



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

Aceptabilidad y conocimiento sobre la vacuna contra el VPH en
madres de adolescentes

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Médico Cirujano

AUTORA:

Goicochea Norabuena, Carmen Yris (orcid.org/0000-0002-2171-0680)

ASESORA:

Dra. Sanca Valeriano, Silvia Noelia (orcid.org/0000-0002-0517-2114)

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades Infecciosas y Transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2023

Dedicatoria

Principalmente a Dios por estar en guiándome y dándome
fortaleza para seguir adelante.

También agradecer a mis padres por haberme formado
con buenos valores y alentándome a superarme cada día.

Finalmente, agradecer a mis hermanos por brindarme
todo el apoyo posible en toda mi etapa universitaria.

Agradecimiento

A mi asesora la Dra. Silvia Noelia Sanca Valeriano, por guiarme y apoyarme con su conocimiento para la elaboración de la tesis. Agradecer también al establecimiento de salud por facilitarnos los datos y base de información.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1 Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variables y operacionalización	12
3.3 Población, muestra y muestreo	12
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5 Procedimientos	14
3.6 Métodos de análisis de datos	14
3.7. Aspectos éticos.....	14
IV. RESULTADOS.....	15
V. DISCUSIÓN.....	19
VI. CONCLUSIONES.....	22
VII. RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS.....	24
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Características sociodemográficas de la muestra estudiada.....	15
TABLA 2. Correlación Bivariada entre aceptabilidad de la vacuna VPH y conocimiento.	17
TABLA 3. Factores asociados a puntaje de aceptabilidad de vacuna VPH en análisis de regresión lineal múltiple.....	17

Resumen

La infección por VPH es una de las ITS más predominante a nivel mundial, es por ello que existe un sistema de medidas y estrategias para llevar a cabo la vacunación contra el VPH. Este presente estudio tiene como objetivo determinar cuál es la relación entre la aceptabilidad y el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH en las madres de adolescentes. Es una investigación tipo aplicada de diseño observacional, transversal y analítico en la cual la población fueron madres de adolescentes comprendido entre las edades de 9 y 13 años. Con una muestra mínimo de 197 madres, mediante muestreo aleatorio simple, se empleó un cuestionario previamente validado obteniéndose como resultado; la edad, el estado civil y el género del niño tienen una asociación en la puntuación de aceptabilidad de la vacuna VPH, ($p < 0,05$). Sin embargo, el conocimiento sobre el VPH, conocimiento y aceptabilidad de la vacuna, conocimiento sobre la vacunación, nivel de educación y situación laboral, no mostraron evidencia significativa de asociación en la puntuación de aceptabilidad de la vacuna VPH en este modelo ($p < 0,05$). En conclusión, este estudio no existe evidencia que muestre que el conocimiento a la vacuna VPH presente una asociación con la aceptabilidad de la vacunación.

Palabras clave: Aceptabilidad, Conocimiento, vacuna contra el VPH

Abstract

HPV infection is one of the most prevalent STIs worldwide, which is why there is a system of measures and strategies to carry out vaccination against HPV. This present study aims to determine the relationship between acceptability and knowledge about the HPV vaccine in mothers of adolescents. It is an applied type of research with an observational, transversal and analytical design in which the population were mothers of adolescents between the ages of 9 and 13 years. With a minimum sample of 197 mothers, through simple random sampling, a previously validated questionnaire was used, obtaining as a result; The age, marital status and gender of the child have an impact on the HPV vaccine acceptability score, ($p < 0.05$). However, knowledge about HPV, knowledge and acceptability of the vaccine, knowledge about vaccination, level of education and employment status did not show significant evidence of impact on the HPV vaccine acceptability score in this model ($p < 0.05$). In conclusion, this study, in order for mothers to accept the vaccine, they need truthful and concise information to clarify their doubts.

Keywords: Acceptability, Knowledge, HPV vaccine

I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un problema de cada día, en algún momento de su vida de las personas sexualmente activas lo contraerán. Aproximadamente más de un millón de personas llegan a infectarse, viendo así entre los países de bajos y medianos ingresos. Esto afecta radicalmente en la salud sexual y reproductiva no solo en mujeres, también en varones, ya que si no se trata a tiempo incrementa el riesgo de llegar a complicarse (1).

La infección por el virus del papiloma humano (VPH), en la actualidad representa una de las mortalidades más altas con aproximadamente 311 000 muertes asociadas al cáncer de cuello uterino (1). Existen más de unos 40 tipos de VPH que puede causar una infección en la zona genital en algunos puede que si se manifieste síntomas y en otros casos no (2), el cáncer más frecuente es el de cuello uterino pero también puede generar otros tipos de cánceres en mujeres y varones como los cánceres oro faríngeos y ano genitales (3).

La mejor forma de prevenir es mediante las vacunas, para la Organización Mundial de la Salud/ Organización Panamericana de la Salud (OMS/OPS) existen tres vacunas efectivas y seguras, las cuales dos son las más usadas en gran parte de los países para contrarrestar los más peligrosos tipos de VPH (4). La población prioritaria son las niñas de 9-14 años antes del inicio de actividad sexual, a mayor cobertura en niñas reduce con gran significancia el riesgo de infección en niños (4).

La OMS/OPS en su documento del 2022 que reemplaza al del 2017 sobre la vacunación contra el VPH, prioriza como estrategia mundial la prevención profiláctica hacia el cáncer de cuello uterino, resaltando las eficacias de las vacunas ya sea bivalentes, cuadrivalentes o nonavalentes, puesto a están todas autorizadas para contribuir con la inmunogenicidad (5). En un estudio llevado a cabo en Inglaterra reveló que se redujo en un 87% la presencia de cáncer de cuello uterino en todas las jóvenes que recibieron la vacuna contra el VPH a los 12 y 13 años (6). Actualmente en el Perú, la aplicación de la vacuna es gratuita, según el esquema nacional de vacunación en su nueva actualización será con una sola dosis tanto en niñas como en niños de entre 9 y 13 años que estén cursando el 5to grado de primaria (7).

Según la CDC en una encuesta dirigida hacia los padres de adolescentes de 13 y 17 años presentaron diversos motivos por los cuales se negaron a rechazar el acceso a las vacunas, entre ellas en mayor porcentaje que les preocupaba la seguridad de las vacunas, otros motivos fueron fue la falta de conocimiento o simplemente la negación sin fundamento alguno ante ello (8).

¿Cuál es la relación entre la aceptabilidad y el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH en las madres de adolescentes atendidas en un Centro de Salud durante el 2023?

La infección por VPH es una de las ITS más predominantes a nivel mundial, es importante contar con diferentes medidas y estrategias para el desarrollo de un buen sistema de vacunación con la información necesaria sobre que trata la infección por VPH, la manera en cómo se manifiesta, el diagnóstico y si existe un tratamiento. Esto es llevado a cabo por parte de los establecimientos de salud, los colegios ya sean mediante campañas o actividades dentro de la comunidad.

Ahora, para el Perú ya se está aplicando la vacuna a mujeres como varones, pues el esquema de vacunación se actualizado, con estudios que respaldan la efectividad de la mono dosis. Siempre fue muy cuestionado la vacuna contra el VPH a pesar que la OMS lo respalda, las madres que están a cargo de sus menores hijos forman parte del mayor grupo en cuestión, pues existen muchos mitos acerca de la vacuna desde que surgieron las primeras dosis, muchas de las madres desisten de la idea de vacunarlos, algunos solo cumplen con una sola dosis, además la gran mayoría no sabe porque lo hace o simplemente el conocimiento es escaso. Esto es un gran impacto a la salud pública, sumado a ello está la crisis sanitaria que surgió por el COVID19 que bajó la cobertura de vacunación.

Es importante la aceptación de los padres hacia esta nueva medida de estrategia, pero sobre todo la información que tienen acerca de la vacuna contra el VPH, pues las consecuencias que tiene esta enfermedad abarcan tanto al sexo femenino como al masculino, enfermedades relacionadas al VPH que van más allá del cáncer de cuello uterino. Esta nueva medida implica un

nuevo desarrollo con las estrategias sanitarias a nivel nacional, además con los datos que se recopilara con este estudio el cual es innovador, servirá como sustento para futuras investigaciones.

Hipótesis

Hi: Existe relación entre la aceptabilidad y el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH en las madres de adolescentes.

Ho: No existe relación entre la aceptabilidad y el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH en las madres de adolescentes.

Objetivo general

- Determinar cuál es la relación entre la aceptabilidad y el conocimiento sobre la vacuna del VPH en las madres de adolescentes.

