



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA, PERÚ-2024

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Autora:

Morales Rojas, Maria Andrea

Asesor:

Azañero Haro, Johan Alexander

ORCID: 0000-0003-3385-1891

Jurado:

Jauregui Francia, Filomeno Teodoro

Trujillo Herrera, Teresa Feliciano

Cartolin Espinoza, Wilfredo Jesus

Lima - Perú

2025



NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA, PERU-2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

21%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|---|----|
| 1 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 3% |
| 2 | repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet | 3% |
| 3 | repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 4 | Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante | 1% |
| 5 | Submitted to Ministerio de Educación de Perú - COAR Trabajo del estudiante | 1% |
| 6 | repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 7 | repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet | 1% |



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS

DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE UNA INSTITUCIÓN

EDUCATIVA DE LIMA, PERÚ-2024

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano

Autora:

Morales Rojas, Maria Andrea

Asesor:

Azañero Haro, Johan Alexander

ORCID: 0000-0003-3385-1891

Jurado:

Jauregui Francia, Filomeno Teodoro

Trujillo Herrera, Teresa Feliciana

Cartolin Espinoza, Wilfredo Jesus

Lima-Perú

2025

Dedicatoria

Esta tesis está dedicada a Dios, quien siempre guio mi camino a cada paso.

Y a mi familia, la cual fue un apoyo importante durante toda mi formación académica y la que me motivó a seguir siempre mis sueños.

Agradecimiento

Agradezco a la Universidad Nacional Federico Villarreal, mi alma máter, en la cual me formé y viví atesoradas experiencias.

A mis docentes, especialmente a mi asesor de tesis, por las enseñanzas, orientación, consejos y apoyo constante durante todo este trayecto.

ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| RESUMEN | 9 |
| ABSTRACT..... | 10 |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 11 |
| 1.1. Descripción y formulación del problema..... | 11 |
| <i>1.1.1. Descripción del problema.....</i> | <i>11</i> |
| <i>1.1.2. Problema general.....</i> | <i>12</i> |
| <i>1.1.3. Problemas específicos.....</i> | <i>13</i> |
| 1.2. Antecedentes | 14 |
| <i>1.2.1. Internacionales.....</i> | <i>14</i> |
| <i>1.2.2. Nacionales.....</i> | <i>18</i> |
| 1.3. Objetivos | 21 |
| <i>1.3.1. Objetivo general.....</i> | <i>21</i> |
| <i>1.3.2. Objetivos específicos.....</i> | <i>21</i> |
| 1.4. Justificación..... | 22 |
| 1.5. Hipótesis..... | 23 |
| <i>1.5.1. Hipótesis alterna.....</i> | <i>23</i> |
| <i>1.5.2. Hipótesis nula.....</i> | <i>23</i> |
| II. MARCO TEÓRICO | 25 |
| 2.1. Bases teóricas | 25 |
| <i>2.1.1. Virus del papiloma humano.....</i> | <i>25</i> |
| <i>2.1.2. Vacuna contra el VPH.....</i> | <i>26</i> |
| 2.2. Definiciones conceptuales..... | 29 |

| | |
|--|----|
| 2.2.1. <i>Conocimiento</i> | 29 |
| 2.2.2. <i>Conocimiento sobre la vacuna contra el VPH</i> | 29 |
| 2.2.3. <i>Actitud</i> | 29 |
| III. MÉTODO | 31 |
| 3.1. Tipo de investigación..... | 31 |
| 3.2. <i>Ámbito temporal y espacial</i> | 31 |
| 3.2.1 <i>Delimitación</i> | 31 |
| 3.3. Variables | 32 |
| 3.4. Población y muestra..... | 32 |
| 3.4.1. <i>Criterios de inclusión</i> | 33 |
| 3.4.2. <i>Criterios de exclusión</i> | 33 |
| 3.5. Instrumentos | 33 |
| 3.6. Procedimientos | 34 |
| 3.7. Análisis de datos..... | 34 |
| 3.8. Consideraciones éticas..... | 35 |
| IV. RESULTADOS | 36 |
| V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS..... | 51 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 55 |
| VII. RECOMENDACIONES | 56 |
| VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 57 |
| IX. ANEXOS..... | 63 |
| Anexo A: Matriz de consistencia | 63 |
| Anexo B: Operacionalización de variables | 64 |

| | |
|---|----|
| Anexo C. Consentimiento informado | 67 |
| Anexo D. Instrumentos | 68 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH | 36 |
| Tabla 2. Actitud hacia la vacuna contra el VPH..... | 37 |
| Tabla 3. Tabla cruzada de las variables nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna contra el VPH | 38 |
| Tabla 4. Nivel de conocimiento según sus dimensiones | 40 |
| Tabla 5. Actitud hacia la vacuna contra el VPH según sus dimensiones | 41 |
| Tabla 6. Correlación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el VPH | 43 |
| Tabla 7. Correlación entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre el VPH y actitud frente a la vacuna contra el VPH | 43 |
| Tabla 8. Correlación entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y actitud | 44 |
| Tabla 9. Distribución de los padres de familia según el sexo | 45 |
| Tabla 10. Tabla cruzada de las características sociodemográficas y el sexo | 45 |
| Tabla 11. Tabla cruzada de la variable grado de instrucción y actitud | 48 |
| Tabla 12. Tabla cruzada de la variable grado de instrucción y el nivel de conocimiento | 49 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|---|----|
| Figura 1. Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH | 36 |
| Figura 2. Actitud hacia la vacuna contra el VPH | 38 |
| Figura 3. Nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna contra el VPH | 39 |
| Figura 4. Nivel de conocimiento según sus dimensiones | 40 |
| Figura 5. Actitud hacia la vacuna contra el VPH según sus dimensiones | 42 |
| Figura 6. Datos generales de los padres de familia | 46 |

RESUMEN

Objetivo: establecer la relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el VPH en padres de familia de una I.E., Lima-2024. **Método:** el estudio presentó un diseño descriptivo, observacional, correlacional, con un enfoque cuantitativo y corte transversal; la población estuvo integrada por 719 padres, utilizando un método de selección aleatoria para calcular una muestra de 251 padres de estudiantes con edades comprendidas entre 9 y 13 años. Como instrumentos se emplearon dos cuestionarios para recolectar información sobre las variables, empleándose el coeficiente Rho de Spearman para verificar la hipótesis. **Resultados:** Se constató que el 50.6% de los padres mostró un nivel de conocimiento regular, el 35.1% alcanzó un nivel alto y el 14.3% exhibió un nivel bajo. En lo referente a la actitud, el 47.1% exhibió una actitud favorable, el 37.8% manifestó una tendencia medianamente favorable, y el 15.1% adoptó una actitud desfavorable. Se halló una asociación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano, con un coeficiente de Rho de Spearman de 0.859 y un índice de relevancia de $p < 0.05$, lo que pone de manifiesto una vinculación positiva alta entre las variables mencionadas. **Conclusiones:** Se constató un nexo estadísticamente significativo entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el VPH; la fracción mayoritaria de los padres reveló un conocimiento regular y una actitud favorable hacia la vacuna.

Palabras clave: conocimiento, actitud, virus del papiloma humano, vacunación

ABSTRACT

Objective: establish the relationship between the level of knowledge and attitude towards the HPV vaccine in parents of an I.E., Lima-2024. **Method:** the study presented a descriptive, observational, correlational design, with a quantitative and cross-sectional approach; The population was made up of 719 parents, using a random selection method to calculate a sample of 251 parents of students between 9 and 13 years old. Two questionnaires were used as instruments to collect information on the variables, using Spearman's Rho coefficient to verify the hypothesis. **Results:** It was found that 50.6% of parents showed a regular level of knowledge, 35.1% reached a high level and 14.3% exhibited a low level. Regarding attitude, 47.1% exhibited a favorable attitude, 37.8% expressed a moderately favorable tendency and 15.1% adopted an unfavorable attitude. An association was found between the level of knowledge and attitude towards the human papillomavirus vaccine, with a Spearman's Rho coefficient of 0.859 and a relevance index of $p < 0.05$, which shows a high positive link between the mentioned variables. **Conclusions:** A statistically significant link was found between the level of knowledge and attitude regarding the HPV vaccine; The majority of parents revealed regular knowledge and a favorable attitude towards the vaccine.

Keywords: knowledge, attitude, human papillomavirus, vaccination.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. Descripción del problema

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es una de las infecciones de transmisión sexual más difundidas globalmente. Este agente patógeno guarda una conexión íntima con diversas variedades de neoplasias malignas, destacándose entre ellos el cáncer de cuello uterino como el más significativo. Dicha afección, una proliferación celular anómala de carácter pernicioso, representa un desafío crucial para la sanidad colectiva a escala planetaria. En respuesta, la Asamblea Mundial de la Salud formuló una táctica para intensificar la erradicación del cáncer cervicouterino, incluyendo entre sus fundamentos la inmunización profiláctica contra el VPH, destacando así la relevancia de la vacunación contra el VPH. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

Entender el nivel de conocimiento y la actitud de los padres frente a la vacuna contra el VPH es importante para desarrollar estrategias de comunicación efectivas y fomentar una mayor credibilidad de la vacunación. La ausencia de data adecuada o las percepciones erróneas sobre la vacuna pueden llevar a una baja cobertura de vacunación, afectando así el éxito de las campañas de prevención.

En el ámbito peruano, el Ministerio de salud (Minsa) ha desplegado iniciativas de inmunización contra el VPH destinadas a niños y adolescentes, con la meta de aminorar la frecuencia de enfermedades asociadas a dicho agente viral. No obstante, la recepción y el acatamiento de estas iniciativas no han logrado los índices proyectados, situación que podría vincularse a múltiples condicionantes, entre ellos, el grado de conocimiento y las actitudes de los

progenitores, quienes ostentan la responsabilidad de decidir sobre la vacunación de sus hijos. (Ministerio de Salud [MINSA], 2024)

La percepción de los padres sobre la vacuna puede estar influenciada por el acceso a información, creencias culturales, nivel educativo, y confianza en las autoridades sanitarias. En Lima, una ciudad con una gran diversidad socioeconómica y cultural, estas variables pueden variar considerablemente entre diferentes instituciones educativas, lo que puede afectar de manera diferenciada la aceptación de la vacuna en distintas comunidades.

A pesar de la relevancia de la inmunización en la prevención del cáncer cervicouterino, se observa una escasez de investigaciones que examinen de manera puntual como el nivel de conocimiento y las actitudes manifestadas por los padres de familia en Lima afectan los índices de vacunación contra el VPH. (Ministerio de Salud [MINSA], 2022)

La insuficiencia de datos pormenorizados y ajustados al contexto sobre estos determinantes restringe la aptitud de los organismos de salud para idear estrategias de intervención efectivas y ajustadas a las particularidades de la colectividad.

1.1.2. Problema general

A pesar de la disponibilidad de la vacuna, se ha observado que existen niveles variados de sapiencia y actitudes diversas entre los progenitores de familia hacia la vacunación contra el VPH. En Lima, la capital del Perú, la situación es heterogénea debido a diferencias socioeconómicas, culturales y educativas que pueden influir en la percepción y el conocimiento sobre la vacuna. Debido a ello se formula el problema siguiente: ¿cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en padres de familia de una institución educativa. de Lima, Perú-2024?

1.1.3. Problemas específicos

Estudios previos plantean una serie de factores que están relacionados con el nivel de conocimiento sobre el VPH y la vacuna contra este, así como las actitudes ante la vacunación; algunos de los más influyentes son los siguientes:

- **Conocimiento Insuficiente:** Existe evidencia de que muchos padres no tienen información completa o correcta sobre el VPH y la vacuna. Esto puede incluir desconocimiento sobre la eficacia de la vacuna, el momento adecuado para la vacunación, y la naturaleza del VPH.
- **Actitudes Negativas o Indiferentes:** Las actitudes hacia la vacunación pueden variar, con algunos padres mostrando escepticismo, preocupación por los efectos secundarios, o falta de interés en la vacunación preventiva. Las creencias culturales y las percepciones erróneas sobre el VPH y la vacunación pueden influir en estas actitudes.
- **Desigualdad en el Acceso a la Información:** La disponibilidad y la calidad de la información sobre la vacuna pueden diferir entre diferentes comunidades y niveles socioeconómicos, lo que podría contribuir a la disparidad en el conocimiento y la actitud hacia la vacuna.

Para abordar estos problemas, se formulan las siguientes preguntas de investigación:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre el VPH y la vacuna contra este en una I.E. de Lima?
- ¿Qué actitud tienen los padres respecto a la seguridad y efectividad de la vacuna contra el VPH?
- ¿Qué factores determinan la disposición de los padres para vacunar a sus hijos contra el VPH?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Internacionales

Tesfaye y colaboradores (2022), efectuaron un estudio en Etiopía con el objetivo de evaluar el conocimiento y la actitud hacia la inmunización frente al papilomavirus humano (VPH) y los elementos concomitantes entre progenitoras con descendencia femenina apta (específicamente, hijas de 14 años). En lo tocante al componente técnico, se trató de una pesquisa de carácter transversal comunitario, implementando un muestreo de múltiples etapas, abarcando una cohorte de 601 participantes radicados en la urbe de Debre Markos durante febrero y marzo de 2021. En lo que respecta a las observaciones, se detectó que el 47.6 % poseía una comprensión destacada, mientras que el 77.4 % exhibió una predisposición favorable hacia la profilaxis del VPH. Entre los determinantes vinculados al conocimiento, se hallaron poseer una titulación universitaria o superior (OR: 7.687; IC del 95 %: 1.837–32.168; p: 0.005), la falta de exposición previa a información sobre la vacuna (OR: 0.172; IC del 95 %: 0.098–0.302; P: 0.000), y una inclinación afirmativa hacia dicha inmunización (OR: 2.959; IC del 95 %: 1.580–5.539; P: 0.001). Asimismo, la actitud de las madres fue influenciada negativamente por el desconocimiento del fármaco preventivo (AOR: 0.285; IC del 95 %: 0.163–0.499; P: 0.000) y positivamente por la tenencia de un conocimiento sólido (OR: 2.705; IC del 95 %: 1.454–5.035; P: 0.002). En suma, se concluyó que la cognición respecto a la inmunización anti-VPH era limitada, con factores determinantes tales como el grado educativo materno, el haber recibido información sobre la vacuna y la perspectiva hacia esta. No obstante, la predisposición generalizada fue elevada, siendo los elementos correlacionados con la actitud favorable hacia el antígeno el conocimiento existente sobre el mismo y el hecho de haber sido previamente informado al respecto.

