

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

**“CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL
PAPILOMAVIRUS EN LAS ADOLESCENTES DEL
AA.HH. PRIMAVERA IQUITOS -2020”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

AUTORA : BACH. PATSY AYDELITH TORRES DEL ÁGUILA

ASESORA : OBST. ERIKA MIREYA TRIGOZO BARBARÁN

IQUITOS – PERÚ

2021

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

El Trabajo de Suficiencia Profesional titulado:

“CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL PAPILOMAVIRUS EN LAS ADOLESCENTES DEL AAHH PRIMAVERA – IQUITOS 2020”

De los alumnos: **PATSY ADELITH TORRES DEL AGUILA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **9% de plagio**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 31 de mayo del 2021.



Dr. César J. Ramal Asayag
Presidente del Comité de Ética – UCP

DEDICATORIA

Dedico el presenta trabajo a mi hijito Yago, quien es mi motor y motivo principal para seguir adelante, a mi madre por mi educación y el impulso para trazar metas que me permitan crecer como profesional, a mi familia por el apoyo incondicional, a mi esposo por su amor, comprensión por su apoyo moral que me bridaron a lo largo de mi hermosa carrera.

Patsy Aydelith Torres del Águila.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento va dirigido a Dios por guiarme por el camino correcto y darme la oportunidad de poder culminar con éxito mi carrera

A mi madre por brindarme su amor y confianza en todo momento.

A mi asesor de trabajo de tesis, por haberme brindado la oportunidad de recurrir a sus conocimientos, para poder culminar la tesis, ya que sin su ayuda no lo hubiera logrado.

Patsy Aydelith Torres del Águila.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Con Resolución Decanal N° 722-2020-UCP-FCS, del 16 de Diciembre del 2020, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

✚ Méd. Ricardo William Chávez Chacaltana, Mgr. **Presidente**
✚ Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno **Miembro**

Como Asesor (es): **Obst. Erika Trigozo Barbaran**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 04:00 p.m. horas, del día 05 de Febrero del 2021, a través de la plataforma ZOOM, supervisado por el Secretario Académico del Programa Académico de Obstetricia – de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **"CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL PAPILOMAVIRUS EN LAS ADOLESCENTES DEL AA.HH. PRIMAVERA – IQUITOS 2020"**.

Presentado por la sustentante: **PATSY AYDELITH TORRES DEL AGUILA**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **OBSTETRA**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

.....ABSUELTAS SATISFACTORIAMENTE.....

El Jurado después de la deliberación en privado llegó a la siguiente conclusión:

La Sustentación es:

.....APROBADA POR UNANIMIDAD NOTA 17 (DIECISIETE).....

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.


Méd. Ricardo William Chávez Chacaltana, Mgr.
Presidente


Obsta. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15

Iquitos - Perú

Sede Tarapoto - Perú

Contáctanos:

065 - 26 1088 / 065 - 26 2240

42 - 58 5638 / 42 - 58 5640

Av. Abelardo Quiñones km. 2.5

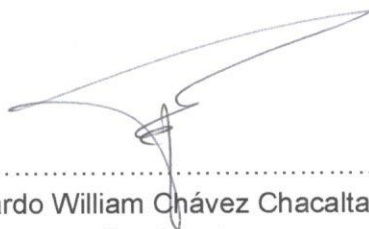
Leoncio Prado 1070 / Martínez de Compagnón 933

Universidad Científica del Perú

www.ucp.edu.pe

HOJA DE APROBACION

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL " CONOCIMIENTO SOBRE LA
VACUNA DEL PAPILOMAVIRUS EN LAS ADOLESCENTES DEL AAHH.
PRIMAVERA" – IQUITOS 2020



.....
Med. Ricardo William Chávez Chacaltana, Mgr
Presidente



.....
Obst. Karina Jili Gonzales Sánchez Moreno
Miembro



.....
Obst. Erika Mireya Trigozo Barbaran
Asesor

Índice de contenido

	Pág.
Carátula	i
Constancia del Antiplagio	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Acta de Sustentación	v
Hoja de Aprobación	vi
Resumen	ix
Abstract	x
1. Introducción	11
2. Planteamiento del problema	15
3. Objetivos	16
3.1 Objetivo General	16
3.2 Objetivos específicos	16
4. Variables	17
5. Operación de variables	18
6. Hipótesis	19
7. Metodología	19
7.1 Tipo y diseño de investigación	19
7.2 Población y muestra	20
a. Población	20
b. Muestra y muestreo	20
c. Criterios de inclusión y exclusión	21
7.3 Técnicas e instrumentos	21
7.4 Proceso de recolección de datos	22
7.5 Análisis de datos	22
7.6 Consideración ética	23
8. Resultados	24

9. Discusión	30
10. Conclusión	32
11. Recomendaciones	32
12. Referencias Bibliográficas	33
13. Anexos	37

ÍNDICE DE TABLA

<i>Tablas</i>	<i>Página</i>
<i>Tabla 1. Características de las Adolescentes AAHH Primavera 2020</i>	<i>24</i>
<i>Tabla 2. Respuestas correctas del cuestionario de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus de las adolescentes del AAHH Primavera 2020</i>	<i>26</i>
<i>Tabla 3. Relación entre la edad del adolescente y el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus de las adolescentes del AAHH Primavera 2020</i>	<i>27</i>
<i>Tabla 4. Relación entre el nivel instrucción y el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus de las adolescentes del AAHH Primavera 2020</i>	<i>28</i>
<i>Tabla 5. Relación entre la recepción de información y el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus de las adolescentes del AAHH Primavera 2020</i>	<i>28</i>
<i>Tabla 6. Relación entre la recepción de la vacuna y el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus de las adolescentes del AAHH Primavera 2020</i>	<i>29</i>

Resumen

Introducción

El PVH es el principal factor desencadenante del cáncer de cuello uterino, la vacunación en niñas de 9 a 13 años ha demostrado una eficacia del 99% de los casos de infección a PVH y reduciendo la tasa de cáncer cervicouterino,

Objetivo

Conocer el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus en las adolescentes del AAHH Primavera – Iquitos, 2020

Metodología

Estudio de tipo cuantitativo de diseño observacional, transversal, prospectivo, correlacional; que encuesta a 86 adolescentes del AAHH Primavera, aplicando un cuestionario de 11 preguntas para conocer el nivel de conocimiento sobre la vacuna del PVH

Resultados

El 44.2% de las adolescentes presentan un nivel adecuado de conocimiento sobre la vacuna del papiloma virus, la edad, instrucción, recepción de información y el haber recibido la vacuna del PVH se asocian significativamente a un nivel adecuado de nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH

