

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Medicina Humana

Tesis

**Relación entre el nivel de conocimiento sobre la
vacuna contra el virus del papiloma humano y su
nivel de aceptación por parte de padres de familia
de instituciones educativas en Junín**

Katherin Ramirez Batalla

Para optar el Título Profesional de
Médico Cirujano

Huancayo, 2025

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A : Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud
DE : Roberto Maximiliano Carrasco Navarro
Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 1 de Marzo de 2025

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

Título:

Relación entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano y su nivel de aceptación por parte de padres de familia de instituciones educativas en Junín

Autores:

1. Katherin Ramirez Batalla – EAP. Medicina Humana

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 12 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores
Nº de palabras excluidas (**en caso de elegir "SI"**): SI NO
40
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

Dedicatoria

A Dios, por ser mi Guía en cada paso dado en este largo camino y ayudarme a cumplir con mis objetivos.

A mis padres, por su amor incondicional, por ser un apoyo constante y por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia.

A mi familia, por su comprensión, motivación y confianza en mí.

A mis mentores, por compartir su conocimiento y por inspirarme a alcanzar mis metas.

Agradecimientos

A la Universidad Continental, por la formación y recursos brindados durante estos años para mi formación profesional.

A los padres de familias participantes de la investigación, quienes con su disposición y colaboración hicieron que fuera posible conseguir los datos necesarios para este estudio.

Al Dr. Roberto Maximiliano Carrasco Navarro, mi asesor, por su paciencia, orientación y apoyo durante la realización de mi tesis.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	iv
Agradecimientos.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	ix
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
Introducción.....	xii
Capítulo I: Planteamiento del estudio.....	13
1.1. Delimitación de la investigación.....	13
1.1.1. Delimitación territorial.....	13
1.1.2. Delimitación temporal.....	13
1.2. Planteamiento del problema.....	13
1.3. Formulación del problema.....	14
1.3.1. Problema general.....	14
1.3.2. Problemas específicos.....	14
1.4. Objetivos.....	14
1.4.1. Objetivo general.....	14
1.4.2. Objetivos específicos.....	14
1.5. Justificación e importancia.....	15
1.5.1. Justificación teórica.....	15
1.5.2. Justificación práctica.....	15
1.5.3. Justificación metodológica.....	15
Capítulo II: Marco teórico.....	17
2.1. Antecedentes del problema.....	17
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	17
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	18
2.2. Bases teóricas.....	19
2.2.1. Formas de transmisión del VPH.....	19
2.2.2. Factores de riesgo del VPH.....	19
2.2.3. Prevención de infección por VPH.....	19
2.2.4. Vacunas contra VPH.....	20
2.2.5. Vacunación contra el VPH en Perú.....	20
2.2.6. Factores que influyen en aceptación o reticencia a la vacuna contra VPH....	21
2.3. Términos básicos.....	21

2.3.1. Vacuna.....	21
2.3.2. Vacunación	21
2.3.3. Cobertura de vacunación	22
2.3.4. VPH.....	22
2.3.5. Conocimiento	22
Capítulo III: Hipótesis y variables.....	23
3.1. Hipótesis.....	23
3.1.1. Hipótesis general.....	23
3.1.2. Hipótesis específicas.....	23
3.2. Variables de la investigación.....	23
3.2.1. Variable exposición (independiente)	23
3.2.2. Variable desenlace (dependiente)	23
3.2.3. Variables intervinientes	23
3.3. Operacionalización de Variables	24
Capítulo IV: Metodología.....	27
4.1. Método, tipo, nivel y enfoque de la investigación	27
4.1.1. Método de la investigación.....	27
4.1.2. Tipo de la investigación	27
4.1.3. Nivel o alcance de la investigación	27
4.1.4. Enfoque de la investigación	27
4.2. Diseño de la investigación	28
4.3. Población y muestra	28
4.3.1. Población	28
4.3.2. Muestra	28
4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección y análisis de datos	29
4.4.1. Técnicas.....	29
4.4.2. Instrumento	30
4.4.3. Recolección de datos	30
4.4.4. Análisis de datos.....	31
4.5. Consideraciones éticas	31
Capítulo V: Resultados y discusión.....	32
5.1. Presentación de resultados.....	32
5.1.1. Resultados descriptivos.....	32
5.1.2. Resultados inferenciales	34
5.2. Discusión de resultados	35
Conclusiones	38

Recomendaciones.....	39
Referencias bibliográficas	40
Anexos.....	44

Índice de tablas

Tabla 1. Características de padres de familia de estudiantes entre niños y niñas de 9 a 13 años y adolescentes hasta los 17 años.	32
Tabla 2. Características asociadas a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH (n=272)	34

Resumen

La vacunación contra el VPH cumple con un papel crucial para la prevención del cáncer de cérvix, entre otras manifestaciones. Es por eso que el conocimiento en torno a este tema, repercutió en la aceptabilidad de la vacuna. El objetivo de la investigación fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y el nivel de aceptación de esta por parte de los padres de familia y estudiantes de algunas zonas rurales de Junín. El estudio se caracterizó por ser descriptivo correlacional, no experimental de tipo transversal analítico, que involucró a padres de familia de estudiantes tanto de varones como de mujeres entre los 9 a 17 años de zonas rurales de Junín durante el año 2024. El análisis bivariado se evidenció que existe relación entre el nivel de conocimiento por parte de la muestra estudiada con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH ($p \leq 0.005$).

Palabras clave: virus del papiloma humano, vacuna, conocimiento, aceptabilidad.

Abstract

The HPV vaccination plays a crucial role in the prevention of cervical cancer, among other manifestations, which is why knowledge about this topic had an impact on the acceptability of the vaccine. The objective of the research was to determine the relationship between the level of knowledge about the Human Papilloma Virus (HPV) vaccine and the level of acceptance of the vaccine by parents of students in some rural areas of Junin. The study was characterized as a descriptive correlational, non-experimental, analytical cross-sectional study involving parents of both male and female students between 9 and 17 years old in rural areas of Junin during 2024. Bivariate analysis revealed that there is a relationship between the level of knowledge by the studied sample with the acceptability of HPV vaccination ($p \leq 0.005$).

Keywords: human papillomavirus, vaccine, knowledge, acceptability.

Introducción

El virus del papiloma humano (VPH) se posiciona como una de las enfermedades de transmisión sexual más prevalentes a nivel mundial. El VPH es causante de una serie de afecciones tanto en mujeres como en hombres, dentro de las cuales se incluyen las verrugas hasta lesiones precancerosas y, en última instancia, el cáncer a nivel genital, orofaríngeo o anal. (1)

Por otro lado, la vacunación emerge como una herramienta vital en la prevención, control y erradicación de enfermedades infecciosas. En este continuo esfuerzo por salvaguardar la salud pública, destaca la vacuna contra el VPH siendo esta un elemento crucial para evitar el desarrollo de las manifestaciones producidas por este virus, sobre todo el cáncer (2). No obstante, la eficacia de esta estrategia está condicionada a la consecución de una cobertura vacunal óptima cuyo logro depende significativamente del consentimiento de los ciudadanos y, en caso de los menores de edad, de sus padres. (3)

Bajo esta premisa, cobró relevancia entender como el nivel de conocimiento que los progenitores tuvieron acerca de la vacuna pudieron influir en la predisposición hacia su administración, resaltando así la importancia de decisiones basadas en información sustancial para reducir la incidencia de enfermedades prevenibles. Dado que los padres ejercieron un papel fundamental en la toma de decisiones relacionadas con la salud de sus hijos, fue imperativo que cuenten con un nivel adecuado de comprensión, lo cual influyó en su percepción de la relevancia de la vacunación y refuerza su confianza en su seguridad. (4)

En esta investigación, se abordó la relación en el grado de conocimiento de los padres de niños y niñas de 9 a 13 años y adolescentes (varones y mujeres) hasta los 17 años y su inclinación a aceptar la vacuna contra el VPH, empleando un enfoque metodológico sólido que engloba la recopilación rigurosa de datos y el análisis estadístico. El objetivo central radicó en explorar los vínculos entre estos dos elementos, contribuyendo así a la comprensión profunda de los factores que influyeron en la toma de decisiones respecto a la vacunación.

Capítulo I: Planteamiento del estudio

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Delimitación territorial

La investigación se llevó a cabo en el departamento de Junín, en las provincias de Huancayo y Satipo, en los distritos de Huacrapuquio, Santo Domingo de Acobamba, Pariahuanca, Huasichanca, Cullhuas y Pangoa. La delimitación geográfica abarcó sobre todo las zonas rurales, excluyendo áreas urbanas y suburbanas, y enfocando el estudio en las instituciones educativas ubicadas en esta zona.

1.1.2. Delimitación temporal

La investigación se efectuó durante un año académico, comenzando en el mes de marzo y concluyendo en diciembre de 2024.

1.2. Planteamiento del problema

Lograr alcanzar la meta de vacunación en la población, fue una de las principales preocupaciones en torno al tema del VPH. Ejemplo de ello, fue que para el año 2023 en Perú, la meta era proteger a 790 000 niñas y niños (5). Si bien es cierto que el Estado es el principal promotor de la entrega de esta prestación y buscó mediante su planificación anual en salud, vacunar a la mayor cantidad de niños, en una sociedad como la peruana se ha evidenciado renuencia por parte de los responsables legales de los menores de edad en permitir que estos sean vacunados.

Un factor crítico y determinante en la aceptación de la vacunación por parte de los padres de los niños, niñas y adolescentes fue el nivel de conocimiento que tuvieron sobre la vacuna y el virus. La toma de decisión informada en relación con la vacunación de sus hijos dependió en gran medida de la comprensión de los beneficios y la seguridad de la vacuna. Las causas que originaron esta decisión y que influyeron en el nivel de conocimiento fueron diversas, por lo que existe la necesidad de una investigación más profunda.

Es por la explicación dada que este estudio tuvo como propósito determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento de los responsables legales de la mencionada población con la aceptación de la aplicación de la vacuna contra el VPH. Al lograr una comprensión sobre esta correlación, también se buscó contribuir a la formulación de estrategias que promuevan una mayor comprensión del VPH y de la vacuna contra este; y, en última instancia, aumentó la tasa de cobertura vacunal de la población objetiva.

1.3. Formulación del problema

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano y su nivel de aceptación por parte de padres de familia de instituciones educativas en Junín en el año 2024?