Smolareczyk, K. et al. (2022) en su investigación “Conocimientos y actitudes de los padres sobre el VPH y la vacunación contra el VPH en Polonia” cuyo cometido fundamental residió en esclarecer la magnitud de discernimiento y las predisposiciones de los progenitores respecto a la inoculación contra el papilomavirus humano. Para tal fin, se ejecutó una indagación de carácter descriptivo, de corte sincrónico y observacional, utilizando como artefacto de recolección un formulario integrado por 34 ítems interrogativos. Este instrumento fue orientado a los tutores de infantes ingresados en la Sección de Dermatología Pediátrica de un establecimiento sanatorial regional de índole polifacética, aglutinando una cohorte de 288 participantes. En el ámbito estadístico, se implementaron las pruebas de chi cuadrado y la técnica de Fisher. Los descubrimientos pusieron de manifiesto que el cúmulo de sapiencia de los ascendientes en torno al VPH y su inmunización en Polonia era escaso, evidenciado por un 49.4% de aciertos en las contestaciones. En lo que atañe a las inclinaciones, quedó patente que estas estuvieron condicionadas de forma exclusiva por el nivel de ilustración y el bagaje académico. No se constató vinculación con elementos como la edad, el lugar de residencia, el género o la prole de los sujetos encuestados.

Biyazin y colaboradores (2022) en su estudio denominado “Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el VPH entre estudiantes de secundaria de la ciudad de Jimma, Etiopía”, El cual estuvo estructurado como un esquema de configuración transversal y procuró indagar los conocimientos y actitudes hacia la vacunación contra el VPH entre 366 escolares de nivel secundario en la urbe de Jimma. Alcanzando un índice de contestación del 94.8%, se constató que la mayor parte de los encuestados exhibieron una postura imparcial hacia la vacuna del VPH, representando un 31.4%, mientras que un 3% evidenció una perspectiva desfavorable, y un porcentaje restante manifestó inclinaciones favorables. En cuanto a los conocimientos, el 57.2%

de las encuestadas poseían un entendimiento sólido respecto a la vacunación, mientras que el 47.3% presentó una comprensión limitada. Se identificaron factores como la instrucción académica de los progenitores, la integración en actividades escolares, la posesión de dispositivos como radios o televisores en el hogar, el acceso a teléfonos inteligentes y la sensibilización sobre la inmunización contra el VPH como elementos vinculados al nivel de erudición. Como desenlace del análisis, se concluyó que el grado de entendimiento y las predisposiciones del colectivo estudiado resultaron inferiores en comparación con otras investigaciones similares. Asimismo, se determinó que la formación académica de los tutores, la implicación en actividades pedagógicas, la posesión de teléfonos inteligentes.

Gokcay y colaboradores (2024), ejecutaron una indagación en el continente africano con el fin de dilucidar la conexión entre el acervo cognitivo de los sujetos respecto al VPH, las disposiciones frente a la inmunización contra dicho virus y la renuencia a someterse a la vacunación. Este análisis, de carácter descriptivo, asociativo y de corte transversal, se dio en una muestra poblacional compuesta por 1011 individuos mayores de 18 años residentes en Turquía, empleando un formulario estructurado como herramienta de recopilación de información. Los hallazgos revelaron la presencia de una correlación negativa sumamente tenue entre el grado de ilustración sobre el VPH que poseían los participantes y las calificaciones obtenidas en sus actitudes hacia la profilaxis inmunológica contra el virus.

Luna, P., Marín, T. & Prieto, N. (2024) publicaron un estudio denominado “Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria”, En un intento de ilustrar el grado de erudición y la receptividad hacia el inmunógeno del VPH entre tutores de educandos que cursaban cuarto, quinto y sexto grados en una institución pública de enseñanza básica en México, se llevó a cabo una indagación de naturaleza expositiva y de corte transversal.

El método incluyó un muestreo arbitrario basado en conveniencia, involucrando a 83 progenitores que suscribieron una autorización consciente y respondieron un formulario compuesto por 27 interrogantes. Los datos recopilados se volcaron en un repositorio computarizado mediante el programa SPSS y se analizaron empleando métodos de estadística descriptiva. Entre los hallazgos, se constató que los tutores poseían un entendimiento limitado respecto al VPH; el 85.5% reconocía la existencia del antígeno profiláctico, mientras que el 38.6% expresó conformidad con su administración. Entre los motivos para no avalar la inoculación figuraban el temor a posibles secuelas desfavorables y la percepción de una eficacia cuestionable. En última instancia, se concluyó que el saber relacionado con la vacuna contra el VPH era intermedio y su aptitud, escasa, destacando que el nivel educativo superior no parecía ejercer una influencia significativa sobre dichos parámetros.

Santos, L. et al. (2022) realizaron una investigación en Brasil titulada “Conocimientos y actitudes de los padres de niños/adolescentes sobre el VPH: estudio transversal”, El propósito central de este estudio fue desentrañar las particularidades vinculadas a los tutores de infantes y púberes que estaban familiarizados con el VPH, al tiempo que se procuró evaluar su entendimiento sobre la infección y su disposición para inmunizar a sus descendientes. Se trató de una investigación de modalidad transversal con orientación cuantitativa, empleando como herramienta un cuestionario aplicado a 376 cuidadores que aguardaban atención pediátrica en centros sanitarios de Três Lagoas. Los datos recabados fueron procesados mediante estadística descriptiva, acompañada de pruebas de asociación como el chi-cuadrado, la prueba exacta de Fisher y el test-T de Student. En los hallazgos, se advirtió que el 87% de los participantes había escuchado mencionar el VPH. Se detectó una correlación entre aquellos desconocedores del tema con el género masculino, edades entre 18 y 25 años, y niveles educativos no concluidos en primaria. Entre

quienes conocían del VPH, el 86.5% sabía de la existencia de la vacuna, y un significativo 98.1% expresó sus miras de vacunar a sus vástagos contra el virus. A pesar de que una mayoría afirmó haber oído hablar del VPH, este conocimiento no se tradujo en una comprensión profunda sobre su naturaleza, formas de contagio, factores predisponentes, manifestaciones clínicas ni opciones terapéuticas. No obstante, incluso con información deficiente, los padres manifestaron una inclinación positiva hacia la inmunización de sus hijos frente a la infección.

1.2.2. Nacionales

Marcelo (2023), en su estudio “Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el VPH en madres de niñas de 9 a 13 años, Corrales-Tumbes, 2022”, El propósito primordial fue discernir el grado de conocimiento y las actitudes hacia la vacuna contra el VPH en progenitoras de niñas de edades entre los 9 y los 13 años en la localidad de Corrales, Tumbes. La indagación adoptó un carácter contemplativo con una perspectiva numérica, estructurándose bajo un esquema analítico y transversal. Se trabajó con una cohorte de 277 matriarcas, quienes completaron un formulario destinado a la compilación de información, la cual fue sistematizada y procesada mediante Excel y el software SPSS, implementando posteriormente el método estadístico de chi-cuadrado para el análisis de asociaciones. Los hallazgos arrojaron que el 53.1% de las encuestadas exhibieron un elevado grado de sapiencia, el 16.2% presentó una comprensión intermedia, y el 30.7% mostró un conocimiento limitado. En lo referente a la variable actitudinal, el 69.3% manifestó una inclinación favorable hacia la vacuna, el 30.7% evidenció una aceptación parcial, y ninguna participante expresó rechazo hacia la inmunización. En conclusión, las mujeres residentes en el distrito de Corrales, Tumbes, demostraron un nivel prominente de entendimiento sobre el antígeno profiláctico contra el VPH, acompañado de actitudes predominantemente positivas hacia su administración en niñas del grupo etario especificado.

Cahuana y Deza (2023) emprendieron un estudio meticuloso enfocada en el grado de sapiencia y disposición hacia la inmunización contra el VPH. La pesquisa buscó discernir la interconexión entre ambas dimensiones, efectuándose en un conglomerado de 80 progenitoras de educandos inscritos en una institución educativa radicada en Arequipa. Los hallazgos arrojaron que el 82.22% de las participantes manifestaron un rango de entendimiento intermedio, mientras que el remanente 17.78% exhibió un nivel exiguo de comprensión. En cuanto a la predisposición, un 48.89% demostró una postura moderada, y el 51.11% restante evidenció una actitud favorable. Se calculó un coeficiente de vinculación de 0.455, denotando una asociación positiva entre ambas dimensiones analizadas. En síntesis, se estableció la presencia de una correlación moderada entre el nivel de conocimiento y la predisposición actitudinal frente a la vacuna contra el VPH.

Palomino y Quispe (2022) llevaron a cabo una investigación cuyo propósito radicaba en identificar la existencia de un nexo entre las dimensiones de entendimiento y disposición respecto a la profilaxis contra el VPH. Para ello, emplearon un enfoque metodológico de índole no experimental, prospectivo, correlacional y transversal. Los hallazgos precisaron que el 55.30% de los encuestados exhibieron un grado de sapiencia catalogado como regular, mientras que el 39.8% evidenciaron una actitud de desaprobación hacia la inmunización. Asimismo, se identificó una correspondencia afirmativa de intensidad moderada, reflejada por un índice Rho de Spearman calculado en 0.259. En compendio, se dedujo que el vínculo entre la disposición conductual y el grado de ilustración acerca de la inmunización contra el VPH presenta una naturaleza débil.

Lozada (2022) llevó a cabo una indagación académica desarrollada en la metrópoli de Lima, orientada a identificar la conexión existente entre el grado de erudición y las disposiciones conductuales hacia la inmunización contra el VPH en tutores de niñas con edades comprendidas entre 9 y 13 años que asistían a una institución educativa específica. En cuanto al componente

metodológico, se adoptó una perspectiva cuantitativa con un diseño correlacional, aplicando un instrumento de interrogatorio estructurado a un cúmulo de 113 mentores que satisfacían los parámetros de inclusión previamente delineados. Los hallazgos resaltaron que un 69% de los individuos desplegó un grado moderado de erudición respecto al antígeno contra el virus del papiloma humano (VPH), un 79% ostentaba información concerniente a nociones generales, y un 77% demostró entendimiento sobre los procedimientos de suministro. En lo tocante a las inclinaciones disposicionales, el 52% articuló repudio hacia la profilaxis, un 59% evidenció desinterés, y un 78% expresó conformidad. Al contraponer las conjeturas formuladas, se concluyó que no existía un nexo contundente entre el grado de sapiencia y las disposiciones actitudinales ($p=0.07$), ni entre la dimensión relativa al suministro y las actitudes manifestadas ($p=0.525$). Sin embargo, se identificó una conexión estadísticamente notable entre la comprensión de nociones generales y la variable actitudinal ($p=0.005$). En resumen, no se halló indicio probatorio de una relación estadísticamente relevante entre las inclinaciones actitudinales y el nivel integral de erudición.

Murguía (2022) ejecutó un análisis “Conocimiento y actitud de las madres ante la vacuna del VPH-Centro de Salud 4 de octubre - Arequipa 2022”, Cuyo propósito cardinal radicó en dilucidar la interconexión entre el factor intelectual y el elemento disposicional en lo concerniente al antídoto frente al VPH. El procedimiento empleado adoptó un paradigma numerativo, de índole expositiva y vincular, ejecutado en una congregación de progenitoras asociadas a un establecimiento de asistencia médica. Los descubrimientos certificaron que, en efecto, persiste una relación intrínseca entre el nivel de comprensión cognoscitiva de las madres respecto al profiláctico contra el VPH y su predisposición emocional hacia el mismo.

Castillo y Príncipe (2021) divulgaron un estudio realizado en la demarcación de La Libertad, cuyo objetivo primordial fue dilucidar la asociación existente entre la sapiencia conceptual y las inclinaciones actitudinales hacia la profilaxis frente al VPH en las progenitoras de la I.E.P. “Los Amigos de Jesús”, ubicada en Ventanilla, durante el ciclo anual 2020. El diseño investigativo abarcó un enfoque numerativo-vinculante y se implementó sobre un contingente de 150 madres que satisfacían los parámetros de inclusión previamente delineados. Los instrumentos utilizados comprendieron un cuestionario ratificado para calibrar el nivel de erudición y una escala de Likert pre validada destinada a cuantificar las disposiciones actitudinales. Los hallazgos recolectados revelaron que un 54% de las participantes exhibía un grado escaso de ilustración sobre el antídoto del VPH, mientras que un 72% mostró apatía emocional hacia la inmunización preventiva. Se identificó una correlación directa de intensidad moderada entre las variables investigadas, con un nivel de significancia estadística $p < 0.001$ y un coeficiente Rho de Spearman de 0.517. En resumidas cuentas, los datos demostraron que, conforme se incrementa el dominio cognitivo, se evidencia una mejora en la predisposición actitudinal hacia la vacuna profiláctica contra el VPH.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los padres de familia hacia la vacuna contra el VPH en una I.E. de Lima, Perú, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Evaluar la asociación entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre el VPH y las actitudes de los padres de familia frente a la vacuna contra el VPH en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024.