Conclusión

Las adolescentes del AAHH Primavera no tiene un adecuado nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH

Palabras claves: Conocimiento, vacuna, papilomavirus, adolescentes

Abstract

Introduction

HPV is the main trigger for cervical cancer, vaccination in girls 9 to 13 years of age has shown 99% efficacy of HPV infection cases and reducing the rate of cervical cancer,

Objective

Know the level of knowledge about the papillomavirus vaccine in adolescents of AAHH Primavera – Iquitos, 2020

Methodology

Quantitative type study of observational, cross-cutting, prospective, correlational design; surveying 86 adolescents of AAHH Primavera, applying an 11-question questionnaire to learn about the level of knowledge about the HPV vaccine

Results

44.2% of adolescent girls have an adequate level of knowledge about the papillomavirus vaccine, age, instruction, receipt of information and having received the HPV vaccine are significantly associated with an adequate level of knowledge about the HPV vaccine

Conclusion

AAHH Primavera teens do not have an adequate level of knowledge about the HPV vaccine

Keywords: Knowledge, vaccine, papillomavirus, adolescents

1. Introducción

La infección por el virus papiloma humano (VPH) es considerado el factor desencadenante de la presencia de lesiones displásicas principalmente en las mujeres en el cuello uterino, en los hombres en la región del pene y en el ano, este último en los hombres que tiene sexo con hombres ⁽¹⁻³⁾

El VPH es un virus que se instala en el epitelio con una especificidad de especie, se reconoce más de 150 cepas de VPH, 40 de ellos afectan específicamente al epitelio anogenital, de los cuales se han reconocidos como virus oncogénicos, los que se han considerados como alto riesgo de desarrollar cáncer cérvico uterino, son 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 52, 56, 58 y 59 y los considerados de bajo riesgo son el 6 y 11 ^(4,5); los serotipos 16 y 18 son causantes hasta el 70% de los casos de cáncer cervicouterino, ^(6,7).

El inicio temprano de relaciones, el número de parejas sexuales, promiscuidad, uso prolongado de anticonceptivos orales, inmunosupresión son los factores que predisponen a la infección de VPH⁽⁸⁾.

El VPH presenta lesiones benignas que son verrugas genitales, condiloma acuminado y condiloma plano; las lesiones premalignas son lesiones intraepiteliales cervicales (NIC), el NIC I es una displasia leve, o lesión escamosa de bajo grado, donde solo el 10 al 15% progresan a lesiones más severas; el NIC II es una displasia moderada o lesión escamosa de alto grado, considerada lesión

pre maligna de alto riesgo; el NIC III es una displasia severa de alto grado que es el precursor de cáncer cervicouterino^(2,9).

La prevención del VPH se le enfocó en una estrategia educacional evitando el inicio temprano de la vida sexual en los adolescentes, y si ya había iniciado en una reducción del número de parejas sexuales, además se enfocó en una estrategia de protección específica, con el uso de condones; apareciendo posteriormente la vacuna contra el VPH ^(2,10).

La primera vacuna para el VPH se probó en el 2006, es una vacuna tetravalente para los tipos 6, 11, 16 y 18, con eficacia del 99% contra lesiones de alto grado del cuello uterino, 100% lesiones de la vulva y vagina y 99% en las lesiones externas ^(11,12); en el 2007 aparece la vacuna bivalente solo para los tipos 16 y 18; con eficacia del 100% para las lesiones del cuello uterino. ⁽¹³⁾.

En el Perú, se inició la vacunación en el 2011 con vacuna bivalente y en el 2015 se indicó la vacunación con la vacuna tetravalente contra el VPH, para los tipos 6, 11, 16 y 18, a mujeres sin actividad sexual entre los 9 a 13 años de edad; la cual se aplica en el hombro vía intermuscular, son 3 dosis, la segunda a los 2 meses y la tercera a los 6 meses⁽¹⁴⁾.

Estudios han demostrado que el uso de dos dosis no es menos inmunológicamente que el uso de tres dosis, tanto para vacuna bivalente como en la tetravalente y en el 2016 con la vacuna monovalente con su segunda dosis a los 6 meses; las mujeres mayores de 15 años se recomiendan que siga las 3 dosis^(15,16).

Se requiere tener la participación de los adolescentes y los padres para lograr una mejor cobertura de la vacuna de VPH, para ello se debe mejorar la promoción de los conocimientos sobre la vacuna VPH priorizando el beneficio, seguridad y reacciones post vacuna logrando una mejor actitud de la vacunación.

Villalobos Guillermo J. (Arequipa, 2015), en su investigación determino el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el papilomavirus en mujeres de una zona urbana y rural de la ciudad de Arequipa; encuestando a 106 mujeres que residen en zona urbana y 108 en zona rural; el 46.2% de las mujeres de la zona urbana y el 67.6% de las de la zona rural presentaron un nivel bajo de conocimiento, las mujeres de la zona urbana presentaron mayor porcentaje de nivel alto de conocimiento que las de zona rural (18.9% vs 5.6%).⁽¹⁷⁾

Medina Fernández I.; Callegos Torres R.; Cervera Baas M.; et al. (México, 2017) encuestaron a 45 mujeres adultas jóvenes de una comunidad de Querétaro – México; con el propósito de conocer los conocimientos sobre la vacuna y el papilomavirus, el 40% presentan un conocimiento deficiente sobre el papilomavirus humano, el 53.3% un conocimiento deficiente sobre la vacuna del papilomavirus⁽¹⁸⁾.

Quispe Hilasaca Y. (Juliaca, 2017), encuestó a 42 niñas de una Institución Educativa de la ciudad de Juliaca, el 61.9% tiene un nivel medio de conocimiento sobre la vacuna de papilomavirus, el 28.6% con bajo nivel de conocimiento y solo el 9.5% con un nivel alto de conocimiento ⁽¹⁹⁾

López Vásquez P.; Torrejón Herles K (Lima, 2017) encuestaron a padres de alumnos del 5to y 6to año de primaria de una institución

educativa del distrito de Chorrillos; el 50% con conocimiento regular sobre la vacuna del papilomavirus, el 64,6% conocen que la transmisión del papilomavirus es sexual y el 66,7% saben que las mujeres deben vacunarse a partir de los 10 años de edad. ⁽²⁰⁾

Huicho Miguel Y.; Quispe Ore J. (Ayacucho, 2017) encuestaron a 80 escolares de una institución educativa de la ciudad de Ayacucho, para determinar su conocimiento de vacuna contra el papilomavirus y su actitud sobre la vacuna, concluyen que a mayor conocimiento mayor actitud positiva a la aceptación de la vacuna ⁽²¹⁾

Meléndez Quispe B. (Tacna, 2018) encuestó a 90 estudiantes de una institución educativa de la ciudad de Tacna, para saber el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna del papilomavirus, el 44.4% posee un bajo nivel y el 14,4% nivel alto sobre la vacuna del papilomavirus ⁽⁸⁾.

