



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA ENFERMERÍA REDISEÑADA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

FACTORES CONDICIONANTES Y SU INFLUENCIA EN EL INCUMPLIMIENTO  
DEL ESQUEMA DE VACUNA HPV EN NIÑAS DE 9 A 10 AÑOS EN LA UNIDAD  
OPERATIVA GUASMO SUR – GUAYAS, GUAYAQUIL DICIEMBRE 2022 -  
MAYO 2023.

**AUTOR:**

CARPIO TOAZA JUANA PIEDAD

OLVERA SANTILLAN MELANY ARIANA

**TUTORA:**

LCDA. KARINA DE MORA LITARDO

**BABAHOYO - LOS RÍOS – ECUADOR**

**2023**







**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA ENFERMERÍA REDISEÑADA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

FACTORES CONDICIONANTES Y SU INFLUENCIA EN EL INCUMPLIMIENTO  
DEL ESQUEMA DE VACUNA HPV EN NIÑAS DE 9 A 10 AÑOS EN LA UNIDAD  
OPERATIVA GUASMO SUR – GUAYAS, GUAYAQUIL DICIEMBRE 2022 -  
MAYO 2023.

**AUTOR:**

CARPIO TOAZA JUANA PIEDAD

OLVERA SANTILLAN MELANY ARIANA

**TUTORA:**

LCDA. KARINA DE MORA LITARDO

**BABAHOYO - LOS RÍOS – ECUADOR**

**2023**



## DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada:

A Dios quien ha sido nuestro guía, fortaleza y su mano de fidelidad y amor ha estado con nosotras hasta el día de hoy.

A nuestras madres quienes con su amor, paciencia y esfuerzo nos han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en nosotras el ejemplo de esfuerzo y valentía y por acompañarnos en cada paso que damos en la búsqueda de ser profesionales.

También se la dedicamos a nuestros padres que desde el cielo han sido esa luz que nos daba fuerzas para continuar.

A nuestros hermanos por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, a familiares y amigos por sus oraciones, consejos y palabras de aliento que hicieron de nosotras mejores personas y acompañarnos de una u otra forma en nuestro camino al éxito.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a todas nuestras amistades y compañeros de universidad por apoyarnos cuando más los necesitábamos, por extender su mano en momentos difíciles y por el amor brindado cada día.

*Juana Carpio Toaza*

*Melany Olvera Santillan*

## **AGRADECIMIENTO**

Queremos expresar nuestra gratitud a Dios, por todas sus bendiciones, a nuestros padres, familiares y amigos por brindarnos siempre su apoyo incondicional, con su esfuerzo nos ayudaron a culminar nuestra carrera universitaria y nos dieron el apoyo suficiente para no decaer cuando todo parecía complicado e imposible.

Muestro profundo agradecimiento al todo el personal del Centro de salud Guasmo Sur por confiar en nosotras, abrirnos las puertas y permitirnos realizar todo el proceso investigativo dentro de su establecimiento de salud.

De igual manera nuestros agradecimientos a la Universidad técnica de Babahoyo, a toda la Facultad de ciencias de la salud, a nuestros docentes por habernos brindado tantas oportunidades y enriquecernos en conocimiento. A la Lcda. Karina de Mora Litardo tutora de nuestra tesis quien con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo gracias por ser nuestra guía en todo momento.

*Juana Carpio Toaza*

*Melany Olvera Santillan*

## **AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL**

**CERTIFICACIÓN DEL TUTOR**

**ACTA DE CALIFICACIÓN DEL TIC**

**INFORME FINAL DEL SISTEMA ANTI-PLAGIO**

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN .....	16
ABSTRACT .....	17
CAPÍTULO I.- INTRODUCCIÓN .....	18
1.1. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	19
1.1.1. Contexto Internacional.....	19
1.1.2. Contexto Nacional .....	19
1.1.3. Contexto Local.....	20
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	22
1.2.1. Problema general .....	23
1.2.2. Problemas específicos .....	23
1.3. JUSTIFICACIÓN .....	24
1.4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN .....	25
1.4.1. Objetivo general .....	25
1.4.2. Objetivos específicos.....	25
1.5. HIPÓTESIS.....	26
CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO .....	27
2.1. Antecedentes .....	27
2.2. Bases teóricas.....	28
CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA .....	38
3.2. Tipo y diseño de investigación .....	38
3.2. Operacionalización de variables .....	39
3.3. Población y muestra de investigación .....	39
3.3.1. Población.....	40
3.3.2. Muestra .....	40

3.4. Técnicas e instrumentos de medición .....	41
3.4.1. Técnicas .....	41
3.4.2. Instrumentos.....	41
3.5. Procesamiento de datos.....	42
3.6. Aspectos éticos .....	43
CAPÍTULO IV.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	44
4.1. Resultados .....	44
4.2. Discusión.....	56
CAPÍTULO V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	57
5.1. Conclusiones.....	57
5.2. Recomendaciones.....	57
REFERENCIAS.....	58
Referencias .....	58
ANEXOS .....	61

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Edades .....	44
Tabla 2 Aplicación de vacuna .....	45
Tabla 3 Dosis de vacuna HPV .....	46
Tabla 4 Establecimientos de Salud .....	47
Tabla 5 Conocimiento de la enfermedad que previene .....	48
Tabla 6 Información del HPV .....	49
Tabla 7 Información sobre cáncer cervico uterino .....	50
Tabla 8 Promoción de vacuna .....	51
Tabla 9 Residencia .....	52
Tabla 10 Nivel Social .....	53
Tabla 11 Religión .....	54
Tabla 12 Con quien vive la niña .....	55

**INDICE DE GRAFICAS**

**Grafica 1 ..... 44**

**Grafica 2 ..... 45**

**Grafica 3 ..... 46**

**Grafica 4 ..... 47**

**Grafica 5 ..... 48**

**Grafica 6 ..... 49**

**Grafica 7 ..... 50**

**Grafica 8 ..... 51**

**Grafica 9 ..... 52**

**Grafica 10 ..... 53**

**Grafica 11 ..... 54**

**Grafica 12 ..... 55**

## RESUMEN

El propósito de la investigación consiste en Identificar los factores condicionantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacuna HPV en niñas de 9 a 10 años. Se realizó un estudio descriptivo, explicativo, transversal y cuantitativo, con el apoyo de las técnicas de observación, se aplican las encuestas a las madres de familia.

El problema radica en el incumplimiento del esquema de vacunación HPV, debido a factores sociales, económicos, la ruptura de los lazos familiares, el desconocimiento, los altos índices de delincuencia y violencia en el sector Guasmo Sur -Guayas, Guayaquil, siendo los padres de familia y el personal del centro de salud Guasmo Sur los que juegan el papel más importante en cumplir con la cobertura de vacuna HPV establecida.

Como resultado de las encuestas encontramos los principales factores como lo son el desconocimiento y la economía y otros factores secundarios por los cuales los niños poseen solamente una dosis de la vacuna HPV. Se recomienda al personal de enfermería un constante trabajo fomentando información con respecto al Programa Ampliado de Inmunización (PAI).

La Organización Panamericana de la Salud indica que el Virus de Papiloma Humano es el responsable del cáncer cérvico uterino, también indica que esta enfermedad puede prevenirse con la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano que está disponible en Ecuador desde el año 2014 y tiene una mayor eficacia al ser administrada en niñas de 9 a 14 años.

**Palabras claves:** Factores condicionantes, vacunas, Virus de papiloma humano, esquema incompleto

## **ABSTRACT**

The purpose of the research is to identify the conditioning factors that influence non-compliance with the HPV vaccine scheme in girls aged 9 to 10 years. A descriptive, explanatory, cross-sectional and quantitative study was carried out, with the support of observation techniques, the surveys are applied to the mothers of the family.

The problem lies in non-compliance with the HPV vaccination scheme, due to social and economic factors, the breaking of family ties, ignorance, the high rates of crime and violence in the Guasmo Sur sector -Guayas, Guayaquil, being the parents of family and staff of the Guasmo Sur health center who play the most important role in complying with the established HPV vaccine coverage.

As a result of the surveys, we found the main factors such as ignorance and economy and other secondary factors for which children have only one dose of the HPV vaccine. Nursing staff are recommended to constantly work to promote information regarding the Expanded Program on Immunization (EPI).

The Pan American Health Organization indicates that the Human Papilloma Virus is responsible for cervical cancer, it also indicates that this disease can be prevented with the application of the vaccine against the human papilloma virus that has been available in Ecuador since 2014 and It is more effective when administered to girls from 9 to 14 years of age.

**Keywords:** Conditioning factors, vaccines, Human Papilloma Virus, incomplete scheme

## **CAPÍTULO I.- INTRODUCCIÓN**

El virus del papiloma humano es un virus que se transmite por contacto sexual entre individuos infectados, es la enfermedad de transmisión sexual más común en personas sexualmente activas, afecta principalmente la piel y las mucosas. El virus del papiloma humano es algunos casos su presencia es inofensiva y desaparece por sí solo, pero existen algunos tipos de este virus que causan las verrugas genitales y cáncer.

El Centro Internacional para investigaciones sobre el Cáncer ha clasificado algunos virus del papiloma humano como de alto riesgo o carcinogénicos, entre ellos se encuentran los serotipos 16 y 18 que son los más comunes y son los responsables de aproximadamente el 70% de los cánceres cervicales, cáncer de pene, de ano y orofaringe. El serotipo 6 y 11 se encuentran entre el grupo de virus de papiloma humano de bajo riesgo es decir no carcinogénicos y son los responsables de las verrugas anogenitales.