Objetivo específico

- Describir aceptabilidad, conocimiento y características sociodemográficas en madres de adolescentes hacia la vacuna del VPH
- Establecer la asociación entre la aceptabilidad y el conocimiento en madres de adolescentes
- Estimar la asociación entre las características sociodemográficas y aceptabilidad de madres de adolescentes
- Estimar la asociación entre conocimiento y aceptabilidad controlado por las características sociodemográficas

II. MARCO TEÓRICO

Según el estudio cualitativo de Davies C, et al., el objetivo fue explorar cuales eran las actitudes, conocimiento y la toma de decisiones de los padres frente a la vacunación de VPH para los adolescentes frente al programa de vacunación australiano. Fue realizado mediante entrevistas estructuradas en un ensayo controlado aleatorio de 40 escuelas donde se recluto una muestra anidada con los padres de 11 escuelas. Los padres de 22 adolescentes mostraban una buena actitud ante el programa de vacunación, muchos de ellos no leyeron la información o tuvieron dificultad para recordar la información dada por la plataforma de la escuela sobre la vacuna contra el VPH. El conocimiento de los padres se limitó solo a cáncer de cuello uterino mientras que existía un conocimiento escaso hacia la vacunación en hombres (9).

Según Zhuoying H, et al., en su estudio mediante un experimento multifactorial tuvo como objetivo evaluar el efecto de los mensajes acerca de la aceptación de la vacuna contra el VPH según el nivel de socio demografía de los padres, la edad y género de un niño. Con una población de 1183 y una muestra de 1041 (88%) personas, donde el mensaje acerca de la infecciosidad de VPH por transmisión sexual obtuvo un OR = 1,20, IC del 95 % (1,03 - 1,39). El no dar ningún mensaje acerca de vacunación con relación a la edad obtuvo un OR = 1,19, IC del 95 % (1,03 - 1,38). En cuanto a genero según la edad a los 18 años en hijas mujeres OR=2,85 IC 95 % (2,29- 3,53) y en hijos varones OR=1,30 95 % IC (1,06 - 1,59). En un niño de 12 años el OR fue 0,71, IC del 95 % (0,58- 0,86). En conclusión, los padres de familia prefieren vacunar a una hija que a un hijo, y en edades prefieren que sea un niño mayor, pero es más probable que acepten para un niño de 6 años si se les informaba que protege contra el cáncer de manera general (10).

En el estudio de Grandahl, M et al., el objetivo fue indagar en la forma de pensamiento, información y la intención de vacunarse con la vacuna del VPH, para ello se utilizó una entrevista a 31 varones de un colegio de nivel secundaria, donde su respuesta ante las preguntas es que la vacunación no se trata de género, se trata de un derecho ya que protege tanto a niñas como niños,

también sugirieron mayor información del tema. En conclusión estaban de acuerdo a vacunarse (11).

Según Park Chun Chau J, et al., en su estudio tiene como objetivo examinar cuales son los efectos acerca de un programa de promoción de salud dirigido hacia adolescentes mujeres, sus padres o tutores, por lo cual se realizó un ensayo controlado aleatorizado por conglomerados donde fueron 18 escuelas, 2520 mujeres adolescentes y sus padres/tutores respectivamente. Se realizaron diálogos en pequeños grupos creando conciencia sobre que es el VPH, que causa y que pasa si se previene. Esta información estaba dada por personas capacitadas, donde utilizaron diferentes estrategias de enseñanza obteniendo como resultado la aceptación de recibir las vacunas (12).

Según Khodadadi B, Redden D, & Scarinci, I., en su estudio con el objetivo de analizar cuáles son los factores asociados a la reticencia a la vacuna contra el VPH en las madres inmigrantes de adolescentes comprendidas de entre 9 y 12 años a pesar de la recomendación de un médico. Se desarrolló mediante un ensayo grupal aleatorizado, habiendo 317 participantes de los cuales 35 % no estaban de acuerdo con la vacunación pese a que el medico lo recomendó, los factores asociados fueron el tipo de seguro médico, el nivel de conocimiento sobre el VPH, la autopercepción acerca de la infección por VPH y la enfermedades que puede causar, además de la poca eficacia para completar con el esquema de vacunación. Obteniendo como conclusión que se debe aumentar la concientización sobre el VPH, el riesgo de infección como por ejemplo el Cáncer de cuello uterino y lo importante que es completar con el esquema de vacuna del VPH (13).

Según Oliveira H, et al., en su estudio teniendo como objetivo el aumento de conocimiento acerca del VPH, como también la aceptación de la vacuna mediante sesiones educativas. En total fueron 238 adolescentes con un grupo control de 120 y un grupo de intervención de 118 adolescentes. Según los resultados previos a las sesiones no se tenía un conocimiento y actitud adecuada. Pero después de ello el conocimiento y las prácticas aumentaron el grupo de intervención. Obteniendo así como conclusión que a más edad, una

adecuada actitud y conocimiento después de una sesión de aprendizaje, aumenta la probabilidad de vacunación tetravalente (14).

Según Sitaresmi M, et al., en su investigación tiene como objetivo analizar si mediante una intervención educativa especialmente sobre el VPH aumenta tanto el conocimiento, aceptación como la percepción de los padres hacia la vacuna contra el VPH. Participaron en total 506 padres donde antes de la intervención educativa el 49 % de los padres tenía un poco de conocimiento sobre la infección por VPH y el 48 % sobre la vacuna. Después de la intervención se logró mejorar progresivamente con un $p < 0,001$. Por lo cual se concluye que a más intervención educativa, mayor intervención por parte de los padres existe (15).

Según Chaupis-Zevallos, J., en su investigación de tipo transversal analítico cuyo objetivo fue determinar los niveles de conocimiento, actitudes y las creencias relacionadas a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en 168 padres de la ciudad de Huánuco donde el 27 % no estaba de acuerdo con las vacunas mientras que un nivel de conocimiento alto ($p = 0,017$) una actitud positiva ($p < 0,001$) y el grado de instrucción ($p = 0,016$) si se desarrollan con la aceptabilidad de la vacuna, así como también no tener creencia y ser católico. Pues según lo expuesto la autora da como conclusión que mientras más tipos de creencias y un mayor información exista hay mayor aceptación (16).

Según Gray A, & Fisher C., en su investigación acerca de la aceptación y vacilación de la vacuna contra el VPH tuvo como objetivo evaluar los aspectos psicosociales asociados con la intención de la vacunación pediátrica contra el VPH en una población de madres de raza negra. La población fue de 402 madres (rango de edad 25 a 69 años) de hijas de 9 a 15 años, donde completaron una encuesta en Línea evaluando percepción, actitud, acción y obstáculos para la vacunación. El 48% de las madres pretendía vacunar a su hija, los factores como numero de hijas, estado, beneficio, preocupación, norma pediátrica de la vacuna resultaron factores independientes de las intenciones de vacunar al tener control de los demás factores. En conclusión es que se debe enfatizar los beneficios de vacunación al mismo tiempo que se

aborda las preocupaciones con respecto a la seguridad de la vacunación contra el VPH en niñas de raza negra (17).

Según Ambali R, John-Akinola Y & Oluwasanu M. en su investigación tiene como objetivo evaluar la aceptabilidad y preocupación en las madres de adolescentes en el país de Nigeria. Un estudio de tipo cualitativo donde se entrevistó a 20 madres de niñas adolescentes de 9 a 15 años. Usando un muestreo en Bola de nieve se selecciona a las madres, obteniendo su consentimiento. Las madres tenían entre 30 y 49 años y la gran mayoría ha oído hablar del cáncer de cuello uterino, sin embargo el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y la vacuna contra el VPH es mínimo. A pesar de ello, casi todas las madres aceptan que la vacuna es buena y están dispuestas a que sus hijas adolescentes se vacunen contra el VPH. Sin embargo, el costo de la vacuna, los efectos secundarios y la posible exposición de sus hijas a la promiscuidad después de vacunarse fueron las principales preocupaciones. Según ello se concluye que se necesita más programas de educación y promoción de la salud acerca del VPH, la vacuna contra el VPH, el cáncer de cuello uterino así aumentar la conciencia y el conocimiento entre las madres de las adolescentes (18).