Salome Pérez M.; Echevarría Ballesteros A. (Chilca, 2018) en su estudio determinó el nivel de conocimiento de las adolescentes y la aceptabilidad de los padres sobre la aplicación de la vacuna de papilomavirus, encuestó a 174 adolescentes de sexo femenino entre los 11 a 12 años de edad, y que recibieron la primera dosis de la vacuna del Virus Del Papiloma Humano en la Microred de Chilca; las adolescentes presentaron un nivel medio de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus. ⁽²²⁾

Lacerda Pinheiro P.; Miranda Cadete M. (Brasil, 2019) realizaron una revisión de 27 artículos en las bases de datos de SciELO, MEDLINE y LILACS, encontrando la existencia de un bajo nivel de conocimiento en los adolescentes sobre la transmisión, prevención, rastreo y oncogenicidad del virus papiloma humano en

distintas regiones, siendo una mayor nivel de los conocimientos entre las adolescentes y adolescentes homosexuales y los adolescentes vacunados; demostrando que se debe mejorar la educación, actitud y promoción de la salud de los adolescentes.⁽²³⁾

Gracia Dionicio K; Diaz Sandoval L. (Trujillo, 2019) encuestaron a 45 madres de escolares, sobre su conocimiento y actitud hacia la vacuna contra el papilomavirus humano, el 53.3% tuvieron un nivel bajo de conocimiento, concluyen que el nivel de conocimiento influye en la actitud de las madres.⁽²⁴⁾

Gómez Aching L.; Mendoza Pizango J. (Iquitos, 2020) encuestaron a 118 madres de niñas entre los 9 a 13 años de edad, del Caserío Rumococha de la ciudad de Iquitos, con el propósito de determinar la relación entre el conocimiento y actitud con la vacuna contra el papilomavirus, el 54.2% con conocimiento bajo, el 40.7% conocimiento medio y 5.1% ⁽²⁵⁾

2. Planteamiento del problema

Las adolescentes empiezan sus relaciones en forma temprana, en promedio entre los 15 a 16 años de edad, ocasionando embarazo precoz, infecciones de transmisión sexual por no uso de anticonceptivo de barrera, los departamentos con mayor tasa de embarazo son Loreto (32%), San Martín (23%), Amazonas (21,2%) y Ucayali (20,2%).⁽²⁸⁾

Dentro de las estrategias de control del cáncer de cuello uterino, la vacuna es la más eficaz frente a los anticonceptivos de barrera, a la abstinencia sexual y reducción del número de parejas sexuales; su eficacia aumenta cuando se inicia a una edad temprana entre los 10 a

14 años de edad; en este grupo de edad el efecto inmune es mayor que a edades mayores.⁽²²⁾

Es importante que las adolescentes y sus padres se integren a estrategia de vacunación contra el papilomavirus, se ha demostrado que el desconocimiento sobre la vacuna del papilomavirus conlleva a la no aceptación de su colocación ⁽²⁹⁾; por ello el presente estudio tiene el propósito de conocer el conocimiento que poseen las adolescentes de un asentamiento humano con bajo nivel socioeconómico y cultural de la ciudad de Iquitos, permitiendo a los profesionales de salud que refuerce el conocimiento sobre algunos conceptos, benéficos, forma de uso, efectos adversos de la vacuna contra el papilomavirus, beneficiando a la población de adolescente y permitiendo la reducción del cáncer del cuello uterino.

3. Objetivos

3.1 Objetivo General

Conocer el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus en las adolescentes del AAHH Primavera – Iquitos, 2020

3.2 Objetivos específicos

- Identificar algunas características de la adolescente como edad, instrucción, relaciones sexuales, edad de inicio de relaciones sexuales, información y vacunación contra el papilomavirus

- Conocer el nivel de conocimiento sobre los conceptos, benéficos, uso, dosis y efecto adverso de la vacuna del papilomavirus
- Relacionar las características de las adolescentes con el nivel de conocimiento sobre el papilomavirus

4. Variables

Variables independientes

- Características de la adolescente
 - Edad
 - Instrucción
 - Relaciones sexuales
 - Edad de inicio de relaciones sexuales
 - Información recibida sobre la vacuna de PPV
 - Vacunación de Papilomavirus

Variable Dependiente

- Conocimiento sobre la vacuna de PPV

5. Operación de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo de variable y Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus	Capacidad cognoscitiva de una persona sobre los aspectos de la vacuna contra el PPV	Nivel de conocimiento Porcentaje conocimiento sobre los conceptos benéficos, uso, dosis, aplicación y efecto adverso de la vacuna del PPV a través de un cuestionario	Cuestionario de 11 preguntas Adecuado (8 a 11 puntos) No adecuado Malo (0 a 7 puntos)	Cualitativo Nominal
Características de la adolescente	Conjuntos de atributos demográficos, sociales, culturales, económicas, clínicas de la adolescente	Edad: tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de la entrevista	Años registrado en la encuesta	Cuantitativo interválica
		Instrucción: Grado más elevado de estudios realizados de manera completa o incompleta Primaria Secundaria Técnico Superior	Información registrada en la encuesta	Cualitativo Nominal
		Relaciones sexuales: conjunto de comportamientos que realizan al menos dos personas con el objetivo de dar o recibir placer sexual, los valores serán SI o NO	Información registrada en la encuesta	Cualitativo Nominal
		Edad de inicio de RS: es la edad que una persona	Información registrada en la encuesta	Cualitativo Nominal

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo de variable y Escala de medición
Características de la adolescente	Conjuntos de atributos demográficos, sociales, culturales, económicas, clínicas de la adolescente	Presenta su primera relación sexual		
		Información recibida sobre la vacuna del PPV a través de un profesional de salud Valores SI NO	Información registrada en la encuesta	Cualitativo Nominal
		Recepción de la Vacuna de PVH: persona que ha recibido la vacuna de PVH, los valores serán SI o NO	Información registrada en la encuesta	Cualitativo Nominal

6. Hipótesis

H₀: Las adolescentes del AAHH Primavera no presentan un adecuado conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus

H₁: Las adolescentes del AAHH Primavera presentan un adecuado conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus

7. Metodología

7.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio es de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, transversal, prospectivo, correlacional.