- Evaluar la asociación entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y las actitudes de los padres de familia frente a esta en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024.
- Identificar las características sociodemográficas de los padres de familia de una I.E. de Lima, Perú, 2024.

1.4. Justificación

La vacuna contra el virus del papiloma humano es una herramienta crucial en la prevención del cáncer de cérvix y otras enfermedades asociadas con el VPH; la vacunación temprana es fundamental para asegurar una alta eficacia en la prevención.

En Perú, como en muchos otros países, el éxito de las campañas de vacunación depende de la disposición y conocimiento de los padres, quienes son los encargados de tomar la decisión de vacunar a sus hijos. El nivel de conocimiento de los padres sobre el virus del papiloma humano y la vacuna puede influir directamente en la aceptación de la vacunación.

A pesar de los esfuerzos del gobierno para informar a la población, se ha observado que la comprensión y la actitud de los padres hacia la vacuna pueden variar significativamente. La falta de información o la existencia de creencias erróneas pueden llevar a una baja cobertura de la vacunación, lo cual reduce la efectividad de las campañas de prevención. Evaluar y entender estas variaciones es esencial para abordar los desafíos específicos en la aceptación de la vacunación.

Asimismo, una baja tasa de vacunación se relaciona con un impacto negativo en la salud pública, al contribuir a que continúen elevadas las cifras de prevalencia de infecciones por VPH y el riesgo de cáncer de cérvix en la población; por lo que mejorar la aceptación de la vacunación a través de una mayor educación y sensibilización podría contribuir significativamente a la

reducción de casos de las patologías relacionadas con el virus del papiloma humano. La identificación de las barreras y facilitadores en el conocimiento y las actitudes permitirá diseñar estrategias de intervención más efectivas y dirigidas.

Los resultados que se obtengan del presente estudio proporcionarán datos importantes que pueden ser utilizados para ajustar y mejorar las estrategias de comunicación y educación en salud pública; con una mejor comprensión de las necesidades y preocupaciones de los padres, se podrán desarrollar campañas más efectivas que aborden las barreras específicas y fomenten una mayor aceptación de la vacunación; lo cual es crucial para lograr una mayor cobertura de vacunación y así contribuir a la prevención del cáncer de cérvix.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis alterna

- Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres de familia frente a la vacuna contra el VPH en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024.
- Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre el VPH y las actitudes de los padres de familia frente a la vacuna contra el VPH en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024.
- Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y las actitudes de los padres de familia frente a esta en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024.

1.5.2. Hipótesis nula

- No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres de familia frente a la vacuna contra el VPH en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024.

- No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre el VPH y las actitudes de los padres de familia frente a la vacuna contra el VPH en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024.

- No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y las actitudes de los padres de familia frente a esta en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas

2.1.1. *Virus del papiloma humano*

El VPH, es un virus que contiene ADN de doble cadena con más de 120 genotipos distintos. Constituye una de las causales más usuales de ITS. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022).

Existen múltiples tipos de VPH y estos están clasificados según el riesgo que implican; de esta manera encontramos a los de bajo riesgo (tales como el 6 y el 11; u otros como el 40, 42, 43, 44, 54, 61, 10, 72 y 81) y los que representan una amenaza elevada (por ejemplo, los 16 y 18; y menos conocidos, como el 31, 33, 35, 45, 51, 52, 56 y 58). Los categorizados dentro del grupo de amenaza elevada, principalmente los serotipos 16 y 18, son llamados también oncogénicos, estos están más relacionados con la infección del VPH, las lesiones pre malignas y el cáncer cervicouterino. Por otro lado, los que se encuentran en el grupo de bajo riesgo (llamados también no oncogénicos), suelen asociarse a las verrugas genitales, los condilomas acuminados y los papilomas, siendo los serotipos 6 y 11 los más relacionados con dichas lesiones. (Vasquez et al, 2024)

El cáncer de cuello uterino, también denominado neoplasia cervicouterina o del cérvix, es una de las neoplasias malignas más comunes, constituye una alteración en las células del revestimiento epitelial del cuello uterino, específicamente en la intersección escamocolumnar. Inicialmente, se manifiesta como una displasia, que, en ausencia de un monitoreo adecuado, evoluciona hacia una neoplasia in situ y, posteriormente, hacia un carcinoma invasivo, fenómeno conocido como transformación maligna. La etiología principal de esta condición radica en la

infección provocada por el VPH (80-99%), particularmente los genotipos 16 y 18, reconocidos ampliamente como de alto potencial oncogénico. (Soca, 2023)

2.1.2. Vacuna contra el VPH

Se considera que la inmunización profiláctica contra el VPH son la intervención más eficaz para reducir la carga de enfermedades asociadas al VPH. Las proporciones de dolencias oncológicas vinculadas con el VPH han oscilado a través del tiempo dependiendo de cada demarcación geográfica, disminuyendo la prevalencia del carcinoma uterino en naciones avanzadas, mientras que se observa un incremento en la frecuencia del carcinoma anal, orofaríngeo y vulvar de estirpe escamosa. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

Se calcula que más del 90% de las neoplasias malignas de la orofaringe, cuello uterino y ano son provocadas por los genotipos 16 y 18 del VPH. La inmunización contra el VPH fue implementada por vez primera en el año 2006. Se consideran tres horizontes temporales para analizar el efecto de la vacunación frente al VPH. La evaluación inmediata, medida en meses, se enfoca en la prevalencia de VPH y la aparición de papilomas genitales; la evaluación intermedia, calculada en lapsos anuales, examina el decremento en el suceso de lesiones precancerosas en cérvix, vulva, vagina y ano, la evaluación prolongada, que abarca periodos de décadas, analiza la frecuencia de carcinomas en útero, vulva, vagina y ano. (Vásquez et al, 2024)

En este contexto, se desarrollaron tres inmunógenos para prevenir padecimientos vinculados al VPH. Actualmente, en el Perú, la vacuna contra el VPH (tetavalente), de acuerdo con la RM N° 061-2024-MINSA, la cual estipula el “Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano para el Año Fiscal 2024” se administra tanto a varones como a mujeres dentro del intervalo etario de 9 a 13 años, posteriormente, la RM N° 218-2024, modifica el documento anterior ampliando el rango hasta los 18 años. (Ministerio de Salud [MINSA], 2024)

2.1.2.1. Vacuna tetravalente (g4). *El primer inmunógeno contra el VPH en ser introducido al mercado es la vacuna de cuádruple valencia, comúnmente conocida como Gardiacil. Fue avalada por la FDA en el año 2006 y ofrece protección frente a la infección ocasionada por los genotipos virales 6, 11, 16 y 18. Este biológico es eficaz en la prevención de papilomas cutáneos y ha demostrado ser beneficioso para evitar neoplasias intraepiteliales, así como carcinomas no invasivos. (Markowitz y Schiller, 2021)*

2.1.2.2. Vacuna bivalente. La FDA autorizó la vacuna bivalente, también llamada Cervarix (GSK, Brentford, Reino Unido) en 2009, luego de que la EMA lo aprobara en 2007. Alrededor del 70% de las neoplasias cervicales por VPH están causadas por los genotipos oncogénicos más prevalentes (tipos 16 y 18), frente a los cuales Cervarix ofrece una protección superior al 95%. (Prado et al., 2021)

2.1.2.3. Nonavalente (g9). En el año 2014, Merck & Co., Kenilworth, NJ, EE.UU., autorizó Gardasil 9, una vacuna de nueve valencias que proporciona protección específica frente a L1 de los VPH 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58. Los genotipos de VPH asociados a un 20% suplementario de incidencias de carcinoma cervical podrían ser contrarrestados mediante la protección ofrecida por las cinco cepas adicionales incluidas en la fórmula de Gardasil 9. En consecuencia, Gardasil 9 posee la capacidad de prevenir cerca del 90% de los casos. Se recomienda su aplicación en varones y mujeres, pues estudios han demostrado que no solo reduce la incidencia de cáncer de cérvix, sino que también previene la incidencia de múltiples tipos de cáncer. (Soca et al., 2023)

2.1.2.4. Eficacia en mujeres adultas de 24 a 45 años. Existen resultados publicados provenientes de una indagación científica, específicamente un ensayo multicéntrico que empleó las vacunas de bivalencia y cuádruple valencia. Los hallazgos de este estudio corroboran que las féminas sin previos sucesos de exposición a los genotipos cubiertos por las vacunas pueden obtener beneficios mediante la inmunización. En una investigación donde se utilizó la vacuna tetravalente, las reducciones en las puntuaciones obtenidas mediante colposcopia, biopsia y procedimientos terapéuticos definitivos fueron marginales y carecieron de relevancia estadística. Los perfiles de seguridad de ambas vacunas resultaron equiparables a los observados en mujeres más jóvenes, aunque se registró un incremento leve en la incidencia de reacciones locales adversas en el sitio de aplicación entre las personas vacunadas en comparación con los grupos de control. (Bruni, 2015)

2.1.2.5. Eficacia en hombres. Demostrada por el inmunógeno de cuádruple valencia fue examinada en una pesquisa con individuos de entre 16 y 26 años. Al analizar las alteraciones tisulares externas en la región genital asociadas con papilomas cutáneos externos (condilomas), displasias intraepiteliales del pene, perianales o perineales de cualquier severidad (PIN), o carcinomas en cualquiera de estas áreas, la eficacia de las tres administraciones del biológico para prevenir tales afecciones en varones sin historial de infección fue significativa. Asimismo, se constató que el inmunizante era efectivo contra infecciones persistentes causadas por los genotipos 6, 11, 16 y 18 del VPH. La vacuna tetravalente evidenció una alta efectividad en la profilaxis de las displasias anales intraepiteliales (AIN) en hombres que reportaron prácticas sexuales con personas de su mismo género. (Bruni, 2015)

2.1.2.6. Seguridad de las vacunas contra el VPH. Diversos estudios demuestran que la vacuna es inocua, no existen efectos o reacciones adversas que provoquen daños severos en quienes se aplican. Suelen ser bien toleradas. Los efectos secundarios más comunes que podrían darse luego de puesta la vacuna son el dolor e inflamación (Venegas et al., 2020)

2.2. Definiciones conceptuales

2.2.1. Conocimiento

El nivel de sapiencia se precisa al conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes de un ser con respecto a un tema en específico; es el conjunto de experiencias acumuladas mediante las vivencias, determinada por distintos patrones y que se adquiere a través del tiempo. (Casado, 2012)

2.2.2. Conocimiento sobre la vacuna contra el VPH

Se ha constatado mediante diversas indagaciones que la sapiencia y la aprehensión en torno a la afección por el VPH y el inmunógeno destinado a contrarrestarlo constituyen elementos cruciales al determinar elecciones relacionadas con su propagación. Desde la aprobación del antígeno profiláctico en el ciclo anual de 2006, se han ejecutado escasas pesquisas acerca de su recepción entre colectivos étnicos minoritarios, forasteros y asilados. Este fenómeno encuentra raíces en una multiplicidad de factores, como la barrera idiomática, las disparidades idiosincrásicas, los desafíos jurídicos, las creencias doctrinales, el nivel de instrucción, la carencia de servicios médicos especializados dirigidos a migrantes y el desconocimiento generalizado de estos grupos respecto a sus prerrogativas. (Lozada, 2022)

2.2.3. Actitud

La disposición se conceptualiza como la manera en que un individuo actúa frente a un contratiempo o encrucijada. Según lo expuesto por Eiser, la disposición de una persona es su

inclinación adquirida para responder de manera coherente con un elemento social específico. (Eiser, 1989).

Otro planteamiento es el ofrecido por Rodríguez, quien describe la disposición como una estructuración duradera de convicciones y percepciones, cargada de un componente emocional que puede inclinarse a favor o en contra de un objeto particular. Esta puede manifestarse en varias facetas: la cognitiva, la emotiva y la comportamental. La faceta cognitiva alude a la forma en que el objeto de disposición es interpretado, incluyendo el conjunto de creencias, juicios y conocimientos que el sujeto posee sobre dicho objeto. La dimensión emotiva o afectiva se vincula a las sensaciones que el objeto suscita, ya sean de afinidad o aversión. Por último, la dimensión comportamental o conductual se centra en valorar las tendencias, inclinaciones o propósitos del individuo hacia la ejecución de actos relacionados con el objeto en cuestión. (Ubillos, 2004)

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

Por el escrutinio y la extensión de los hallazgos, se trata de una investigación de índole cuantitativa, dado que se empleará la recopilación de información y el procesamiento estadístico de las variables con una relación numérica. Por la metodología de acopio informativo, es un estudio de tipo transversal, ya que las variables serán medidas de forma autónoma en un único momento temporal. Además, por la naturaleza de los acontecimientos analizados, se clasifica como un estudio descriptivo de nivel correlacional, pues se examinará y detallará la conexión existente entre las variables objeto. (Sampieri, 2018)

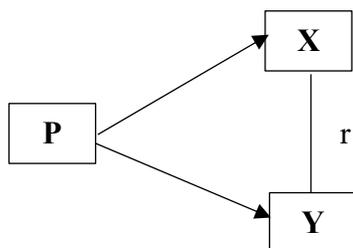
3.2. Ámbito temporal y espacial

La presente investigación se realizó en la “Emblemática I.E. Elvira García y García”, ubicada en la Av. Del Río N° 155, en el distrito de Pueblo Libre, Lima - Perú, en el año 2024.