Según Lindsay A., et al., en su investigación transversal piloto tiene como objetivo explorar y evaluar el conocimiento, la aceptabilidad y la voluntad de los padres inmigrantes centroamericanos de vacunar a sus hijos contra el VPH. Se encuestó a 56 padres centroamericanos, donde el 96 % era inmigrantes, más de la mitad eran madres (57 %) y la edad media fue de 43 años. El 77% estaba casada o conviviente, y 39% informó tener dos hijos. El 75% de los padres habían oído hablar de la vacuna contra el VPH. Menos padres conocían la vacuna contra el VPH (58 % vs. 88 %) que las madres. Entre los padres que habían oído hablar de la vacuna contra el VPH, el 85,7% informó que sus hijos habían recibido al menos una dosis de la vacuna contra el VPH. Además, el 90% de los padres cuyos hijos no estaban vacunados estaban dispuestos a vacunar a sus hijos adolescentes contra el VPH si así lo recomienda el doctor. En conclusión los padres tienen un conocimiento bajo o moderado de la vacuna contra el VPH y una gran disposición a vacunar a sus hijos adolescentes si lo

recomienda el doctor. Existen padres tienen menos conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH que las madres. Es por ello que aún se necesita más estudios e intervenciones dirigidas a padres inmigrantes centroamericanos que viven en los EE. UU (19).

Según López N, et al, en su investigación de tipo transversal multicentrica cuyo objetivo es describir el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna sobre el VPH en padres de niños entre las edades de 9 y 14 años, se realizó una encuesta donde 1405 fueron validas; un gran porcentaje (86%) fueron madres. La puntuación media de conocimientos sobre el VPH fue de 29/40 (IC del 95 %: 28,70–29,20) y la puntuación media de aceptabilidad de la vacuna contra el VPH fue de 3/ 5. En conclusión aun los padres necesitan mayor información para vacunar a sus hijos. Piensan que las mujeres correen más riesgo que los varones de infectarse, asocian más al cáncer de cuello uterino y desconocen del resto de enfermedades sobre el VPH (20).

Según Yan Xie et al. Tuvo como objetivo investigar el conocimiento de los padres sobre la información sobre el virus del papiloma humano (VPH) y su disposición a la vacunación contra el VPH de sus hijos en edad escolar media en China. Se realizó mediante un muestreo aleatorio por conglomerados y cuestionarios en 1.074 padres, donde el 28 % y el 38 % habían oído hablar del VPH y su vacuna antes de la encuesta, y cuando se les proporcionó información relacionada con el VPH, el 74 % de los padres estaban dispuestos a vacunar a sus hijos. Las razones por las que los padres querían o no la vacunación, fue la falta de conocimiento sobre el VPH y la vacuna contra ella; seguridad, eficacia y la percepción de bajo riesgo, además del precio. En conclusión se deben considerar estrategias para mejorar la conciencia pública sobre el riesgo de cáncer de cuello uterino y la confianza en la vacunación por parte de las autoridades nacionales asegurando que es segura y eficaz, responder las preocupaciones y permitir la regularidad de los precios (21).

Según Torrado- Arenas en su investigación de tipo transversal con el objetivo de detallar los conocimientos acerca del VPH y de la vacuna contra ella, se encuestó de forma socio demográficamente a 124 padres. Con un 44 % de

conocimiento bajo, donde el 43 % identifica al virus como causante del cáncer de cérvix, el 7 lo considera útil y el 87 % es aceptada por los padres. En conclusión la falta de información acerca de las estrategias de prevención y sobre la vacuna en específico causan estas cifras, sin embargo hay mayor aceptación de la vacuna por los padres (22).

Según el Instituto Nacional del Cáncer (NIH) el VPH está conformado por más de 200 virus relacionados y muchos de ellos están relacionados a la transmisión por relación sexual. Existen dos grupos de VPH de transmisión sexual, el cual son los de bajo riesgo que casi no causan enfermedad excepto algunos que producen verrugas en las áreas genitales, ano-boca y de alto riesgo los cuales son varios tipos pero principalmente el VPH16 y el VPH18 están relacionados con la mayoría de cánceres (23).

Cuando se da la infección hacia las células por el grupo de VPH de alto riesgo, provoca que haya una mala comunicación entre ellas haciendo que se multipliquen incontrolablemente. Esto depende mucho de la inmunidad del huésped, cuando las células siguen en multiplicación, creando así la zona de células precancerosas que aproximadamente 10 años más tarde puede generarse a un cáncer invasor (24).

La infección se da tanto en hombres como en mujeres. Para la detección de VPH en mujeres esta la prueba molecular de VPH que se puede hacer conjunta a la prueba de Papanicolaou. La Prueba de VPH lo que busca es la presencia de los tipos de riesgo alto de VPH, mientras que la prueba de Papanicolaou su objetivo es detectar cambios celulares y anormales en el cuello uterino (25). Al igual que la inspección visual con ácido acético (IVAA) el cual tiene alta sensibilidad para lesiones más severas (26).

En los hombres la detección de VPH se basa en diferentes aspectos como es la clínica mediante la Peniscopia, también la prueba de PCR para VPH el cual es usado sobre todo para saber el tipo de virus en una lesión histológicamente, el p16 o CINtec el cual ve si hay displasia, este se realiza sobre una biopsia. No

existe un examen validado para la detección temprana de cáncer por VPH en hombres (27).

No existe un tratamiento para las infecciones por VPH, ya en gran parte desaparecen solas. Pero existen muchas maneras de prevención como es la reducción de los factores riesgo, como por ejemplo el uso de protección o condón en las relaciones sexuales, tener relaciones con una sola pareja estable. Pero la manera más efectiva de protección es la vacunación y su máxima cobertura de protección es entre las edades de 9 y 13 años de edad. Es importante que tanto las niñas como los niños se vacunen, también los adultos pueden vacunarse pero hay mayor probabilidad de que ya haya habido una exposición al VPH (23).

El conocimiento según su definición es la agrupación de información y habilidades que se adquieren de acuerdo a la capacidad del ser humano para analizar y poder comprender dando una solución o una toma de decisión al respecto (28).

El conocimiento se va adquiriendo mediante las vivencias, las sensaciones, el estudio y aprendizaje. Mediante ello se van creando niveles lo cual permite diferenciar a las personas según su poder de análisis y técnicas para su procesamiento (28). El conocimiento científico se va desarrollando mediante la asociación con el medio donde se desarrolla el cual de modo empírico se va adquiriendo mediante las prácticas de cada día. También se adquiere mediante determinados procesos por medios validados donde ponen en desempeño la razón y la reflexión, tratando de buscar mediante la lógica las respuestas a la búsqueda de información. La información que tienen las madres al respecto del VPH y sobre la vacuna contra el VPH pueden partir mediante un conocimiento empírico o pueden partir de un conocimiento científico (29).

Con respecto a la aceptabilidad se define como una condición que hace aceptable a determinada situación por un determinado grupo poblacional. Existen factores como los sociales o psicológicos que se relacionan con la aceptación (30).

La aceptación por parte de las madres de la vacuna contra el VPH pueden tener diferentes factores intervinientes como son el temor, el nivel social, el nivel económico, la cultura, la religión, nivel educativo entre otros (31).

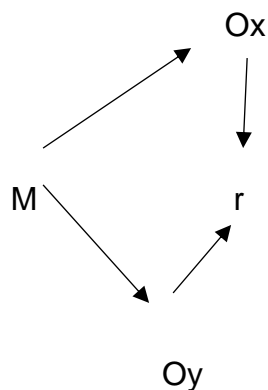
La vacuna contra el virus del papiloma humano es más efectiva cuando no han estado expuestas a este. Desde el punto de vista de la salud pública, todas las vacunas están autorizadas debido a la inmunogenicidad, eficacia y efectividad que presentan en la prevención ante los tipos de cánceres, que es causado principalmente por los tipos 16 y 18 del VPH. Es preferible que la población a vacunarse sean niñas de 9 a los 13 años como máximo (5).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación:

3.1.1 Tipo de investigación: aplicada

3.1.2 Diseño de investigación: Observacional, Transversal y Analítico



M: madres de adolescentes

Ox: Conocimiento de la vacuna contra el VPH

Oy: Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH

r: Relación que existe entre el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.

3.2. Variables y operacionalización:

Variable exposición: Conocimiento

Variable desenlace: Aceptabilidad

Co- variables: Edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, sexo.

(VER ANEXO 01)

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población: Estará determinada por los madres de adolescentes

- **Criterios de inclusión:** madres o tutor que pertenecen al distrito de Chicama, Adolescentes de a partir de los 9 años de edad hasta los 13 años de edad.

● **Criterios de exclusión:**

- adolescentes que viven solos
- adolescentes que presenten enfermedades inmunodeprimidas
- adolescentes que no den consentimiento informado
- adolescentes que no participen
- adolescentes que ya hayan participado en un estudio similar

3.3.2 Muestra: Para estimar el tamaño de muestra se usó la fórmula de población no finita, con una confianza del 95% y una precisión de +/- 5 unidades porcentuales, un porcentaje poblacional de alrededor del 14%(22). En porcentaje de reposiciones necesaria fue del 5%. Con lo que, se obtiene un tamaño de muestra mínimo necesario de 197 madres de adolescentes.