1.3.1. Problema general

¿Existe correlación entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano y su nivel de aceptación por parte de padres de familia de instituciones educativas en Junín en el año 2024?

1.3.2. Problemas específicos

a. ¿Existe relación entre la edad de los padres con el nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH por su parte?

b. ¿Existe relación entre el grado de instrucción de los padres de familia con su nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH?

c. ¿Existe relación entre la recepción de información sobre la vacuna contra el VPH con el nivel de aceptación de esta por parte de los padres de familia?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la correlación entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano y su nivel de aceptación por parte de padres de familia de instituciones educativas en Junín en el año 2024

1.4.2. Objetivos específicos

a. Evaluar la correlación entre la edad de los padres con el nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH por su parte

b. Evaluar la correlación entre el grado de instrucción de los padres de familia con su nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH.

c. Determinar la relación entre la recepción de información sobre la vacuna contra el VPH con el nivel de aceptación de esta por parte de los padres de familia

1.5. Justificación e importancia

1.5.1. Justificación teórica

La investigación propuesta buscó llenar un vacío en la literatura existente sobre nivel de conocimiento de los padres y el nivel de aceptabilidad de la vacunación contra VPH, ya que los estudios en esta región son escasos.

La literatura sugiere que existe una relación entre el nivel de conocimiento de los padres y el nivel de aceptabilidad de la vacunación contra VPH para sus hijos. El nivel de conocimiento estuvo sujeto a ciertos factores y fue dependiendo de ellos que se dio la decisión en cuanto a sí su menor hijo se vacunara o no. Ejemplos del bajo nivel de conocimiento, son las ideas erróneas de que el VPH, incluyendo el desconocimiento de los beneficios que implica la vacunación para los niños, generaron miedo a efectos secundarios de la vacuna; percepción sobre la vacuna contra el VPH relacionada con la promiscuidad, creencia de que no hay necesidad de vacunar a los menores, ya que no han iniciado su vida sexual, etc. (6). Es de suma importancia lograr que los niveles de aceptabilidad aumenten para que a la par se manifieste en el nivel de porcentaje de vacunación.

Al comprender mejor la relación entre el nivel de conocimiento de los padres y el nivel de aceptabilidad de la vacunación contra VPH, pudimos también saber los determinantes subyacentes que perjudicaron la cobertura vacunal. Se postula que estímulos del entorno, disposición de servicios de vacunación, edad o grado de instrucción estuvieron relacionados con el nivel de conocimiento de los padres en relación con el VPH y la vacuna contra este.

1.5.2. Justificación práctica

La presente investigación se llevó a cabo debido a la falta de estudios en Junín que abordaran la relación entre el nivel de conocimiento de los padres y su disposición a aceptar la vacunación contra el VPH para sus hijos. Por esta razón, es de vital importancia identificar los factores que influyen en la negativa hacia esta vacuna y tomar medidas para incrementar las tasas de vacunación. Asimismo, este estudio puede resultar valioso para investigaciones futuras realizadas en esta área geográfica.

1.5.3. Justificación metodológica

La finalidad de esta investigación fue la de demostrar cómo el nivel de conocimiento por parte de los padres, influyó en el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.

Por ello, este estudio se basó en un método cuantitativo. Se elaboró un cuestionario para los grupos de muestra de padres y aplicar la estadística descriptiva que implica la recopilación de datos, asignación numérica y un análisis correlacional.

Capítulo II: Marco teórico

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

Kabiru et al., en su estudio Parental acceptance of human papillomavirus vaccination for adolescent girls in Lagos, Nigeria realizaron una encuesta descriptiva transversal entre los padres de adolescentes en dos escuelas secundarias urbanas y dos rurales en Nigeria. El objetivo fue determinar el grado de aceptación de la vacunación contra el VPH por parte de los padres para las adolescentes de secundaria en Lagos. Para tal efecto se llevó a cabo análisis univariados y multivariados utilizando regresión logística, obteniéndose como resultados los siguientes: que de los 318 encuestados, el 45,9 % tuvo un conocimiento deficiente sobre el cáncer de cuello uterino y la infección por VPH, mientras que el 29,6 % tuvo un buen conocimiento. La mayoría (54,7 %) también tenía un conocimiento deficiente sobre la vacuna contra el VPH. Asimismo, la mayoría (72 %) afirmó que vacunarían a sus hijas si las vacunas fueran gratuitas, mientras que solo el 35,5 % lo haría si no fueran gratuitas. El conocimiento deficiente sobre el cáncer de cuello uterino y la infección por VPH redujo significativamente la probabilidad de vacunación incluso si fuera gratuita concluyéndose así que la vacunación contra el VPH fue aceptable para la mayoría de los padres solo si se ofrecía de forma gratuita y que un conocimiento deficiente sobre el cáncer de cuello uterino, la infección por VPH y la vacuna puede dificultar la vacunación. (7)

Naoum et al., hicieron un estudio titulado Knowledge, perceptions and attitudes toward HPV vaccination: A survey on parents of girls aged 11–18 years old in Greece con el objetivo de investigar el conocimiento, percepciones y prácticas de los padres de niñas de 11 a 18 años con respecto a la vacunación contra el VPH y determinar qué factores se asocian con la decisión de los padres de vacunar a sus hijas para lo cual se usó un cuestionario cerrado y se efectuaron entrevistas telefónicas con el consentimiento informado. La muestra fue aleatoria, nacional, estratificada por región geográfica y representativa de la población general de padres de niñas de 11 a 18 años. En el estudio participaron 1000 padres, de los cuales el 99,4 % sabía qué es el VPH y el 98,8 % sabía que existe una vacuna disponible contra el VPH. Además, el 47 % de los padres afirmó que sus hijas habían sido vacunadas contra el VPH, pero un análisis adicional reveló que solo el 35 % había recibido todas las dosis recomendadas. Se concluyó que la cobertura de la vacunación contra el VPH aún no es óptima. (8)

Cruz y Saavedra hicieron un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento y el nivel de aceptación sobre la vacuna contra el VPH en padres de familia de los estudiantes de 9 a 12 años de la Unidad Educativa Margot Santistevan en el año 2022 en Ecuador. Desarrollaron un estudio cuantitativo, transversal, no experimental y utilizaron como herramienta la encuesta. Los resultados reportaron que el 63 % de los evaluados tenían conocimientos sobre el cáncer de cérvix, sin embargo, no tenían conocimientos tan claros acerca de la vacuna del VPH. Entre otros hallazgos, reportan que el 37 % no recordaba haber escuchado sobre el VPH; en cuanto al nivel de aceptación, fue del 94 % para la vacuna. La conclusión a la que se llegó fue que la falta de conocimiento llevó a tomar decisiones equivocadas sobre la inmunización y prevención del cáncer cervicouterino. (9)

2.1.2. Antecedentes nacionales

Chaupis et al., en su estudio Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú buscaron determinar qué factores se asociaban a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en 168 padres de familia de niñas que cursaban 3.º, 4.º y 5.º de primaria de seis colegios en el año 2019 en Huánuco. Este fue un estudio transversal analítico donde se encontró que el 27,3 % de padres no aceptaba la vacuna. Se concluyó que, en relación con el nivel de conocimiento, si este era medio-alto se asoció a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH. (10)

Mondragón realizó un estudio en 2021 en Chiclayo, con el objetivo de establecer la relación entre el conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres del colegio Elvira García y García. El estudio fue cuantitativo con un enfoque descriptivo y el diseño fue no experimental; como técnica, usó la encuesta y de instrumentos, el cuestionario y la escala de Likert. La población fue de 140 madres y la muestra de 88. Los resultados muestran que 52 % tienen regular conocimiento, donde el 28 % rechazan esta vacuna y 24 % la aceptan; el 3 % conocen este tema y aceptan la vacuna y posterior a la aplicación de los programas estadísticos se concluyó que en el grupo estudiado la relación del conocimiento no es directa y significativa con la aceptabilidad de la vacuna del VPH. (11)

Herrera y Porras realizaron un estudio cuyo objetivo fue establecer el nivel de conocimiento y la aceptación en relación con la aplicación de la vacuna de VPH en padres de niñas de quinto grado de primaria en el año 2022 en Huancayo. Metodológicamente, el estudio fue de tipo cuantitativo, de carácter descriptivo correlacional y de diseño no

experimental con una muestra de 145 padres; se obtuvieron los siguientes resultados: el nivel medio de conocimiento tuvo un 43,4 %, nivel bajo con 4,1 % y de nivel alto con 40.0% y de toda la muestra un 7,4 % considera útil la vacuna como método preventivo, la vacuna fue aceptada por el 87 % de los padres y el 12,5 % no aceptan la vacuna concluyéndose así que existe una relación significativa directa entre ambas variables de estudio. (12)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Formas de transmisión del VPH

La principal forma de transmisión del virus es la sexual mediante contacto piel con piel o contacto piel con mucosa; sin embargo, también se postula formas no sexuales de transmisión como la transmisión horizontal, que incluye fómites, dedos y boca, así como contacto de piel (distinto del sexual) relacionándose esto posiblemente a la gran resistencia del VPH. Asimismo, la autoinoculación también se describe en los estudios como una posible vía de transmisión del VPH. Por último, la transmisión vertical de madre a recién nacido es otra vía de transmisión del VPH. (13)

2.2.2. Factores de riesgo del VPH

Dentro de los factores de riesgo relacionados a VPH encontramos a una nueva pareja sexual, historia de neoplasia por VPH, bajo nivel socioeconómico, pobre estado nutricional, número de compañeros sexuales y el número de parejas sexuales que esta pareja tenga. También se considera que la primera relación sexual a una temprana edad como un factor de riesgo, siendo las personas más jóvenes, como los adolescentes, las más vulnerables a la transmisión de enfermedades sexuales debido a la inmadurez de su tracto genital y a un comportamiento sexual más riesgoso. Entre otros factores encontramos el hecho de tener una enfermedad de transmisión sexual primaria, ser inmunosuprimido o ser fumador. (14)