Existe la vacuna contra el virus del papiloma humano que provee inmunidad y es una herramienta importante para la prevención del cáncer cervicouterino. La vacuna contra el virus de papiloma humano tiene una respuesta serológica muy alta en comparación con la infección natural. la eficacia de esta vacuna es cerca del 100% según la Organización mundial de la salud.

La Organización Mundial de la Salud promueve la prevención primaria que consiste en la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano como medida profiláctica en la etapa infantil, la prevención secundaria se enfoca en la realización de exámenes auxiliares como las pruebas moleculares para detección del virus del papiloma humano, la citología cervical o Papanicolaou (PAP), la colposcopia y la inspección visual con Ácido Acético, son fundamentales en la lucha contra esta enfermedad.

La FDA de los EE.UU. aprobó la vacuna contra el virus del papiloma humano como segura y eficaz. La vacuna ha sido estudiada en miles de personas a nivel mundial y no ha generado preocupaciones de seguridad graves. Los efectos secundarios reportados en las investigaciones son leves entre ellos fiebre y dolor en el lugar donde se administra la vacuna.

## **1.1. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA**

### **1.1.1. Contexto Internacional**

Según la Organización mundial de la salud se estima que el 80% de la población sexualmente activa en el mundo se infectara con virus de papiloma humano al menos una vez en la vida. Anualmente se reportan 500.000 nuevos casos de cáncer de cuello uterino y 260.000 muertes por esta enfermedad.

Los informes de prevalencia del virus del papiloma humano varían según la población, regiones y países y se encuentra con mayor frecuencia en mujeres menores de 25 años en todo el mundo. La prevalencia más alta del virus del papiloma humano se registra es Oceanía; sin embargo, en África es más común en mujeres mayores de 45 años.

Estudios realizados en América del Sur, indican que además del VPH 16 y el VPH 18, existe el VPH 58 y es otro genotipo de alto riesgo, se encuentra en el centro y norte de Brasil, Ecuador, Colombia y Argentina.

### **1.1.2. Contexto Nacional**

En Ecuador en los últimos veinte años se han realizado muy pocas investigaciones sobre la epidemiología del virus del papiloma humano, por lo cual existe muchas discrepancias en cuanto a la prevalencia de los serotipos de mayor circulación en el país.

El ministerio de salud pública cuenta con la estrategia de realizar pruebas moleculares a nivel nacional para la detección temprana del virus del papiloma humano desde el 02 de diciembre del 2022 hasta el mes de marzo del 2023, se tiene programado realizar un total de 40 mil pruebas moleculares para detección por genotipificación del virus del papiloma humano de serotipo 16;18 y otros, esta estrategia de detección está destinada a mujeres de 30 a 65 años, que se encuentren dentro de la población de riesgo. El test de virus del papiloma humano, como prueba de tamizaje primario, es la prueba con mayor precisión diagnóstica y más costo-eficaz.

Dentro de este programa de tamizaje se considera treinta y seis centros de salud de primer nivel de atención a nivel nacional como puntos de recolección de

muestra, el procesamiento de las muestras se realizará en tres hospitales entre ellos; Hospital de Especialidades de Portoviejo, Hospital General Docente de Calderón y Hospital Vicente Corral Moscoso.

Todos los profesionales de la salud que laboran en estos establecimientos fueron debidamente capacitados para el procesamiento de las muestras, la validación y la emisión de resultados; los responsables de la estrategia de prevención y control de cada distrito se instruyeron en el procedimiento para tomar la muestra, el correcto almacenamiento y envío. Este programa de tamizaje en la Estrategia Nacional para la Atención Integral de Cáncer, tiene como objetivo lograr una detección y diagnóstico precoz oportuno.

En Ecuador el MPS en el 2014 incorporó en la estrategia nacional de Inmunizaciones (ENI) la vacunación contra el virus de papiloma humano, de manera que hoy en día es parte del esquema regular de vacunación en niñas de 9 años, se aplica de manera gratuita en dos dosis: la primera dosis a los 9 años y la segunda dosis seis meses después de la primera dosis, como máximo se aplicará hasta los 10 años y 6 meses según los lineamientos del Ministerio de salud pública.

### **1.1.3. Contexto Local**

En Guayaquil se encuentra la matriz de SOLCA (La sociedad de lucha contra el cáncer del Ecuador) que cuenta con el servicio de ginecología, ubicado en Avda. Pedro Menéndez Gilbert, junto a la Cdla. La Atarazana. La sociedad de lucha contra el cáncer del Ecuador es uno de los principales centros de detección, diagnóstico, tratamiento y paliación de cáncer. El cáncer cervicouterino es el segundo cáncer más común en mujeres en la ciudad de Guayaquil, siendo el virus del papiloma humano el principal factor de riesgo.

La vacuna contra el virus del papiloma humano es profiláctica y ha reducido el riesgo del cáncer cervicouterino significativamente. Actualmente las unidades operativas del Ministerio de salud pública de Ecuador en especial la Unidad Operativa Guasmo Sur están usando la vacuna Gardasil, que previene ciertos tipos de cáncer, incluidos los cánceres de ano, vulva y vagina. El centro de Salud Guasmo Sur busca cumplir con la inmunización de su población con la vacuna HPV aplicando la vacuna a todas las niñas de 9 años que acudan al centro de

Salud y creando estrategias como la atención a unidades educativas, para de esta manera disminuir el riesgo de contraer el cáncer cervicouterino.

## **1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La estrecha relación que existe entre el virus del papiloma humano y el cáncer del cuello uterino ha quedado establecida con las evidencias anatomopatológicas, microbiológicas, epidemiológicas y estudios moleculares que permitieron confirmar esta relación.

Siendo un problema de salud a nivel mundial se creó la vacuna contra el virus del papiloma humano aprobada por La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) En la actualidad 125 países a nivel mundial (64 %) han introducido la vacuna HPV en sus esquemas regulares de vacunación para niñas y 46 países (36,8 %) en niños siendo España el último país en incorporar la vacuna HPV en niños a inicios del 2023.

El problema radica en el incumplimiento del esquema de vacunación HPV, debido a factores sociales, económicos, la ruptura de los lazos familiares, el desconocimiento, los altos índices de delincuencia y violencia en el sector Guasmo Sur -Guayas, Guayaquil, siendo los padres de familia y el personal del centro de salud Guasmo Sur los que juegan el papel más importante en cumplir con la cobertura de vacuna HPV establecida.

Según la Organización mundial de la Salud las tasas de cobertura con las dos dosis aplicadas de vacuna HPV aún no llegan al 80% de la población femenina infantil, al no cumplir al 100% con la cobertura de inmunización contra el virus del papiloma humano se busca crear nuevas estrategias de trabajo para cumplir con la cobertura de inmunización a nivel nacional esencial para obtener una efectividad elevada en la población.

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuáles son los factores condicionantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacuna HPV en niñas de 9 a 10 años en la Unidad Operativa Guasmo Sur, Guayas-Guayaquil diciembre 2022- mayo 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuántas niñas que acuden al centro de salud Guasmo Sur no están vacunadas contra el HPV?
- ¿Cuál es el rol de las madres de familia o cuidadoras en el incumplimiento del esquema de vacunas en niñas de 9 a 10 años?
- ¿Cuál es el grado de conocimiento de las madres de las niñas de 9 a 10 años sobre el virus del papiloma humano y la vacuna HPV?

### **1.3. JUSTIFICACIÓN**

La Organización Panamericana de la Salud indica que el Virus de Papiloma Humano es el responsable del cáncer cérvico uterino, también indica que esta enfermedad puede prevenirse con la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano que está disponible en Ecuador desde el año 2014 y tiene una mayor eficacia al ser administrada en niñas de 9 a 14 años.

En vista que existe un alto porcentaje a nivel mundial y nacional de personas contagiadas con virus de papiloma humano surge la inquietud para realizar esta investigación con el objetivo de identificar los factores condicionantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacuna HPV en niñas de 9 a 10 años en la Unidad Operativa Guasmo Sur- Guayas, Guayaquil diciembre 2022- mayo 2023.

Las principales beneficiarias de esta investigación será las niñas de 9 y 10 años que no estén vacunadas contra el virus del papiloma humano como medida de profilaxis contra el cáncer cérvico uterino y la población en general con la información que se brindará en la comunidad acerca de la prevención de esta enfermedad. Es necesario mencionar que los padres de familia juegan un papel importante dentro del cumplimiento del esquema de vacuna HPV en conjunto con el personal del Centro de Salud Guasmo Sur.

Con nuestra investigación realizada y los resultados alcanzados, la Unidad Operativa Guasmo Sur podrá desarrollar nuevas estrategias de prevención y promoción de esta enfermedad en su población, contribuyendo a erradicar y reducir el contagio y las muertes por enfermedades prevenibles con las vacunas.

## **1.4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1. Objetivo general**

- Identificar los factores condicionantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacuna HPV en niñas de 9 a 10 años en la Unidad Operativa Guasmo Sur- Guayas, Guayaquil diciembre 2022- mayo 2023

### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Detectar cuantas niñas de la población del centro de salud Guasmo Sur no están vacunadas contra el virus de papiloma humano.
- Determinar el rol de las madres o cuidadoras en el incumplimiento del esquema de vacunas en niñas de 9 a 10 años.
- Verificar el grado de conocimiento de las madres de las niñas de 9 a 10 años sobre el virus del papiloma humano y la vacuna HPV.