3.3.3 Muestreo: aleatorio simple

3.3.4 Unidad de análisis: madres de adolescentes comprendidos entre las edades de 9 y 13 años.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Para este trabajo se utilizó como técnica un cuestionario previamente validado para medir la variable aceptabilidad y la variable conocimiento.
(VER ANEXO 02)

Aceptabilidad y Conocimiento

- **Validez:** El instrumento ha sido elaborado y validado mediante un juicio de expertos de un comité compuesto por 4 pediatras expertos en adolescentes y VPH. Realizado una vez la adaptación cultural y validado por medio de un comité de expertos compuesto por ginecólogos, un pediatra y una obstetra expertos en el tema de VPH, mediante traducción directa e inversa. Luego se aplicó a la muestra de estudio (20).

3.5 Procedimientos:

Se solicitó el permiso del proyecto de investigación a la directora del Centro de salud mediante un documento formal. Con el permiso una vez solicitado se recopiló los datos estadísticos de los adolescentes que recibieron o iban a recibir la vacuna de acuerdo a los grupos etarios establecidos e iniciar la encuesta a las madres de familia, luego se condujo a realizar un banco de datos con toda la información recabada para su análisis estadístico.

3.6 Métodos de análisis de datos:

Luego de obtener los datos y la información mediante la aplicación de la encuesta, se utilizó estadística descriptiva, se usó frecuencias absolutas y descriptivas para variables categóricas; mientras que para variables cuantitativas se utilizó medidas de tendencia central como medias, y medias de dispersión como desviación estándar.

Se utilizó estadística inferencial, estimando un valor de significancia estadística de 0.05. En el análisis bivariado se compararán variables categóricas entre grupos usando prueba de Chi²; y para comparar variables numéricas entre grupos se utilizará prueba de T-student.

Para estimar la razón de prevalencia ajustada con sus correspondientes intervalos de confianza al 95%, se usará el modelo de regresión múltiple de poisson con varianza robusta, se estará ajustando incluyendo covariables del estudio.

3.7. Aspectos éticos:

En este estudio se aplicaron los siguientes principios de: autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia. Las personas que fueron parte de este estudio participaron por su propia voluntad y decisión, los datos recabados fueron tratados con absoluta discreción y no serán divulgados bajo ningún término y solo serán utilizados con fines académicos.

IV. RESULTADOS

Se puede apreciar en la TABLA 1 las características sociodemográficas donde muestra las estadísticas descriptivas de variables. La edad de las madres con mayor porcentaje de 50.76 % fue del rango entre 30–39 años. El nivel de educación con mayor porcentaje fue el de las madres con nivel secundario con un 66.50 %. El 98.98% fueron madres biológicas. Con una situación de empleo parcial del 47.72%. La mayor parte fue peruanas con 98.48% y un 69.59 % soltera con 3 hijos como mayor porcentaje siendo este un 46.70 %. La edad de los niños respondidos por la madre fue de 11 años con un 56.33%, siendo este el 61.42% en referencia de que está vacunado contra el VPH.

TABLA 1. Características sociodemográficas de la muestra estudiada (n: 197) †

Características	N (%)
Edad de las madres	
Menor de 29 años	62 (31.47)
30–39 años	100 (50.76)
40–49 años	35 (17.77)
Nivel de educación	
Educación primaria	34 (17.26)
Educación secundaria	131 (66.50)
Educación superior universitaria	25 (12.69)
Educación superior no universitaria	7 (3.55)
Parentesco	
Madre	195 (98.98)
Representante legal	2 (1.02)
Situación laboral	
Empleado a tiempo completo	12 (6.09)
Empleado a tiempo parcial	94 (47.72)
Desempleados	91 (46.19)
Nacionalidad	
Peruana	194 (98.48)
Extranjera	3 (1.52)
Estado civil	
Soltero	131 (66.59)
Casado o en una relación estable	66 (33.50)
Nº Hijos biológicos y/o adoptados	

1	19 (9.64)
2	80 (40.61)
3	92 (46.70)
4	6 (3.05)
Edad de los niños respondidos por la madre en el cuestionario (años)	
9	2 (1.02)
10	58 (29.44)
11	111 (56.33)
12	26 (13.20)
Genero de los niños de quien se respondió el cuestionario	
Masculino	61 (30.96)
Femenino	136 (69.04)
Referencia del niño si está vacunado contra el VPH	
Si	121 (61.42)
No	76 (38.58)

Fuente: elaboración propia.

Seguidamente se muestra los resultados obtenidos en la TABLA 2 donde se muestra la correlación bivariada entre aceptabilidad de la vacuna VP y conocimiento donde la correlación es cercana a cero (0.0163), lo que sugiere una correlación muy débil entre las dos variables. El valor de significancia que es 0.8203 el cual es mayor al nivel de significancia dado (0.05), lo que indica una correlación no es estadísticamente significativa.

El valor de significancia es 0.5616. Al ser mayor que 0.05, indica que la correlación no es significativa. En la matriz de correlación sugiere una correlación débil y no significativa entre “Puntuación de aceptabilidad de la vacuna VPH” y “Puntuación de conocimiento y aceptabilidad de vacunas”.

La correlación entre “puntuación de aceptabilidad de vacuna VPH” y puntuación de conocimiento vacuna de VPH” es -0.0667. El signo negativo indica una correlación negativa, lo que sugiere que a medida que una variable aumenta, la otra tiende a disminuir. Sin embargo, el valor es relativamente pequeño, lo que indica una correlación débil. El valor de significancia es 0.3518. Dado que este valor es mayor que 0.05, la correlación no es estadísticamente significativa. En otras, no hay evidencia para afirmar que la relación entre estas dos variables es

diferente de cero. En resumen, la matriz de correlación sugiere una correlación muy débil y no significativa entre “puntuación de aceptabilidad de vacuna VPH” y “puntuación de conocimiento vacuna de VPH”, y la correlación es negativa, aunque pequeña.

TABLA 2. Correlación Bivariada entre aceptabilidad de la vacuna VPH y conocimiento.

Puntaje de Conocimientos	Puntaje de aceptabilidad vacuna	
	VPH	p-valor
Conocimiento de VPH	0.0163*	0.82
Conocimiento de vacunas y aceptabilidad	0.0416*	0,56
Conocimiento de vacuna VPH	-0.0667*	0,35

* Coeficientes de correlación de Pearson

Fuente: elaboración propia.

Posteriormente se observa los resultados en la TABLA 3 según el análisis de regresión lineal múltiple donde la edad, el estado civil y el género del niño parecen tener mayor asociación en la puntuación de aceptabilidad de la vacuna VPH, según los resultados significativos y los coeficientes estimados ($p < 0,05$). Sin embargo, otras variables, como el conocimiento sobre el VPH, conocimiento y aceptabilidad de la vacuna, conocimiento sobre la vacunación, nivel de educación y situación laboral, no mostraron evidencia significativa de asociación en la puntuación de aceptabilidad de la vacuna VPH en este modelo ($p < 0,05$).

TABLA 3. Factores asociados a puntaje de aceptabilidad de vacuna VPH en análisis de regresión lineal múltiple.

Puntuaciones de aceptabilidad de la vacuna contra el VPH	Regresión lineal múltiple		
	Coefficiente	IC 95%	p

Conocimiento de VPH	0.01	-0.04 – 0.70	0.71
Conocimiento y aceptación de vacuna VPH	0.01	-0.13 – 0.16	0.83
Conocimiento de la Vacuna VPH	-0.05	-0.20 – 0.09	0.49
Edad	-0.33	-0.60 – -0.06	0.01
Nivel de educación	-0.04	-0.35 – 0.27	0.79
Situación laboral	-0.03	-0.38 – 0.31	0.85
Estado civil	-0.57	-0.97 – -0.16	0.00 6
Edad del niño	0.14	-0.14– 0.42	0.31
Género del niño	0.71	0.30 – 1.11	0.00 1
	1.520	-2.13 – 5.17	0.41

Fuente: elaboración propia.

V. DISCUSIÓN

Posteriormente, se llevó a cabo el análisis y discusión de acuerdo a los resultados obtenidos del estudio contrastando con los antecedentes evidenciados y diferentes estudios a determinar el objetivo general de la relación entre la aceptabilidad y el conocimiento sobre la vacuna del VPH en las madres de adolescentes.