Cuantitativo porque cuantifica el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus a través de frecuencia absolutas y relativas.

Descriptivo, describe el conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus y la distribuye con las características de las adolescentes.

Transversal: Porque evaluó las variables dependiente e independiente en un lapso de tiempo.

Prospectivo: Porque determina el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus durante el proceso de la investigación.

Correlacional: Porque relaciona la variable dependiente con las independiente

7.2 Población y muestra

a) Población

La población de estudio fueron las adolescentes que residen en el AAHH Primavera.

b) Muestra y muestreo

La muestra de estudio fueron 86 adolescentes que tuvieron la aceptación de su madre a participar en la encuesta de conocimiento sobre la vacuna de papilomavirus, la aceptación fue a través de un consentimiento informado.

El muestreo fue por conveniencia, ya que la participación de la adolescente que es la unidad de estudio, fue aceptada por su madre.

c) Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Adolescente que reside en el AAHH Primavera.
- Adolescente con consentimiento informado aceptado por su madre,

Criterios de exclusión:

- Adolescente que no reside en el AAHH Primavera.
- Adolescente que participa en el estudio, desea retirarse durante la entrevista.

7.3 Técnicas e instrumentos

La técnica que se usó para la presente investigación fue la recolección de datos de fuente primaria, entrevistando a la adolescente en la que aplico el instrumento prediseñado.

El instrumento consto de 2 ítems, el primero recogió algunas características de las adolescentes como edad, instrucción, relaciones sexuales, inicio de relaciones sexuales, recepción de información sobre la vacuna de papilomavirus.

El cuestionario de conocimientos sobre la vacuna del papilomavirus, está basado en los instrumentos de los estudios de Quispe⁽¹⁹⁾, Salome ⁽²²⁾y Meléndez⁽⁸⁾; el

cuestionario consto de 10 preguntas de opciones múltiples, cada respuesta correcta tuvo un valor de 1 y el máximo fue de 10 puntos, aquellas que obtuvieron puntaje entre 7 a 10 puntos fueron consideradas con conocimiento adecuado y las que tuvieron entre 0 a 6 un nivel malo de conocimiento inadecuado.

7.4 Proceso de recolección de datos

Aprobado el anteproyecto del trabajo de suficiencia profesional por la asesora, se visitó casa por casa en el AAHH Primavera, buscando adolescentes que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión, solicitando a su madre a través del consentimiento informado su autorización a la participación del estudio.

Se procedió a entrevistar a la adolescente, solicitándole primero información de algunas características demográficas y culturales, luego se procedió a llenar el cuestionario de preguntas sobre la vacuna de papilomavirus

7.5 Análisis de datos

La información obtenida se registró en el instrumento, los datos se registraron en una base de datos realizada con el software de Excel; que luego se procesaron con el programa SPSS versión 21.

Las variables independientes se muestran en tablas de frecuencia y la variable dependiente se presenta en gráficas.

La relación entre las variables independientes y dependiente se presentan en tablas de contingencia, las asociaciones se establecieron a través de la prueba no paramétrica de Ji cuadrado.

7.6 Consideración ética

El presente estudio es de diseño observacional, no se manipula variables; el estudio respeta los principios de la declaración de Helsinki, la información que se obtendrá será dada en forma anónima y voluntariamente por la gestante, se respetará la confidencialidad de la información y será eliminada luego de presentar los resultados.

8 Resultados

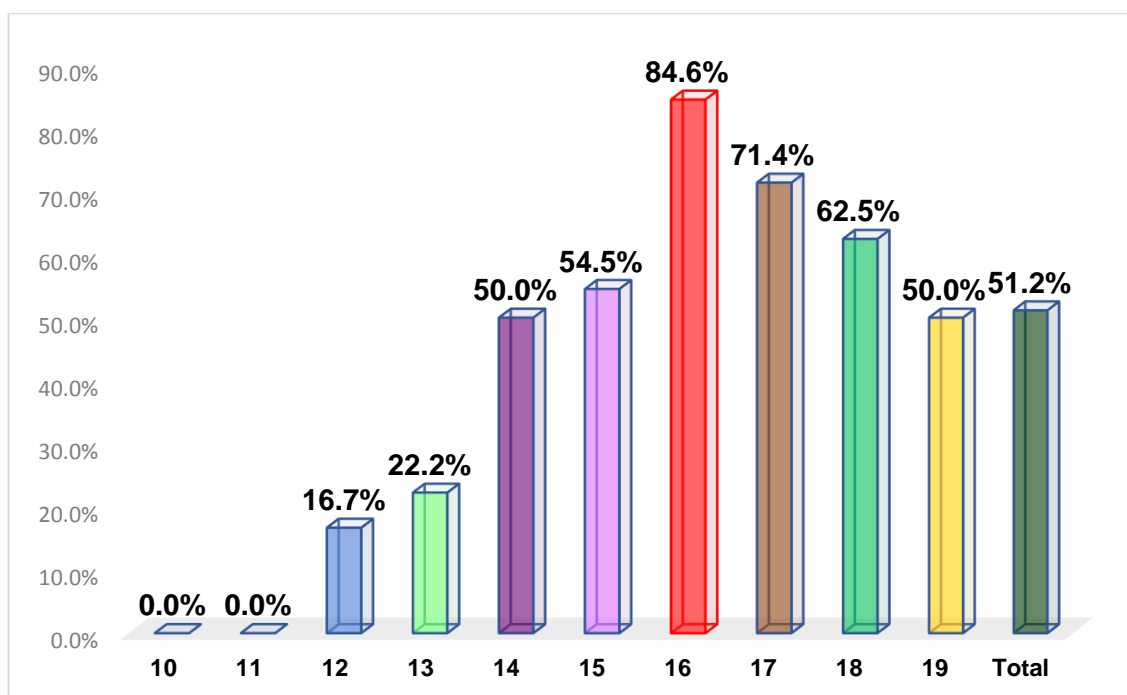
Tabla N° 1
Características de las Adolescentes
AAHH Primavera
2020

Edad	N°	%	Instrucción	N°	%
<14 años	22	25,6%	Primaria	18	20,9%
14 a 17 años	30	34,9%	Secundaria	51	59,3%
17 a 19 años	34	39,5%	Técnico	10	11,6%
Información	N°	%	Superior	7	8,1%
SI	39	45,3%	Vacuna de PPV	N°	%
NO	47	54,7%	SI	46	53,5%
			NO	40	46,5%

Fuente: Encuesta

Se encuestaron a 86 adolescentes, el 39.5% con edades entre los 17 a 19 años de edad, el 34.9% entre los 14 a 17 años de edad; el 59.3% con nivel de instrucción de secundaria seguido del 20.9% con nivel primaria; el 45.3% recibieron información sobre la vacuna de papilomavirus y el 53.5% de las adolescentes refieren haber recibido vacuna para el papilomavirus (Tabla N° 1).