## **1.5. HIPÓTESIS.**

Los factores condicionantes influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación HPV en niñas de 9 a 10 años en la unidad operativa Guasmo Sur, Guayas - Guayaquil. Diciembre 2022 - mayo 2023.

## **CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

El Dr. César Humberto Bedoya Pilozo realizó su estudio sobre la Epidemiología del Virus del Papiloma Humano en mujeres de la región Litoral del Ecuador en el año 2022 tenía como objetivo establecer una línea base de los genotipos de VPH circulantes en mujeres de la costa ecuatoriana que presenten por lo menos una citología atípica tipo ASCUS. Se estudiaron 120 muestras de cepillado endocervical de mujeres de diferentes centros de salud de la región litoral del Ecuador. Los ADN extraídos fueron analizados con una PCR en Tiempo Real basada en SYBR Green para la detección universal de VPH. Luego se amplificó y secuenció un segmento del gen L1 de las muestras positivas para determinar su genotipo mediante el programa BLASTn. En conclusión, Se observa predominio de genotipos de alto riesgo oncogénico tanto en lesiones atípicas como en lesiones de alto riesgo, lo que indica la necesidad de estudiar estrechamente este tipo de lesiones.

Es reconocido el papel del Virus del Papiloma Humano (VPH) como agente causal del cáncer cervicouterino. Se han identificado 150 genotipos de VPH y 35 de ellos se consideran de alto riesgo (AR) oncogénico. El Sistema Nacional de Salud en el Ecuador no tiene establecido el diagnóstico de este virus, lo que constituye un problema al no detectar oportunamente a mujeres con lesiones cervicouterinas en riesgo de evolucionar hacia la malignidad. (Pilozo, 2022)

(Ministerio de Salud Pública, 2023) Se prevé que en 2030 habrá 22 millones de casos de cáncer en todo el mundo, de los cuales siete de cada diez se registrarán en África, Asia y América Latina. El cáncer es la segunda causa de muerte en las Américas, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

El cáncer de cuello uterino (CCU) presenta oportunidades de intervención a lo largo de la vida de la mujer mediante técnicas preventivas eficaces. Una de ellas, la inmunización contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), está incluida en el calendario de vacunación sistemática de Ecuador desde 2014.

## 2.2. Bases teóricas

### Virus

De acuerdo con (National Human Genome Research Institute, 2023) define un virus como un microorganismo infeccioso formado por una cubierta proteica y un segmento de ácido nucleico (ADN o ARN).

Los virus son incapaces de multiplicarse por sí mismos; en su lugar, deben infectar células para utilizar los componentes de la célula huésped para hacer copias de sí mismos. A menudo, un virus acaba matando a la célula huésped en el proceso, lo que causa daños al organismo huésped.

### Virus del Papiloma Humano (VPH)

Según ( Prado J; Hernández I; Ruvalcaba J; Ceruelos M, 2021) Los papilomavirus humanos, son una clase de virus ADN que pertenecen a la familia Papillomaviridae, no tienen envoltura y presentan un diámetro aproximado de 52-55 nm. La proteína L1 y la proteína L2, que se combinan para formar capsómeros icosaédricos, constituyen el 95% y el 5%, respectivamente, de la cápside proteica que compone las partículas víricas.

- Los VPH de riesgo bajo casi no provocan enfermedades. Aun así, algunas variedades de bajo riesgo del VPH desarrollan verrugas en la zona vaginal, el ano, la boca o la garganta.
- Los VPH de alto riesgo provocan una serie de cánceres. Los siguientes tipos de VPH se encuentran entre los aproximadamente 14 tipos de VPH de alto riesgo: 16, 18, 31, 33, 35, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68. Dos de ellos, el VPH16 y el VPH18, causan la mayor parte de las neoplasias malignas relacionadas con el VPH. ( Instituto Nacional del Cáncer, 2022)

### Tipos de Virus del Papiloma Humano

El (Instituto Nacional del Cancer, 2022) estima que existen más de 200 cepas diferentes genotípicamente distintas del virus del papiloma humano. Algunas cepas del virus son responsables por el crecimiento de verrugas comunes o plantares (verrugas en la planta de los pies). Algunas cepas se clasifican en

función del riesgo que proporcionan y pueden infectar el revestimiento interno del cuello uterino. Según (Ramírez K; Castillo A; Barragan S; Carbo S, 2022) existen más de 100 genotipos reconocidos de VPH, los tipos de virus que infectan las mucosas son aproximadamente cuarenta.

### **Contagio**

- Relaciones sexuales orales, vaginales o anales con alguien que porte el virus.
- El contagio es más frecuente durante las relaciones sexuales vaginales o anales.
- El VPH puede transmitirse incluso cuando la persona infectada no presenta signos ni síntomas. (Lopez A, 2016)

### **Factores de riesgos**

- Cualquier persona que mantenga relaciones sexuales puede contraer el VPH y, dado que el cuello uterino y el sistema inmunitario de la mujer aún están en desarrollo, el riesgo de infección aumenta con la edad.
- Comportamientos sexuales de alto riesgo, como mezclar parejas u omitir el preservativo.
- Una dieta deficiente en frutas, verduras y folatos, que suele ser el resultado de un consumo insuficiente de los mismos.
- Debilidad del sistema inmunitario (VIH/SIDA, lupus o esclerodermia, una enfermedad crónica que degenera la piel, las articulaciones y los órganos internos) Tabaquismo.
- Quimioterapia, inmunosupresores o uso de pastillas anticonceptivas por parte de los receptores de trasplantes. (Lopez A, 2016)

### **Síntomas del virus de papiloma humano**

Según el ( Instituto Nacional del Cáncer, 2022) La infección por VPH de alto riesgo no suele presentar síntomas. Es poco frecuente que las alteraciones precancerosas de las células provocadas por una infección persistente por VPH den lugar a síntomas en el cuello uterino. Por ello, es fundamental someterse a pruebas rutinarias de detección del cáncer de cuello uterino. Las lesiones precancerosas pueden ocasionalmente crear síntomas en otras partes del cuerpo, como sangrado o picor. A medida que la infección por VPH se convierte en

cáncer, pueden aparecer síntomas como hemorragias, molestias o inflamación de los ganglios.

## **Signos del virus de papiloma humano**

- **Verrugas genitales** como protuberancias en forma de tallo, pequeños bultos en forma de coliflor o lesiones planas. Pueden observarse en la vulva, junto al ano, el cuello uterino o en la vagina en las mujeres, y en el pene, el escroto o alrededor del ano en los hombres. Rara vez duelen o resultan incómodas, aunque pueden picar.
- **Verrugas comunes** Suelen presentarse como granos duros y elevados en las manos, los dedos o los codos. En la mayoría de los casos son simplemente antiestéticos, pero también pueden doler o ser más propensos a dañarse o sangrar.
- **Verrugas plantares** son bultos dolorosos que suelen desarrollarse en los talones o en la parte delantera del pie y que son firmes, arenosos e incómodos.
- **Verrugas planas** son lesiones más oscuras que la piel, ligeramente elevadas y con la parte superior plana. Aunque pueden aparecer en cualquier parte, suelen aparecer en la cara de los niños, la barba de los hombres y las piernas de las mujeres. (Ramírez K; Castillo A; Barragan S; Carbo S, 2022)

## **Diagnóstico y tratamiento del VPH**

### **Diagnóstico**

Es fundamental realizar exámenes ginecológicos rutinarios para el cribado y el diagnóstico, ya que, como se ha señalado anteriormente, estas enfermedades suelen ser asintomáticas. La prueba de Papanicolaou y la prueba del VPH son las dos pruebas que destacan actualmente para la identificación del cáncer de cuello uterino. Para recoger células del cuello uterino para la prueba de Papanicolaou, se exfolia suavemente el cuello uterino con un cepillito o una espátula.

A continuación, mediante un microscopio, se observan y se comprueba si existen anomalías precancerosas o cancerosas. Aunque es la prueba más eficaz para diagnosticar estas enfermedades, siempre existe un margen de error porque se basa en la observación humana y requiere que las muestras se tomen con precisión. (Ramírez K; Castillo A; Barragan S; Carbo S, 2022)

### **Prevención del VPH**

- Evita cualquier actividad sexual.

- Mantén una dieta sana.
- Se aconseja el uso regular de preservativos.
- Vacunarse contra el VPH antes de infectarse con el virus.

## **FACTORES CONDICIONANDO AL INCUMPLIMIENTO DE LA DE VACUNA HPV**

### **FACTORES DE RIESGO**

Un factor es una forma de hacer posible un resultado explícito. En epidemiología, un factor de riesgo es cualquier escenario o acontecimiento que aumenta la probabilidad de que un individuo contraiga una enfermedad o un problema de salud. Dentro de una sociedad, las variables de riesgo que propician la adquisición de numerosas patologías, incluidas las enfermedades inmunoprevenibles, son los factores socioeconómicos y culturales. (Caza K, 2019)

### **FACTORES ECONOMICOS**

Los elementos económicos son un conjunto de circunstancias físicas que satisfacen las demandas de las personas. Las circunstancias materiales de los padres determinan si acuden o no con regularidad a los centros de salud para seguir los esquemas de vacunación. Un ejemplo de factor económico es el medio de transporte, que facilita el desplazamiento de un centro a otro utilizando diversos medios de transporte.