Con respecto a Chaupis-Zevallos, J., Pues según lo expuesto por la autora obtuvo que la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH y el nivel de instrucción existe una asociación estadísticamente significativa (16). Opuestamente al presente estudio donde el nivel de educación no mostró una evidencia significativa con respecto a la puntuación en aceptación de la vacuna contra el VPH en las madres. Se concuerda de igual manera, con la población mexicana en el estudio de Luna-Chairez, P et al., a pesar de contar con estudios de niveles superiores tenían conocimiento moderado acerca de la vacuna e incluso a futuro con sus demás hijos presentaban una baja cobertura con la vacuna (34). Pero estos resultados, a pesar del alto porcentaje de personas con un nivel de educación moderado, podrían presentar una información acerca de la vacuna contra el VPH incompleta e inespecífica. Con respecto a la edad, el cual a comparación de nuestro estudio, no encontraron un nivel de asociación con la aceptación de la vacuna (16), sin embargo en el estudio de Millán-Morales R et al., a mayor edad menos conocimiento en las madres sin embargo en el presente estudio a mayor edad es significativa para la aceptación de la vacuna en las madres. Esto puede ser debido a como relacionan la edad, como una variable cuantitativa o en intervalos.

Se está de acuerdo con Lindsay A, et al., pues según lo expuesto por los autores obtuvo una mayor aceptación por parte de las madres de la vacuna contra el VPH para sus hijas con el beneficio de la prevención de cáncer de cuello útero. Por el contrario, se evidencio la baja aceptación de la vacuna por parte de las madres hacia sus hijos. Según estos hallazgos la gran parte de las madres no percibieron la infección por VPH como un riesgo importante para la salud de sus hijos, por lo cual no hubo una percepción del beneficio de la vacuna contra el

VPH (32). De igual manera con Davies C, et al. y López N, et al, ya que el conocimiento acerca de la vacuna contra el VPH se limitó solo a la prevención de las enfermedades del aparato genital femenino, mientras que existía un conocimiento escaso hacia la prevención de enfermedades en hombres (9, 20). Con Zhuoying H, et al., y Lindsay A., et al., se concuerda que mientras sea un hijo con mayor edad, así tengo un conocimiento bajo o moderado acerca de la vacuna contra el VPH y se le informa adecuadamente por un personal de salud acerca de la protección contra el cáncer de manera general aceptan la vacuna (10, 19). A su vez, estos resultados han fortalecido la presente investigación pues el género del niño tiene una asociación significativa con respecto a la aceptación de la vacuna contra el VPH.

Según Mattos L., et al, en su estudio demostró que la mayoría de los padres de familia han oído hablar acerca del VPH, siendo este un conocimiento erróneo con respecto a su transmisión, factor de riesgo, prevención y tratamiento. Destacándose, sobretodo en la población de madres con mayor edad y mayor nivel de educación (33). Por lo cual contrariamente encontrado en el presente estudio no muestra una evidencia significativa entre el conocimiento tanto de VPH como de la vacuna contra el VPH y el nivel de educación con la puntuación en la aceptabilidad de la vacuna. Sin embargo esto puedo estar relacionado a la forma de acceso de información, la cual la información puede que no sea confiable, generando incertidumbre o desconfianza con respecto a los efectos secundarios y la seguridad de la vacuna así influenciar en la toma de decisiones (17,21). Otras variables como el estado civil, la ocupación o el ingreso mensual no fueron significativas para que las personas tengan un conocimiento en el VPH o la vacuna, de igual manera con la población mexicana donde las madres solteras presentan mayor predisposición a tener bajo conocimiento acerca de la VPH y de la vacuna que una casada (35). Sin embargo en nuestro estudio la gran mayoría de madres solteras tiene una asociación significativa con respecto a la puntuación de aceptabilidad de la vacuna. Se puede optar de ver de manera responsable y preocupada por parte de las madres que cuidan solas de sus hijos, con cumplir con el esquema de vacunación.

Las fortalezas del presente estudio incluyen la heterogeneidad de la muestra del estudio, con madres la gran mayoría peruanas, con un nivel de educación y conocimiento básico que les permite acceder a los distintos medios de información, además de los valores que respaldan la información recolectada.

Entre las limitaciones de la investigación destaca que solo se incluyó a las madres. Aunque existe evidencia de que los padres tienen menores probabilidades que las madres en el desempeño de las decisiones de la atención médica en sus hijos. Sería importante conocer cómo es el desempeño sobre la aceptación y el conocimiento en la vacunación de sus hijos contra el VPH. Esta información ampliaría el panorama de las decisiones sobre la vacunación contra el VPH.

VI. CONCLUSIONES

El estudio mostró que la mayoría de las madres solteras, con mayor edad y el género en sus hijos han generado mayor asociación con respecto a la aceptación de la vacuna contra el VPH sin embargo el conocimiento que se tiene sobre el VPH y la vacuna contra ella, no es suficiente para que aprueben su uso el cual puede tener un conocimiento incompleto o inadecuado.

VII. RECOMENDACIONES

Tras definir con las conclusiones, pasamos a detallar las siguientes recomendaciones según lo expuesto anteriormente.

Implementar nuevas estrategias en los centros de salud para difundir la información acerca de la infección por VPH y la vacuna contra esta, uniéndose el sector salud con diversos sectores sociales usando los medios de comunicación como las redes sociales. Explicando los beneficios y los riesgos de la vacuna en nuestro organismo, así como también de a quienes va dirigido y que está dentro del plan nacional de vacunación de forma gratuita.

Las instituciones educativas son los principales lugares donde las brigadas y el personal de salud asisten para llevar a cabo la vacunación de los niños y adolescentes. Por lo tanto, brindar charlas previas con información clara y concisa a los padres de familia acerca de la vacunación contra el VPH en sus hijos, especialmente dirigido a las madres de hijos varones y a aquellos con edades más jóvenes y menor grado de escolaridad, como forma de mejorar la adherencia efectiva a la vacunación fortaleciendo el conocimiento y la aceptación de la vacuna.

Finalmente, se recomienda poner en práctica todas las evidencias encontradas en este estudio. Las investigaciones futuras deberían tomar parte sobre los resultados identificados en la presente investigación para abordar las limitaciones que persisten y afectan en el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el VPH por parte de las madres para la salud de sus hijos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organismo Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Centro de prensa: 2021. [citado el 2023 Jun 02]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
2. Organización Panamericana de la Salud. Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet]. 2018 [citado el 2023 Jun 02]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
3. Centros para el control y la prevención de enfermedades. Infección por VPH [Internet]. 2023 [citado el 2023 Jun 02]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hpv/parents/about-hpv.html>
4. Organización Panamericana de la Salud. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet]. [citado el 2023 Jun 02]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
5. Organización Mundial de la Salud. Human papillomavirus vaccines: WHO position paper (2022 update) Equipo de la OMS [Internet]. 2022 [citado el 2023 Jun 02]; 50 (97), 645–672. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/who-wer9750-645-672>
6. Salud con lupa [Internet]. Ascarza L. La vacuna contra el VPH ha contribuido a reducir casos de cáncer. 2021 Nov 6 [citado el 2023 Jun 02] Disponible en: [https://saludconlupa.com/noticias/la-vacuna-contra-el-vph-ha-contribuido-a-reducir-casos-de-cancer/#:~:text=En%202006%2C%20se%20aprob%C3%B3%20la,del%20papiloma%20humano%20\(VPH\).](https://saludconlupa.com/noticias/la-vacuna-contra-el-vph-ha-contribuido-a-reducir-casos-de-cancer/#:~:text=En%202006%2C%20se%20aprob%C3%B3%20la,del%20papiloma%20humano%20(VPH).)
7. GOB.PE. Mitos sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet]. 2023 [citado el 2023 Jun 02]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21473-mitos-sobre-la-vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano-vph>
8. Instituto Nacional de Cáncer. La seguridad de las vacunas contra el virus del papiloma humano está comprobada, pero hay más padres preocupados [Internet]. Equipo del NCI; 2021 [citado el 2023 Jun 02]. Disponible en:

<https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2021/padres-preocupacion-seguridad-vacuna-vph>

