a la población acerca de la vacuna contra el virus del papiloma humano es escrito, por lo que las madres de familia iletradas tienen limitaciones para informarse sobre estos aspectos.

En conclusión de la prueba estadística Chi Cuadrada, la actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano depende del grado de instrucción de las madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa ($p < 0.05$).

CONCLUSIÓN

Del análisis de los resultados obtenidos mediante el presente estudio nos permitieron arribar a las siguientes conclusiones:

1. El nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano se relaciona significativamente con la actitud de las madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa
2. En las madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa, predomina un nivel de conocimiento malo en los aspectos de prevención (45%), efectos colaterales (50%) y acción de la vacuna(55%).
3. El 45% de madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa, expresan una actitud de rechazo hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano.
4. A mayor nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus Papiloma Humano, mayor actitud de aceptación de las madres, estableciéndose un grado de correlación moderado de acuerdo al Coeficiente de Contingencia
5. La actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano se relaciona significativamente con la edad y el grado de instrucción de las madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa

CONCLUSIÓN

Del análisis de los resultados obtenidos mediante el presente estudio nos permitieron arribar a las siguientes conclusiones:

1. El nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano se relaciona significativamente con la actitud de las madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa
2. En las madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa, predomina un nivel de conocimiento malo en los aspectos de prevención (45%), efectos colaterales (50%) y acción de la vacuna(55%).
3. El 45% de madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa, expresan una actitud de rechazo hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano.
4. A mayor nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus Papiloma Humano, mayor actitud de aceptación de las madres, estableciéndose un grado de correlación moderado de acuerdo al Coeficiente de Contingencia
5. La actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano se relaciona significativamente con la edad y el grado de instrucción de las madres de escolares de 9 a 16 años del distrito de Pacaycasa

RECOMENDACIONES

Las conclusiones obtenidas nos permiten arribar las siguientes recomendaciones:

1. Al Programa Ampliado de Inmunizaciones, fortalecer las intervenciones de información, educación y comunicación acerca de la vacuna contra el virus del papiloma humano, a través de diferentes medios de comunicación (orales y escritos) aplicando el enfoque intercultural que permita sensibilizar a las madres de familia de escolares de 9 a 16 años.
2. Al Puesto de Salud de Pacaycasa, promover la información sobre la prevención del cáncer del cuello uterino y acción de la vacuna, principalmente en grupo de nivel cultural bajo como las madres iletradas a fin de incrementar la cobertura de vacunación
3. Continuar con investigaciones referidas al nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano, empleando diseños experimentales.

BIBLIOGRAFIA

1. Black, R y Parkin, D. Supervivencia del cáncer en los Países en Desarrollo. Edit. Centro Internacional de Investigaciones del Cáncer (CIIC). Publicaciones Científicas del CIIC. España. 1998; 145 (1).
2. Brabin, L.; Roberts, S. A.; Stetch, R.; Baxter, D.; Chambers, G.; Kitchener, H. y McCann, R. Uptake of first two doses of human papillomavirus vaccine by adolescent schoolgirls in Manchester: prospective cohort study. British Medical Journal. Gran Bretaña, 2008.
3. Chillerón, S y Jokin, I. Infecciones de Transmisión Sexual. Edit. Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad de Navarra. España. 2002.
4. Fylan, F. El cribado del cáncer cervical: una revisión de las actitudes de las mujeres, el conocimiento y comportamiento. British Journal of General Practice. Gran Bretaña. 1998; 48(433).
5. Gómez, A. Motivos que influyen en el rechazo de los padres de familia frente a la vacunación de los niños menores de 1 año en La Paz. Revista de Salud Pública. Bolivia. 1999; 32 (11).
6. Montes, M. Actitud de los padres de familia frente a la vacuna pentavalente en niños menores de 1 años en el Asentamiento Humano Ñahuinpuquio del Distrito de San Juan Baustista. Tesis Pre Grado de la Facultad de Enfermería UNSCH. Ayacucho. 2002.

7. OMS. Unidad de Inmunizaciones. Área de salud familiar y comunitaria. 2005.
8. Sarriá, A. y Timoner, J. “Conocimientos y actitudes sobre la vacunación contra la gripe en personas mayores de 65 años. Rev. Esp. Salud Pública. España. 2002; 76 (1).
9. Waller, J. y Wardle, J. Tasa de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano. Organización Cancer Research. British Medical Journal. Gran Bretaña, 2008.
10. Publicaciones de la página Web: [www.google .com.pe](http://www.google.com.pe)

ANEXOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Sr.(a): _____

Las estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Gutiérrez Vivanco, Liliana y Oré Mendoza, Rosa, nos dirigimos a Ud. Para solicitarle información que será de mucho valor para nuestro estudio cuyo objetivo es: Determinar la relación entre conocimiento y la actitud de las madres sobre la vacuna VPH. Ciudad de Ayacucho, setiembre a diciembre del 2008.