Gráfica N° 1
 Edad de inicio de relaciones sexuales de las Adolescentes
 AAHH Primavera
 2020



Fuente: Encuesta

De las 86 adolescentes encuestadas 44 (51.2%) refirieron haber iniciado sus relaciones sexuales, la edad promedio de inicio de relaciones sexuales fue de 16.3 años (DS \pm 1.7 años); el 84.6% de las adolescentes de 16 años encuestadas ya habían tenido relaciones sexuales, seguidos de las 17 de años con el 71.4% (Gráfica N° 1)

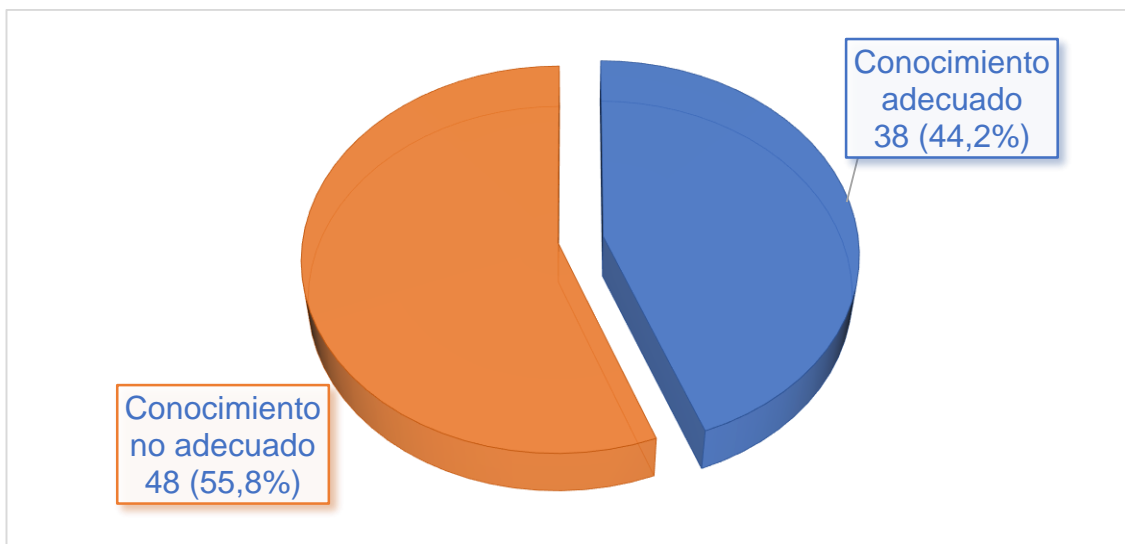
Tabla N^o 2
 Respuestas correctas del cuestionario de conocimiento sobre la vacuna
 del papilomavirus de las adolescentes del AAHH Primavera
 2020

Premisa	Acierto	%
¿Cómo se administra la vacuna?: Inyección intramuscular	59	68,6%
La infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) puede ocasionar: Cáncer de cuello uterino	53	61,6%
El Virus del papiloma humano (VPH) se adquiere por: Relaciones sexuales	51	59,3%
¿En qué momento es mejor recibir la vacuna contra el Virus del papiloma humano?: Antes del inicio de relaciones sexuales	34	39,5%
La vacuna contra el Virus del papiloma humano (VPH) se debe de aplicar: Entre los 9 y 14 años	30	34,9%
Quiénes deben recibir la vacuna contra el Virus del papiloma humano (VPH): Mujeres que aún no han iniciado su vida sexual	29	33,7%
¿Cuántas dosis de la vacuna se debe recibir, para tener una protección segura?: Tres dosis	29	33,7%
La vacuna es útil para: Disminuye la probabilidad de contagio por el virus papiloma humano	26	30,2%
¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el VPH? En el hombro	24	27,9%
La vacuna puede tener efectos negativos como: Dolor en el lugar de aplicación	22	25,6%

Fuente: Encuesta

Más del 50% de las adolescentes reconocen como se administra la vacuna, lo que ocasiona el papilomavirus y como se contagió con el papilomavirus; entre el 30% a 40% conocen en el momento de aplicar la vacuna, la edad en que se debe aplicar, quienes deben recibir, su dosificación, y su protección, Menos del 30% conoce el lugar anatómico donde se aplica y su efecto adverso (Tabla N^o 2).

Gráfica N° 2
 Conocimiento sobre la vacuna de Papilomavirus
 Adolescentes AAHH Primavera
 2020



Fuente: Encuesta

El 44.2% de las adolescentes encuestadas presentan un nivel adecuado de conocimiento sobre la vacuna del papiloma virus, y el 55.8% con un nivel de conocimiento no adecuado (Gráfica N° 2).

Tabla N° 3
 Relación entre la edad del adolescente y el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus de las adolescentes del AAHH Primavera 2020

Edad	Adecuado	No adecuado	Total
10 a 13 años	5 22,7%	17 77,3%	22
14 a 17 años	14 46,7%	16 53,3%	30
17 a 19 años	19 55,9%	15 44,1%	34
Total	38 44,2%	48 55,8%	86

p = 0,048

El 55.9% de las adolescentes entre los 17 a 19 años presentan un nivel de conocimiento adecuado sobre la vacuna del papilomavirus, una frecuencia mayor que las adolescentes entre los 10 a 13 años de edad (22.7%); la edad influye significativamente

($p < 0.05$) el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus (Tabla N° 3).

Tabla N°4
Relación entre el nivel instrucción y el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus de las adolescentes del AAHH Primavera 2020

Instrucción	adecuado		No adecuado		total
Primaria	5	27,8%	13	72,2%	18
Secundaria	21	41,2%	30	58,8%	51
Técnico	6	60,0%	4	40,0%	10
Superior	6	85,7%	1	14,3%	7
Total	38	44,2%	48	55,8%	86

$p = 0,045$

El 85.7% de las adolescentes con nivel de instrucción superior presentan un nivel de conocimiento adecuado sobre la vacuna del papilomavirus, se observa que a mayor nivel de instrucción mejor frecuencia de conocimiento adecuado, esta tendencia es estadísticamente significativa ($p < 0.05$) (Tabla N° 4).