9. Davies C, Stoney T, Hutton H, Parrella A, Kang M, Macartney K et al. School-based HPV vaccination positively impacts parents' attitudes toward adolescent vaccination. *Vaccine*. [Internet]. 2021 Jul 5 [citado el 2023 Jun 02]; 39(30):4190-4198. doi: 10.1016/j.vaccine.2021.05.051.
10. Huang Z, Ji M, Ren J, Sun X, Boulton M, Zikmund-Fisher B et al. Effect of the framing of HPV vaccination on parents' willingness to accept an HPV vaccine. *ElSevier*. [Internet]. 2022 [citado el 2023 Jun 02]; 40 (6): 833-966. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2021.12.051>
11. Grandahl M, Nevéus T, Dalianis T, Larsson M, Tydén T, Stenhammar C. 'I also want to be vaccinated!' - adolescent boys' awareness and thoughts, perceived benefits, information sources, and intention to be vaccinated against Human papillomavirus (HPV). *Hum Vaccin Immunother*. [Internet]. 2019 [citado el 2023 Jun 02]; 15(7-8):1794-1802. doi: 10.1080/21645515.2018.1551670.
12. Chau JPC, Lo SHS, Choi KC, Lee VWY, Lui GCY, Chan KM, Lau AYL. Effects of a multidisciplinary team-led school-based human papillomavirus vaccination health-promotion programme on improving vaccine acceptance and uptake among female adolescents: A cluster randomized controlled trial. *Medicine (Baltimore)*. [Internet]. 2020 Sep 11 [citado el 2023 Jun 02]; 99(37):e22072. doi: 10.1097/MD.00000000000022072.
13. Khodadadi AB, Redden DT, Scarinci IC. HPV Vaccination Hesitancy Among Latina Immigrant Mothers Despite Physician Recommendation. *Ethn Dis* [Internet]. 2020 Sep 24 [citado el 2023 Jun 02]; 30(4):661-670. doi: 10.18865/ed.30.4.661.
14. Ferreira HLOC, Siqueira CM, Sousa LB de, Nicolau AIO, Lima TM, Aquino P de S, et al. Effect of educational intervention for compliance of school adolescents with the human papillomavirus vaccine. *Rev esc enferm USP*. [Internet]. 2022 [citado el 2023 Jun 02]; 56:e20220082. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2022-0082en>
15. Sitaresmi MN, Rozanti NM, Simangunsong LB, Wahab A. Improvement of Parent's awareness, knowledge, perception, and acceptability of human

- papillomavirus vaccination after a structured-educational intervention. *BMC Public Health* [Internet]. 2020 Dec 1 [citado el 2023 Jun 02]; 20(1):1836. doi: [10.1186/s12889-020-09962-1](https://doi.org/10.1186/s12889-020-09962-1).
16. Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Rodríguez-Morales A., Arteaga-Livias K. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *Rdo. chile infectol.* [Internet]. 2020 Dic [citado el 2023 Jun 02]; 37(6): 694-700. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182020000600694>.
 17. Gray A, & Fisher C. Factors associated with HPV vaccine acceptability and hesitancy among Black mothers with young daughters in the United States. *Frontiers in Public Health.* [Internet]. 2023 Abr [citado el 2023 Jun 02]; 11. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1124206>
 18. Ambali R, John-Akinola Y & Oluwasanu M. Indepth Interviews' on Acceptability and Concerns for Human Papilloma Virus Vaccine Uptake among Mothers of Adolescent Girls in Community Settings in Ibadan, Nigeria. *J Canc Educ.* [Internet]. 2022 [citado el 2023 Jun 02]; 37, 748–754. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s13187-020-01876-1>
 19. Lindsay A., Pineda J, Valdez M, Torres M, Granberry P. Central American Immigrant Parents' Awareness, Acceptability, and Willingness to Vaccinate Their Adolescent Children Against Human Papillomavirus: A Pilot Cross-Sectional Study. *Int. J. Environ. Res. Public Health.* [Internet]. 2020 Abr [citado el 2023 Jun 02]; 17(8): 2869. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph17082869>
 20. López N, Salamanca I, Taborga E, Fernández A, Cabeza I, Mazas R, et al., HPV knowledge and vaccine acceptability: a survey-based study among parents of adolescents (KAPPAS study). *Infect Agents Cancer.* [Internet]. 2022 [citado el 2023 Jun 02]; 17 (55). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13027-022-00467-7>
 21. Yan Xie, Li-Yu Su, Feng Wang, Hai-Yan Tang, Qiu-Ge Yang y Yi jun Liu. Awareness regarding and vaccines acceptability of human papillomavirus among parents of middle school students in Zunyi, Southwest China.

- Human Vaccines & Immunotherapeutics [Internet]. 2021 [citado el 2023 Jun 02]; 17 (11): 4406-4411. Disponible en: [10.1080/21645515.2021.1951931](https://doi.org/10.1080/21645515.2021.1951931)
22. Torrado-Arenas D M, Álvarez-Pabón Y, González-Castañeda J L, Rivera-Contreras O E, Sosa-Vesga C D, González B X, et al. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera, Huila en el 2015. *Medicas UIS* [Internet]. 2017 [citado el 2023 Jun 02]; 30(1): 13-9. Disponible en: [doi: 10.18273/revmed.v30n1-2017001](https://doi.org/10.18273/revmed.v30n1-2017001)
23. Instituto Nacional de Cáncer. El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer [Internet]. Equipo del NCI; 2022 sep. [citado el 2023 Jun 02]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>
24. Organización Panamericana de la salud. ¿Qué es y qué consecuencias trae el Virus del Papiloma Humano? [Internet]. [citado el 2023 Jun 02]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/que-es-que-consecuencias-trae-virus-papiloma-humano>
25. American Cancer Society. El VPH y las pruebas del VPH [Internet]. Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer. 2020 jul [citado el 2023 Jun 02]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/vph/vph-y-pruebas-para-vph.html>
26. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Despacho Viceministerial de Salud Pública. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Prevención y control del Cáncer. Lima, 2016 jun. pág. 19. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
27. UrologosMalaga.com. El Urólogo frente al Virus del Papiloma Humano en Hombres (VPH). Verrugas genitales. Información exhaustiva [Internet]. [citado el 2023 Jun 02]. Disponible en: <https://www.urologosmalaga.com/diagnostico/virus-papiloma-humano/>

28. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.6 en línea]. [citado el 2023 Jun 02]. Disponible en <https://dle.rae.es>
29. González E. Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento. ACIMED [Internet]. 2011 Jun [citado 2023 Jun 02]; 22(2): 110-120. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352011000200003&lng=es.
30. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.6 en línea]. [citado el 2023 Jun 02]. Disponible en <https://dle.rae.es>
31. Suárez, P., Wallington, SF, Greaney, ML et al. Exploring HPV Knowledge, Awareness, Beliefs, Attitudes, and Vaccine Acceptability of Latino Fathers Living in the United States: An Integrative Review. J Community Health [Internet]. 2019 [citado el 2023 Jun 02]; 44, 844–859. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10900-019-00636-7>
32. Lindsay A., Valdez M., Delgado D., Restrepo E., Guzmán Y., & Granberry, P. Acceptance of the HPV Vaccine in a Multiethnic Sample of Latinx Mothers. Qualitative Health Research, [Internet]. 2021 [citado el 2023 Dic 05]; 31(3): 472–483. Disponible en: 10.1177/1049732320980697
33. Matos L., Campelo G., Silva A., Andrade R., Santos E., Mendez R., Santos M., Wysocki A. Conhecimento e atitudes de pais de crianças/adolescentes sobre papillomavirus humano: estudo transversal. Acta Paul. Enferm. [Internet]. 2022 [citado el 2023 Dic 05]; 35:1326. Disponible en: <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2022AO013266>
34. Luna-Chairez, P., Grisel Marín-Guevara, T., & Prieto-Robles N. Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria. Salud y Administración. [Internet]. 2021 [citado el 2023 Dic 05]; 8(22): pp 15-23. Disponible en: <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/204/156>
35. Millán-Morales R, Medina-Gómez O, Villegas-Lara B. Conocimiento de la vacuna contra el VPH y factores asociados con su aceptación en niñas de 9 a 12 años. Ginecol. obstet. Méx. [Internet]. 2019 [citado 2023 Dic 5];

87(10): 660-667. Disponible en:
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412019001000660&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412019001000660&lng=es)

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Conceptuación y Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	MEDICIÓN DE VARIABLE
ACEPTABILIDAD	Esta dado por características o condiciones que puedan ser aceptables.	En su evaluación mediante el cuestionario a las madres de los adolescentes se medirá mediante la escala de Likert	Aceptabilidad de la vacuna frente al VPH	Aceptación informada Necesidad de la Vacuna Actitud preventiva Responsabilidad Temor o miedo	Escala de Likert: Estoy totalmente en desacuerdo No estoy de acuerdo Estoy de acuerdo Estoy totalmente de acuerdo No tengo suficiente información para responder.
CONOCIMIENTO	Es la capacidad se tiene para poder identificar, observar y analizar sobre lo que pasa en la realidad para nuestro propio beneficio.	En su evaluación mediante el cuestionario a las madres de los adolescentes se medirá mediante ítems.	Conocimiento sobre el VPH	Conocimiento general sobre el VPH Conocimiento sobre la transmisión. Conocimiento sobre las medidas preventivas	Escala de Likert: Estoy totalmente en desacuerdo No estoy de acuerdo Estoy de acuerdo Estoy totalmente de acuerdo No tengo suficiente información para responder.