2.2.3. Prevención de infección por VPH

En cuanto a las medidas generales, es evidente que reducir los factores de riesgo es de mucha importancia, ya sea no tener múltiples parejas sexuales, mejorando el sistema inmune, dejando de fumar, etc. Otra forma de disminuir la probabilidad de transmisión es mediante el uso de condón; sin embargo, es importante recordar que la protección no es total, ya que las áreas expuestas que no son cubiertas por el preservativo son susceptibles a la transmisión. Asimismo, se postula que la circuncisión también podría reducir la prevalencia de infección en el varón y por ende disminuir la tasa de contagio a la mujer. (15)

Si bien los aspectos mencionados anteriormente son herramientas útiles para disminuir la probabilidad de transmisión, es innegable que la piedra angular de la prevención son las vacunas contra el VPH siendo estas las siguientes: Cervarix, Gardasil 4 y Gardasil 9. (15)

2.2.4. Vacunas contra VPH

En la actualidad, existen tres vacunas las cuales son la vacuna bivalente Cervarix que protege contra las infecciones del VPH 16 y 18 así como protege por reacción cruzada del VPH 45 y 41; la vacuna tetravalente Gardasil que ayuda a prevenir la infección de los tipos virales 6, 11, 16, 18; y la vacuna nonavalente Gardasil 9 para los tipos de VPH 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58. (16)

El Grupo de Expertos de Asesoramiento Estratégico (SAGE) de la OMS recomienda un esquema de una o dos dosis para las niñas de 9 a 14 años, un esquema de una o dos dosis para las niñas y las mujeres de 15 a 20 años y dos dosis con un intervalo de 6 meses para las mujeres que son mayores de 21 años. (17)

2.2.5. Vacunación contra el VPH en Perú

Antes del inicio de la vida sexual (9-14 años) se debería proceder la vacunación, la cual implica tres vacunas, de las cuales dos se administraban en un intervalo de 6 meses mínimo; aunque posteriormente la OMS determinó que esquemas de dosis única en este grupo etario proporcionaba una adecuada protección contra las manifestaciones ocasionadas por el virus (17). En nuestro país se viene aplicando la vacunación contra el VPH en niñas del 5º año de primaria desde el año 2011 y hasta el 2022 se administraban las dos dosis exclusivamente en niñas. Es a partir del año 2023, que gracias a la Resolución Ministerial N.º 099-2023/MINSA se aprueba el documento técnico: Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano – 2023, donde se estipula que la vacunación para niños en el grado de educación mencionado también está incluida (18). De acuerdo con el Comité de Expertos de la Dirección de Inmunizaciones, para el año 2023 la vacunación en el Perú debe aplicarse a las niñas y niños del 5º grado de primaria tanto de instituciones públicas como privadas con una dosis de vacuna contra el VPH, independientemente de que hayan recibido una dosis anteriormente o no. Asimismo, el servicio de vacunación también debe estar disponible para personas de 9-13 años que no estén estudiando y viven en la zona del establecimiento de salud (19). Para el año 2024, se determina que la vacunación contra el VPH si bien se dará en la población de 9 a 13 años que no registran ninguna vacuna, esta también se ampliará a adolescentes entre

varones y mujeres hasta los 18 años, de acuerdo con la Resolución Ministerial N.º 218-2024/MINSA. (20)

2.2.6. Factores que influyen en aceptación o reticencia a la vacuna contra VPH

Dentro de los factores que influyen en la aceptación y reticencia a la vacunación contra el VPH encontramos aspectos relacionados con la educación sexual, siendo la falta de conocimiento en relación con las vacunas y el VPH un aspecto relacionado con la falta del cuidado de salud, esto podría estar relacionado a la falta de difusión de la información ya sea por medios físicos como el periódico o ya sea por medios electrónicos. Otro factor importante en relación con el rechazo de la vacuna es el miedo de los padres a la desinhibición sexual por parte de sus hijos, argumentando que estos últimos podrían iniciar su vida sexual tempranamente o que tengan conductas sexuales riesgosas. Asimismo, otro factor estudiado es el económico, donde las personas argumentan que no cuentan con los recursos para cubrir el costo de la vacuna. (21)

Otros aspectos relacionados con la aceptación y reticencia a la vacunación contra el VPH son la religión y la confianza que las personas, en este caso padres, tengan al sistema de salud y a las vacunas.

2.3. Términos básicos

2.3.1. Vacuna

Son preparaciones, en su gran mayoría inyectables, que buscan generar inmunidad frente a una determinada enfermedad. En primer lugar, la función de la vacuna implica inocular el agente, ya sea el virus o bacteria debilitado o muerto al organismo. Posterior a eso, el organismo genera anticuerpos para enfrentar al microbio invasor, por lo que, si en un futuro la persona inoculada se expone a la enfermedad, su sistema inmunológico podrá combatirla y destruirla. Las razones para vacunarse son protegernos a nosotros mismos y proteger a las personas que nos rodean, ya que se evita el contagio de enfermedades. (22)

2.3.2. Vacunación

Es el procedimiento mediante el cual se administra una vacuna, siendo una forma eficaz de protegernos, activando las defensas naturales del organismo para fortalecer el sistema inmunitario y que resistan infecciones específicas. (23)

2.3.3. Cobertura de vacunación

Es la proporción de personas de la región que reciben las vacunas recomendadas. (24)

2.3.4. VPH

El virus del papiloma humano pertenece a la familia Papillomaviridae y al género Papillomavirus. Presenta un ADN circular de doble hebra y se considera la infección de transmisión sexual más frecuente a nivel mundial. Presenta más de 200 genotipos dentro de los cuales encontramos los de bajo riesgo, relacionados, con manifestaciones benignas como las verrugas genitales o condilomas; y los de alto riesgo, asociados a oncogenicidad, con capacidad de generar lesiones premalignas y algunos tipos de cáncer. La principal forma de transmisión es la vía sexual, ya sea por contacto directo de la piel o mucosas con condilomas acuminados, por coito vaginal y anal o por sexo oral. La segunda forma de transmisión es por vía vertical; es decir, por el canal de parto (25). Si bien este tipo de virus puede darse en ambos sexos, es importante recalcar que los hombres son en su gran mayoría portadores asintomáticos de los tipos más severos de VPH y son las mujeres quienes tienen los porcentajes de manifestaciones más altos. La OMS menciona que un 90 % de los casos de VPH son eliminados por sistema inmunitario; sin embargo, la persistencia de la infección se asocia al cáncer de vulva, vagina, boca/garganta, pene, ano y sobre todo el cáncer cervicouterino el cual resultó ser la cuarta causa de cáncer y muerte por cáncer en mujeres en 2022, con unos 660 000 nuevos casos y alrededor de 350 000 defunciones a nivel mundial. (26)

2.3.5. Conocimiento

Acto y consecuencia de entender. Inteligencia, razonamiento, noción, saber. (27)

Capítulo III: Hipótesis y variables

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

Existe correlación entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH (Virus del Papiloma Humano) y el nivel de aceptación por parte de padres de familia de instituciones educativas en Junín durante el año 2024.

3.1.2. Hipótesis específicas

a. Ha1: Existe correlación entre la edad de los padres con el nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH por parte de ellos.

b. Ha2: Existe correlación entre el grado de instrucción de los padres de familia con su nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH.

c. Ha3: Existe relación entre la recepción de información sobre la vacuna contra el VPH con el nivel de aceptación de esta por parte de los padres de familia.

3.2. Variables de la investigación

3.2.1. Variable exposición (independiente)

- Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH de la persona legalmente responsable

3.2.2. Variable desenlace (dependiente)

- Nivel de aceptación de la vacuna del VPH

3.2.3. Variables intervinientes

- Sexo
- Edad
- Grado de instrucción del padre o madre de familia
- Estado civil
- Religión
- Ocupación
- Recepción de información sobre la vacuna contra el VPH

3.3. Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Subdimensiones	Operacionalización		
					Indicadores	Escala de Medición	Tipo de Variable
Nivel de conocimiento	Es la medida mediante la cual se pretende establecer qué nivel de conocimiento poseen los padres y madres sobre la aplicación de vacunas, cuáles son sus ventajas y desventajas.	Según respuesta al cuestionario de Leandres S.	Conocimiento sobre la vacuna contra el VPH.	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento general sobre el VPH. • Conocimiento sobre la efectividad de la vacuna. • Conocimiento sobre los efectos adversos y beneficios de la vacuna. • Conocimiento sobre las pautas de vacunación 	Respuestas correctas a las preguntas sobre el VPH y la vacuna contra este.	Escala ordinal: <ul style="list-style-type: none"> • Alto (9-10) • Medio (5-8) • Bajo (0-4) 	Cualitativo
Aceptabilidad de la vacuna	Es la medida mediante la cual se afirma o rechaza la colocación de un agente capaz de generar inmunidad, en este caso contra el VPH.	Según respuesta al cuestionario de Leandres S.	Actitudes y percepción hacia la vacuna contra el VPH	<ul style="list-style-type: none"> • Grado de disposición a vacunar 	Respuesta sobre si aceptaría o no la vacuna	Escala nominal: <ul style="list-style-type: none"> • Sí • No • En duda 	Cualitativa
Edad	Valor numérico que representa la edad cronológica de un individuo.	Según la ficha de recolección de datos	Edad del individuo	Edad exacta	Categorías de edad	Escala ordinal: 28 - 37 años 38 - 47 años 48 - + años	Cualitativa