Tabla N° 5
Relación entre la recepción de información y el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus de las adolescentes del AAHH Primavera 2020

Información	Adecuado		No adecuado		total
SI	23	59,0%	16	41,0%	39
NO	15	31,9%	32	68,1%	47
Total	38	44,2%	48	55,8%	86

$p = 0,012$

El 59.0% de las adolescentes que recibieron información sobre la vacuna del papilomavirus presentan un nivel de conocimiento adecuado sobre la vacuna del papilomavirus, mientras que el 31.9% de los que no recibieron información tuvieron un conocimiento

adecuado, la recepción de información influye significativamente ($p < 0.05$) en el conocimiento sobre la vacuna de papilomavirus (Tabla N° 5).

Tabla N° 6
Relación entre la recepción de la vacuna y el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus de las adolescentes del AAHH Primavera 2020

Vacuna de PPV	adecuado		No adecuado		Total
SI	25	54,3%	21	45,7%	46
NO	13	32,5%	27	67,5%	40
Total	38	44,2%	48	55,8%	86

$p = 0,042$

El 54.3% de las adolescentes que se colocaron la vacuna e papilomavirus presentan un nivel de conocimiento adecuado sobre la vacuna del papilomavirus, y el 32.5% de los que no recibieron vacuna para papilomavirus tuvieron un conocimiento adecuado, los adolescentes vacunados contra el papilomavirus presentan significativamente ($p < 0.05$) un mejor conocimiento sobre la vacuna de papilomavirus (Tabla N° 6).

9 Discusión

Los resultados muestran un poco más del 50% de las adolescentes refieren haber recibido la vacuna de papilomavirus, se encontró que menos del 40% de los adolescentes entre los de 17 a 19 años de edad recibieron vacuna sobre el papilomavirus (Anexo N° 4), en nuestro país desde el 2011 entro la vacuna tetravalente de papilomavirus dentro del esquema nacional de vacunación, en el 2019 se llegaron a vacunar a nivel nacional cerca de 200 mil niñas entre los 9 a 13 años de edad ⁽³⁰⁾, mostrando una cobertura no optima según los datos poblacionales demográficos del país.

La mayoría de los adolescentes iniciaron sus relaciones sexuales entre los 16 a 17 años de edad, a nivel nacional la edad e inicio de relaciones sexuales oscila entre los 15 a 16 años de edad, siendo por el deseo sexual en los varones y por la presión de la pareja en las mujeres ⁽³¹⁾

Cerca de 6 de 10 adolescentes del AAHH primavera, no tienen un nivel adecuado de conocimientos sobre la vacuna del papiloma virus, otros estudios demuestran esta tendencia de que las adolescentes no tienen un conocimiento adecuado; como Villalobos y col. ⁽¹⁷⁾ donde el 67.6% de las adolescentes de la zona rural y el 46.2% de la zona urbana presentaron un conocimiento no adecuado; Meléndez ⁽⁸⁾ el 44.4% con bajo nivel solo el 14,4% con un nivel alto; otros estudios encuentra un nivel regular de conocimientos como los de Quispe Y. ⁽¹⁹⁾ encuentra en 61.9% y López y col. ⁽²⁰⁾ con el 50% con regular nivel de conocimientos. Huicho y col. ⁽²¹⁾ en su estudio encuentra que más del 60% de estudiantes encuestados presentan un buen nivel de conocimiento. No solo los estudios muestran que los adolescentes no tengan un buen nivel de conocimiento sobre la

vacuna de papilomavirus, sino que estudios como el de Gracia y col. ⁽²⁴⁾, Gómez y col ⁽²⁵⁾ encuentran que los padres de las adolescentes no tienen un buen nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el papilomavirus. Estos resultados son avalados por la revisión de artículos publicados revisados por Lacerda y col. ⁽²³⁾ que los adolescentes presentan un bajo nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el papilomavirus.

De las 10 preguntas que corresponden al conocimiento sobre la vacuna, menos del 30% reconocen el lugar de la aplicación de la vacuna y los efectos adversos de la vacuna; entre el 30 al 40% conocen en que momento es mejor colocarse la vacuna, las edades, quienes deben recibirla, el número de dosis y su utilidad. Mas del 50% de las adolescentes reconocen como se administra la vacuna, la consecuencia de la infección por el papilomavirus y como se contagia con el papilomavirus, con lo cual se tiene los puntos que se deben reforzar en esta población de adolescentes del AAHH Primavera.

El conocimiento presenta factores que predisponen su nivel, en el estudio se encuentra que el conocimiento está influenciado por una mayor edad del adolescente ($p < 0.05$) este factor está relacionado a su nivel de instrucción, aquellas con nivel técnico y superior presentaron una mayor frecuencia nivel adecuado de conocimiento ($p < 0.05$); aquellas que si recibieron información sobre el cáncer de cuello uterino, sobre el papilomavirus y su vacuna tienen un mejor nivel de conocimiento que aquellas no lo recibieron ($p < 0.05$); similar tendencia con aquellas que fueron vacunadas ($p < 0.05$).

Los resultados muestran que las adolescentes en edad de vacunación no tienen un conocimiento adecuado sobre la vacuna, por lo que se requiere que a nivel local y regional se mejore los conceptos y beneficios de la vacuna en esta población, con el propósito de mejorar las coberturas, esto no será posible si no se interviene a las madres y padres en la importancia de la prevención del cáncer de cuello uterino.

10 Conclusión

La mayoría de las adolescentes presentan un nivel no adecuado de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus

El menor conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus fue el lugar de aplicación, en quienes, en que edades, dosificación, utilidad y sus efectos adversos

11 Recomendaciones

Fortalecer el conocimiento sobre la vacuna contra el papilomavirus en las adolescentes entre los 9 a 13 años de los centros educativos de la región de Loreto

Evaluar la vacunación en las adolescentes mayores de 13 años que aún no han tenido relaciones sexuales.