			Conocimiento sobre la vacuna contra el VPH	Protección de la vacuna Eficacia Importancia Aplicación o Administración Efectos adversos	
EDAD	Tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo hasta un momento concreto	Años cumplidos	Composición por edad	Menor de 29 años 30–39 años 40–49 años 50–59 años 60 años o más	Cuantitativa de intervalo
GRADO DE INSTRUCCION	Es el grado más elevado de estudios que haya realizado.	Años estudiados Grados cursados	Situación social	<ul style="list-style-type: none"> • Sin educación formal • Educación primaria 	Cualitativa Ordinal

				<ul style="list-style-type: none"> • Educación secundaria • Universidad o Técnico • Maestría/ Doctorado 	
OCUPACION	Son el conjunto de funciones y tareas desarrolladas por un individuo, para cubrir sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales.	Clase o tipo de trabajo desarrollado	Categorías ocupacionales	Alumno Empleado a tiempo completo Empleado a tiempo parcial Desempleados jubilado/pensionista Incapacidad temporal	Cualitativa Nominal
ESTADO CIVIL	Situación jurídica en la que el sujeto es parte de una familia y la sociedad, en capacidad para contraer ciertas	A través de un documento específico.	Situación social	Soltera Casada Viuda Divorciada Conviviente	Cualitativa Nominal

	obligaciones civiles o ejercer derechos.				
SEXO	Según sexo biológico de pertenencia	Genero del hijo	Situación social	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	Cualitativo nominal

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 2. Instrumento

CUESTIONARIO

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE MEDICINA

A continuación, usted tiene preguntas estructuradas con el fin de conocer sobre la “ACEPTABILIDAD Y CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN MADRES DE ADOLESCENTES”, para la elaboración del proyecto de investigación. Por lo que, luego de leer atentamente cada uno de los ítems que forman parte de este cuestionario, le solicitamos responder individual y honestamente las preguntas que forman parte del instrumento.

Para asegurar la confidencialidad de sus respuestas, este cuestionario es totalmente anónimo. Gracias.

- Características sociodemográficas de los encuestados.
Indique de acuerdo a las afirmaciones.

1.1. Indique su relación con el niño por el que está respondiendo	a. Madre b. Representante legal
1.2. Indique su edad	a. Menor de 29 años b. 30–39 años c. 40–49 años d. 50–59 años e. 60 años o más
1.3. Indique su nivel más alto de educación	a. Sin educación formal b. Educación primaria c. Educación secundaria d. Educación superior universitaria e. Educación superior no universitaria f. Maestría/ Doctorado
1.4. Indique su situación laboral actual	a. Alumno b. Empleado a tiempo completo c. Empleado a tiempo parcial d. Desempleados e. jubilado/pensionista f. incapacidad temporal
1.5. Por favor indique su nacionalidad	Peruano Extranjero
1.6. Indique su estado civil	Soltero Casado o en una relación estable Separados o divorciados Viudo

1.7. ¿Cuántos hijos (biológicos/adoptados) tiene?	1 2 3 4 o más
1.8. Indique el sexo y la edad de sus hijos	Niño 1: edad: _ _ años; género: M/F Niño 2: edad: _ _ años; género: M/F Niño 3: edad: _ _ años; género: M/F Niño 4: edad: _ _ años; género: M/F Niño 5: edad: _ _ años; género: M/F Niño 6: edad: _ _ años; género: M/F Niño 7: edad: _ _ años; género: M/F Niño 8: edad: _ _ años; género: M/F Niño 9: edad: _ _ años; género: M/F Niño 10: edad: _ _ años; género: M/F
1.9. Indique el género del niño sobre el que está respondiendo este cuestionario	a. Masculino b. Femenino
1.10. Indique la edad del niño con el que está respondiendo este cuestionario	_ _ años
1.11. En referencia al niño que está respondiendo a este cuestionario, ¿está vacunado contra el virus del papiloma humano (VPH)?	a. Sí b. No c. No estoy seguro

Conocimiento del VPH

Por favor responda estas preguntas sobre su conocimiento sobre el virus del papiloma humano

2.1. ¿Alguna vez has oído hablar del VPH?	a. Sí b. No (<i>Si la respuesta es "No", responda directamente la pregunta 2.3)</i>)
2.2. ¿De dónde proviene la información que tiene sobre el VPH? (<i>por favor indique todo lo que corresponda</i>)	a. Pediatra b. Médico de familia c. Ginecólogo d. Urólogo e. Enfermero f. Farmacéutico g. Otros profesionales de la salud h. Escuela i. amigos/parientes j. Periódicos/revistas k. radio/televisión l. Internet/redes sociales

	m. Otros
2.3. En tu opinión, ¿cómo crees que se transmite la infección por VPH? <i>(por favor indique todo lo que corresponda)</i>	a. transmisión sexual b. Transfusión de sangre c. Uso de baños públicos d. Durante el embarazo (transmisión de madre a hijo) e. No estoy seguro

Indique el nivel de su acuerdo con las siguientes afirmaciones:

	Estoy en total desacuerdo	no estoy de acuerdo	Estoy de acuerdo	Estoy totalmente de acuerdo	No sé
2.4. El VPH es la enfermedad de transmisión sexual más común					
2.5. El VPH es un grave problema de salud					

2.6. En tu opinión, ¿quién podría infectarse con el VPH? <i>(por favor indique todo lo que corresponda)</i>	a. Niñas b. Mujeres c. Niños d. Hombres e. Nadie f. No estoy seguro
2.7. ¿Qué enfermedades crees que están relacionadas con el VPH? <i>(por favor indique todo lo que corresponda)</i>	a. Cáncer de vejiga b. Verrugas genitales c. VIH/SIDA d. Hepatitis e. Esterilidad f. cáncer de pene g. Síndrome del intestino irritable h. Cáncer de la cavidad bucal i. cáncer de esófago j. Cistitis recurrente k. cáncer de ano l. cáncer de vulva

	<ul style="list-style-type: none"> m. cáncer de vagina n. Cáncer de cuello uterino o. Ninguna de las anteriores p. No estoy seguro
2.8. En su opinión, ¿qué medidas se pueden tomar para prevenir la transmisión de la infección por VPH? <i>(por favor, indique todo lo que corresponda)</i>	<ul style="list-style-type: none"> a. uso de condones b. Vacunación contra el VPH c. Comienzo tardío de las relaciones sexuales. d. Buena higiene personal e. Baja actividad sexual f. antibióticos g. Pastilla del día después h. no se puede prevenir i. No sé
2.9. ¿A quién/dónde consultaría para obtener más información sobre el VPH? <i>(por favor, indique todo lo que corresponda)</i>	<ul style="list-style-type: none"> a. Pediatra b. Médico de familia c. Ginecólogo d. Urólogo e. Enfermero f. Farmacéutico g. Otros profesionales de la salud h. maestros en la escuela i. amigos/parientes j. Periódicos/revistas k. radio/televisión l. Internet/redes sociales m. Otros

Conocimiento general y aceptabilidad de las vacunas.

Indique marcando con un aspa (x) si está de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

	Estoy totalmente en desacuerdo	no estoy de acuerdo	Estoy de acuerdo	estoy totalmente de acuerdo	No tengo suficiente información para responder.

3.1. La vacunación es una medida eficaz para prevenir enfermedades infecciosas en niños y adultos					
3.2. Los beneficios gracias a la vacunación son mayores que los riesgos					
3.3. La vacuna es medida inútil.					
3.4. Los padres que no vacunan a sus hijos ponen en riesgo a otras personas					
3.5. tengo miedo de vacunar a mis hijos					

Conocimiento de la vacuna contra el VPH

En el apartado número 2 has respondido a ítems relacionados con el conocimiento del virus del papiloma humano. Por favor, responda ahora las preguntas relacionadas con la vacuna contra el virus del papiloma humano

4.1. ¿Alguna vez has oído hablar de la vacuna contra el VPH?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No
4.2. ¿De dónde proviene su información sobre la vacuna contra el VPH? <i>(por favor, indique todo lo que corresponda)</i>	<ul style="list-style-type: none"> a. Pediatra b. Médico de familia c. Ginecólogo d. Urólogo e. Enfermero f. Farmacéutico g. Otros profesionales de la salud h. la escuela de tu hijo i. amigos/parientes j. Periódicos/revistas k. radio/televisión l. Internet/redes sociales m. Otros
4.3. ¿La vacunación contra el VPH está incluida en el calendario vacunal de tu Comunidad Autónoma?	<ul style="list-style-type: none"> a. si, solo para niñas b. Si, para niños y niñas. c. no está incluido d. No estoy seguro
4.4. ¿Cuál es la edad recomendada para la vacuna contra el VPH?	<ul style="list-style-type: none"> a. __ __ años b. no estoy seguro/a
4.5. En su opinión, ¿quién puede recibir la vacuna contra el VPH? <i>(por favor, indique todo lo que corresponda)</i>	<ul style="list-style-type: none"> a. Niñas b. Mujeres c. Niños d. Hombres e. Nadie f. No estoy seguro