- **Ocupación:** Dependiendo del empleo que desempeñe una persona, el trabajo que realiza tiene cierto grado de independencia económica. Son posibles tanto el trabajo dependiente como el autónomo. Las personas desempleadas presentan una amplia gama de problemas psicológicos graves, como depresión y ansiedad, entre otros, que provocan un deterioro de la salud.
- **Salario mínimo** Los dos principales factores que influyen en la salud son la clase social y la posición económica. Este salario permite a los trabajadores acceder a una vivienda segura, una alimentación básica, ropa, transporte y material educativo. (Caza K, 2019)

### **FACTORES SOCIALES**

Incluye todo el entorno social, incluidas las familias que gobiernan gracias a los medios de comunicación, la publicidad y otros factores, por lo que pueden influir en cómo se forma y se desarrolla una persona de forma buena o mala. El acceso al conocimiento viene determinado por el estilo de vida y la educación. Se considera que una mejor calidad de vida está asociada a una mayor formación educativa.

Para Gonzales Sotelo Dina, la posición social es el entorno donde el individuo se encuentra relacionado a su nivel de escolaridad, procedencia, edad, estado civil, ocupación, ingreso económico.

- **Edad:** Tener una racionalidad tanto mental como física es importante para mantener las funciones personales e integrar a las personas en la sociedad.
- **El estado civil.** - El estado en el que se establece la relación familiar de una persona, ya sea por matrimonio o por parentesco, determina tanto sus derechos como sus obligaciones. Las distinciones de estado civil de una persona en otros estados pueden cambiar; los requisitos de estado civil más frecuentes son: Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a Unión Libre.
- **Nivel educativo.** - En cuanto al estatus social, se refiere al grado de educación alcanzado. El nivel intelectual tanto del padre como de la madre cuenta, por lo que es un factor que les motiva a acudir a las clínicas de salud. El conocimiento de la relación riesgo-beneficio de la vacunación no es un problema porque un cierto porcentaje de padres carece de una educación completa o incluso es analfabeto. (Caza K, 2019)

## **FACTORES CULTURALES**

Este punto engloba las características culturales de un lugar concreto en cuanto a tradiciones, costumbres, conocimientos, creencias y ciencia, entre otras cosas, que tienen un papel importante en el desarrollo de la personalidad de las personas.

- **Barreras culturales y cognitivas**
- La capacidad de las organizaciones sanitarias para comprender cómo perciben las personas su relación con la vida, la salud, la familia y el desarrollo comunitario es actualmente limitada. Las investigaciones sugieren que diferentes

comunidades tienen creencias erróneas sobre las inmunizaciones y su papel en el mantenimiento de la salud.

- **Tradiciones.** - Es lo que se valora y se transmite de una generación a otra, incluidos los alimentos y las actividades.
- **Costumbres.** - Comportamiento social que se ha establecido como un derecho que se practica regularmente en los métodos de comportamiento de un determinado grupo de personas o estado de acuerdo con sus necesidades.
- **Creencia.** - Se basan en el conocimiento de la vida cotidiana de las personas; son creadas por las relaciones sociales; son resultado de lo que las personas oyen y piensan; y son resultado de las actividades interpersonales. El conocimiento que tienen los profesionales de la salud y las creencias que tienen ciertas madres sobre la aplicación de vacunas en infantes menores de dos años, conlleva a una valoración significativa de esta práctica de salud, debido a que las madres consideran que existe un equilibrio entre la salud y la enfermedad, cuyo propósito es evitar complicaciones que expongan la vida de sus hijos. (Caza K, 2019)

## **VACUNACION E INMUNIZACION**

Según la (Organización Mundial de la Salud, 2022) afirma que la inmunización es un modelo de éxito en la salud y el desarrollo mundiales que salva anualmente millones de vidas. Al aumentar las defensas inherentes del organismo y ayudar en la autodefensa, las vacunas reducen el riesgo de desarrollar enfermedades. El sistema inmunitario de un individuo se activa con la vacunación.

La inmunización es un componente fundamental de la atención primaria de salud, un derecho humano inequívoco y una de las mejores inversiones económicas en salud. Además, las vacunas son cruciales para la prevención y gestión de epidemias de enfermedades infecciosas, apoyan la seguridad de la salud mundial y serán un arma clave en la batalla contra la resistencia a los antimicrobianos.

### **Vacunas para prevenir el VPH**

- **Vacuna bivalente contra el VPH:** Esta vacuna, conocida por la marca Cervarix, se compone de partículas similares al virus fabricadas con tecnología recombinante del VPH de los genotipos 16 y 18. El 70% de los casos de cáncer de cuello de útero en todo el mundo están causados por estos genes. Además,

esta vacuna incluye un sistema adyuvante con un agonista receptor particular que promueve la respuesta inmunitaria innata y adaptativa. Se aconseja inyectar la vacuna por vía intramuscular en el deltoides a lo largo de dos dosis separadas por seis meses.

- **Vacuna tetravalente contra el VPH:** Existe una marca llamada Gardasil. El VPH evade el sistema inmunitario, ya que no infecta ni se reproduce en la célula presentadora de antígenos, por esta razón tiene pocas probabilidades de presentarse al sistema inmunitario, y sólo el 60% de las pacientes infectadas adquieren anticuerpos contra el VPH. Para las personas de 9 a 13 años, se aconsejan dos aplicaciones cada seis meses. Para los mayores de 14 años, el calendario de vacunación recomendado prevé tres dosis espaciadas en un periodo de 0 a 2 meses.
- **Vacuna monovalente contra el VPH:** Su nombre comercial es Gardasil. Las 9 formas de VPH para cuya protección se creó esta vacuna son la 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58. La población blanca, cuya edad oscila entre los 9 y los 14 años, debe recibir dos dosis a los 0 y a los 6 meses. Se administra por vía intramuscular. Se administran 3 dosis a los 0, 2 y 6 meses a partir de los 15 años. ( Prado J; Hernández I; Ruvalcaba J; Ceruelos M, 2021)

#### **Para que la vacuna sea efectiva deben aplicarse tres dosis:**

- La niña no estará protegida frente al cáncer de cuello de útero relacionado con el VPH si recibe un régimen incompleto.
- Si la niña interrumpe el programa y no lo recibe en el plazo previsto, podrá terminarlo en un máximo de 12 meses.
- Las vacunas que entran en el Programa Ampliado de Inmunización son totalmente gratuitas para el grupo objetivo establecido por las directrices, en este caso será gratuito para las niñas de cuarto curso de primaria que tengan 9 años o más. A partir de los 9 años se puede administrar la vacuna.

#### **Precauciones antes de la vacunación**

- Comentar los posibles efectos adversos con los pacientes o sus representantes legales (si son menores de edad).
- Obtener una carta de consentimiento informado de la persona a la que corresponda.

## **Precauciones después de la vacunación**

- Para disminuir el riesgo de traumatismo secundario a síncope, haga que la vacunada permanezca en reposo durante una media de 15 minutos.
- Reacciones adversas a la vacunación.

## **Efectos secundarios de la vacuna.**

Dolor, hematomas y enrojecimiento en el lugar de la inyección, así como fatiga, dolor de cabeza y dolor muscular. En raras ocasiones, puede haber sangrado o picor en el lugar de la inyección, un poco de fiebre, letargo, desorientación, diarrea y dolores musculares. Ocasionalmente puede aparecer urticaria. (Fiasco G, 2021)

## **Vacuna contra el virus del papiloma humano previene cáncer uterino en el Ecuador**

(Ministerio de Salud Pública, 2022) (El Programa Ampliado de Inmunización (PAI) inmuniza a las mujeres de 9 a 11 años como parte del Plan Nacional de Salud para la prevención del cáncer de útero.

Al prevenir la infección por los principales agentes oncogénicos, esta vacuna, que se administra en dos dosis y forma parte del calendario fundamental de vacunación, pretende disminuir la incidencia y la mortalidad por cáncer cérvico-uterino en la mujer.

Para atender la demanda espontánea, la vacuna contra el virus del papiloma humano se aplica en unidades operativas y escuelas públicas y privadas donde hay niñas de 9, 10 y 11 años

## **Rol del enfermero en los pacientes con VPH**

Según ( Valdecantos C, 2021) las intervenciones de Enfermería, el profesional sanitario de enfermería tiene varias funciones relacionadas con las infecciones por Virus del Papiloma Humano.

### **A nivel asistencial.**

Esto incluye participar en procedimientos diagnósticos como la colposcopia o la recogida de muestras citológicas antes descritas. Es deber del profesional de enfermería administrar las vacunas, así como realizar una anamnesis previa sobre reacciones alérgicas o antecedentes, descartar que la adolescente esté

embarazada, confirmar que se dio el consentimiento informado, mantener la cadena de frío para la conservación de la vacuna, administrar la dosis correcta al paciente correcto en la región anatómica correcta y utilizar la técnica adecuada. En cuanto a otras intervenciones desde la consulta de enfermería, añadir aquellas basadas en brindar unos cuidados integrales, personales e individualizados, humanistas y de calidad, enfocados a la orientación y el apoyo, la disminución de la ansiedad, la ayuda en la toma de decisiones necesarias durante los periodos de tratamiento, y la promoción de estilos de vida saludables en función de las relaciones interpersonales de las usuarias.

### **A nivel administrativo.**

La enfermera se encargará de programar a las niñas según el calendario de vacunaciones durante ese tiempo, de gestionar el tiempo dedicado a las sesiones de formación para la educación sanitaria, de gestionar el uso de los recursos materiales, de aplicar los tratamientos y de administrar las vacunas, que actualmente se administran en un breve periodo de tiempo. Se registrará el lote de vacunas utilizado, la fecha y los datos del usuario, el lugar de inyección, los posibles efectos secundarios y el calendario de la dosis siguiente.