3.2.1 Delimitación

Se utilizó la encuesta para realizar la recolección de datos y su posterior análisis y resultados, encuestando a los padres de familia de menores que acudan a la I.E. y que brindaron su consentimiento aceptando así su participación propia.

Esquema del Diseño:



Donde:

P: Padres de familia de una institución educativa de Lima, Perú

X: Conocimiento acerca de la vacuna contra el VPH

Y: Actitud frente a la vacuna contra VPH

r: Relación entre las variables X y Y

3.3. Variables

En el presente estudio se consideraron 3 tipos de variables (la operacionalización se muestra en el Anexo 2):

- Variable independiente: nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH.
- Variable dependiente: actitud frente a la vacuna contra el VPH.
- Variables intervinientes: características sociodemográficas y religiosas

3.4. Población y muestra

- Unidad de análisis: la población estuvo compuesta por 719 padres de familia de la E.I.E. Elvira García y García, durante el año 2024.

- Tamaño de la muestra: estuvo constituida por 251 padres de familia de la E.I.E. Elvira García y García, durante el año 2024 (Anexo 3). La cantidad se determinó utilizando la fórmula siguiente:

$$n = \frac{N \times Z^2_{\alpha} \times p \times q}{e^2 \times (N-1) + Z^2_{\alpha} \times p \times q}$$

Siendo:

n: tamaño de la muestra a calcular

N: número poblacional

Z_{α} : coeficiente dependiente del nivel de confianza (en el estudio es del 95%)

p: proporción estimada (50%, utilizando como referente el estudio de Marcelo, 2023)

q: 1 - p

e: error estimado aceptado (0.05)

- Muestreo: se llevó a cabo un muestreo probabilístico aleatorio simple, puesto que todos los individuos que conformen la población objetivo contarán con las mismas probabilidades de poder formar parte de la muestra. (Otzen y Manterola, 2017).

3.4.1. Criterios de inclusión

- Padres de familia de estudiantes con edades en el rango de 9 hasta los 13 años
- Padres de familia de estudiantes que acudan a la I.E. durante el año escolar 2024
- Padres de familia que firmen el consentimiento informado aceptando así su participación voluntaria del estudio.

3.4.2. Criterios de exclusión

- Aquellos padres de familia de estudiantes que no se encontraron en el rango de edad que abarca desde los 9 hasta los 13 años
- Padres de familia que no firmaron el consentimiento informado y no deseen participar del estudio.

3.5. Instrumentos

Respecto a la variable independiente, se utilizó un cuestionario validado previamente en otro estudio, perteneciente a Calle C., López C. y Palacios T. (2020) y modificado por Allanta, F. (2024). El cual consta de 6 primeras preguntas de datos informativos y 12 preguntas centradas en evaluar el nivel de sapiencia; las cuales se clasificaron en 2 partes: cognición sobre el VPH (ítems del 1 al 5) y conocimiento sobre la vacuna contra el VPH (ítems del 6 al 11). (Anexo 5).

En cuanto al puntaje asignado a cada pregunta, se otorgó 1 punto por cada respuesta correcta y se clasificó el nivel de conocimiento en 3 categorías según el puntaje obtenido: nivel bajo (puntaje: 0-4), nivel regular (puntaje: 5-8) y nivel alto (puntaje: 9-12).

Respecto a la variable actitud, se utilizó un cuestionario validado previamente en otro estudio, perteneciente a Gracia y Díaz (2018) y modificado por Allanta, F. (2024); se utilizó la escala de Likert, que permitirá valorar el tipo de actitud de los padres de familia, evaluando esta a través de 15 ítems (Anexo 6), cada uno con un puntaje posible de entre 1 y 5, teniendo en cuenta 3 aspectos: cognitivo, afectivo y conductual. Obteniendo como resultado 3 categorías: actitud favorable (puntaje: 56-75), actitud medianamente favorable (puntaje: 35-55) y actitud desfavorable (puntaje: 15-34).

3.6. Procedimientos

Para la captación de información, se gestionó la autorización correspondiente ante la institución educativa para iniciar la implementación del proyecto, y posteriormente se obtuvo el asentimiento de los progenitores mediante un consentimiento informado a través de las agendas escolares. (Anexo 4).

Más adelante, se utilizó como instrumento 2 cuestionarios, los cuales permitieron medir y cotejar los datos recabados con el fin de identificar el grado de conocimiento de los progenitores y su actitud respecto a la vacuna contra el VPH.

Los datos provenientes de las distintas variables fueron consignados en una matriz digital elaborada en Microsoft Excel 2021. El análisis descriptivo de los resultados se realizó mediante indicadores de tendencia central y dispersión en las variables numéricas, mientras que la escala Likert fue aplicada para examinar la variable actitud. En cuanto a los aspectos cualitativos, se emplearon tablas de frecuencia y proporciones, valiéndose del software estadístico SPSS versión 26 para el procesamiento y análisis.

3.7. Análisis de datos

Se hizo uso del estadístico no paramétrico de Rho de Spearman con el propósito de determinar la correlación entre la variable nivel de conocimiento y actitud, fijando un umbral de relevancia estadística en $p < 0.05$, lo cual indica una conexión estadísticamente significativa entre las referidas variables.

3.8. Consideraciones éticas

El presente estudio se adhiere a los principios éticos fundamentales en el ámbito investigativo, siendo estos los principios de justicia, beneficencia y no maleficencia, conforme a lo estipulado en la Declaración de Helsinki. Los individuos involucrados participaron de manera voluntaria, tras ser debidamente informados con antelación acerca de las repercusiones de su inclusión en el proyecto, incluyendo posibles riesgos, ventajas, los objetivos planteados y la relevancia de la investigación. Toda esta información se proporcionó mediante un documento de consentimiento informado (Anexo 4), el cual debieron firmar como manifestación de su disposición voluntaria a formar parte del estudio.

IV. RESULTADOS

Se obtuvieron un total de 263 respuestas, de las cuales se excluyeron 12, por datos faltantes, analizando finalmente las respuestas de 251 participantes, para lograr estudiar el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el VPH.

De igual manera, se buscó determinar las características sociodemográficas de dichos participantes; datos que se presentan en las tablas y gráficos a continuación.

Tabla 1.

Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH

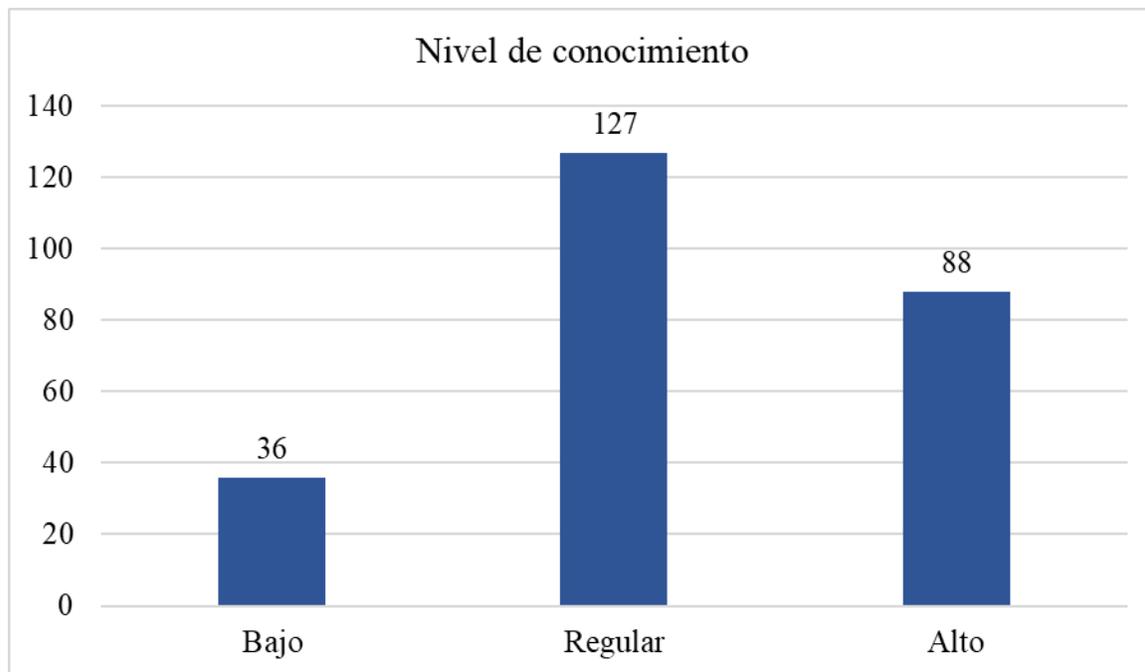
| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------------|---------|------------|------------|
| NIVEL DE CONOCIMIENTO | Bajo | 36 | 14.3 |
| | Regular | 127 | 50.6 |
| | Alto | 88 | 35.1 |
| | Total | 251 | 100.0 |

En la tabla 1 se puede observar el nivel de conocimiento acerca de la vacuna contra el VPH que presentan 279 padres de familia de la E.I.E. Elvira García y García, durante el año 2024.

Se aprecia que el 35.1% de los 251 participantes presentó un alto nivel de conocimiento; el 50.6% mostró un nivel de conocimiento regular y el 14.3% obtuvo un bajo nivel de conocimiento.

Figura 1.

Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH



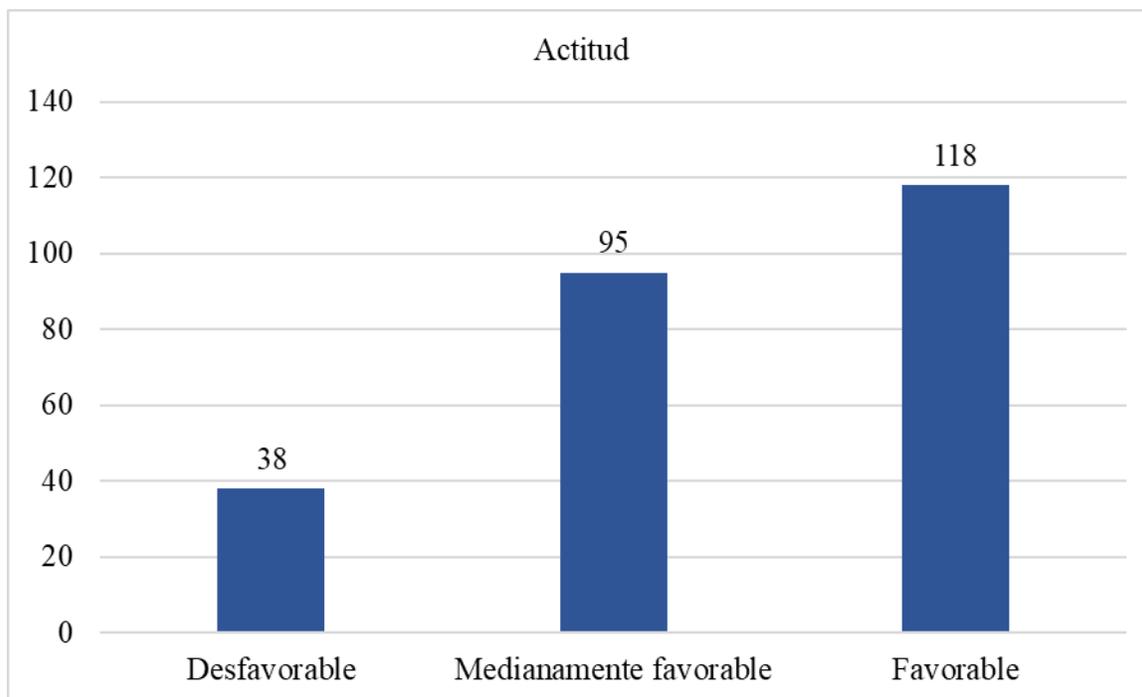
En la figura 1 se aprecia la representación gráfica del nivel de conocimiento obtenido por los participantes, en donde los resultados fueron que 88 (35.1%), 127 (50.6%) y 36 (14.3), presentaron un nivel de conocimiento alto, regular y bajo, respectivamente.

Tabla 2.

Actitud hacia la vacuna contra el VPH

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|---------|------------------------|------------|------------|
| ACTITUD | Desfavorable | 38 | 15.1 |
| | Medianamente favorable | 95 | 37.8 |
| | Favorable | 118 | 47.1 |
| | Total | 251 | 100.0 |

Respecto a la tabla 2, esta muestra la actitud hacia la vacuna contra el VPH que presentaron los padres de familia participantes del estudio; se aprecia que el 47.1% tuvo una actitud favorable; por otro lado, un 37.8% presentó una actitud medianamente favorable y un 15.1% una actitud desfavorable.

Figura 2.*Actitud hacia la vacuna contra el VPH*

La figura 2 muestra la distribución de los participantes respecto a su actitud hacia la vacuna contra el VPH representada en un gráfico de barras.