12 Referencias Bibliográficas

1. Buchanan T, Graybill W, Young J. Morbidity and mortality of vulvar and vaginal cancers: Impact of 2-, 4-, and 9-valent HPV vaccines. *Hum Vaccin Immunother*. [Internet] 2016, 12(6): 1352–1356.
2. Domínguez Bauta Susana R, Trujillo Perdomo Tania, Aguilar Fabré Kenia, Hernández Menéndez Maite. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. *Rev cubana Obstet Ginecol* [Internet]. 2018; 44(1): 1-13
3. Silva Ramón, León Daniela, Brebi Priscilla, Ili Carmen, Roa Juan C, Sánchez Raúl. Diagnóstico de la infección por virus papiloma humano en el hombre. *Rev. chil. infectol.* [Internet]. 2013; 30(2): 186-192.
4. Bosch FX, Broker TR, Forman D, Moscicki AB, Gillison ML, Doorbar J, et al. Comprehensive Control of Human Papillomavirus Infections and Related Diseases. *Vaccine*. 2013;31(8): 11-31.
5. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud. Dirección de registros médicos y estadística de Salud. La Habana: MINSAP; 2016. http://files.sld.cu/dne/files/2016/04/Anuario_2015_electronico-1.pdf
6. Lockett R, Feldman S. Impact of 2-, 4- and 9- valent HPV vaccines on morbidity and mortality from cervical cancer. *Hum Vaccin Immunother* 2016;12(6):1332-42
7. Acuña Rojas K.; Vega Quesada M.; Salazar Arias N.; Escalante Gómez C. Vacuna contra virus del Papiloma Humano: Análisis de esquemas de dos dosificaciones *Revista Clínica de la Escuela de Medicina UCR – HSJD Año 2016, 6 (III): 11-22.*
8. Meléndez Quispe B. Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del papilomavirus en estudiantes del 5to de primaria del

- I.E. Santísima Niña María, Tacna 2018. [Tesis de pregrado] Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. 2018
9. Park IU, IntrocasoC ,Dunne EF. Human Papillomavirus and Genital Warts: A Reviewofthe Evidenceforthe 2015 Centers forDisease Control and Prevention Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines. Clin Infect Dis. 2015;61 Suppl8:S849-55.
 10. Copyright American Cancer Society, Vacunas contra VPH, 2014. Disponible en: www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/002781-pdf
 11. Garland S, Kjaer S, Muñoz N, Block S, Brown D, DiNubile M, et al. Impact and effectivenessofthequadrivalent human papillomavirusvaccine: a systematicreviewof 10 yearsof real-worldexperience. Clin InfectDis. 2016;63(4):519-27.
 12. Nygård M, Saah A, Munk C, Tryggvadottir L, Enerly E, Hortlund M, et al. Evaluationofthe Long-Term Anti-Human Papillomavirus 6 (HPV6), 11, 16, and 18 Immune Responses GeneratedbytheQuadrivalent HPV Vaccine.ClinVaccineImmunol. 2015;22(8):943-8.
 13. GaldosKajatt O. Vacunas contra el virus papiloma humano. RevPeruGinecol Obstet. 2018;64(3):437-4
 14. Directiva sanitaria para la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) http://www.saludarequipa.gob.pe/redislay/descargas/Preliminar_Directiva_Vacuna_VPH.pdf
 15. Huang L, Puthanakit T, Cheng-Hsun C, Ren-Bin T, Schwarz T, Pellegrino A, et al. Sustainedimmunogenicityof 2-dose human papillomavirus 16/18 AS04-adjuvanted vaccineschedules in girlsaged 9-14 years: a randomized trial. J InfectDis. 2017;215(11):1711-9.
 16. Iversen OE, Miranda MJ, Uljed A, Soerdal T, Lazarus E, Chokephaibulkit K, et al. Immunogenicityofthe 9-valent HPV

vaccineusing 2-dose regimens in girls and boys vs a 3-dose regimen in women. JAMA. 2016;316(22):2411-21.

17. Villalobos JE. Comparación del Nivel de Conocimientos y Actitudes Sobre la Vacuna Contra el Virus del Papiloma Humano en Madres de una Zona Rural Y Urbana de Arequipa, 2015. [Tesis de pregrado] Universidad Nacional San Agustín de Arequipa: Perú ;2015.
18. Medina Fernández I.; Callegos Torres R.; Cervera Baas M.; Cob Tejada R., Jimenes Laces J.; Ibarra Escobedo O. Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro, México. Revista de Enfermería. Edición Semestral N°. 32, enero 2017 - junio 2017
19. Quispe Hilasaca Y. Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca – 2017 [Tesis de pregrado]. Universidad Peruana Unión. 2017
20. López Vásquez P.; Torrejón Herles K. Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en alumnos de 5to y 6to grado de primaria en la IE 7052. María Inmaculada Chorrillos. 2017.[Tesis de pregrado] Universidad Privada Norberth Wiener. 2017
21. Huicho Miguel Y.; Quispe Ore J. Conocimiento y actitud hacia la vacuna del virus Papiloma Humano en escolares de la Institución Educativa Melitón Carbajal - Ayacucho 2016. [Tesis de pregrado] 2017. <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/2292>
22. Salome Pérez M.; Echevarría Ballesteros A. Conocimiento en adolescentes y aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del virus del papiloma humano en la Microred de Chilca [Tesis de pregrado]Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2018.

23. Lacerda Pinheiro P.; Miranda Cadete M. El conocimiento de los adolescentes escolarizados sobre el virus del papiloma humano: revisión integrativa. *Enfermería Global. Revista Electrónica bimestral de Enfermería* 2019. N° 56, 603-623. <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.4.362881>
24. Gracia Dionicio K, Diaz Sandoval L. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra Virus del Papiloma Humano en madres de escolares. [Tesis de pregrado] Universidad Nacional de Trujillo 2019.
25. Gómez Aching L.; Mendoza Pizango J.; Conocimientos y actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del Caserío Rumococha Iquitos 2019 [Tesis e pregrado] Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, 2020
26. Hernández-Hernández D.; Apresa-García T.; Patlán-Pérez R. Panorama epidemiológico del cáncer cervicouterino. *RevMedInst Mex Seguro Soc.* 2015;53 Supl2:S154-61
27. Plan nacional para la prevención y control de cáncer de cuello uterino 2017- 2021 (R.M. N° 440-2017/MINSA) / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Prevención y Control de Cáncer - Lima: Ministerio de Salud; 2017.
28. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html
29. Camaño-Puig R.; Sanchis-Martínez M. Vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes: Análisis mediante grupos focales. *Rev. salud pública.* 2014;16 (5): 647-659.
30. Mi primera gran decisión: OPS/OMS https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4396:mi-primera-gran-decision-ops-oms-peru

Anexos

Anexo N^o1 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Propósito del Estudio:

Buenos días, soy Bachiller de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú, estoy invitando a participar a las adolescentes del AAHH Primavera, con autorización de su madre en el presente estudio, con el objetivo de conocer el conocimiento que tienen sobre la vacuna del papilomavirus dicho estudio servirá para mejorar la promoción de la salud y la aceptación de la vacunación del papilomavirus y reducir la prevalencia del cáncer cervicouterino

Riesgos:

El estudio no es experimental, solo descriptivo al obtener información de la adolescente sobre el conocimiento de la vacuna del papilomavirus.