Sexo del responsable legal	Características biológicas y fisiológicas que definen al hombre y a la mujer	Según la ficha de recolección de datos	Sexo del responsable legal	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino (Padre) • Femenino (Madre) 	Respuesta sobre el sexo del responsable legal	Escala nominal: <ul style="list-style-type: none"> • Masculino (Padre) • Femenino (Madre) 	Cualitativa
Grado de instrucción del padre o madre de familia	Es el grado más elevado de estudios realizados por un individuo	Según la ficha de recolección de datos	Nivel educativo del padre o madre	<ul style="list-style-type: none"> • Ninguna • Primaria • Secundaria • Superior 	Nivel educativo alcanzado por el padre o madre	Escala ordinal <ul style="list-style-type: none"> • Ninguna • Primaria • Secundaria • Superior 	Cualitativa
Estado civil	Estado o condición legal y social de una persona en relación con su estado de casado, soltero, divorciado, viudo, separado o en una relación de pareja registrada.	Según la ficha de recolección de datos	Estado civil del responsable legal	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera (o), viuda (o), divorciada (o) • Conviviente, casada (o) 	Respuesta sobre el estado civil	Escala nominal <ul style="list-style-type: none"> • Soltera (o), viuda (o), divorciada (o) • Conviviente, casada (o) 	Cualitativa
Religión	Conjunto de creencias, prácticas, rituales y valores espirituales que generalmente se centran en una entidad divina o un conjunto de entidades divinas.	Según la ficha de recolección de datos	Creencias religiosas del individuo	<ul style="list-style-type: none"> • Sin religión • Católico • Evangélico • Otros 	Respuesta sobre la afiliación religiosa	Escala nominal: <ul style="list-style-type: none"> • Sin religión • Católico • Evangélico • Otros 	Cualitativa
Ocupación	Actividad o empleo que una persona realiza como parte de su vida cotidiana, ya sean trabajos remunerados	Según la ficha de recolección de datos	Actividad laboral del individuo	<ul style="list-style-type: none"> • Ama de casa • Comerciante • Agricultura /ganadería 	Respuesta sobre el tipo de ocupación	Escala nominal: <ul style="list-style-type: none"> • Ama de casa • Comerciante • Agricultura / ganadería 	Cualitativa

	como labores domésticas no remuneradas.			• Desocupado(a) u otros		• Desocupado(a) u otros	
Recibió información sobre la vacuna contra el VPH	Hace referencia al contacto con información segura y la resolución de dudas en salud respecto a la vacunación VPH obtenida de algún medio de comunicación (televisión, radio, etc.) por algún profesional de salud	Según la ficha de recolección de datos	Acceso a la información sobre la vacuna contra el VPH	<ul style="list-style-type: none"> • No • Por personal de salud • Otros 	Fuente de la información	Escala nominal: <ul style="list-style-type: none"> • No • Por personal de salud • Otros 	Cualitativa

Capítulo IV: Metodología

4.1. Método, tipo, nivel y enfoque de la investigación

4.1.1. Método de la investigación

Se usó el método científico, ya que esta investigación se basó en la observación, la formulación de la pregunta e hipótesis, diseño del plan de investigación, la recolección y el análisis de datos, y la elaboración de conclusiones en base a los resultados y la comunicación de estos (28). Asimismo, se utilizó el método analítico.

4.1.2. Tipo de la investigación

La investigación es no experimental, ya que no se intervino directamente en la población. Además, es transversal y correlacional.

4.1.3. Nivel o alcance de la investigación

El nivel de investigación empleado fue de tipo correlacional. Los estudios correlacionales son todos aquellos que buscan evaluar las asociaciones de los fenómenos planteados y proporciona cierta información explicativa que resulte de valor, y es un estudio descriptivo, pues al mismo tiempo se pretende detallar aquellos aspectos involucrados con las variables establecidas. (29)

En este caso, el alcance de la investigación se basó en hallar data considerada como relevante sobre qué aspectos están involucrados en el desarrollo del nivel de conocimiento y como esta se correlacionó con la aceptación de la vacuna, en este sentido se buscó evaluar qué aspectos podrían estar condicionando la aceptación o el rechazo de la misma, uno de los objetivos fue que la información recolectada sirva de base para establecer recomendaciones y puntos de mejora a tratar en la población estudiada en pro del beneficio de los estudiantes, del mismo modo establecer un plan de acción que capacite a los responsables legales y tomen conciencia sobre los beneficios de la vacunación, en última instancia la investigación procuró ser un punto de partida que fomente la disminución de la prevalencia de complicaciones que podría ocasionar el ser portador y transmisor del Virus del Papiloma Humano.

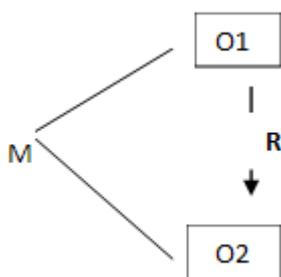
4.1.4. Enfoque de la investigación

Este estudio se basa en un enfoque cuantitativo, pues con esta investigación se buscó establecer datos numéricos que puedan ser posteriormente interpretados y usados en la corroboración de las hipótesis planteadas. De acuerdo con Hernández et al., se

señala que para este enfoque se deben seguir procesos organizados, secuenciales y ordenados para así estimar las magnitudes de los fenómenos planteados. (29)

4.2. Diseño de la investigación

La investigación corresponde a un diseño correlacional, ya que busca determinar conexión entre dos o más variables. Además, es no experimental, pues no se procedió a realizar ningún tipo de manipulación de las variables, es decir, que el fenómeno fue observado y analizado en su contexto original, y es de corte transversal, puesto que los datos se recolectaron en un solo punto en el tiempo establecido. (29)



M: Padres y madres de familia de estudiantes varones y mujeres de 9 – 17 años

O1: Nivel de conocimiento de los padres

O2: Nivel de aceptación de la vacuna

R: Relación entre las variables de estudio

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población está definida por el padre o la madre de los estudiantes varones y mujeres de 9 – 17 años (4to de primaria – 5to de secundaria) de algunas instituciones educativas de zonas rurales de Junín en las provincias de Huancayo y Satipo. Las instituciones participantes incluyen: I.E. 30247 (Santo Domingo de Acobamba), I.E. 30165 (Huacrapuquio), I.E. 30015 (Pariahuanca), I.E. 31177 (Pariahuanca), I.E. 30138 (Cullhuas), I.E. 30177 (Huasicancha) e I.E. San Juan (Pangoa). La población aproximada estuvo conformada por un total de 600 padres o madres.

4.3.2. Muestra

Para la obtención de la muestra de estudio, en primera instancia se tomaron en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, los cuales se aplicaron a la población en

general. En segunda instancia para hallar el tamaño muestral, se procedió a aplicar la siguiente fórmula muestral:

$$n_0 = \frac{Z^2 N.P.Q}{Z^2 P.Q. + (N-1)E^2}$$

- N= Tamaño de la población = 600
- Z= Nivel de confianza 95 % (α)=1.96
- P= Probabilidad de éxito o proporción esperada =0.05
- Q= Probabilidad de fracaso = 0.95
- E= Precisión (error máximo admisible en términos de precisión = 0.03)

Muestreo: Para el estudio se utilizó el muestreo probabilístico aleatorizado, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

El resultado de esta ecuación es de: 272

a. Criterios de inclusión

- Padres o madres de alumnos que tengan de 9 – 17 años
- Padres o madres que acepten colaborar en la encuesta.
- Personas que se encuentren plenamente aptas en comprender y completar la encuesta.

b. Criterios de exclusión

- Padres de alumnos de Junín que no desean participar en el estudio.
- Padres que presenten algún tipo de impedimento para participar del estudio.
- Que su menor hija o hijo ya haya recibido la vacuna contra el VPH.

4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección y análisis de datos

4.4.1. Técnicas

Para la presente investigación se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta, este método es una forma de recolectar información a través de la formulación de interrogantes con opciones de respuesta que posteriormente fueron traducidas a un

valor numérico para su posterior interpretación, la finalidad de esta técnica es obtener información estadística que mejore la interpretación de los resultados y pudiéndolos generalizar a la población de estudio, con este tipo de técnica se mejora la eficiencia de la ejecución de la investigación.

4.4.2. Instrumento

Para el desarrollo de la pesquisa se trabajó con una ficha de recolección de datos (Anexo N.º 02) y con el cuestionario Relación entre el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa del distrito de Aplao, Arequipa 2023 (30), siendo 11 ítems de los cuales 10 están orientados a evaluar el nivel de conocimiento sobre VPH y un indicador para la variable de aceptabilidad de la vacuna contra el VPH categorizándose como conocimiento bajo entre 0 y 4 puntos, conocimiento medio entre 5-8 puntos y conocimiento alto entre 9-10 puntos (Anexo N.º 03).

Dicho cuestionario contó con validación por juicio de expertos, donde participaron dos médicos ginecoobstetras y un Dr. en Medicina, maestro en Salud Pública y maestro en Filosofía para evaluar las preguntas (Anexo N.º 04). La prueba piloto realizada por la autora contó con 20 padres de familia para la aplicación del cuestionario. Después, habiendo aplicado el instrumento a su población, se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.72, indicando una buena confiabilidad del instrumento (Anexo N.º 5). Asimismo, debido a las modificaciones realizadas en la Norma Técnica del Esquema de Vacunación publicado con Resolución Ministerial N.º 218-2024-MINSA, fueron realizados leves cambios en el cuestionario, siendo este validado por 5 expertos entre los que se encuentran infectólogos, médicos internistas y un pediatra calificando el instrumento de la investigación como aceptable para su aplicación (Anexo N.º 6).

4.4.3. Recolección de datos

Se realizó habiendo solicitado previamente los permisos correspondientes al director de la institución. Una vez obtenido el permiso; se coordinó con los tutores de las aulas para informar, en una reunión presencial que tendrá una duración de 45 minutos aproximadamente, a los padres de familia sobre el estudio y su importancia, así como invitarlos a participar. Antes de iniciar con la recolección de datos y de las respuestas del cuestionario, se entregó el consentimiento informado y en caso de haber concedido su aprobación para ser partícipes del estudio, se les brindó las indicaciones de como rellenar adecuadamente el instrumento.

4.4.4. Análisis de datos

Para el procesamiento de los datos, se tabuló y codificó la información registrada en las encuestas para lo cual se hizo uso de la plantilla del programa SPSS, posteriormente para determinar la existencia de relación entre las variables planteadas se procedió a hacer uso del mismo programa estadístico. En caso de la tabla 1, se basó en un análisis estadístico descriptivo mediante el uso de tablas de frecuencia. Por otro lado, en la tabla 2 se usaron tablas cruzadas y se halló el valor de p en base al valor del estadístico Chi-cuadrado.

4.5. Consideraciones éticas

Se obtuvo la aprobación del Comité de ética de la Universidad Continental (Anexo N.º 07) antes de iniciar la investigación con el fin de garantizar el cumplimiento de los aspectos éticos en la población los cuales incluyen el consentimiento, anonimato de los participantes y la confidencialidad de los datos obtenidos. Asimismo, se solicitaron los respectivos permisos con los directores de las instituciones educativas y, contando con su aceptación, se aplicó el estudio en esos establecimientos (Anexo N.º 08). Se cumplió con los principios de autonomía, gracias al consentimiento informado que fue entregado a los participantes de la investigación (Anexo N.º 09); beneficencia, ya que con los resultados del estudio se pueden hacer mejoras en relación con el problema ayudando así a la población; no maleficencia, al no ocasionar daño alguno a los participantes de la investigación, y justicia, porque los participantes fueron tratados desde el respeto brindándoles la información necesaria y tomando en consideración sus opiniones y creencias.