Tabla 3.*Tabla cruzada de las variables nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna contra el VPH*

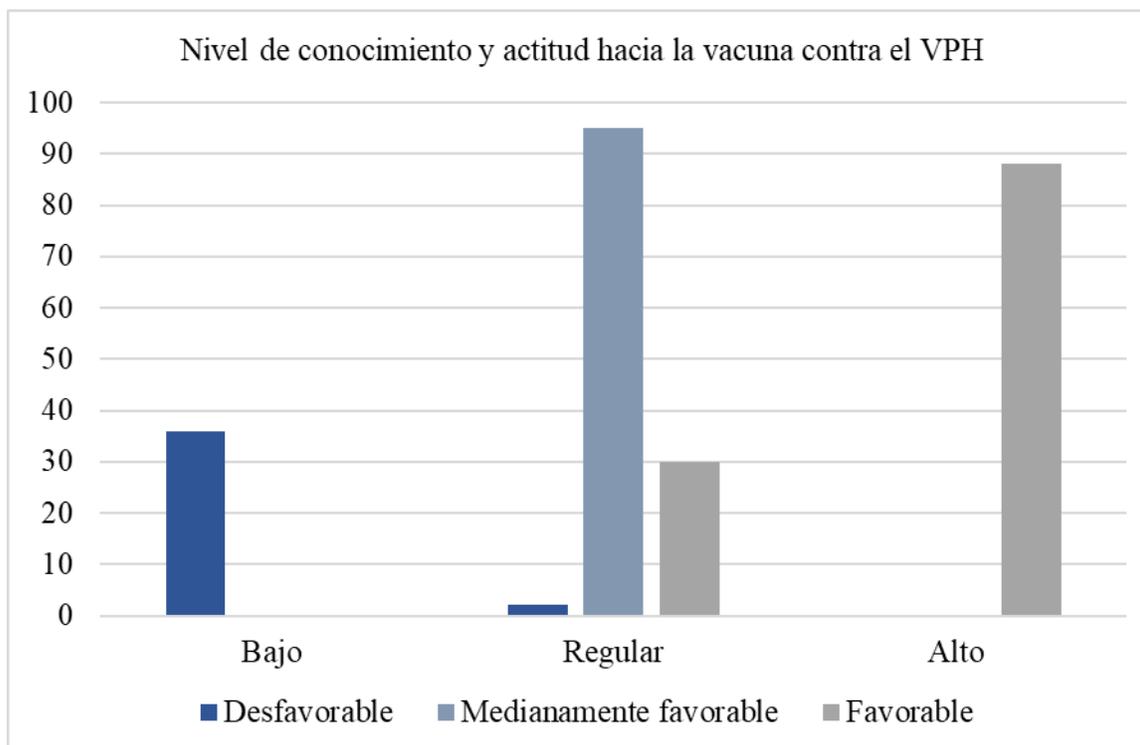
| NIVEL DE CONOCIMIENTO | | ACTITUD | | | | | | Total | |
|-----------------------|----|--------------|------|------------------------|------|-----------|------|-------|-----|
| | | Desfavorable | | Medianamente favorable | | Favorable | | N | % |
| | | N | % | N | % | | % | | |
| Bajo | 36 | 14.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 36 | 14.3 | |
| Regular | 2 | 0.8 | 95 | 37.8 | 30 | 12 | 127 | 50.6 | |
| Alto | 0 | 0 | 0 | 0 | 88 | 35.1 | 88 | 35.1 | |
| Total | | 38 | 15.1 | 95 | 37.8 | 118 | 47.1 | 251 | 100 |

La tabla 3 busca relacionar las variables conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el VPH. Se evidencia que el 47.1% de los participantes presentó una actitud favorable, dividiéndose en 2 grupos, el de 12% y 35.1%, los cuales presentaron un nivel de conocimiento regular y alto respectivamente.

Se puede apreciar también que un 37.8% presentó una actitud medianamente favorable y a su vez un nivel de conocimiento regular. Finalmente, un 14.3% contó con una actitud desfavorable y a la par un bajo nivel de conocimiento; y solo un 0.8% evidenció tener una actitud desfavorable y a la vez un nivel de conocimiento regular. Mostrando también que los participantes con un bajo nivel de conocimiento presentaron en su totalidad una actitud desfavorable.

Figura 3.

Nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna contra el VPH



En la figura 3 se grafica el nivel de conocimiento según la actitud que presentaron los 251 participantes del estudio.

Tabla 4.*Nivel de conocimiento según sus dimensiones*

| | | D1 | | D2 | |
|--------------------------|---------|-----|------|-----|-------|
| | | N | % | N | % |
| NIVEL DE CONOCIMIENTO | Bajo | 66 | 26.3 | 86 | 34.3 |
| | Regular | 71 | 28.3 | 87 | 34.7 |
| | Alto | 114 | 45.4 | 78 | 31.1 |
| | Total | 251 | 100 | 251 | 100.0 |

En el cuadro 4, se detalla el grado de conocimiento exhibido por los 251 tutores legales de la E.I.E. Elvira García y García durante el ciclo anual 2024, según sus dimensiones temáticas, las cuales se dividen en: entendimiento sobre el VPH (D1) y conocimiento relativo a la vacuna contra el VPH (D2).

En lo que concierne a la dimensión D1 (conocimiento sobre el VPH), se identificó que 114 individuos (equivalente al 45.4%) alcanzaron un nivel elevado de cognición, mientras que 71 participantes (el 28.3%) obtuvieron un nivel intermedio, y 66 personas (representando el 26.3%) evidenciaron un nivel bajo. Por tanto, el porcentaje predominante refleja un nivel de conocimiento de regular a alto respecto al VPH, su mecanismo de contagio y las patologías relacionadas.

En lo referente a la dimensión D2 (conocimiento sobre la vacuna contra VPH), se constató que el 31.1% (78 progenitores) alcanzó un nivel alto de conocimiento, el 34.7% (87 participantes) manifestó un entendimiento regular, y el 34.3% (86 personas) demostró un nivel bajo de conocimiento. Predominó un nivel de conocimiento regular en aspectos relacionados con la edad idónea para la aplicación, las dosis recomendadas, administración, los efectos adversos, y la trascendencia de la vacuna contra el VPH

Figura 4.

Nivel de conocimiento según sus dimensiones

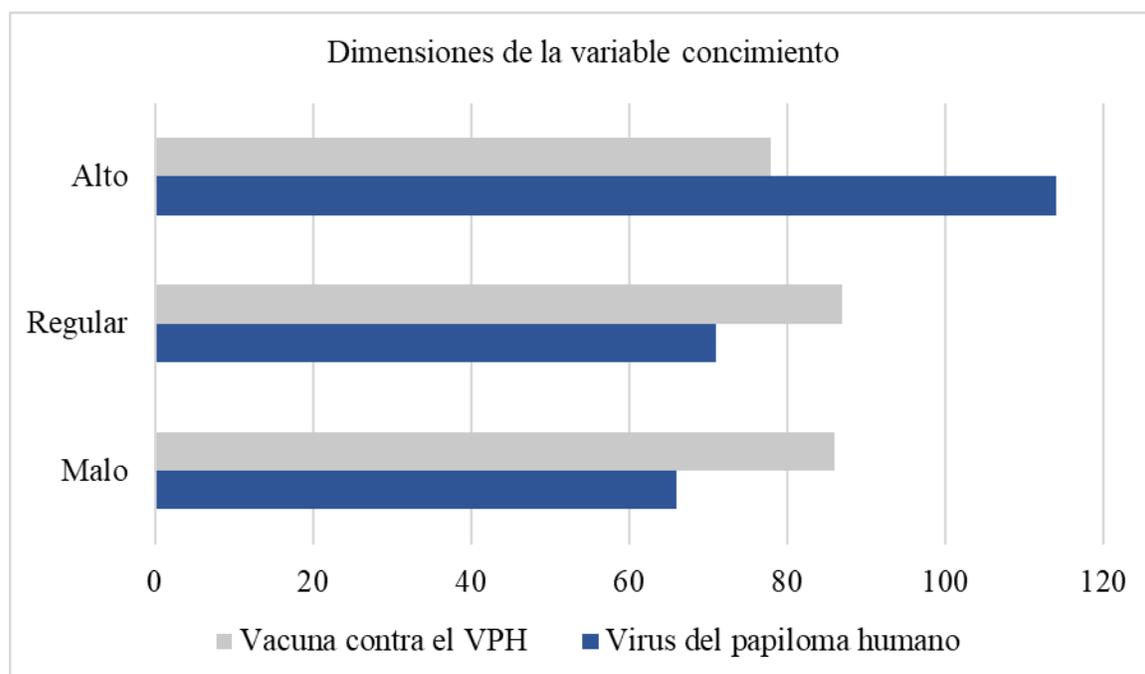


Tabla 5.

Actitud hacia la vacuna contra el VPH según sus dimensiones

| | | D ₁ | | D ₂ | | D ₃ | |
|---------|------------------------|----------------|------|----------------|------|----------------|------|
| | | N | % | N | % | N | % |
| ACTITUD | Desfavorable | 16 | 6.4 | 35 | 13.9 | 35 | 13.9 |
| | Medianamente favorable | 79 | 31.5 | 69 | 27.5 | 128 | 51.0 |
| | Favorable | 156 | 62.2 | 147 | 58.6 | 88 | 35.1 |
| | Total | 251 | 100 | 251 | 100 | 251 | 100 |

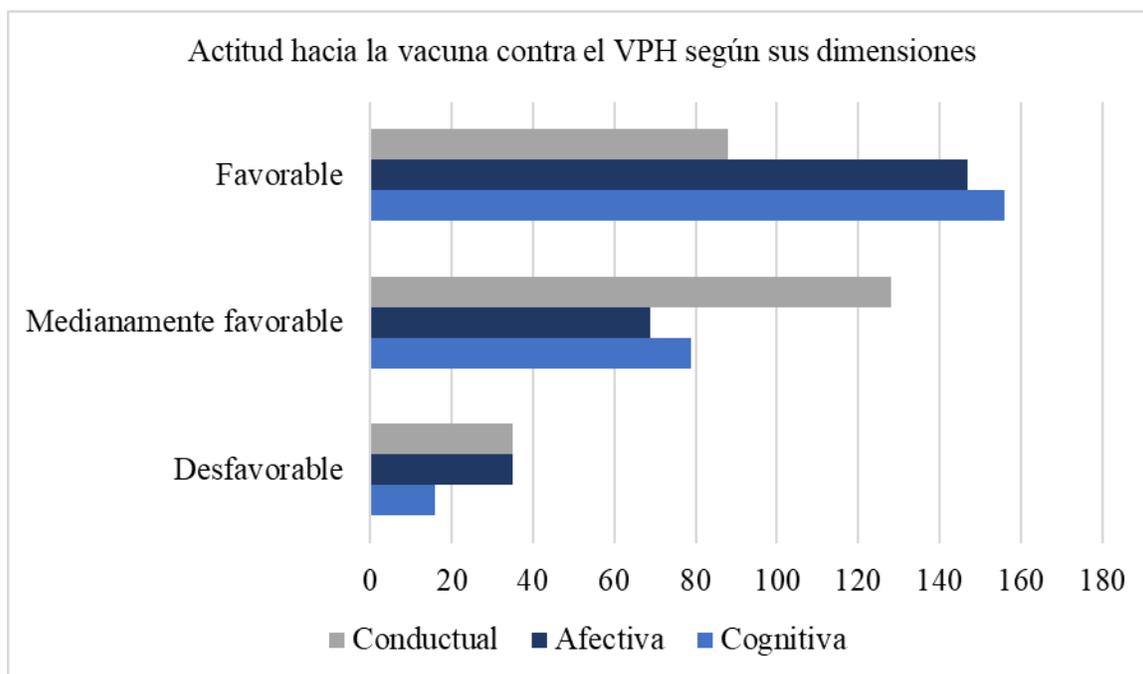
La tabla 5 detalla la distribución de los progenitores incluidos en el análisis, categorizados según su actitud hacia la inmunización contra el VPH, desglosada en las siguientes dimensiones: cognitiva (D₁), afectiva (D₂) y conductual (D₃).

En lo referente a la dimensión cognitiva de la actitud frente a la vacuna contra el VPH, se observa que una proporción significativa del 62.2% exhibió una inclinación favorable, seguida por un 31.5% que mostró una disposición moderadamente favorable, mientras que un 6.4% evidenció una inclinación desfavorable.

Respecto a la dimensión afectiva, el porcentaje predominante, del 58.6%, refleja una actitud favorable, mientras que un 27.5% presenta una tendencia medianamente favorable y un 13.9% una actitud desfavorable. Finalmente, en lo que concierne a la dimensión conductual, el segmento mayoritario, correspondiente al 51%, manifestó una actitud medianamente favorable, seguido por un 35.1% con una inclinación favorable y un 13.9% con una actitud desfavorable.

Figura 5.

Actitud hacia la vacuna contra el VPH según sus dimensiones



Respecto a la contrastación de la hipótesis, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman. Siendo:

➤ H₁: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres de familia frente a la vacuna contra el VPH en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024.

➤ H₂: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres de familia frente a la vacuna contra el VPH en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024.

Tabla 6.

Correlación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el VPH

| | | | Conocimiento | Actitud |
|-----------------|--------------|-----------------------------|--------------|---------|
| Rho de Spearman | Conocimiento | Coefficiente de correlación | 1.000 | .859** |
| | | Sig. (bilateral) | . | <.001 |
| | | N | 251 | 251 |
| | Actitud | Coefficiente de correlación | .859** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | <.001 | . |
| | | N | 251 | 251 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 6 se delineó la interconexión entre las variables nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el VPH, implementando el índice de correlación Rho de Spearman para evaluar la vinculación entre ambos parámetros. Se registró un índice de 0.859, acompañado de una significancia bilateral inferior a 0.01.