Indique el nivel de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

	Estoy totalmente en desacuerdo	no estoy de acuerdo	Estoy de acuerdo	estoy totalmente de acuerdo	No tengo suficiente información para responder.
4.6. La vacuna contra el VPH es eficaz					

4.7. Los beneficios de la vacuna contra el VPH superan los riesgos					
--	--	--	--	--	--

4.8. En su opinión, la vacuna contra el VPH previene (<i>indique todas las que correspondan</i>) :	<ul style="list-style-type: none"> a. Cáncer de vejiga b. Verrugas genitales c. VIH/SIDA d. Hepatitis e. Esterilidad f. cáncer de pene g. Síndrome del intestino irritable h. Cáncer de la cavidad bucal i. cáncer de esófago j. Cistitis recurrente k. cáncer de ano l. cáncer de vulva m. cáncer de vagina n. Cáncer de cuello uterino o. Ninguna de las anteriores p. No estoy seguro
--	--

Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH

Indique con un aspa (x) si está de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

	Estoy totalmente en desacuerdo	no estoy de acuerdo	Estoy de acuerdo	estoy totalmente de acuerdo	No tengo suficiente información para responder.
5.1. Es necesaria la vacunación contra el VPH en las niñas					
5.2. Es necesaria la vacuna contra el VPH en los niños					

5.3. El médico me recomienda la vacuna contra el VPH					
[Solo si "No" o "No estoy seguro" en 1.14]					
5.4. Vacunaría a mi hijo/a contra el VPH					

5.4. En caso de que su respuesta a la pregunta 5.3 fuera "de acuerdo" o "totalmente de acuerdo", ¿podría indicar cuáles son las principales razones por las que vacunaría a su hijo/a contra el VPH? <i>(por favor, indique todo lo que corresponda)</i>	<ul style="list-style-type: none"> a. Para protegerlos contra las enfermedades de transmisión sexual. b. Para protegerlos contra el cáncer genital y/o las verrugas genitales c. Para proteger a sus futuras parejas sexuales contra el cáncer genital y/o las verrugas genitales d. Soy consciente del cáncer y su prevención, porque conozco algunos casos entre mis familiares y amigos más cercanos. e. Cumplir con el calendario de vacunación f. fue la recomendación del doctor
5.5. En caso de que su respuesta a la pregunta 5.3 haya sido "en desacuerdo" o "totalmente en desacuerdo", ¿podría indicar cuáles son las principales razones por las que dudaría o se negaría a vacunar a su hijo/hija contra el VPH? <i>(por favor, indique todo lo que corresponda)</i>	<ul style="list-style-type: none"> a. Tengo miedo de posibles efectos adversos. b. En mi opinión, se dan demasiadas vacunas. c. Mi hijo/hija es demasiado pequeño para ser vacunado d. Es demasiado tarde, mi hijo/hija ya ha tenido su primera relación sexual e. No considero a mi hijo/hija en riesgo de infectarse con VPH f. Prefiero que mi hijo/hija decida luego solo vacunarse g. Mi médico me dijo que la vacunación no es necesaria. h. No tengo suficiente información sobre la vacuna contra el VPH i. Precio de la vacuna j. Prefiero esperar antes de tomar esta decisión

	<ul style="list-style-type: none"> k. Todavía no hay suficiente información sobre la vacunación contra el VPH l. Otro
<p>5.6. En caso de que su respuesta a la pregunta 5.3 fuera “en desacuerdo” o “totalmente en desacuerdo”, ¿qué tipo de información necesitaría para decidir vacunar a su hijo/a contra el VPH? <i>(por favor, indique todo lo que corresponda)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> a. Información específica sobre la seguridad de las vacunas b. Información específica sobre la eficacia de la vacuna c. Información general sobre el VPH d. Información general sobre la vacuna contra el VPH e. Recomendación de mi Doctor f. Otro
<p>5.7. ¿A quién/dónde consultaría para obtener más información sobre la vacuna contra el VPH? <i>(por favor, indique todo lo que corresponda)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> a. Pediatra b. Médico de familia c. Ginecólogo d. Urólogo e. Enfermero f. Farmacéutico g. Otros profesionales de la salud h. la escuela de tu hijo i. amigos/parientes j. Periódicos/revistas k. radio/televisión l. Internet/redes sociales m. Otros

Anexo 3. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente estudio está enfocado a recabar información sobre **ACEPTABILIDAD Y CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN MADRES DE ADOLESCENTES**. Por tal motivo solicito en ayuda de manera voluntaria y responsable para obtener información necesaria mediante la contestación de un cuestionario, que durara aproximadamente 20 min.

La información que proporcione será confidencial, todos los datos obtenidos no se divulgaran y serán utilizados de forma anónima con fines académicos sin ánimo de lucro.

Si acepta participar, aun será libre de renunciar al estudio en cualquier momento.

El uso de la información fue explicada a detalle, conozco y tengo claro los fines de la información proporcionada.

Por tal motivo doy consentimiento para formar parte del estudio bajo las condiciones explícitas.

Trujillo, ____ de _____ del 2023

Firma del participante

Goicochea Norabuena Carmen Yris
D.N.I.: 74088530

Anexo 4. Autorización



Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Medicina
Unidad de Investigación

Carta N° 286-2023-UI-EM-FCS-UCV

Trujillo, 08 de octubre de 2023

Señora Licenciada
IRMA NARVÁEZ LOZANO
Jefa del Centro de Salud Materno Infantil Chicama,
Chicama.

De mi especial consideración.

A través de la presente, le hago llegar mi saludo personal y universitario, a la vez comunicarle que, la alumna del Ciclo XIV del Programa Académico de Medicina de la Universidad César Vallejo **CARMEN YRIS GOICOCHEA NORABUENA**, va a desarrollar su Proyecto de Investigación **Aceptabilidad y conocimiento sobre la vacuna contra el vph en madres de adolescentes**, en la distinguida institución que usted dirige. El proyecto ha sido aprobado ya por un jurado ad hoc con Resolución Directoral N° 065-2023-UCV-VA-P23-S/DE.

El mencionado alumno está siendo asesorado por la **Dra. Silvia Noelia Sanca Valeriano**, quien es docente RENACYT de nuestra Escuela.

En este contexto, solicito a usted, brindar las facilidades del caso a nuestra alumna, para poder recolectar los datos necesarios para el desarrollo de su investigación y posterior elaboración de su Tesis.

Seguro de contar con vuestra anuencia, le reitero mi saludo y consideración

Agradezco su atención a la presente, muy atentamente,



MIGUEL ANGEL TRESIERRA AYALA
Jefe de la Unidad de Investigación

Firmado digitalmente por:
TRESIERRA AYALA Miguel
Angel FAU 20131257750 hard
Motivo: Soy el autor del
documento

Fecha: 2023.10.08 09:46:45 C.A.

Chicama, 11 de octubre de 2023

Señor:
Dr. Tresierra Ayala Miguel Ángel
Responsable de la unidad de investigación
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
PRESENTE. -

De mi mayor consideración:

Mediante la presente es grato dirigirme a Usted a fin de saludarle muy cordialmente a nombre del Centro de salud Materno Infantil de Chicama y a la vez informar la **ACEPTACIÓN** respectiva para la **EJECUCIÓN y DESARROLLO** del siguiente proyecto de investigación:

"Aceptabilidad y conocimiento sobre la vacuna contra el VPH en madres de adolescentes", a la estudiante **CARMEN YRIS GOICOCHEA NORABUENA**, del XIV ciclo de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela profesional de Medicina.

Sea propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi consideración y estima.

Atentamente,



[Handwritten Signature]
Lover Harris Diaz Zamatta
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 83635

Jefe (e) del Centro de Salud Materno Infantil de Chicama



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SANCA VALERIANO SILVIA NOELIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de MEDICINA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Aceptabilidad y conocimiento sobre la vacuna contra el VPH en madres de adolescentes", cuyo autor es GOICOCHEA NORABUENA CARMEN YRIS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 19 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SANCA VALERIANO SILVIA NOELIA DNI: 46243063 ORCID: 0000-0002-0517-2114	Firmado electrónicamente por: SNSANCAS el 23-12- 2023 07:53:40

Código documento Trilce: TRI - 0701585