Capítulo V: Resultados y discusión

5.1. Presentación de resultados

5.1.1. Resultados descriptivos

Tabla 1. Características de padres de familia de estudiantes entre niños y niñas de 9 a 13 años y adolescentes hasta los 17 años.

Características	N	(%)
Sexo del responsable legal		
Madre	231	(84,93)
Padre	41	(15,07)
Edad		
28 - 37 años	77	(28,30)
38 - 47 años	170	(62,50)
48 - + años	25	(9,20)
Grado de instrucción		
Ninguna	21	(7,72)
Primaria completa/incompleta	38	(13,97)
Secundaria completa/incompleta	192	(70,59)
Superior técnica/universitaria	21	(7,72)
Estado civil		
Soltero/a, viudo/a o divorciado/a	72	(26,47)
Conviviente o casado/a	200	(73,53)
Religión		
Ninguno	46	(16,91)
Católico	184	(67,65)
Evangélico	34	(12,50)
Otro	8	(2,94)
Ocupación		
Ama de casa	103	(37,87)
Comerciante	66	(24,6)
Agricultura/Ganadería	81	(29,78)
Desocupado u otros	22	(8,09)

Recepción de información sobre Vacuna VPH			
	No	128	(47,06)
	Personal de Salud	90	(33,09)
	Otros	54	(19,85)
Nivel de Conocimiento			
	Bajo	186	(68,38)
	Medio	86	(31,62)
Nivel de aceptabilidad			
	Sí	154	(56,62)
	No	60	(22,06)
	En duda	58	(21,32)

La tabla 1 evidencia características, obtenidas mediante recolección de datos y cuestionario, de la muestra de padres de familia (padres y madres) de estudiantes entre niños y niñas de 9 a 13 años y adolescentes (varones y mujeres de 4.º de primaria – 5.º de secundaria) hasta los 17 años (n=272) de zonas rurales de Junín en las provincias de Huancayo y Satipo las cuales incluyen los distritos de Huacrapuquio, Santo Domingo de Acobamba, Pariahuanca, Huasicancha, Cullhuas y Pangoa, siendo los participantes predominantemente madres de familia con un porcentaje del 84,93 % (n=231) en comparación con los padres que representaron el 15,07 % (n=41). Asimismo, el rango de edad predominante es de 38 – 47 años, correspondiendo a un 62,5 % (n=170). El 70,59 % (n=192) de padres de familia cuenta con el grado de instrucción de secundaria y, en cuanto al estado civil, conviviente o casado, representa la mayoría con el 73,53 % (n=200). También, se puede observar que la religión predominante fue católica con un 67,65 % (n=184) y ocupación es la de ama de casa, 37,87 % (n=103).

Los participantes, en su gran mayoría, refieren no haber recibido información sobre la vacuna contra el VPH 47,06 % (n=128). Además, no se evidencia en ningún caso un nivel de conocimiento alto en la muestra estudiada, pero sí un nivel de conocimiento predominantemente bajo con un 68,38 % (n=186) y un nivel de conocimiento medio con un 31,62 % (n=86). En cuanto al nivel de aceptabilidad de la vacuna, es positivo en su mayoría con el 56,6 % (n=154), negativo en un 22,06 % (n=60) y en duda en un 21,32 % (n=58).

5.1.2. Resultados inferenciales

Tabla 2. Características asociadas a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH (n=272)

Características	Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH						p
	Sí		No		En Duda		
	N	(%)	N	(%)	N	(%)	
Sexo del responsable legal							≤0.05
Madre	140	(60,61)	47	(20,35)	44	(19,05)	
Padre	14	(34,15)	13	(31,71)	14	(34,15)	
Edad							0.537
28 - 37 años	49	(63,64)	15	(19,48)	13	(16,88)	
38 - 47 años	90	(52,94)	39	(22,94)	41	(24,12)	
48 - + años	15	(60,00)	6	(24,00)	4	(16,00)	
Grado de instrucción							0.319
Ninguna	12	(57,14)	6	(28,57)	3	(14,29)	
Primaria completa/incompleta	19	(50,00)	7	(18,42)	12	(31,58)	
Secundaria completa/incompleta	111	(57,81)	45	(23,44)	36	(18,75)	
Superior técnica/universitaria	12	(57,14)	2	(9,52)	7	(33,33)	
Estado civil							0.511
Soltero/a, viudo/a o divorciado/a	37	(51,39)	19	(26,39)	16	(22,22)	
Conviviente o casado/a	117	(58,5)	41	(20,5)	42	(21,00)	
Religión							≤0.05
Ninguno	30	(65,22)	12	(26,09)	4	(8,70)	
Católico	105	(57,07)	34	(18,48)	45	(24,46)	
Evangélico	18	(52,94)	9	(26,47)	7	(20,59)	
Otro	1	(12,50)	5	(62,50)	2	(25,00)	
Ocupación							0.997
Ama de casa	59	(57,28)	24	(23,30)	20	(19,42)	
Comerciante	38	(57,58)	14	(21,21)	14	(21,21)	
Agricultura/Ganadería	45	(55,55)	17	(20,99)	19	(23,46)	
Desocupado u otros	12	(54,54)	5	(22,73)	5	(22,73)	
Recepción de información sobre Vacuna VPH							0.467
No	68	(53,15)	34	(26,56)	26	(20,31)	
Personal de Salud	55	(61,11)	17	(18,89)	18	(20,00)	
Otros	31	(57,41)	9	(16,67)	14	(25,92)	
							≤0.05

Nivel de Conocimiento

Bajo	91	(48,92)	56	(30,11)	39	(20,97)
Medio	63	(73,26)	4	(4,65)	19	(22,09)

En cuanto al análisis bivariado, se evidenció una correlación estadísticamente significativa entre la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH por parte de los padres de familia y algunas características. La aceptabilidad mostró asociación estadística con el sexo del responsable legal (madre o padre), la religión y el nivel de conocimiento sobre el VPH y la vacuna contra este ($p \leq 0.05$). Los hallazgos de la presente investigación indican que hay un vínculo estadísticamente significativo entre estas variables mencionadas con la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH por parte de los padres de familia de estudiantes entre niños y niñas de 9 a 13 años y adolescentes (varones y mujeres) hasta los 17 años (4to de primaria – 5to de secundaria) de zonas rurales de Junín en las provincias de Huancayo y Satipo en los distritos de Santo Domingo de Acobamba, Huacrapuquio, Pariahuanca, Cullhuas, Huasicancha y Pangoa.

5.2. Discusión de resultados

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es una infección de transmisión sexual que puede afectar tanto a mujeres como a hombres, siendo estos últimos los principales portadores y asintomáticos. Se debe a ello que actualmente la vacunación contra el VPH está dirigida a ambos grupos poblacionales y sobre todo antes del inicio de la vida sexual; es decir, la población objetivo son tanto niños como adolescentes; sin embargo, para lograr la mayor cobertura vacunal es necesario contar con el consentimiento de los padres.

En el presente trabajo de investigación se logra obtener la participación de 272 padres de familia, entre padres y madres, de niños y niñas de 9 a 13 años y adolescentes (varones y mujeres) hasta los 17 años; es decir, estudiantes de 4.º de primaria a 5.º de secundaria de zonas rurales de Junín. En la investigación mencionada se examinan características epidemiológicas y se aplica un cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH para evaluar posteriormente su relación con la aceptabilidad de la vacuna.

En cuanto a las características relevantes para esta investigación, se constata una asociación entre el sexo del responsable legal (madre o padre) y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, siendo las madres las que muestran una mayor aceptación (60,61 % aceptaron la vacuna frente al 34,15 %). Este hallazgo es similar al de otros estudios, como uno hecho en Grecia, donde se evidenció que las madres eran quienes muestran mayor interés en vacunar a sus hijas (8). Esta diferencia de respuesta entre madres y

padres podría estar relacionado con los roles de cuidado que son asumidos tradicionalmente por las madres, sobre todo en zonas rurales.

En este estudio, la religión también destaca por ser un factor influyente en la aceptabilidad de la vacuna. Se encuentra que los padres que no se identificaban con una religión (65,22 %) y los de religión católica (57,07 %) tenían más predisposición a aceptar la vacuna, mientras que aquellos de religión evangélica muestran una menor aceptación. Este hallazgo se diferencia del obtenido en un estudio realizado en Argentina, donde se encuentra que profesar una religión no está asociada de forma significativa a la aceptabilidad de la vacuna (31). En algunos contextos, las creencias religiosas pueden influir en la aceptación sobre la vacunación, lo que resaltaría la necesidad de cambiar el enfoque religioso y cultural para promover la vacunación.

Asimismo, el nivel de conocimiento, basándonos en el cuestionario aplicado, en su gran mayoría era bajo (68,38 %), siendo este un resultado que coincide con hallazgos de otros estudios nacionales o internacionales. Por ejemplo, en Nigeria se encuentra que el 45,9 % de padres tenían un conocimiento deficiente en cuanto a la infección por VPH lo cual influye de forma negativa en la decisión de que sus hijas fueran vacunadas (7). A nivel nacional, específicamente en Huancayo, un estudio realizado en 2022 evidencia que un conocimiento medio-alto está relacionado con una mayor aceptabilidad de vacunación para los hijos (12). En este contexto, el nivel de conocimiento encontrado en nuestro estudio, en Junín, podría estar limitando una mayor aceptación, como se evidencia en el hecho de que el 56,62 % de los padres aceptaron la vacuna, mientras que un porcentaje significativo se mostró en duda (21,32 %) o en contra (22,06 %).

Aunque la edad del responsable legal no fue estadísticamente significativa ($p=0.537$), es importante analizar las tendencias observadas. Se encuentra que el grupo de padres de 28 a 37 años muestra una mayor aceptación de la vacuna contra el VPH (63,64 %), siendo seguido por el grupo de 48 años en adelante (60 %) y, por último, los padres de 38 a 47 años, los cuales fueron los que menos aceptaron la vacunación (52,94 %). Este patrón puede reflejar una mayor apertura hacia la información y la prevención en las generaciones más jóvenes.