Este hallazgo denota la presencia de una correlación positiva alta (dado que el valor se sitúa entre 0.7 y 0.89), lo que conlleva a descartar la hipótesis nula (H₀) y ratificar la conjetura alterna (H₁); evidenciando un nexo estadísticamente relevante entre las variables nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el VPH.

Tabla 7.

Correlación entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre el VPH y actitud frente a la vacuna contra el VPH

| | | | Actitud | D ₁ |
|-----------------|---------|-----------------------------|---------|----------------|
| Rho de Spearman | Actitud | Coefficiente de correlación | 1.000 | .626** |
| | | Sig. (bilateral) | . | <.001 |
| | | N | 251 | 251 |
| D ₁ | Actitud | Coefficiente de correlación | .626** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | <.001 | . |
| | | N | 251 | 251 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 7 muestra el estudio de la relación entre la dimensión de conocimiento acerca del VPH (D₁), perteneciente a la variable nivel de conocimiento, y la variable actitud, utilizando el coeficiente de correlación Rho de Spearman. El valor obtenido fue de 0.626, lo que evidencia una correlación positiva de intensidad moderada. Este resultado lleva al rechazo de la hipótesis nula y a la aceptación de la hipótesis alternativa, demostrando la existencia de una conexión entre la actitud hacia la vacuna contra el VPH y el nivel de conocimiento en la dimensión correspondiente al entendimiento del VPH.

Tabla 8.

Correlación entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y actitud

| | | | D ₂ | Actitud |
|-----------------|----------------|-----------------------------|----------------|---------|
| Rho de Spearman | D ₂ | Coefficiente de correlación | 1.000 | .674** |
| | | Sig. (bilateral) | . | <.001 |
| | | N | 251 | 251 |
| Actitud | D ₂ | Coefficiente de correlación | .674** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | <.001 | . |
| | | N | 251 | 251 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 8 expone el examen de la interrelación entre la dimensión conocimiento sobre la vacuna contra el VPH (D₂), perteneciente a la variable nivel de conocimiento, y la variable actitud, empleando el coeficiente de correlación Rho de Spearman. El resultado obtenido fue de 0.674, situándose dentro del intervalo de 0.4 a 0.69, lo que indica la presencia de una conexión positiva de intensidad moderada entre ambas variables. Con lo cual se rechaza la hipótesis nula y se afirma la alterna, evidenciando con ello la correlación existente entre la actitud y el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre la vacuna contra el VPH.

Tabla 9.

Distribución de los padres de familia según el sexo

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|------|-----------|------------|------------|
| SEXO | Femenino | 166 | 66.1 |
| | Masculino | 85 | 33.9 |
| | Total | 251 | 100.0 |

En la tabla 9 se muestra la distribución de los padres participantes de acuerdo al sexo, se aprecia que el 66.1% pertenecían al sexo femenino y el 33.9% restante, al sexo masculino.

Tabla 10.

Tabla cruzada de las características sociodemográficas y el sexo

| GRADO DE INSTRUCCIÓN | | SEXO | | % | Total |
|----------------------|-----------------------|----------|-----------|------|-------|
| | | Femenino | Masculino | | |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN | Sin instrucción | 4 | 2 | 2.4 | 6 |
| | Primaria completa | 8 | 10 | 7.1 | 18 |
| | Primaria incompleta | 2 | 3 | 2 | 5 |
| | Secundaria incompleta | 12 | 5 | 6.8 | 17 |
| | Secundaria completa | 60 | 27 | 34.7 | 87 |
| | Técnico | 25 | 14 | 15.5 | 39 |
| | Superior | 55 | 24 | 31.5 | 79 |
| | <i>Total</i> | 166 | 85 | 100 | 251 |

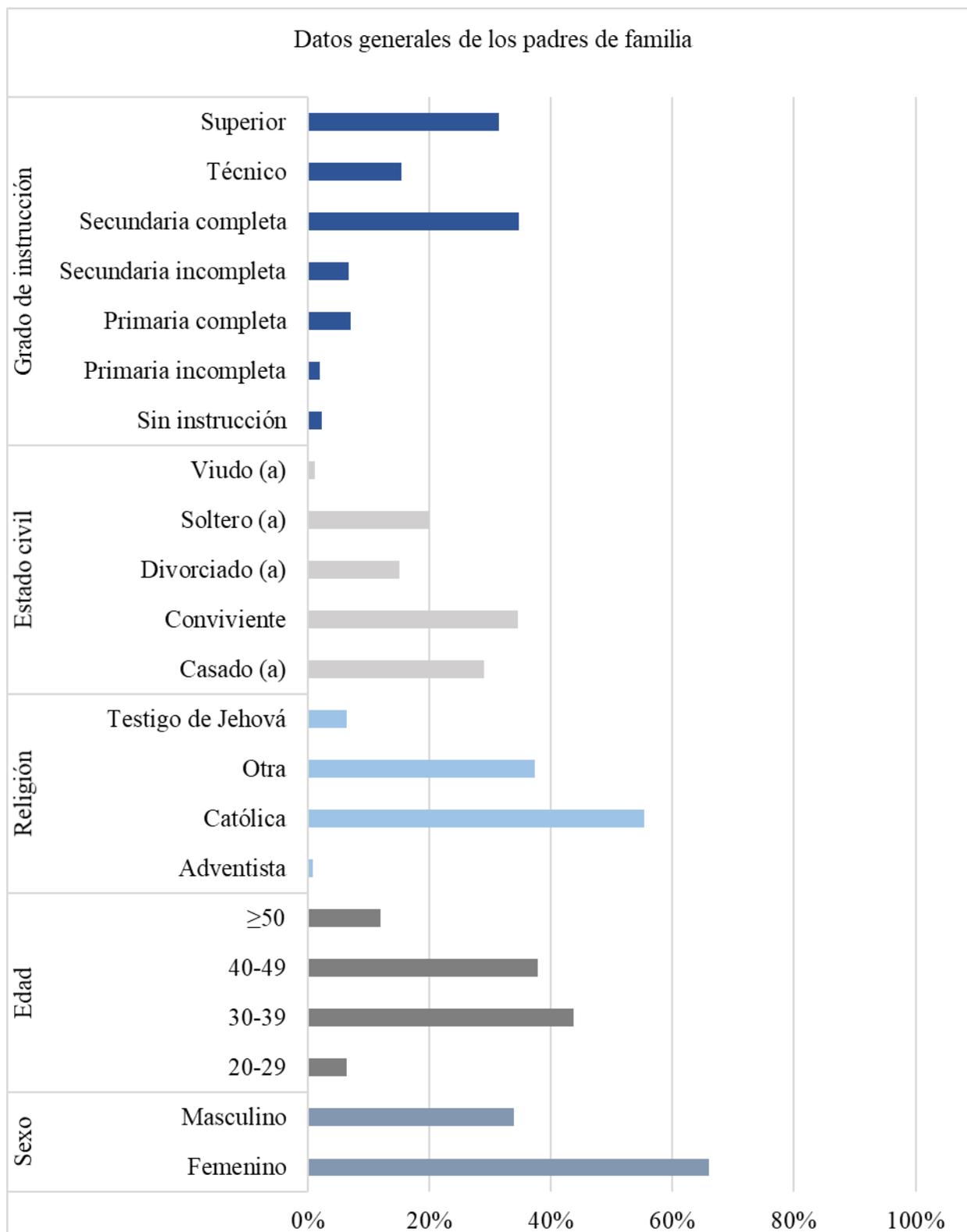
| | | | | | |
|--------------|-------------------|-----|----|------|-----|
| EDAD | 20-29 | 13 | 3 | 6.4 | 16 |
| | 30-39 | 76 | 34 | 43.8 | 110 |
| | 40-49 | 64 | 31 | 37.8 | 95 |
| | ≥50 | 13 | 17 | 12 | 30 |
| | <i>Total</i> | 166 | 85 | 100 | 251 |
| RELIGIÓN | Adventista | 0 | 2 | 0.8 | 2 |
| | Católica | 96 | 43 | 55.4 | 139 |
| | Otra | 59 | 35 | 37.4 | 94 |
| | Testigo de Jehová | 11 | 5 | 6.4 | 16 |
| | <i>Total</i> | 166 | 85 | 100 | 251 |
| ESTADO CIVIL | Casado (a) | 47 | 26 | 29.1 | 73 |
| | Conviviente | 52 | 35 | 34.6 | 87 |
| | Divorciado (a) | 25 | 13 | 15.1 | 38 |
| | Soltero (a) | 41 | 9 | 20 | 50 |
| | Viudo (a) | 1 | 2 | 1.2 | 3 |
| | <i>Total</i> | 166 | 85 | 100 | 251 |

En la tabla 10 se detalla la segmentación de las particularidades sociodemográficas de los sujetos en función del género. En relación con el nivel educativo, el 47% posee formación técnica o superior no técnica, distribuyéndose en un 31.9% correspondiente a mujeres y un 15.1% a hombres. Con respecto a la franja etaria, el 43.8% pertenece al intervalo de 30 a 39 años, predominando el género femenino con 76 mujeres frente a 34 hombres.

Se muestra que el 55.4% pertenecen a la religión católica, mientras que solo el 0.8% practican la religión adventista. En cuanto al estado civil, el 34.6% son convivientes y solo el 1.2% son viudos.

Figura 6.

Datos generales de los padres de familia



La ilustración número 6 exhibe la repartición de los individuos conforme a sus características generales; se constata que el nivel educativo más frecuente corresponde a la conclusión de la secundaria, mientras que el menos común es la primaria no concluida. La mayoría de los participantes profesa la religión católica, el segmento etario predominante se sitúa entre los 30 y 39 años, prevalece el género femenino, y el estado civil mayoritario es el de conviviente.

Tabla 11.

Tabla cruzada de la variable grado de instrucción y actitud

| GRADO DE INSTRUCCIÓN | | ACTITUD | | | | | | | |
|----------------------|-----------------------|--------------|-------|------------------------|-------|-----------|-------|-------|-------|
| | | Desfavorable | | Medianamente favorable | | Favorable | | Total | |
| | | n | % | n | % | n | % | n | % |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN | Sin instrucción | 6 | 2.4% | 0 | 0% | 0 | 0% | 6 | 2.4% |
| | Primaria incompleta | 5 | 2% | 0 | 0% | 0 | 0% | 5 | 2% |
| | Primaria completa | 18 | 7.1% | 0 | 0% | 0 | 0% | 18 | 7.1% |
| | Secundaria incompleta | 7 | 2.8% | 8 | 3.2% | 2 | 0.8% | 17 | 6.8% |
| | Secundaria completa | 2 | 0.8% | 63 | 25.1% | 22 | 8.8% | 87 | 34.7% |
| | Técnico | 0 | 0% | 14 | 5.5% | 25 | 10% | 39 | 15.5% |
| | Superior | 0 | 0% | 10 | 4% | 69 | 27.5% | 79 | 31.5% |
| Total | | 38 | 15.1% | 95 | 37.8% | 118 | 47.1% | 251 | 100% |

En la tabla 11 se aprecia que el 15.1% de los participantes presenta una actitud desfavorable, teniendo 23 personas como grado de instrucción la primaria; 9, la secundaria; 6, ningún grado de instrucción, y ninguna persona con grado de instrucción técnico o superior no técnico. Mientras que el 47.1% presenta una actitud favorable, de los cuales, 94 personas poseen un grado de instrucción técnico o superior no técnico, y 24 personas tienen como grado de

instrucción la secundaria. Observando así que los participantes que presentan un bajo (primaria completa o incompleta) o ningún grado de instrucción, en su totalidad, mostraron una actitud desfavorable; por otro lado, en el grupo con actitud favorable, la mayoría presenta un grado de instrucción técnico o superior no técnico.

Tabla 12.

Tabla cruzada de la variable grado de instrucción y el nivel de conocimiento

| | | NIVEL DE CONOCIMIENTO | | | | | | Total | |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|---------|-------|------|-------|-------|-------|
| | | Bajo | | Regular | | Alto | | | |
| | | n | % | n | % | n | % | n | % |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN | Sin instrucción | 6 | 2.4% | 0 | 0% | 0 | 0% | 6 | 2.4% |
| | Primaria incompleta | 5 | 2% | 0 | 0% | 0 | 0% | 5 | 2% |
| | Primaria completa | 17 | 6.7% | 1 | 0.4% | 0 | 0% | 18 | 7.1% |
| | Secundaria incompleta | 7 | 2.8% | 10 | 4% | 0 | 0% | 17 | 6.8% |
| | Secundaria completa | 1 | 0.4% | 76 | 30.3% | 10 | 4% | 87 | 34.7% |
| | Técnico | 0 | 0% | 27 | 10.7% | 12 | 4.8% | 39 | 15.5% |
| | Superior | 0 | 0% | 13 | 5.2% | 66 | 26.3% | 79 | 31.5% |
| Total | | 36 | 14.3% | 127 | 50.6% | 88 | 35.1% | 251 | 100% |

La tabla 12 muestra que el 14.3% % de los participantes presenta un nivel de conocimiento bajo, teniendo 22 personas como grado de instrucción la primaria; 8, la secundaria; 6, ningún grado de instrucción, y ninguna persona con grado de instrucción técnico o superior no técnico. Mientras que un 35.1% exhibe un grado alto de entendimiento, de los cuales, 78 individuos poseen una formación académica de índole técnica o superior no técnica, y 10 sujetos cuentan con una instrucción correspondiente a la culminación de la educación secundaria. Esto pone de manifiesto que la preponderancia de los encuestados con un nivel cognitivo bajo presenta una instrucción

primaria o inexistente; en contraste, dentro del conjunto caracterizado por un nivel alto de conocimiento, la mayoría ostenta un grado técnico o académico superior no técnico.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A nivel mundial, el cáncer cervicouterino se posiciona entre las neoplasias malignas más habituales; dentro del territorio nacional, representa asimismo un reto sustancial en el ámbito de salud pública. Este padecimiento tiene su génesis en el VPH, el cual, aunque incide mayoritariamente en la población femenina, también puede manifestarse en individuos masculinos. En la actualidad, se dispone de vacunas dirigidas a combatir dicho virus, con el propósito de prevenir y mitigar la incidencia del cáncer de cérvix y otras patologías asociadas. Por ello el presente trabajo se desarrolló para investigar qué tanto conocimiento e información presentan los progenitores sobre este virus y la vacuna contra el VPH, y su actitud hacia ella; puesto que los padres juegan un papel clave en la vacunación y por ende en la prevención.