Beneficios:

El beneficio será para las adolescentes, ya que los resultados permitirán proponer una mejor estrategia educacional y actitudinal para la vacunación y reducción del cáncer cervicouterino.

Costos e incentivos:

El estudio no establece ningún beneficio económico ni algún costo.

Confidencialidad

Las entrevistas y el llenado del instrumento son anónimas, en la publicación del estudio no hay identificación de la adolescente que dio la información. Una vez elaborados de los resultados los instrumentos serán eliminados

Derechos del participante:

Si la madre acepta la participación de su hija en el estudio, ella puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno.

Consentimiento

Acepto que mi hija adolescente participe en este estudio, comprendiendo la importancia del estudio, y que puedo retirar a mi menor hija en cualquier momento

Participante Firma
DNI

Investigadora Firma
DNI

Anexo N°2
FICHA DE RECOLECCION DE DATOS
CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL PAPILOMAVIRUS EN LAS
ADOLESCENTES DEL AAHH PRIMAVERA – IQUITOS
2020

1. Características de la adolescente:

Edad: 1. 10 a 13 años 2. 14 a 16 años 3. 17 a 19 años

Instrucción: 1. Primaria 2. Secundaria 3. Técnica 4. Superior

Tienes relaciones sexuales: 1. SI 2. NO

Edad de inicio de relaciones sexuales: años

Información recibida sobre la vacuna de PPV1. SI 2. NO

Has recibido la vacuna de papilomavirus: 1. SI 2. NO 3. NO SE

2. Conocimiento sobre la vacuna de papilomavirus

1. La infección por el Virus del Papiloma Humano(VPH) puede ocasionar:
 - a) Imposibilidad de tener hijos
 - b) Abortos
 - c) Cáncer de cuello uterino
 - d) SIDA
 - e) Cáncer de mama

2. El Virus del papiloma humano (VPH) se adquiere por:
 - a) Abrazarse o al tomarse de la mano
 - b) Relaciones sexuales
 - c) Compartir elementos de aseo personal (toallas, papel higiénico, cepillo)
 - d) Falta de higiene de genitales
 - e) Es hereditario

3. La vacuna contra el virus del papiloma humano es útil para:
 - a) Evita la infección por todas las variedades del virus del papiloma
 - b) Evita la infección por algunos tipos del virus papiloma
 - c) Evita las formas graves de la infección por el virus papiloma
 - d) Evita el contagio a la pareja
 - e) Disminuye la velocidad de desarrollo de cáncer

4. Quienes deben recibir la vacuna contra el Virus del papiloma humano (VPH):
 - a) Todas las mujeres

- b) Todos los varones
 - e) Mujeres que aún no han iniciado su vida sexual
 - d) Varones que han iniciado su vida sexual
 - e) Mujeres y varones que tienen muchas parejas sexuales
5. La vacuna contra el Virus del papiloma humano(VPH) se debe de aplicar:
- a) Al nacimiento
 - b) Entre los 3 y 6 años
 - e) Entre los 9 y 14 años
 - d) Entre los 15 y 18 años
 - e) No importa la edad
6. ¿Cómo se administra la vacuna?:
- a) Inyecciones en el cuello del útero
 - b) Inyección intramuscular
 - e) Inyección endovenosa
 - d) Vía oral
 - e) En óvulos vaginales
7. ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el VPH?
- a. En el hombro
 - b. En la nalga
 - c. En el abdomen
 - d. No sé
8. ¿Cuántas dosis de la vacuna se debe recibir, para tener una protección segura?:
- a) Una sola dosis
 - b) Dos dosis
 - e) Tres dosis
 - d) Cada año
 - e) Repetir después de cada parto
9. En qué momento es mejor recibir la vacuna contra el Virus del papiloma humano?:
- a) En cualquier etapa del ciclo menstrual
 - b) Durante el embarazo
 - e) Después del parto
 - d) Antes del inicio de relaciones sexuales
 - e) En cualquier momento
10. La vacuna puede tener efectos negativos como:
- a) Dificultad para tener hijos
 - b) Dolor en el lugar de aplicación
 - e) Esterilidad
 - d) Aumenta la posibilidad de tener cáncer
 - e) No tiene efectos negativos

Anexo N° 3
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Titulo	Problema General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis general y específicas	Variables e indicadores.	Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación.	Población y muestra de estudio
<p>CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL PAPILOMAVIRUS EN LAS ADOLESCENTES DEL AAHH PRIMAVERA – IQUITOS 2020</p>	<p>Problema General ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus en las adolescentes del AAHH Primavera – Iquitos, 2020?</p>	<p>Objetivo General Conocer el nivel de conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus en las adolescentes del AAHH Primavera – Iquitos, 2020</p> <p>Objetivos específicos Identificar algunas características de la adolescente como edad, instrucción, relaciones sexuales, edad de inicio de relaciones sexuales, información y vacunación contra el papilomavirus</p> <p>Conocer el nivel de conocimiento sobre los conceptos, beneficios, uso, dosis y efecto adverso de la vacuna del papilomavirus</p>	<p>H₀: Las adolescentes del AAHH Primavera no presentan un adecuado conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus</p> <p>H₁: Las adolescentes del AAHH Primavera presentan un adecuado conocimiento sobre la vacuna del papilomavirus</p>	<p>Variables independientes Características de la adolescente</p> <ul style="list-style-type: none"> •Edad •Instrucción •Relaciones sexuales •Edad de inicio de relaciones sexuales •Información recibida sobre la vacuna de PPV •Vacunación de Papilomavirus <p>Variable Dependiente Conocimiento sobre la vacuna de PPV</p>	<p>Cuantitativa Descriptivo Transversal Correlacional</p>	<p>Métodos: Cuantitativo descriptivo</p> <p>Técnicas: Fuente de información primaria</p> <p>Procesamiento: Estadística descriptiva y e inferencial</p>	<p>La población son los adolescentes que residen en el AAHH Primavera</p> <p>La muestra son 86 adolescentes que cumplan con los criterios de inclusión al estudio</p> <p>El muestreo será no probabilístico , la participación será voluntaria</p>

Titulo	Problema General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis general y específicas	Variables e indicadores.	Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación.	Población y muestra de estudio
		Relacionar las características de las adolescentes con el nivel de conocimiento sobre el papilomavirus					

Anexo N°4
Edad del adolescente y recepción de la Vacuna de Papilomavirus
AAHH Primavera