De igual manera, el grado de instrucción no tuvo una relación estadísticamente significativa con la aceptabilidad de la vacuna ($p=0.319$) a diferencia de un estudio realizado en Huánuco, donde sí encontraron una asociación entre ambas variables (10). Sin embargo, en nuestro estudio, se observa que el 57,81 % de los padres con secundaria

completa o incompleta aceptaron la vacuna, comparado con porcentajes más bajos en aquellos con menor nivel educativo (primaria o sin instrucción).

Por último, la recepción de información sobre la vacuna contra el VPH y la aceptabilidad de esta no presenta una asociación estadísticamente significativa en este estudio. Sin embargo, es importante resaltar que aquellos padres que recibieron información de personal de salud o los que recibieron información por otros medios muestran una mayor aceptación de la vacuna (61,11 % y el 57,41 % respectivamente) en comparación con aquellos que no recibieron información (53,15 %). Asimismo, se evidencia que hay un mayor porcentaje de personas que no acepta la vacunación (26,56 %) en aquellos que no recibieron información. En el estudio de Cruz y Saavedra, en Ecuador, se observa que las madres que recibieron información, sobre todo, lo hicieron por parte de profesionales de la salud; además, el nivel de aceptación en este estudio fue del 94 % (9). Esto resalta la importancia de las intervenciones educativas dirigidas a los padres a través de profesionales de salud, quienes pueden proporcionar información clara y confiable sobre los beneficios de la vacunación contra el VPH.

Conclusiones

1. Se encuentra una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y la vacunación contra este y su aceptabilidad, a pesar de que el conocimiento en su gran mayoría es bajo.
2. Aunque la edad de los responsables legales no se identifica como un factor determinante para la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH, se observa una mayor aceptación en los grupos de edad más jóvenes.
3. Se determina que no existe una relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción de los padres con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH.
4. Se determina que, en este estudio, la recepción de información sobre la vacuna contra el VPH no influye en el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.

Recomendaciones

1. Se recomienda la educación de los padres de familia sobre la importancia de la prevención de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano lo cual podría darse mediante la implementación de programas y/o campañas donde se debería promover la participación activa de los padres con el fin sensibilizar sobre los beneficios de la vacunación y posteriormente mejorar y ampliar el cumplimiento de la vacunación.
2. Se recomienda enfocar las estrategias de sensibilización hacia los grupos de edad más avanzados, quienes pueden requerir un mayor nivel de información y convencimiento.
3. Se recomienda diseñar campañas de comunicación inclusivas y accesibles para todos los grados de instrucción, especialmente aquellos con niveles educativos más bajos, quienes podrían tener más dudas o falta de información sobre la vacuna.
4. Con relación a la recepción de información, se recomienda sobre todo fortalecer la formación continua de los profesionales de la salud al ser ellos los principales responsables de la promoción de la inmunización, para que puedan ofrecer información clara y actualizada sobre la vacunación contra el VPH. Asimismo, se recomienda realizar y fortalecer las coordinaciones pertinentes con los establecimientos de salud para tener mayor incidencia en la educación de los padres respecto a la administración tanto de esta como de otras vacunas.

Referencias bibliográficas

1. Bosch FX, Robles C, Díaz M, Arbyn M, Baussano I, Clavel C, Ronco G, Dillner J, Lehtinen M, Petry KU, Poljak M, Kjaer SK, Meijer CJ, Garland SM, Salmerón J, Castellsagué X, Bruni L, de Sanjosé S, Cuzick J. HPV-FASTER: broadening the scope for prevention of HPV-related cancer. *Nat Rev Clin Oncol*. 2016 Feb;13(2):119-32. doi: 10.1038/nrclinonc.2015.146. Epub 2015 Sep 1. PMID: 26323382.
2. Herrero R, Wacholder S, Rodríguez AC, Solomon D, González P, Kreimer AR, Porras C, Schussler J, Jiménez S, Sherman ME, Quint W, Schiller JT, Lowy DR, Schiffman M, Hildesheim A; Costa Rica Vaccine Trial Group. Prevention of persistent human papillomavirus infection by an HPV16/18 vaccine: a community-based randomized clinical trial in Guanacaste, Costa Rica. *Cancer Discov*. 2011 Oct;1(5):408-19. doi: 10.1158/2159-8290.CD-11-0131. Epub 2011 Sep 9. PMID: 22586631; PMCID: PMC3354733.
3. Cruz Piqueras Maite, Rodríguez García de Cortázar Ainhoa, Hortal Carmona Joaquín, Padilla Bernáldez Javier. Reticencia vacunal: análisis del discurso de madres y padres con rechazo total o parcial a las vacunas. *Gac Sanit [Internet]*. 2019 Feb [citado 8 de abril 2023]; 33(1): 53-59. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112019000100010&lng=es. Epub 28-Oct-2019. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.07.004>.
4. Brewer, Noel T et al. "Longitudinal predictors of human papillomavirus vaccine initiation among adolescent girls in a high-risk geographic area." *Sexually transmitted diseases* vol. 38,3 (2011): 197-204. doi: [10.1097/OLQ.0b013e3181f12dbf](https://doi.org/10.1097/OLQ.0b013e3181f12dbf)
5. Los niños recibirán vacuna contra Virus del Papiloma Humano [Internet]. El peruano.pe. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/203457-los-ninos-recibiran-vacuna-contra-virus-del-papiloma-humano>
6. Grandahl M, Nevéus T. Barriers towards HPV Vaccinations for Boys and Young Men: A Narrative Review. *Viruses [Internet]*. 2021 Aug 19;13(8):1644. [citado 15 de abril 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34452508/>
7. Rabiú, Kabiru A et al. "Parental acceptance of human papillomavirus vaccination for adolescent girls in Lagos, Nigeria." *Journal of family medicine and primary care* vol. 9,6 2950-2957. 30 Jun. 2020, doi: 10.4103/jfmpc.jfmpc_102_20

8. Naoum P, Athanasakis K, Zavras D, Kyriopoulos J, Pavi E. Knowledge, perceptions and attitudes toward HPV vaccination: A survey on parents of girls aged 11–18 years old in Greece. *Front Glob Womens Health* [Internet]. 2022;3. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fgwh.2022.871090>
9. Cruz, S; Saavedra, E. Conocimiento y nivel de aceptación sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de estudiantes de 9 a 12 años de edad, unidad educativa Margot Santistevan de San Lucas de la provincia de Santa Elena, cantón Santa Elena parroquia Chanduy del año 2022. [Internet] [bachelorThesis]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2022 [citado 16 de abril 2023]. Disponible:<https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/8019/UPSET-EN-2022-0057.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Chaupis-Zevallos Jessenia, Ramirez-Angel Fernando, Dámaso-Mata Bernardo, Panduro-Correa Vicky, Rodríguez-Morales Alfonso J., Arteaga-Livias Kovy. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *Rev. chil. infectol.* [Internet]. 2020 [citado 16 de abril 2023]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182020000600694&script=sci_arttext
11. Mondragón Salas, Jhady Steffany. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres del colegio Elvira García y García 2021 [Internet]. *Edu.pe.* [citado 16 de abril 2023] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9412/Mondrag%C3%B3n%20Salas%2C%20Jhady%20Steffany.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Herrera Huisa HA, Porras Inga KY. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus Papiloma Humano en padres de la Institución Educativa Rosa de América - 2022. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2022. [citado 16 de abril 2023] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12894/9106>
13. Petca A, Borislavski A, Zvanca M, Petca R-C, Sandru F, Dumitrascu M. Non-sexual HPV transmission and role of vaccination for a better future (Review). *Exp Ther Med* [Internet]. 2020;20(6):1–1. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3892/etm.2020.9316>
14. Ostaiza Moreira, J. L., Morales Pacheco, A. M., Morán Romero, H. R., & Cueva Fajardo, A. Y. (2022). Vacuna contra el virus del papiloma humano. *RECIMUNDO*, 6(3), 175-182. [citado 21 de abril 2023] Disponible en: [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(3\).junio.2022.175-182](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(3).junio.2022.175-182)

15. Sendagorta E., Burgos J., Rodríguez M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, [citado 21 de abril 2023] Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2019.01.010>
16. Venegas Rodríguez Gino, Jorge Nimer Alcedo, Galdos Kajatt Oscar. Vacuna del papilomavirus en el Perú. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2020 Oct [citado 21 de abril 2023] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S23045132202000040006&lng=es. <http://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v66i2286>.
17. One-dose Human Papillomavirus (HPV) vaccine offers solid protection against cervical cancer [Internet]. www.who.int. [citado el 8 de abril 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/news/item/11-04-2022-one-dose-human-papillomavirus-\(hpv\)-vaccine-offers-solid-protection-against-cervical-cancer](https://www.who.int/news/item/11-04-2022-one-dose-human-papillomavirus-(hpv)-vaccine-offers-solid-protection-against-cervical-cancer)
18. Gob.pe. Documento Técnico - Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano - 2023 [citado 22 de abril 2023] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4080665/Documento%20T%C3%A9cnico.pdfv=1675178518#:~:text=grado%20de%20primaria%20de%20colegios,brecha%20de%20ni%C3%B1as%20no%20vacunadas>.
19. Niños del quinto grado de primaria ya podrán recibir la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano [Internet]. www.gob.pe. [citado 8 de abril 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/695060-ninos-del-quinto-grado-de-primaria-ya-podran-recibir-la-vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano>
20. MINSA hace oficial la ampliación de vacunación contra el virus del papiloma humano para niñas, niños y adolescentes hasta los 18 años [Internet]. Gob.pe. [citado el 17 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/927318-minsa-hace-oficial-la-ampliacion-de-vacunacion-contra-el-virus-del-papiloma-humano-para-ninas-ninos-y-adolescentes-hasta-los-18-anos>
21. Ochoa Carrillo FJ. Mitos y realidades de la vacunación contra el virus del papiloma humano. Gac Mex Oncol [Internet]. 2015;14(4):214–21. [citado 22 de abril 2023] Disponible en: <https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD47516.pdf>
22. Qué es una vacuna [Internet]. Gob.pe. [citado 30 de abril 2023] Disponible en: <https://www.gob.pe/12314-que-es-una-vacuna>
23. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. Who.int. [citado 30 de abril 2023] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>