En los resultados derivados de la investigación, se constató que el 50.6% de los participantes ostentaba un nivel de conocimiento regular, mientras que el 35.1% demostró un entendimiento alto, y el 14.3% exhibió un nivel bajo. Comparando estos hallazgos con los de otros estudios, se identificó concordancia con Cahuana y Deza (2023), donde el 82.22% alcanzó un conocimiento medio y el 17.78%, un nivel bajo; y con Palomino y Quispe (2023), quienes señalaron que el 55.30% de los progenitores alcanzaron un entendimiento regular, el 28.20%, uno bajo, y el 16.5%, un conocimiento alto.

Contrariamente, en la investigación de Castillo y Príncipe (2021), la mayoría de los encuestados evidenció un conocimiento bajo, mientras que el 30.7% obtuvo un nivel medio y únicamente el 14.7% demostró un entendimiento alto.

En relación con la variable dependiente, al evaluar la actitud de los encuestados hacia la vacuna contra el VPH, se identificó que el 47.1% mostró una actitud favorable, el 37.8% una postura medianamente favorable, y solo el 15.1% evidenció una actitud desfavorable. Estos

hallazgos coinciden con los reportados por Marcelo (2022), donde el 69.3% de los encuestados expresó aceptación hacia la vacuna, mientras que el 30.7% evidenció una aceptación parcial; y también con Allanta (2024), donde el 77.3% manifestó una disposición parcialmente favorable y el 22.7%, una actitud favorable. Mientras que, Palomino y Quispe (2023) señalaron que el 39.8% de los participantes exhibieron rechazo hacia la inmunización, y, por otro lado, el 38.8% expresó una actitud de aceptación.

Al cruzar las variables nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna contra el VPH, se determinó que el 37.8% de los padres mostró una actitud medianamente favorable y un conocimiento regular, mientras que el 35.1% exhibió una disposición favorable acompañada de un conocimiento alto. Estos datos concuerdan con Allanta (2024), quien registró que el 45.5% de los encuestados poseía una actitud medianamente favorable y un conocimiento regular, y que el 13.6% exhibió una actitud favorable con un nivel de conocimiento elevado. Sin embargo, difieren de lo reportado por Palomino y Quispe (2023), quienes señalaron que el 39.8% evidenció rechazo, siendo el 41.4% de este grupo portador de un conocimiento bajo, mientras que el 53.7% tenía un conocimiento regular. De aquellos con actitud positiva, el 47.5% poseía un conocimiento regular, y el 27.5%, un entendimiento elevado.

En vinculación con la correlación existente entre la variable dependiente y la variable independiente, se empleó un estadístico no paramétrico denominado coeficiente de correlación Rho de Spearman para mensurar cuantitativamente la asociación entre ambas entidades. Durante esta indagación, se calculó un valor de rho de Spearman en 0.859, acompañado de una cota de significancia estadística inferior a 0.001, lo cual derivó en la invalidación de la hipótesis nula y la validación de la hipótesis alterna, señalando una correlación positiva alta entre las variables mencionadas. Estos resultados armonizan con lo afirmado por Cahuana y Deza (2023), quienes

hallaron un coeficiente de 0.455 bajo un umbral de significancia menor a 0.05, revelando un nexo positivo moderadamente alto entre las variables. De igual modo, coinciden con las conclusiones de Murguía (2022), que destacó una correlación positiva pero baja, y con Allanta (2024), quien registró una asociación de grado moderado entre los mismos elementos. A diferencia de lo anterior, Lozada (2022) estimó un valor Rho de Spearman de 0.171 junto a un p-valor de 0.07, lo que condujo a corroborar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis alterna, dictaminando la carencia de una interrelación significativa entre los el conocimiento y actitud hacia la vacuna contra el VPH.

Evidenciando con ello que un mayor grado de conocimiento por parte de los progenitores se traduce en una actitud más favorable hacia la vacuna contra el VPH.

En cuanto al análisis dimensional, se observó que el 45.4% de los participantes evidenció un alto grado de conocimiento sobre el VPH, mientras que el 34.7% mostró un nivel intermedio en lo relativo al entendimiento sobre la vacuna. Con respecto a la variable actitud, las dimensiones cognitiva y afectiva se destacaron por una predisposición favorable en la mayoría de los casos (62.2% y 58.6%, respectivamente), mientras que la dimensión conductual registró una disposición medianamente favorable en el 51%. Estos datos son congruentes con lo informado por Cahuana y Deza (2023), quienes observaron que el 82.22% de los encuestados presentó una buena actitud en la dimensión cognitiva, mientras que en las dimensiones afectiva y conductual los porcentajes de actitud regular fueron del 57.78% y 82.22%, respectivamente. En cuanto al conocimiento, la mayoría mostró niveles intermedios en todas las dimensiones. Por otra parte, en la investigación de Allanta (2024), se identificó que la mayoría de los padres manifestó una actitud medianamente favorable en las dimensiones cognitiva (73.9%), afectiva (69.3%) y conductual (54.5%), con un entendimiento regular en ambas dimensiones de conocimiento (62.5% en cada una).

En términos demográficos, se determinó que el género predominante entre los progenitores fue el femenino, representando el 66.1% del total. Este hallazgo está en consonancia con lo descrito por Lozada (2022), quien reportó un 92% de participantes mujeres; resultados semejantes fueron señalados por Allanta (2024), donde el 73.9% de los encuestados pertenecían al sexo femenino, y por Santos et al. (2022), con un 92.3% de mujeres.

Con respecto a otras características generales, el grupo etario dominante osciló entre los 30 y los 39 años; el nivel educativo más frecuente fue el superior, alcanzando un 47% (15.5% técnico y 31.5% no técnico), seguido de la secundaria con un 41.5% (34.7% completa y 6.8% incompleta). En términos de estado civil, la mayoría se identificó como convivientes (34.6%). La afiliación religiosa predominante fue la católica (55.4%). Además, al cruzar la variable religiosa con el grado de conocimiento y actitud hacia la inmunización, se observó que a mayor nivel educativo correspondía un mayor grado de conocimiento y una actitud más favorable. Este fenómeno coincide con lo registrado por Castillo y Príncipe (2021), quienes hallaron que el 72% de los encuestados se encontraban en el rango de edad de 31 a 40 años; así como con Marcelo (2022), donde el 74.7% de los participantes tenían edades entre 24 y 40 años. Resultados afines se encontraron en el análisis de Allanta (2024), donde el nivel educativo más común fue la secundaria (50%), seguido del nivel superior (40.9%, entre técnico y no técnico), predominando también la religión católica (69.3%); el dominio de edad predominante fue de 37 a 42 años, y el estado civil más usuales fue conviviente (39.8%).

VI. CONCLUSIONES

De la presente investigación, la cual contó con una muestra de 251 padres de familia, se concluye lo siguiente:

- Existe una relación positiva y estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano, de acuerdo con el coeficiente de correlación de Spearman, con un valor de 0.859.
- La dimensión conocimiento del VPH de la variable nivel de conocimiento y la variable actitud presentan una asociación estadísticamente significativa, demostrando que, a mayor conocimiento sobre el VPH, su mecanismo de contagio y patología relacionada, los participantes presentan mejor actitud.
- Hay una correlación positiva, estadísticamente significativa, entre la actitud y el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, evidenciando que mientras mayor nivel cognitivo presenten los progenitores acerca de la edad de aplicación, dosis, administración, efectos adversos e importancia de la vacuna; existe mejor actitud y predisposición hacia ella.
- En cuanto a las características sociodemográficas, se observó que el grado de instrucción se encontraba relacionado con el nivel de conocimiento y por ende la actitud hacia la vacuna, pues al momento del cruce de variables, los padres que mostraron un mayor grado de instrucción presentaron también un mayor nivel de conocimiento.

VII. RECOMENDACIONES

- En el presente estudio se constató que el mayor segmento porcentual de los participantes poseía un nivel de conocimiento regular acerca del VPH y la vacuna contra este; no obstante, persiste un 14.3% cuyo conocimiento permanece en niveles bajos, siendo este grupo caracterizado por una actitud desfavorable. Por ende, se sugiere proseguir con la instrucción de los progenitores a fin de propiciar mejor actitud y predisposición hacia la vacunación.

- Se determinó que la actitud predominantemente fue favorable, pero de igual manera se recomienda continuar con la difusión sobre la importancia de la vacunación contra el VPH para prevenir el cáncer de cérvix, así como también mejorar la calidad de atención brindada por el personal de salud, pues ello interviene en la percepción de los padres sobre la vacuna y aumentará la predisposición hacia la misma.

- En esta investigación se estableció una relación positiva entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano; a pesar de ello, se recomienda realizar posteriormente estudios de mayor nivel, los cuales brindarán datos con mayor significancia estadística sobre esta asociación.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Allanta, F. (2024). *Conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en los padres de familia del 5° grado del nivel primario en la I.E. Fortunato Zora Carvajal, Tacna – 2023*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann]. <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/79bca629-7376-45c0-a295-57d821b67c5e/content>
- Biyazin, T., Yilma, A., Yetwale, A., Fenta, B., y Dagnaw, Y. (2022). Knowledge and attitude about human papillomavirus vaccine among female high school students at Jimma town, Ethiopia. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 18(1). <https://doi.org/10.1080/21645515.2022.2036522>
- Bruni, L., Serrano, B., Bosch, X., y Castellsagué, X. (2015). Vacuna frente al virus del papiloma humano. Eficacia y seguridad. *Enfermedades Infecciosas Y Microbiología Clínica*, 33(5), 342–354. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2015.03.018>
- Cahuana, J. y Deza, A. (2023). *Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo] <https://hdl.handle.net/20.500.12692/115152>
- Calle, S., López, C y Palacios, T. (2020). *Conocimiento y actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de las estudiantes del 5to de primaria de la I.E. San Martín de Porres 4004. La Perla- Callao.2019* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Callao] <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5361>
- Casado, M., García, L., González, J., Imaz, I., Rubio, B. y Zegarra, P. (2012). *Evaluación económica de la introducción de la vacuna contra el VPH en España para la prevención*

del cáncer de cuello uterino. IPE 2012/69. Madrid: Agencia de Evaluación 40 de Tecnologías Sanitarias (AETS) - Instituto de Salud Carlos III, Ministerio de Economía y Competitividad. <https://repisalud.isciii.es/rest/api/core/bitstreams/e47fceb6-af58-4e5b-8e43-7b38b6e284b9/content>

Castillo, D. y Principe, N. (2021). *Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de familia de la I.E.P. Los Amigos de Jesús – Ventanilla, 2020.* [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte] <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26064/Castillo%20Gaspar%2c%20Diana%20Olga%20-%20Principe%20Asencios%2c%20Noely%20Chaveli.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

De Gracia, K. y Diaz, L. (2019). *Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en madres de escolares.* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Trujillo] <https://dspace.unitru.edu.pe/items/eaac5039-5b85-4a33-87b7-003768599c78>

Eiser, J. (1989). *Psicología social: Actitudes, cognición y conducta social.* Pirámide.