La información que Ud. Proporcione serán reservados y Ud. Tiene la libertad de retirarse cuando lo desee por conveniente.

DECLARACIÓN DE PARTICIPACION VOLUNTARIA

Yo, _____ Identificado con DNI N° _____, domiciliado en _____ habiendo sido informada con detalle sobre los objetivos del estudio y viendo que los resultados beneficiarán a muchas personas y sus familiares, deseo participar voluntariamente en la investigación realizado por los investigadores: Gutiérrez Vivanco, Liliana y Oré Mendoza, Rosa de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; hasta su finalización sin perjuicio alguno.

.....

DNI.

Ayacucho, dedel 2008

ANEXO 1

TEST DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA
EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

I. DATOS GENERALES:

1. Edad.....Domicilio.....
2. Grado de instrucción.....

II. DATOS SOBRE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA VPH

	PREGUNTAS	OPCIONES
1	¿Qué entiende por vacuna?	<input type="checkbox"/> Sirve para curar <input type="checkbox"/> Sirve para prevenir <input type="checkbox"/> Esteriliza
2	¿Qué sabes del cáncer del cuello uterino?	<input type="checkbox"/> Enfer. maligna del cuello <input type="checkbox"/> Enfer. solo de mujeres <input type="checkbox"/> Enfer. De ambos <input type="checkbox"/> Enfer. Del útero
3	¿Quiénes pueden tener Cáncer del cuello uterino con frecuencia?	<input type="checkbox"/> Las ancianas <input type="checkbox"/> Las mujeres sin hijos <input type="checkbox"/> Las niñas
4	¿ Generalmente quienes están expuestas a tener cáncer del cuello uterino?	<input type="checkbox"/> Las mujeres casadas <input type="checkbox"/> Las madres solteras <input type="checkbox"/> Las que no tiene hijos <input type="checkbox"/> Las que han mantenido varias parejas
5	¿Qué es un virus?	<input type="checkbox"/> Un animal <input type="checkbox"/> Un gusano <input type="checkbox"/> Un microbio invisible
6	¿ para que sirve la vacuna del virus del papiloma humano?	<input type="checkbox"/> para curar el cáncer del útero <input type="checkbox"/> para prevenir el cáncer del útero <input type="checkbox"/> Para contagiarnos del cáncer del útero.
7	¿ quiénes contagian el virus papiloma humano ?	<input type="checkbox"/> las mujeres <input type="checkbox"/> los varones promiscuos <input type="checkbox"/> los animales
8	¿Puede curarse el cáncer del cuello	<input type="checkbox"/> NO

	uterino?	() SI
9	¿Cuánto cuesta curar el cáncer?	() Mucho () Nada
10	Las mujeres que tienen el cáncer del cuello uterino pueden vacunarse ?	() SI () NO
11	¿Sabes cuantas personas mueren cada año por cáncer del cuello uterino?	() NO () 200 millones () En el Perú mueren () mas de 15 mil anualmente
12	¿Qué reacciones ocasiona la vacuna del VPH?	() Fiebre () dolor en la zona de aplicación. ()nauseas, vómitos.
13	¿Por qué acudir a las campañas de prevención?	() Para curarse del cáncer () Para no tener cáncer () para prevenir el cáncer
14	¿Sabias que la vacuna previene el cáncer del cuello uterino	() SI () NO
15	¿A quienes hay que vacunarlos?	() Ancianas () Adultas () Niñas
16	¿Sabes cuanto cuesta cada vacuna?	() Gratis () Cuesta mucho
17	¿Quién está en la obligación de proporcionar las vacunas	() Las instituciones de salud () El gobierno () Cada persona
18	¿Qué haría si tu hija presenta fiebre después de aplicarse la vacuna?	() rechazarías la vacuna () te informarías mas () continuarías con las demás dosis
19	¿Cuántas dosis debe recibir una persona para estar protegida?	() Una () Dos () Tres
20	¿La vacuna produce complicaciones como: dolor de cabeza y/o convulsiones?	() Sí () No

Fuente: Elaboración propia.

Escala de evaluación:

Bueno : 16 – 20 puntos.

Regular : 10 – 15 puntos

Malo : > 10 puntos