24. Datos y estadísticas de inmunización [Internet]. Paho.org. [citado 4 de mayo 2023]
Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
25. De Aguinaga Inurriaga AE, Ruiz López P, Padilla MR. Virus del papiloma humano y condilomatosis anogenital [Internet]. Medigraphic.com. [citado 4 de mayo 2023]
Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cosmetica/dcm-2020/dcm2031.pdf>
26. Papilomavirus humano y cáncer [Internet]. Who.int. [citado el 17 de diciembre de 2024].
Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
27. Asociación de Academias de la Lengua Española. Real Academia Española. [Online].
[citado 4 de mayo 2023] Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
28. Análisis detallado de los pasos de la metodología científica [Internet]. VIU Internacional. 2023 [citado el 22 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/int/actualidad/nuestros-expertos/pasos-del-metodo-cientifico-de-la-observacion-la-ley>
29. Hernández–Sampieri R., Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa y cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill- educación, 2018
30. Leandres Sacsi. Relación entre el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa del distrito de Aplao, Arequipa 2023 Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1b7133a7-4a0d-4145-8fab-11bbb0e61cba/content>
31. Chaparro RM, Em Vargas V, Zorzo LR, Genero S, Cayre A. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2016 [citado el 15 de febrero de 2025];114(1):36–43. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752016000100007

Anexos

Anexo N ° 01: Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e Indicadores	Metodología	Población y muestra
<p>Problema general ¿Existe correlación entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH (Virus del Papiloma Humano) y su nivel de aceptación por parte de padres de familia de instituciones educativa en Junín durante el año 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe relación entre la edad de los padres con el nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH por su parte? • ¿Existe relación entre el grado de instrucción de los 	<p>Objetivo general Determinar la correlación entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH (Virus del Papiloma Humano) y su nivel de aceptación por parte de padres de familia de instituciones educativas en Junín durante el año 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la correlación entre la edad de los padres con el nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH por su parte. • Evaluar la correlación entre el 	<p>Hipótesis general Existe correlación entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH (Virus del Papiloma Humano) y su nivel de aceptación por parte de padres de familia de instituciones educativa en Junín durante el año 2024.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ha1: Existe relación entre la edad de los padres con el nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH por su parte. • Ha2: Existe relación entre el grado de 	<p>Variable exposición (independiente) Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la vacuna contra el VPH</p> <p>Variable desenlace (dependiente) Nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH por parte de padres de familia</p> <p>Variables intervinientes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Grado de instrucción del padre o madre de familia • Estado civil • Religión • Ocupación 	<p>Método: Método científico</p> <p>Tipo: No experimental, estudio cuantitativo</p> <p>Alcance: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental, transversal</p>	<p>Población: Padre o la madre de los estudiantes varones y mujeres de 9 – 17 años (4to de primaria – 5to de secundaria) de algunas instituciones educativas de zonas rurales de Junín N: 600</p> <p>Muestra: Padre o la madre de los estudiantes varones y mujeres de 9 – 17 años (4to de primaria – 5to de secundaria) de algunas instituciones educativas de zonas rurales de Junín en las provincias de Huancayo y Satipo en los distritos de Huacrapuquio, Santo Domingo de Acobamba, Pariahuanca, Huasicancha, Cullhuas y Pangoa N:272</p>

<p>padres de familia con su nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe relación entre la recepción de información sobre la vacuna contra el VPH con el nivel de aceptación de esta por parte de los padres de familia? 	<p>grado de instrucción de los padres de familia con su nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre la recepción de información sobre la vacuna contra el VPH con el nivel de aceptación de esta por parte de los padres de familia. 	<p>instrucción de los padres de familia con su nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ha3: Existe relación entre la recepción de información sobre la vacuna contra el VPH con el nivel de aceptación de esta por parte de los padres de familia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recibió información sobre la vacuna contra el VPH 		<p>Recopilación de datos: Encuesta posterior a consentimiento</p> <p>Instrumento: Ficha de recolección de datos Cuestionario tomado del estudio de Leandres Sacsi</p> <p>Plan de análisis de datos: Tabulación, codificación y determinación de relación de la información registrada en las encuestas con programa SPSS.</p>
---	---	---	---	--	--

Anexo N ° 02: Ficha de recolección de datos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS			
DATOS GENERALES DE ESTUDIANTE			
1. Edad (años)			
2. Grado de instrucción			
4to de primaria	<input type="checkbox"/>	5to de primaria	<input type="checkbox"/>
1ro de secundaria	<input type="checkbox"/>	2do de secundaria	<input type="checkbox"/>
4to de secundaria	<input type="checkbox"/>	5to de secundaria	<input type="checkbox"/>
6to de primaria	<input type="checkbox"/>	3ro de secundaria	<input type="checkbox"/>
3. Sexo			
Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>
DATOS GENERALES DE RESPONSABLE LEGAL			
Madre <input type="checkbox"/>		Padre <input type="checkbox"/>	
3. Edad (años)			
4. Grado de instrucción			
Ninguna	<input type="checkbox"/>	Primaria incompleta	<input type="checkbox"/>
Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Secundaria completa	<input type="checkbox"/>
Superior universitaria	<input type="checkbox"/>	Primaria completa	<input type="checkbox"/>
Superior técnica	<input type="checkbox"/>		
5. Estado civil			
Soltera (o)	<input type="checkbox"/>	Conviviente	<input type="checkbox"/>
Viuda (o)	<input type="checkbox"/>	Divorciada (o)	<input type="checkbox"/>
		Casada (o)	<input type="checkbox"/>
6. Religión			
Sin religión	<input type="checkbox"/>	Católico	<input type="checkbox"/>
		Evangélico	<input type="checkbox"/>
		Otros	<input type="checkbox"/>
7. Ocupación			
Ama de casa	<input type="checkbox"/>	Comerciante	<input type="checkbox"/>
Agricultura/ganadería	<input type="checkbox"/>	Desocupado (a)	<input type="checkbox"/>
		Oficio (transportista, mecánico, etc.)	<input type="checkbox"/>
		Otra	<input type="checkbox"/>
		Describir:.....	
8. Recibió información sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano			
No	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>
¿De quién o dónde?			
Personal de salud	<input type="checkbox"/>	Familiar	<input type="checkbox"/>
Periódicos, revistas, boletín	<input type="checkbox"/>	Televisión	<input type="checkbox"/>
Redes sociales	<input type="checkbox"/>	Otra	<input type="checkbox"/>
		Amigo	<input type="checkbox"/>
		Radio	<input type="checkbox"/>
		Describir:	

Anexo N ° 03: Cuestionario

CUESTIONARIO

Instrucciones: Marcar con una X la alternativa que crea conveniente. Solo una respuesta.

¿Conoce o ha escuchado algo sobre el virus de papiloma humano?

No (devuelva la encuesta)

Sí (puede continuar con la encuesta)

1. ¿En mujeres, qué es y que parte del cuerpo principalmente afecta el virus del papiloma humano?

- a) Es una enfermedad que afecta el Hígado.
- b) Es un virus que afecta el cuello uterino.
- c) Es una bacteria que afecta a los riñones.
- d) Es un parásito que afecta al cerebro.
- e) No sé.

2. ¿Cuál es la forma de contagio del virus del papiloma humano?

- a) Besos, abrazos, caricias o tomarse de la mano.
- b) Compartir útiles de aseo (toallas, papel higiénico, cepillo).
- c) Tener relaciones sexuales sin protección.
- d) Falta de higiene de las áreas genitales.
- e) No sé.

3. ¿Qué ocasiona la infección por virus del papiloma humano?

- a) Cáncer de mama.
- b) No poder tener hijos.
- c) Abortos.
- d) Cáncer de cuello uterino, verrugas ano genitales.
- e) No sé.

4. ¿La infección de virus del papiloma humano se puede prevenir?

- a) Sí, mediante una vacuna.
- b) Sí, mediante el control de Papanicolao.
- c) No se puede prevenir.
- d) Sí, mediante pastillas anticonceptivas.
- e) No sé.

5. ¿A qué edad debe colocarse la vacuna contra el papiloma humano?

- a) Al momento de nacer.
- b) Entre los 5 y 8 años.
- c) Entre los 9 y 18 años.
- d) Entre los 15 y 18 años.
- e) No sé.

6. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el papiloma humano, se deben colocar?

- a) 1 dosis.
- b) 2 dosis.
- c) 3 dosis.
- d) 4 dosis.
- e) No sé.

7. Después de colocada la primera dosis, ¿Cuándo se debe aplicar la segunda dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Después de 6 meses de la primera dosis.
- b) Después de 3 meses de la primera dosis.
- c) Después de 2 meses de la primera dosis.
- d) Después de 1 año de la primera dosis.
- e) No se aplica segunda dosis actualmente

8. ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) En el hombro.
- b) En la nalga.
- c) En el abdomen
- d) Cavidad Oral
- e) No sé.

9. ¿Cuáles son los efectos negativos que ocasiona la aplicación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano?

- a) Picazón.
- b) Dolor de cabeza.
- c) Náuseas y vómitos.
- d) Resfrió.
- e) Enrojecimiento y leve adormecimiento

10. ¿En qué momento es mejor recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Después del parto.
- b) Durante la etapa del embarazo.
- c) Antes del inicio de las relaciones sexuales.
- d) En cualquier momento.
- e) No sé.

ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

¿Aceptaría vacunar a su hija?

Acepto No acepto En duda

¿Por qué?