Hay que informar al público de que debe notificarse cualquier reacción que pueda provocar la administración de la vacuna o el uso de agentes terapéuticos.

### **A nivel investigador.**

La investigación es otra función que debe desarrollarse porque es fundamental e importante para el campo de la medicina. Al participar en proyectos científicos y compartir los resultados con otros investigadores, es posible desarrollar nuevos métodos para combatir el virus del papiloma humano y determinar si los regímenes de tratamiento actuales funcionan realmente y producen los resultados deseados para el desarrollo de nuevas vacunas.

### **A nivel docente.**

Dado que las vacunas tienen su mayor eficacia entre los 9 y los 14 años y que las niñas a las que se aconseja su administración son menores de edad, es responsable de impartir una educación sanitaria eficaz y de calidad a la población de riesgo y a los padres. En consecuencia, los padres y tutores legales deben estar al corriente de la situación.

Los objetivos del abordaje de la educación para la salud de los adolescentes, ya sea desde la consulta de enfermería o desde las escuelas, son promover una conducta sexual responsable y segura, la importancia de la educación para la salud y la prevención de enfermedades e infecciones de transmisión sexual. ( Valdecantos C, 2021)

## **CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA**

### **3.2. Tipo y diseño de investigación**

Se realizó un estudio descriptivo, explicativo, transversal y cuantitativo, el cual está dirigido a identificar los factores condicionantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacuna HPV en niñas de 9 a 10 años en la Unidad Operativa Guasmo Sur- Guayas, Guayaquil diciembre 2022- mayo 2023

**Es descriptivo** puesto que se realizó la descripción de cada una de las variables que conforman esta investigación, para determinar la situación actual de las mismas.

Es de estudio **Transversal**, porque la recolección de datos se realizó en un momento y tiempo específico sin que se les hiciera seguimiento a los casos ni se esperaron cambios en las variables.

Fue de estudio **cuantitativo** por que se presentaron los resultados obtenidos de la investigación de manera numérica y porcentual con esto se logró reconocer con exactitud donde comienza el problema y que estrategias implementar.

### 3.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Vacuna contra HPV	Vacuna contra los tipos de VPH más comunes que causan el cáncer cervicouterino	Educación	<p>Conocen la existencia de la vacuna HPV.</p> <p>Aplicación de la vacuna HPV</p> <p>Dosis aplicadas de la vacuna HPV</p> <p>Edad en la que se debe aplicar la vacuna</p> <p>Nivel de conocimiento</p>	<p>¿Conoce que previene la vacuna HPV?</p> <p>¿Sabe en qué lugar puede aplicarse la vacuna HPV?</p> <p>¿cuántas dosis de la vacuna HPV se ha aplicado?</p> <p>¿A qué edad se aplicó la vacuna contra HPV?</p> <p>¿Conoce usted que enfermedad previene la vacuna HPV?</p> <p>¿Ha recibido información sobre el virus del papiloma humano?</p>
Factores condicionantes	factores que pueden ayudar o no a solucionar un problema	Investigación	<p>Factores de comunicación</p> <p>Factores sociales</p> <p>Factores económicos</p> <p>Factores culturales o religiosos</p>	<p>¿Usted considera que los medios de comunicación y redes sociales deberían promocionar la campaña de vacuna HPV en niñas?</p> <p>¿En qué sector está ubicada su residencia?</p> <p>¿A qué nivel social considera usted que pertenece?</p> <p>¿De acuerdo a su religión usted permitiría que su hija sea vacunada contra el virus del papiloma humano?</p>

**Variable independiente:** factores condicionantes

**Variable dependiente:** esquema de vacunación HPV

### 3.3. Población y muestra de investigación

#### 3.3.1. Población

La población de estudio de esta investigación de la unidad operativa Guasmo Sur ubicado en el distrito 09D01 Guayas - Guayaquil. Diciembre 2022 - Mayo 2023. Es de 2400 niñas de 9 y 10 años.

#### 3.3.2. Muestra

Para el cálculo de la muestra se consideró la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N}{E^2(N - 1) + 1}$$

$$n = \frac{2400}{0.06^2(2400 - 1) + 1}$$

$$n = \frac{2400}{0.0036(2399) + 1}$$

$$n = \frac{2400}{8,6364 + 1}$$

$$n = \frac{2400}{8,6365}$$

$$n = \mathbf{277}$$

la muestra de la investigación es de 277 niñas entre 9 y 10 años.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de medición**

#### **3.4.1. Técnicas**

Las técnicas que se utilizó para realizar la presente investigación es la encuesta que es una técnica en la que el investigador trata de obtener información verbal y personalmente. Otra técnica a utilizar es la técnica de observación indirecta que se basó en información recopilada por otros investigadores, registrada en libros, documentos, grabaciones, videos, artículos de revistas, entre otros.

#### **3.4.2. Instrumentos**

Los instrumentos que se utilizan para la investigación fue el cuestionario, estructurado enfocado en las variables en estudio. El otro instrumento que se utilizara es la guía de observación indirecta realizando la revisión de carnet de vacunación de las niñas, partes diarios y los informes mensuales de los concentrados de vacunas.

### **3.5. Procesamiento de datos**

- Se solicitó autorización a la Dra. Margarita Correa directora administrativa de la unidad operativa Guasmo Sur para realizar la investigación con la población de su unidad operativa.
- Se coordinó con la Lcda. Katiuska Cabrera responsable del programa ENI (estrategia nacional de inmunización) para obtener información de los partes diarios y los concentrados de vacunas mensuales.
- Se coordinó con la Obstetra jefe del servicio de Salud Sexual y Reproductiva la Dra. Gladis Avilés para la organización de la recolección de la información en la comunidad durante el mes de febrero del 2023.
- Se realizo las encuestas en un tiempo de 15 a 20 minutos a las madres de las niñas de 9 a 10 años.

#### **Análisis de datos**

- Para Identificar los factores condicionantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacuna HPV en niñas de 9 a 10 años en la Unidad Operativa Guasmo Sur- Guayas, Guayaquil diciembre 2022- mayo 2023 se utilizó como instrumento una encuesta tipo cuestionario, en el cual se incluyeron las variables con las que cuenta este trabajo de investigación, donde se evaluó el conocimiento que tienen la población en estudio sobre el virus del papiloma humano y la vacuna HPV.
- Se aplico el programa Excel para el procesamiento y presentación de todos los datos obtenidos, elaborando tablas de frecuencias y gráficos que muestran los resultados más relevantes.

### **3.6. Aspectos éticos**

Se utilizará el consentimiento informado el mismo que tendrá que ser firmado una vez leído detenidamente por el representante legal de las niñas de 9 a 10 años que serán encuestadas, haber recibido la explicación correspondiente y haber decidido participar voluntariamente en el estudio. Se mantendrá la privacidad y confidencialidad de la información, los mismos que sirvieron sólo para fines de la investigación.

## CAPÍTULO IV.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. Resultados

Encuesta dirigida a las Madres de las niñas de 9 a 10 años de edad con esquema de vacunación incompleto HPV en el Centro de Salud Guasmo Sur. Mediante el análisis de los datos a través de las encuestas se obtuvo como resultado los principales factores condicionantes y su influencia en el incumplimiento del esquema de vacunación HPV.

#### Resultados obtenidos de la investigación

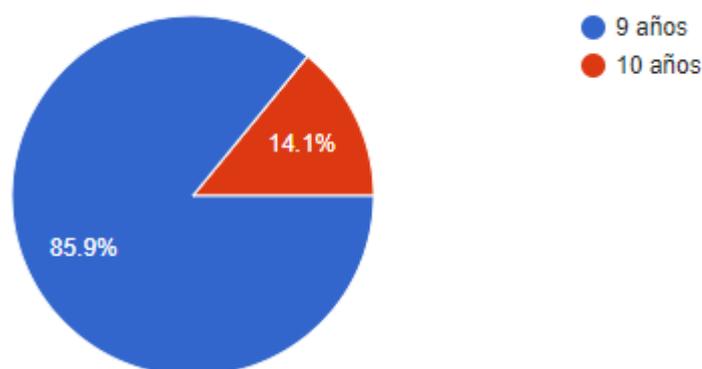
##### PREGUNTA 1

¿Qué edad tiene su hija?

Tabla 1 *Edades*

EDAD	N	PORCENTAJE
9 años	238	85.9%
10 años	39	14.1%
<b>TOTAL</b>	<b>277</b>	<b>100%</b>

Grafica 1



**Análisis:** De acuerdo a la encuesta, obtuvimos como resultado que el 85.9% comprende a niñas de 9 años, mientras que el 14.1% corresponde a la edad de 10 años.

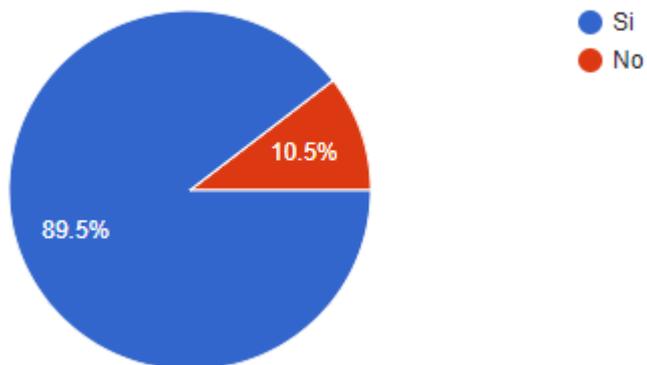
## PREGUNTA 2

¿Le han aplicado la vacuna HPV a su hija?

Tabla 2 *Aplicación de vacuna*

Aplicación de vacuna	N	PORCENTAJE
Si	248	89.5%
No	29	10.5%
<b>TOTAL</b>	<b>277</b>	<b>100%</b>

Grafica 2



**Análisis:** De acuerdo a los datos obtenidos, el 89.5% si le han aplicado la vacuna HPV a sus hijas, mientras el 10.5% de las niñas no se han aplicado la vacuna HPV.

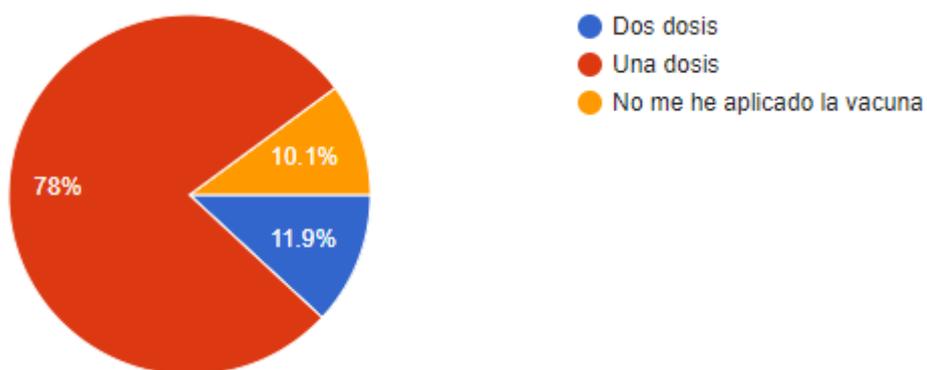
### PREGUNTA 3

¿Cuántas dosis de la vacuna HPV le han aplicado?

**Tabla 3** Dosis de vacuna HPV

Dosis	N	PORCENTAJE
Dos dosis	83	11.9 %
Una dosis	216	78%
No le han aplicado la vacuna	28	10.1%
<b>TOTAL</b>	<b>277</b>	<b>100%</b>

**Grafica 3**



**Análisis:** De acuerdo a los datos obtenidos, el 78% de las niñas se han aplicado una dosis de la vacuna HPV, mientras que el 11.9% se han aplicado solo una dosis de la vacuna HPV y un 10.1% manifiestan no haberse aplicado ninguna dosis de la vacuna.

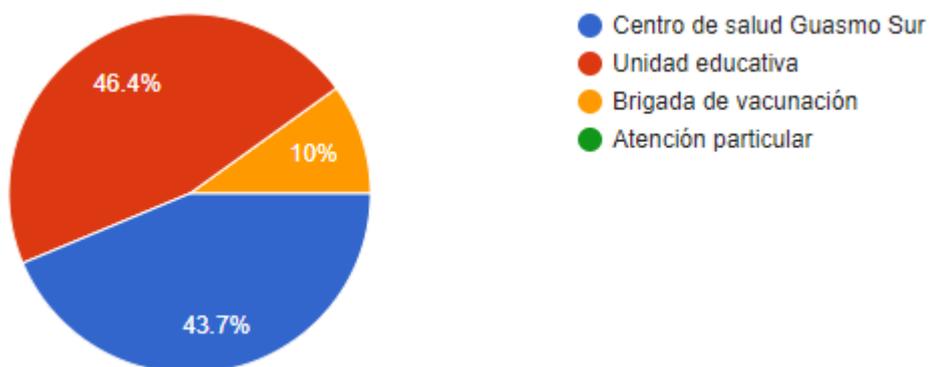
#### PREGUNTA 4

Si le aplicaron la vacuna HPV ¿En qué establecimiento se la aplico?

Tabla 4 Establecimientos de Salud

Establecimientos de Salud	N	PORCENTAJE
Centro de salud Guasmo Su	114	43.7%
Unidad Educativa	121	46.4%
Brigada de Vacunación	26	10%
Atención particular	-	0%
<b>TOTAL</b>	<b>277</b>	<b>100%</b>

Grafica 4



**Análisis:** De acuerdo a los establecimientos de salud que se han aplicado la vacuna HPV, el 46.4% se han vacunado en las unidades educativas, mientras que el 43.7% se han aplicado la vacuna en el centro de salud Guasmo sur y el 10% por las brigadas de vacunación.

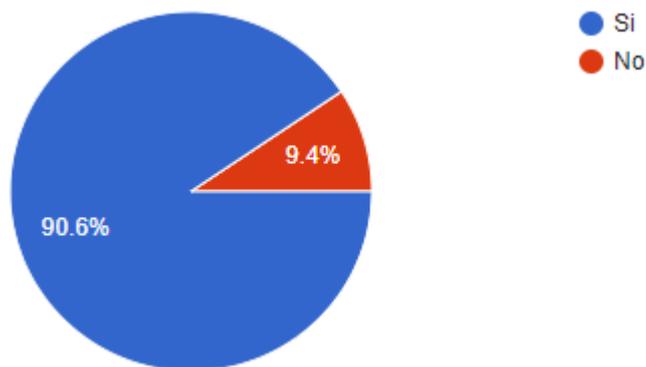
## PREGUNTA 5

¿Conoce usted que enfermedad previene la vacuna HPV?

**Tabla 5** *Conocimiento de la enfermedad que previene*

Conocimiento	N	PORCENTAJE
Si	251	90.6%
No	26	9.4%
<b>TOTAL</b>	<b>277</b>	<b>100%</b>

**Grafica 5**



**Análisis:** Según los datos que obtuvimos el 90.6% si conoce la enfermedad que previene la vacuna HPV, dando un porcentaje bajo de desconocimiento con un 9,4%.

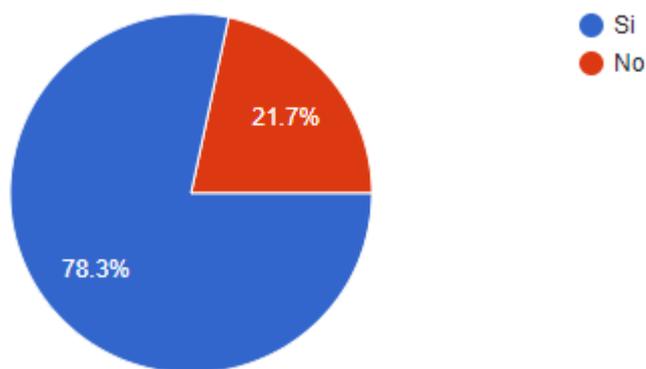
## PREGUNTA 6

¿Ha recibido información sobre el virus del papiloma humano?

**Tabla 6** Información del HPV

Información del HPV	N	PORCENTAJE
Si	217	78.3%
No	60	21.7%
<b>TOTAL</b>	<b>277</b>	<b>100%</b>

**Grafica 6**



**Análisis:** De acuerdo a los datos obtenidos el 78.3% si ha recibido información sobre el HPV, mientras que existe un 21.7% que no ha recibido información sobre el HPV.

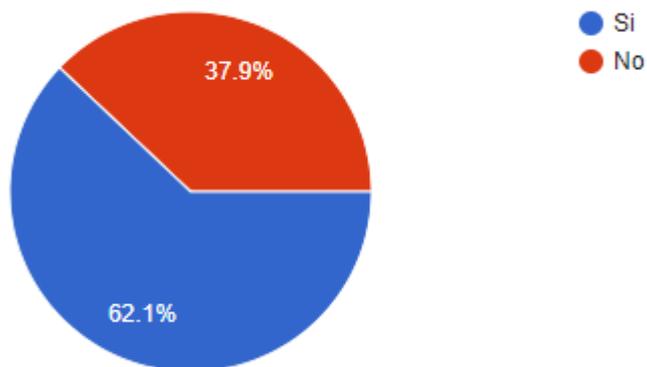
## PREGUNTA 7

¿Ha recibido información sobre el cáncer cervicouterino?

**Tabla 7** Información sobre cáncer cérvico uterino

Información sobre cáncer cervicouterino	N	PORCENTAJE
Si	172	62.1%
No	105	37.9%
<b>TOTAL</b>	<b>277</b>	<b>100%</b>

**Grafica 7**



**Análisis:** El 62.1% si ha recibido información sobre el cáncer cervicouterino, mientras el 37,9%, manifiestan que no han recibido información sobre el cáncer cervicouterino.

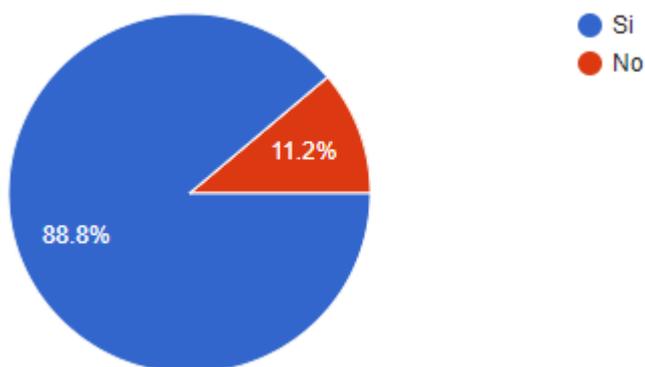
## PREGUNTA 8.

¿Usted considera que los medios de comunicación y redes sociales deberían promocionar la campaña de vacuna HPV en niñas?