Anexo N ° 04: Validación de instrumento

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

Quien suscribe, DR. ALEJANDRO VELA QUICO, con el título profesional de: Médico cirujano y licenciado en Antropología, con los Grados Académicos de: Dr. en Medicina, Maestro en Salud Pública y Maestro en Filosofía, identificado con DNI N° 29394739, doy constancia que he realizado el juicio de experto del instrumento para ser utilizado en el proyecto de tesis titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO DE APLAO, AREQUIPA 2023, propuesto por la estudiante Karem Daniela Leandres Sacsi, siendo la conclusión general: validez alta, 100.00%

Fecha: 05 febrero 2023



Firma

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

Quien suscribe, DR. JHON WILLY TURPO PRIETO, con el título profesional de: Médico cirujano, con los Grados Académicos de: GINECÓLOGO-OBSTETRA, identificado con DNI N° 40782303, doy constancia que he realizado el juicio de experto del instrumento para ser utilizado en el proyecto de tesis titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO DE APLAO, AREQUIPA 2023, propuesto por la estudiante Karem Daniela Leandres Sacsi, siendo la conclusión general: validez alta, 100.00%

Fecha: 07 febrero 2023



Dr. John Willy Turpo Prieto
GINECÓLOGO - OBSTETRA
C.M.P. 45711 - R.N.E. 29521

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

Quien suscribe, DRA. MARÍA DENISSE ALVAREZ HUANCA, con el título profesional de: Médico cirujano, con los Grados Académicos de: GINECÓLOGA-OBSTETRA, identificada con DNI N° 42783022, doy constancia que he realizado el juicio de experto del instrumento para ser utilizado en el proyecto de tesis titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO DE APLAO, AREQUIPA 2023, propuesto por la estudiante Karem Daniela Leandres Sacsi, siendo la conclusión general: validez alta, 100.00%

Fecha: 06 de marzo 2023



Dra. María Alvarez Huanca
Ginecóloga - Obstetra
C.M.P. 28405 R.N.E. 28309

Anexo N ° 05

BASE DE DATOS: PRUEBA PILOTO											
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	
Sujeto 1	2	3	4	1	3	2	4	1	3	3	26
Sujeto 2	2	3	4	2	4	2	4	1	2	3	27
Sujeto 3	2	3	4	1	3	2	5	1	5	5	31
Sujeto 4	2	3	5	1	3	1	5	1	5	3	29
Sujeto 5	2	3	4	1	3	2	4	1	2	4	26
Sujeto 6	2	3	4	1	3	5	5	5	5	3	36
Sujeto 7	2	4	4	2	3	3	2	1	5	3	29
Sujeto 8	5	5	5	1	3	5	5	5	1	5	40
Sujeto 9	2	3	4	2	3	5	5	5	5	3	37
Sujeto 10	2	3	4	1	3	2	4	1	5	3	28
Sujeto 11	2	3	4	1	3	3	4	1	1	3	25
Sujeto 12	2	3	5	5	5	5	5	5	5	5	45
Sujeto 13	2	3	4	2	3	3	1	1	5	4	29
Sujeto 14	2	3	4	1	5	5	5	5	5	5	40
Sujeto 15	2	3	4	1	3	2	1	1	5	4	26
Sujeto 16	2	3	4	5	4	5	5	2	5	3	38
Sujeto 17	2	3	4	2	3	3	5	5	5	4	36
Sujeto 18	2	3	4	1	3	2	1	1	1	3	21
Sujeto 19	2	3	4	1	3	3	2	1	5	3	27
Sujeto 20	2	3	3	2	3	3	1	1	5	4	27
	0.45	0.2394	0.2	1.48421	0.45	1.8184	2.6605	3.4601	2.6315	0.6605	40.66

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s^2}{ST^2} \right]$$

Donde,

k = El número de ítems

$\sum s^2$ = Sumatoria de varianzas de los ítems

ST^2 = Varianza de la suma de los ítems.

α = Coeficiente de alfa de Cronbach

k	10
$\sum S^2$	14,055
$\sum ST^2$	40,66
α	0,72

Anexo N ° 06



INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Carlos Camargo Espinoza
Profesión y Grado Académico	Médico Cirujano Médico Internista
Especialidad	Medicina Interna
Institución y años de experiencia	Hospital Daniel A. Carrión
Cargo que desempeña actualmente	Médico Internista

Puntaje del Instrumento Revisado: 19 (95%)

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN () NO APLICABLE ()

Título del proyecto:

Carlos A. Camargo Espinoza
MÉDICO CIRUJANO
COP. 50364 - D.C. 40596023

Nombres y apellidos: Carlos Camargo Espinoza
DNI: 40596023
COLEGIATURA: 50364



INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	ANTONY SIMY MURILLO JAIME
Profesión y Grado Académico	MEDICO CIRUJANO MEDICO ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA
Especialidad	INFECTOLOGIA
Institución y años de experiencia	HOSPITAL DANIEL A. CARRION
Cargo que desempeña actualmente	MEDICO INFECTOLOGO

Puntaje del Instrumento Revisado: 19 (95%)

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN () NO APLICABLE ()

Título del proyecto:

Nombres y apellidos: ANTONY SIMY MURILLO JAIME
DNI: 44517427
COLEGIATURA: 75555

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Rosa Salazar Aguilar
Profesión y Grado Académico	Médico Cirujano Pediatra
Especialidad	Pediatria
Institución y años de experiencia	Hospital Regional Ramón Prohí Prade
Cargo que desempeña actualmente	Pediatria

Puntaje del Instrumento Revisado: 18 (90%)

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN () NO APLICABLE ()

Título del proyecto:



ROSA SALAZAR AGUILAR
PEDIATRA
CMP 34731 / RNE 13596

Nombres y apellidos: Rosa Salazar Aguilar

DNI: 06408124

COLEGIATURA: 34731

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	UJRAL ANIBAL URRUTIA GONZALEZ
Profesión y Grado Académico	MÉDICO CIRUJANO MÉDICO INTERNISTA
Especialidad	MEDICINA INTERNA
Institución y años de experiencia	HOSPITAL REGIONAL RAMÓN PROHÍ PRADE
Cargo que desempeña actualmente	MÉDICO INTERNISTA

Puntaje del Instrumento Revisado: 18 (90%)

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN () NO APLICABLE ()

Título del proyecto:



ANIBAL URRUTIA GONZALEZ
Médico Cirujano
ESR: Medicina Interna
CMP 29150 / RNE 15080

Nombres y apellidos: UJRAL ANIBAL URRUTIA GONZALEZ

DNI: 07574995

COLEGIATURA: 29150

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Raúl Montalvo Otivo
Profesión y Grado Académico	MEDICO INFECTÓLOGO Doctor EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA
Especialidad	INFECTOLOGÍA
Institución y años de experiencia	Hospital Regional Daniel A. Carrión
Cargo que desempeña actualmente	Médico Infectólogo

Puntaje del Instrumento Revisado: 20 (100%)

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()

Título del proyecto:


.....
Dr. RAÚL MONTALVO OTIVO
CMP. 47928 - PNE. 22911
INFECTÓLOGO

Nombres y apellidos: Raúl Montalvo Otivo

DNI: 40468755

COLEGIATURA: 44928

Anexo N ° 07: Documento de aprobación por Comité de Ética y oficio de aprobación con la modificación del título



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 14 de noviembre del 2023

OFICIO N°0703-2023-CIEI-UC

Investigadores:

KATHERIN RAMIREZ BATALLA

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL NIVEL DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN JUNÍN.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente




Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

Huancayo, 11 de diciembre del 2024

OFICIO N°1134-2024-CIEI-UC

Investigadores:

KATHERIN RAMIREZ BATALLA

Presente-

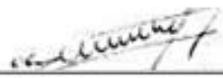
Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y SU NIVEL DE ACEPTACIÓN POR PARTE DE PADRES DE FAMILIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN JUNÍN.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente


 Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

Anexo N ° 08: Solicitud a directores de instituciones educativas para aplicación de instrumento



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Carta N° 001-2024

SEÑOR (a): DIRECTOR (a) de la IE. N°

ASUNTO: Solicito autorización para aplicación de instrumento y publicación de resultados del estudio

Huancayo, 12 de diciembre del 2024

Estimado(a) director(a),

Por medio de la presente, me dirijo a usted en calidad de asesor de tesis de la estudiante Katherin Ramírez Batalla, identificada con DNI 73135937, quien actualmente se encuentra cursando el 14vo ciclo de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Continental.

La razón de esta comunicación es solicitar respetuosamente la autorización para llevar a cabo una investigación académica en las instalaciones de su prestigiosa institución educativa, como parte del trabajo de tesis titulado:

"Relación entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano y su nivel de aceptación por parte de padres de familia de instituciones educativas en Junín"

El propósito de esta solicitud es realizar una encuesta en el marco de dicha investigación. La misma se llevará a cabo bajo la supervisión y dirección del Dr. Roberto Maximiliano Carrasco Navarro, quien ejerce como asesor de este proyecto.

Además, solicitamos la debida autorización para la publicación de los resultados una vez concluida la investigación. La investigadora se compromete a proporcionar copias de los resultados de este estudio a su despacho tan pronto como se finalice el mismo.

Quisiéramos destacar la importancia de su colaboración y apoyo brindando las facilidades necesarias para la realización de esta actividad académica.

Agradecemos de antemano su atención y quedamos a la espera de una respuesta favorable a esta solicitud.

Quedamos a su disposición para cualquier información adicional que puedan requerir. Sin otro particular, aprovecho la ocasión para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima.

Atentamente,

Dr. Roberto Maximiliano Carrasco Navarro
Asesor de Tesis
Email: rcarrascon@continental.edu.pe

Anexo N ° 09: Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado (a):

Se le invita a participar en el trabajo de investigación realizado por la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Continental. En este estudio se tiene como objetivo medir el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) para lo cual se utilizará un cuestionario que usted responderá con la mayor honestidad. Usted podrá tomar el tiempo necesario para responder y también puede parar con la entrevista en el momento que lo necesite.

Si decide participar en este estudio, se realizará lo siguiente:

1. Se aplicará una ficha de recolección de datos
2. Se aplicará un cuestionario para medir el nivel de conocimiento en relación con el VPH y la vacuna contra este.

Los cuales tendrán un tiempo aproximado de aplicación de 45 min.

Riesgos:

La aplicación del instrumento no demandará ningún riesgo para usted.

Beneficios:

Se informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan del cuestionario realizado. Igualmente, se le brindará asesoría en relación con el tema estudiado en este caso.

Costos y compensación:

No deberá hacer ningún pago por participar en el estudio. De igual manera, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Las respuestas serán absolutamente confidenciales y solo las conocerá el equipo de profesionales involucrados en la investigación. Se resguardará su identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Derechos del participante:

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo de esta investigación, es libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Si decide participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin que ello ocasione ningún perjuicio para usted. Asimismo, una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto a participar de forma libre y voluntaria en el presente estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CONTACTO DEL INVESTIGADOR

Para cualquier consulta relacionada con el presente estudio contáctese con:

Nombre del investigador: Katherin Ramirez Batalla

Email: 73135937@continental.edu.pe

Participante	Investigador
Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:
DNI:	DNI:
Fecha y Hora:	Fecha y Hora:

Anexo N ° 10: Fotografías