**Tabla 8** Promoción de vacuna

Promoción	N	PORCENTAJE
Si	246	88.8%
No	31	11.2%
<b>TOTAL</b>	<b>277</b>	<b>100%</b>

**Grafica 8**



**Análisis:** De acuerdo a los datos obtenidos, el 88.8% considera que, si es importante promocionar la campaña de vacunación de HPV en los medios y comunicación y redes sociales para mantenerse informadas, y el 11.2% considera que no es importante hacer promoción.

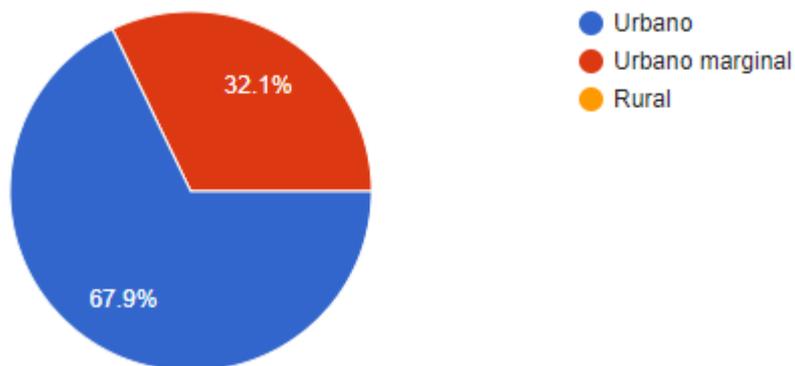
## PREGUNTA 9.

¿En qué sector está ubicada su residencia?

**Tabla 9** *Residencia*

Residencia	N	PORCENTAJE
Urbano	188	67.9%
Urbano marginal	89	32.1%
Rural	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>277</b>	<b>100%</b>

**Grafica 9**



**Análisis:** De acuerdo a los datos obtenidos el 67.9 % vive en zona urbana, mientras que el 32.1% viven la zona marginal donde tiene algunas limitaciones.

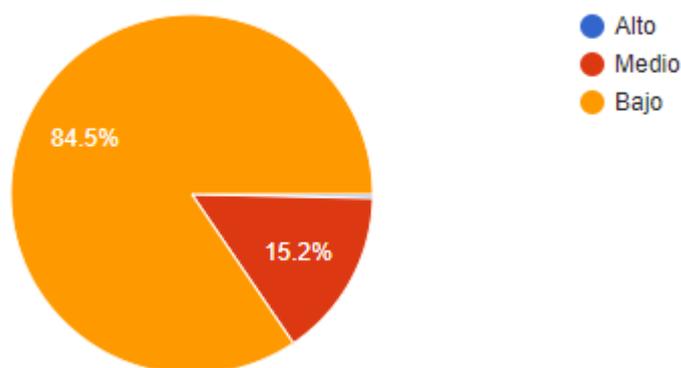
## PREGUNTA 10

¿A qué nivel social considera usted que pertenece?

Tabla 10 Nivel Social

Nivel social	N	PORCENTAJE
Alto	0	0%
Medio	42	15.2%
Bajo	234	84.5%
<b>TOTAL</b>	<b>277</b>	<b>100%</b>

Grafica 10



**Análisis:** Con el 84.5% de las personas encuestas mencionaron que su nivel social es bajo esto quiere decir que no tienen los recursos suficientes para movilizarse y vacunar a sus hijos y el 15.2% dijeron que su nivel es medio el cual si pueden movilizarse y cumplir con el esquema de vacunas hpv y el 0% comprende a las personas de nivel alto.

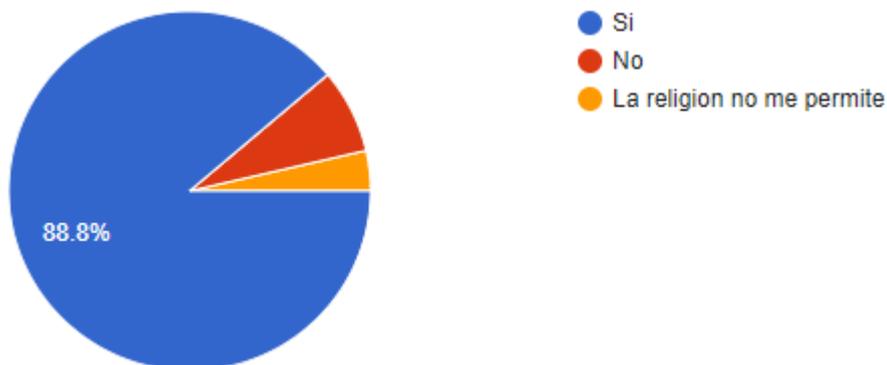
## PREGUNTA 11

¿De acuerdo a su religión usted permitiría que su hija sea vacunada contra el virus del papiloma humano?

Tabla 11 Religión

Religión	N	PORCENTAJE
Si	246	88.8%
No	21	7.6%
La religión no me permite	10	3.6%
<b>TOTAL</b>	<b>277</b>	<b>100%</b>

Grafica 11



**Análisis:** De acuerdo a los datos obtenidos el 88.8% si permitiría que su hija sea vacunada de HPV, mientras que el 7.6% considera que no permitiría, y el 3.6% la religión no permite que su hija sea inmunizada con HPV.

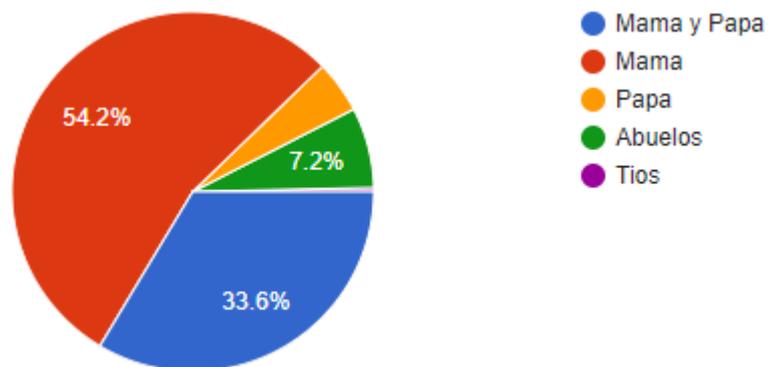
## PREGUNTA 12

¿Con quién vive su hija?

Tabla 12 Con quien vive la niña

Con quien vive la niña	N	PORCENTAJE
Mama y papa	93	33.6%
Mama	150	54.2%
Papa	13	4.7%
Abuelos	20	7.2%
Tíos	1	0.4%
<b>TOTAL</b>	<b>277</b>	<b>100%</b>

Grafica 12



**Análisis:** El 54.2% viven con la mama, mientras que el 33.6% vive con mama y papa, el 7.2% viven con los abuelitos, el 4.7 vive con su papa, y el 0.4% viven con los tíos

## 4.2. Discusión

Mediante el análisis de los datos a través de las encuestas se obtuvo como resultado los principales factores condicionantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación HPV son los siguientes: economía y un porcentaje de desconocimiento y las creencias respecto a la vacunación.

Los factores económicos tienen gran prelación ya que se evidenció que la gran parte de las familias son de bajo recursos y ciertos viven en zonas urbanas marginadas y tienen dificultad para movilizarse y poder acudir al centro de salud a inmunizar a su hija.

En relación con la vacuna contra el VPH, la mayoría de los padres cree que esta es beneficiosa. Sin embargo, existe también la creencia de que la vacuna da un mensaje a los niños de ser sexualmente activos de forma temprana.

A través de la evidencia encontrada en la presente revisión, los principales motivos que influyen en la decisión de los padres de vacunar o no a sus hijos/as con la vacuna contra el VPH son las creencias que estos puedan tener previamente respecto a la vacuna y el estilo de vida que quieren para sus hijos, siendo un motivo de gran peso al momento de tomar la decisión.

La falta de conocimiento de los padres sobre las ventajas y los efectos secundarios reales de la vacuna contra el VPH es un factor importante en su decisión de no vacunar a sus hijos. Se observó que es a partir de esta misma falta de información que surgen los mitos y creencias que llevan a la decisión de no vacunar.

## **CAPÍTULO V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

- Al realizar este proyecto de investigación se llegó a la conclusión, que los factores condicionantes que influyen principalmente en el incumplimiento del esquema de vacunación HPV son los siguientes: economía y un porcentaje mínimo de desconocimiento. Es por ello que los padres no vacunan a sus hijos ya que tienen creencias erróneas por el bajo nivel de conocimiento que poseen sobre la inmunización.
- Se pudo evidenciar que 78% de las niñas solo cuentan con una dosis aplicada de HPV, mientras que es mínimo el porcentaje 11.9% que ya se han aplicado las 2 dosis de la vacuna HPV.
- El factor económico es crucial. Los padres con nivel socioeconómico bajo constituyen una parte importante de la población, y afirman que el centro de salud está lejos de sus casas, carecen de fondos para desplazarse hasta allí y les resulta difícil llegar.

### **5.2. Recomendaciones**

- Brindar consejería óptima a las madres que acuden al centro de salud para que concienticen la importancia de las vacunas.
- Realizar brigadas de salud con el fin de inmunizar a las niñas que poseen un nivel social bajo ya que por este factor no se pueden movilizar.
- La vacuna contra el Virus de papiloma humano es el método de prevención más eficaz, seguro de mayor protección para prevenir el cáncer de cuello uterino.
- El personal de enfermería debería educar a la población de madres de las niñas sobre la importancia de cumplir con el esquema de vacunación HPV, ya sea acudiendo al Centro de Salud o inmunizarlas en las campañas que se imparten en las escuelas o en las brigadas de vacunación. El seguir con el esquema de vacunación brinda una protección completa ayudando a la prevención de esta enfermedad que afecta la salud pública.

## REFERENCIAS

### Referencias

- Caza K. (2019). *FACTORES ASOCIADOS CON EL INCUMPLIMIENTO DE LA COBERTURA*. Obtenido de <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/11627/1/UDLA-EC-TLE-2019-11.pdf>
- Instituto Nacional del Cáncer. (12 de Septiembre de 2022). *El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer*. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>
- Prado J; Hernández I; Ruvalcaba J; Ceruelos M. (2021). Generalidades, prevención y vacunación. *Journal*, 283-292.
- Valdecantos C. (2021). *Enfermería y Virus del Papiloma Humano* . Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/14820/TFG-O%20638.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aguilar, Bahena, & Cruz. (25 de Agosto de 2008). *Nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano*.
- Chaupis J; Ramirez F; Dámaso B; Panduro V. (2020). Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *SciELO*.
- Cordova A. (2021). *ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO*. Obtenido de [https://www.um.es/documents/9568078/9884658/muestra\\_matronas.pdf/83be49b3-7795-40c5-b133-4b53ca7031b9](https://www.um.es/documents/9568078/9884658/muestra_matronas.pdf/83be49b3-7795-40c5-b133-4b53ca7031b9)
- Fiasco G. (2021). *Beneficios y riesgos de la vacunación contra el virus del papiloma humano*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2011/gom1112g.pdf>
- Instituto Nacional del Cancer. (2022). *Los virus y el cáncer*. Obtenido de <https://www.cancerquest.org/es/biologia-del-cancer/los-virus-y-el-cancer>

Lopez A. (24 de Mayo de 2016). *¿Cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano?* Obtenido de <https://pruebaparaalavida.org/vph/se-transmite-virus-del-papiloma-humano/>

Ministerio de Salud Publica. (6 de Mayo de 2022). *Vacuna contra el virus del papiloma humano previene cáncer uterino en el Ecuador.* Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano-previene-cancer-uterino-en-el-ecuador/#:~:text=La%20vacuna%20contra%20el%20virus,atender%20a%20la%20demanda%20espont%C3%A1nea.>

Ministerio de Salud Publica. (2 de Febrero de 2023). *MSP realiza pruebas moleculares a escala nacional para detección oportuna de VPH.* Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/msp-realiza-pruebas-moleculares-a-escala-nacional-para-deteccion-oportuna-de-vph/>

National Human Genome Research Institute. (1 de Febrero de 2023). *Virus.* Obtenido de <https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Virus>

Organizacion mundial de la salud. (20 de Enero de 2022). *OMS -OPS.* Obtenido de Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH): <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>

Organizacion Mundial de la Salud. (2022). *Vacunas e inmunizacion.* Obtenido de [https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1)

Pilozo, D. C. (2022). *Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública.* Recuperado el 2023, de Epidemiología del Virus del Papiloma Humano en mujeres de la región Litoral del Ecuador.: <http://www.investigacionsalud.gob.ec/virus-del-papiloma-humano-vph-en-mujeres-vph-en-ecuador/#:~:text=El%20Sistema%20Nacional%20de%20Salud,de%20evolucionar%20hacia%20la%20malignidad.>

Ramírez K; Castillo A; Barragan S; Carbo S. (2022). Virus del papiloma humano y su relación con el cáncer de cérvix. *RECIMUNDO*, 346-354.

Romero G. (2019). *FISIOLOGÍA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO*.

Obtenido de

<http://recursos.cnice.mec.es/biosfera/alumno/3ESO/apararep/fisiofem.htm>

Wesnier, Piñeros, Trujillo, Cortés, & Ardila. (15 de Julio de 2010). *Aceptabilidad de la vacuna contra el virus papiloma humano*.

## ANEXOS

### Cronograma

N°	MESES SEM ACTIVIDAD	DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Matriculación en el SAI UTB																								
2	Entrega y revisión de temas																								
3	Aprobación de tutores y temas																								
4	Presentación del perfil del trabajo																								
5	Subida al SAI del trabajo Segunda etapa																								
6	Sustentación de la segunda etapa																								
7	Habilitación de actividades tercera etapa																								
8	Verificación de cumplimiento de Actividades previo a la sustentación																								
9	Aprobación de tribunales para la fase final de trabajo de Titulación																								
10	Carga de tribunales aprobados previa sustentación final																								
11	Sustentación de trabajo de titulación (tercera etapa)																								
12	Entrega de correcciones																								



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA ENFERMERÍA REDISEÑADA**



**Encuesta dirigida a madres de las niñas de 9 a 10 años**

**Tema:** FACTORES CONDICIONANTES Y SU INFLUENCIA EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNA HPV EN NIÑAS DE 9 A 10 AÑOS EN LA UNIDAD OPERATIVA GUASMO SUR – GUAYAS, GUAYAQUIL DICIEMBRE 2022 - MAYO 2023.

**1. ¿Qué edad tiene su hija?**

9 años

10 años

**2. ¿Le han aplicado la vacuna HPV a su hija?**

SI

NO

**3. ¿Cuántas dosis de la vacuna HPV le han aplicado?**

Dos dosis

Una dosis

No me he aplicado la vacuna

**4. Si le aplicaron la vacuna HPV ¿En qué establecimiento se la aplico?**

Centro de salud Guasmo Sur

Unidad educativa

Brigada de vacunación

Atención particular

**5. ¿Conoce usted que enfermedad previene la vacuna HPV?**

SI

NO

**6. ¿Ha recibido información sobre el virus del papiloma humano?**

SI

NO

**7. ¿Ha recibido información sobre el cáncer cervicouterino?**

SI

NO

**8. ¿Usted considera que los medios de comunicación y redes sociales deberían promocionar la campaña de vacuna HPV en niñas?**

SI

NO

**9. ¿En qué sector está ubicada su residencia?**

Urbano

Urbano marginal

Rural

**10. ¿A qué nivel social considera usted que pertenece?**

Alto

Medio

Bajo

**11. ¿De acuerdo a su religión usted permitiría que su hija sea vacunada contra el virus del papiloma humano?**

Si

No

La religión no me permite

**12. ¿Con quién vive su hija?**

Mama y papa

Mama

Papa

Abuelos

Tíos



## MATRIZ DE CONTINGENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS
¿Cuáles son los factores condicionantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacuna HPV en niñas de 9 a 10 años en la Unidad Operativa Guasmo Sur, Guayas-Guayaquil diciembre 2022- mayo 2023?	Identificar los factores condicionantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacuna HPV en niñas de 9 a 10 años en la Unidad Operativa Guasmo Sur-Guayas, Guayaquil diciembre 2022- mayo 2023	Los factores condicionantes influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación HPV en niñas de 9 a 10 años en la unidad operativa Guasmo Sur, Guayas - Guayaquil. Diciembre 2022 - mayo 2023.
PROBLEMAS DERIVADOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICAS
¿Cuántas niñas que acuden al centro de salud Guasmo Sur no están vacunadas contra el HPV?	Detectar cuantas niñas de la población del centro de salud Guasmo Sur no están vacunadas contra el virus de papiloma humano.	
¿Cuál es el rol de las madres de familia o cuidadoras en el incumplimiento del esquema de vacunas en niñas de 9 a 10 años?	Determinar el rol de las madres de familia o cuidadoras en el incumplimiento del esquema de vacunas en niñas de 9 a 10 años.	
¿Cuál es el grado de conocimiento de las madres de familia y niñas de 9 a 10 años sobre el virus del papiloma humano y la vacuna HPV?	Verificar el grado de conocimiento de las madres de familia y niñas de 9 a 10 años sobre el virus del papiloma humano y la vacuna HPV.	



**Ilustración 1** *Vacunación HPV*



**Ilustración 2** *Vacunación HPV*



**Ilustración 3** *Charla sobre HPV*

# ENCUESTA APLICADA A LAS MADRES DE FAMILIA

 UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA SALUD Y BIENESTAR  
 CARRERA ENFERMERÍA REDISEÑADA

Tema: FACTORES CONDICIONANTES Y SU INFLUENCIA EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNA HPV EN NIÑAS DE 9 A 10 AÑOS EN LA UNIDAD OPERATIVA GUASMO SUR – GUAYAS, GUAYAQUIL DICIEMBRE 2022 - MAYO 2023.

1. ¿Qué edad tiene su hija?

9 años

10 años

2. ¿Le han aplicado la vacuna HPV a su hija?

SI

NO

3. ¿Cuántas dosis de la vacuna HPV le han aplicado?

Dos dosis

Una dosis

No me he aplicado la vacuna

4. Si le aplicaron la vacuna HPV ¿En qué establecimiento se la aplico?

Centro de salud Guasmo Sur

Unidad educativa

Brigada de vacunación

Atención particular

5. ¿Conoce usted que enfermedad previene la vacuna HPV?

SI

NO

6. ¿Ha recibido información sobre el virus del papiloma humano?

SI

NO

7. ¿Ha recibido información sobre el cáncer cervicouterino?

SI

NO

8. ¿Usted considera que los medios de comunicación y redes sociales deberían promocionar la campaña de vacuna HPV en niñas?

SI

NO

9. ¿En qué sector está ubicada su residencia?

Urbano

Urbano marginal

Rural

10. ¿A qué nivel social considera usted que pertenece?

Alto

Medio

Bajo

11. ¿De acuerdo a su religión usted permitiría que su hija sea vacunada contra el virus del papiloma humano?

SI

No

La religión no me permite

12. ¿Con quién vive su hija?

Mama y papa

Mama

Papa

Abuelos

Tíos