Gokcay, G., Akar, N., Bagis, K. y Ugurlu, A. (2024). The relationship between individuals' knowledge of human papillomavirus, attitudes towards HPV vaccination, and vaccine hesitancy: A cross-sectional study. *African Journal of Reproductive Health*, 28(6), 103-116. <https://www.ajol.info/index.php/ajrh/article/view/276576>

Lozada, M. (2022). *Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de niñas de 9 a 13 años de una institución educativa, Lima 2022.* [Tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener]

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7840/T061_48511603_T.pdf?sequence=1

Luna, P., Marín, T. y Prieto, N. (2021). Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria. *Salud y Administración*; 8(22), 15-23. <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/204/156>

Marcelo, (2023). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el Virus del papiloma humano en madres de niñas de 9 a 13 años, Corrales-Tumbes, 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Tumbes] <https://core.ac.uk/download/568220698.pdf>

Markowitz, L. E. y Schiller, J. (2021). Human Papillomavirus Vaccines. *The Journal of Infectious Diseases*, 224(4), 367-378. <https://doi.org/10.1093/infdis/jiaa621>

Ministerio de Salud [MINSA]. (2024). *Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano para el Año Fiscal 2024*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5136073-061-2024-minsa>

Ministerio de Salud [MINSA]. (2022). *Norma técnica N. ° 196-MINSA/DGIESP-2022 - Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Resolución Ministerial No 884-2022/MINSA*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normaslegales/3642636>

Murguía, J. (2022). *Conocimiento y actitud de las madres ante la vacuna del VPH en el Centro de Salud 4 de octubre - Arequipa 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo] https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/102771/Murguia_TJL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2020). *Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer cervicouterino como problema de salud pública y sus objetivos y*

- metas asociados para el período 2020-2030*. Vol. 2. Prensa de la Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240014107>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Cáncer cervicouterino*. Centro Prensa OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Palomino, M. y Quispe, B. (2023). *Conocimiento y actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una institución educativa - Huayucachi, 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Los Andes] https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/6361/T037_47099141-76874132_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Prado, J., Hernández, I., Ruvalcaba, J. y Ceruelos, M. (2021). VPH: Generalidades, prevención y vacunación. *Journal of Negative and No Positive Results*, 6(2), 283-292. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3767>
- Sampieri, H. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education. https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wpcontent/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92_95.pdf
- Matos, L., Campelo, G., Silva, A., Andrade, R., Santos, E., Mendez, R., Santos, M. y Wysocki, A. (2022). Conhecimento e atitudes de pais de crianças/adolescentes sobre papillomavirus

- humano: estudio transversal. *Acta Paulista De Enfermagem*, 35, eAPE01326.
<https://doi.org/10.37689/acta-ape/2022AO013266>
- Smolarczyk, K., Duszewska, A., Drozd, S. y Majewski, S. (2022). Parents' Knowledge and Attitude towards HPV and HPV Vaccination in Poland. *Vaccines*, 10(2), 228-244.
<https://doi.org/10.3390/vaccines10020228>
- Soca, L., Dominguez, A., y Parmar, M. (2023). *Human Papillomavirus*. En StatPearls.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK562186/>
- Soca, L., Dominguez, A., y Parmar, M. (2023). *Human Papilloma Virus Vaccine*. En StatPearls.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK562186/>
- Tesfaye, M., Berhe, S. y Genzeb, S. (2022). Knowledge and Attitude Towards Human Papillomavirus Vaccine and Associated Factors Among Mothers Who Have Eligible Daughters in Debre Markos Town, Northwest Ethiopia. *Infection and Drug Resistance*, 15, 781–793. <https://doi.org/10.2147/IDR.S352440>
- Ubillos, S., Mayordomo, S. y Páez, D. (2004). Actitudes: definición y medición. Componentes de la actitud. Modelo de acción razonada y acción planificada. Pearson Education.
En *Psicología Social, Cultura Y Educación*. <https://www.ehu.es/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
- Vázquez, H., Montes, J. L., Panunzio, M. E., y Ivalo, S. (2024). Epidemiología y recomendaciones sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). *Actualizaciones En Sida E Infectología*, 32(115), pp. 1-20. <https://doi.org/10.52226/revista.v32i115.333>

Venegas, G., Jorges, A. y Galdos, O. (2020). Vacuna del papilomavirus en el Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 66(4), 00006.

<https://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v66i2286>

IX. ANEXOS

Anexo A: Matriz de consistencia

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES E INDICADORES | METODOLOGIA |
|---|--|---|--|--|
| <p>Problema general ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en padres de familia de una institución educativa de Lima, Perú-2024?</p> <p>Problemas específicos - ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre el VPH y la vacuna contra este en una I.E. de Lima? - ¿Qué actitud tienen los padres respecto a la seguridad y efectividad de la vacuna contra el VPH? - ¿Qué factores determinan la disposición de los padres para vacunar a sus hijos contra el VPH?</p> | <p>Objetivo general Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los padres de familia hacia la vacuna contra el VPH en una institución educativa de Lima, Perú, durante el mes de setiembre del 2024.</p> <p>Objetivos específicos - Evaluar la asociación entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre el VPH y las actitudes de los padres de familia frente a la vacuna contra el VPH en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024. - Evaluar la asociación entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y las actitudes de los padres de familia frente a esta en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024. - Identificar las características sociodemográficas de los padres de familia de una I.E. de Lima, Perú, 2024.</p> | <p>Hipótesis Alternas - Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres de familia frente a la vacuna contra el VPH en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024. - Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre el VPH y las actitudes de los padres de familia frente a la vacuna contra el VPH en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024. - Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y las actitudes de los padres de familia frente a esta en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024.</p> <p>Hipótesis Nulas - No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres de familia frente a la vacuna contra el VPH en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024. - No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre el VPH y las actitudes de los padres de familia frente a la vacuna contra el VPH en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024. - No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y las actitudes de los padres de familia frente a esta en una I.E. de Lima, Perú, en el año 2024.</p> | <p>Variable Dependiente - Actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano.</p> <p>Variables Independiente - Conocimiento de la vacuna contra el virus del papiloma humano.</p> <p>Variables intervinientes - Características sociodemográficas y religiosas.</p> | <p>Tipo y diseño de la investigación Es un estudio transversal, cuantitativo, de tipo descriptivo y de nivel correlacional.</p> <p>Población y muestra La población estará constituida por 719 padres de familia de Emblemática I.E. Elvira García y García, Lima, Perú.</p> <p>Muestra Se calculó una muestra de 251 padres de familia, utilizando un muestreo aleatorio simple.</p> |

Anexo B: Operacionalización de variables

| Variable | Definición conceptual | Dimensiones | Indicadores | Tipo de variable | Rangos | Ítems |
|-----------------------|---|---|--|------------------|---|------------------------|
| Nivel de conocimiento | Conjunto de ideas, conceptos y afirmaciones claras sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano que los padres/madres de familia o tutores poseen. | Conocimientos sobre el virus del papiloma humano | <ul style="list-style-type: none"> - Definición del virus del VPH - Forma de transmisión del VPH - Patología relacionada | Cuantitativa | <p>Nivel de conocimiento alto: 9 a 12 puntos</p> <p>Nivel de conocimiento regular: 5 a 8 puntos</p> <p>Nivel de conocimiento bajo: 0 a 4 puntos</p> | 1, 2, 3, 4, 5 |
| | | Conocimientos sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano y su administración | <ul style="list-style-type: none"> - Edad de aplicación - Dosis de la vacuna - Importancia de la vacunación - Lugar de aplicación - Efectos adversos - Momento de aplicación | | | 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 |

| Variable | Definición conceptual | Dimensiones | Indicadores | Tipo de variable | Rangos | Ítems |
|----------|---|--------------------|--|------------------|---|--------------------|
| Actitud | Predisposición aprendida por la persona que tiene componentes cognoscitivos afectivos y de desempeño; y que se produce por medio de las experiencias conscientes. | Actitud cognitiva | <ul style="list-style-type: none"> - Importancia de la vacuna - Población objetivo a vacunar - Efectividad de la vacuna - Actitud preventiva | Cuantitativa | Actitud favorable: 56 a 75 puntos Actitud medianamente favorable: 35 a 55 puntos Actitud desfavorable: 15 a 34 puntos | 1, 2, 3, 4, 5 |
| | | Actitud afectiva | <ul style="list-style-type: none"> - Inseguridad - Temor hacia la vacunación | | | 6, 7, 8, 9, 10 |
| | | Actitud conductual | <ul style="list-style-type: none"> - Indiferencia hacia la vacunación - Predisposición para vacunar a su hijo/hija | | | 11, 12, 13, 14, 15 |

| Variable | Definición conceptual | Dimensiones | Indicadores | Tipo de variable | Escala de medición | Valor |
|-----------------------------------|--|----------------------|---|------------------|--------------------|---|
| Características sociodemográficas | Las características sociodemográficas son indicadores utilizados para describir a las personas en términos de edad, estado civil, escolaridad y ocupación. | Edad | Años del padre de familia o tutor según el DNI | Cuantitativa | De razón | Número de años cumplidos |
| | | Sexo | Características biológicas y fisiológicas que definen a una persona | Cualitativa | Nominal | 1. Femenino 2. Masculino |
| | | Grado de instrucción | Nivel de estudios alcanzado por el individuo | Cualitativa | Nominal | 1. Sin instrucción 2. Primaria completa 3. Primaria incompleta 4. Secundaria incompleta 5. Secundaria completa 6. Técnico 7. Superior |
| | | Estado civil | Situación jurídica con respecto a la familia según el RENIEC | Cualitativa | Nominal | 1. Soltero 2. Casado 3. Conviviente 4. Viudo 5. Divorciado |
| Características religiosas | Creencias, prácticas y normas que orientan la vida de las personas en el contexto religioso | Religión | Dogma o creencia de un individuo hacia una divinidad o ser superior | Cualitativa | Nominal | 1. Católica 2. Adventista 3. Testigo de Jehová 4. Otro |

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Sr/a:

Mi nombre es Maria Andrea Morales Rojas, soy estudiante de pregrado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal. En esta oportunidad, usted ha sido invitada/o a ser parte de un estudio de investigación, antes de proceder con el llenado de la encuesta, es importante que lea de forma cuidadosa y completa la siguiente información:

El presente estudio titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA, PERU-2024" tiene como objetivo principal el determinar la relación entre las variables mencionadas, lo que ayudará a tomar medidas futuras para mejorar la salud de la población.

¿Cuáles son los riesgos y beneficios?

- No existen riesgos de daño físico o psicológico al participar en este estudio.
- No habrá ningún beneficio directo para los participantes; sin embargo, los datos que se puedan obtener de este estudio será de beneficio para la sociedad, proporcionando valiosa información para los profesionales de la salud.

¿En qué consistirá su participación?

Luego de su autorización, se le brindarán 2 encuestas, con un total de 32 preguntas, que le tomará un tiempo máximo de 20 minutos para el llenado.

Su participación es completamente voluntaria y puede decidir no continuar con el estudio en cualquier momento de a investigación, lo que no implicará ninguna penalidad contra usted.

La investigación es confidencial y su participación será anónima. Esto significa que alguna información que pudiera identificarla no será revelada a nadie. Los datos e información plasmados en el cuestionario a desarrollar solo serán usados para el análisis de esta investigación.

En caso de dudas, ¿con quién debo comunicarme?

Si tiene alguna consulta sobre el estudio, puede consultar en cualquier momento con la investigadora Maria Morales al 95632219 o al correo 2018013058@unfv.edu.pe.

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su firma en este documento indica que usted de acepta participar de manera voluntaria en el presente estudio, que se le ha explicado lo que implica este trabajo de investigación, que se le ha dado tiempo para leer este documento y que sus dudas sobre el estudio han sido absueltas de manera satisfactoria. Usted recibirá una copia de este documento con la fecha y su firma antes de iniciar su participación en este estudio.

"Se me ha explicado acerca del estudio y mis preguntas han sido contestadas de manera satisfactoria. Acepto participar en los siguientes componentes del estudio".

Firma del/ de la participante

Fecha

CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO:

6. La edad de aplicación de la vacuna contra el Papiloma Humano en niñas(os) es:

- A. Desde los 12 hasta los 19 años.
- B. A partir de los 18 años a más.
- C. Desde los 9 hasta los 13 años y estudiantes de 5° grado de primaria.

7. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el Papiloma Humano deben aplicarse las(os) niñas(os) para estar protegidas desde el 2023?

- A. 1 dosis.
- B. 2 dosis.
- C. 3 dosis.

8. Vacunar a las niñas contra el papiloma humano es importante porque:

- A. El estado peruano promueve la vacunación de las niñas en todos los colegios.
- B. Protege contra todas las enfermedades de transmisión sexual.
- C. Es una de las formas más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino.

9. La vacuna del Papiloma Humano en las(os) niñas(os) se coloca en:

- A. La espalda.
- B. El hombro.
- C. La nalga.

10. ¿Cuáles son los efectos adversos más comunes después de la aplicación de la vacuna contra el Papiloma Humano?

- A. Dolor y enrojecimiento en la zona de colocación, fiebre.
- B. Convulsiones.
- C. Daño cerebral.

11. ¿Cuándo se debe aplicar la vacuna del Papiloma Humano en las(os) niñas(os) para garantizar su eficacia y su protección?

- A. Antes del inicio de la actividad sexual.
- B. Una vez iniciada la actividad sexual.
- C. Cuando se infectan con el virus del papiloma humano.

12. ¿Por qué es importante la administración de la vacuna contra el VPH en varones?

- A. Los hombres no pueden transmitir el VPH.
- B. Los hombres pueden transmitir el VPH a mujeres, pero no a otros hombres.
- C. Los hombres pueden transmitir y ser contagiados por el VPH, por lo que también deben recibir la vacuna.

Actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa de Lima, Perú-2024

A continuación, marque con una "X" lo que considere correcto, según lo siguiente:

| Nº | ENUNCIADO | Totalmente de acuerdo | De acuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | En desacuerdo | Totalmente en desacuerdo |
|---------------------------|--|-----------------------|------------|--------------------------------|---------------|--------------------------|
| ACTITUD COGNITIVA | | | | | | |
| 1 | Pienso que una de las formas más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino es mediante la vacuna contra el virus del papiloma humano | | | | | |
| 2 | Considero importante la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano para asegurar la protección en las(os) niñas(os) | | | | | |
| 3 | Creo que es efectivo aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano antes de iniciar una vida sexual | | | | | |
| 4 | Se debería aplicar la vacuna contra el VPH solamente en las personas que inician vida sexual | | | | | |
| 5 | Creo que, con la dosis de la vacuna, mi hija(o) será protegida(o) contra el virus del papiloma humano | | | | | |
| ACTITUD AFECTIVA | | | | | | |
| 6 | Es aceptable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que no genera daños en el cuerpo de las(os) niñas(os) | | | | | |
| 7 | Me preocupa que la vacuna pueda tener reacciones negativas en la salud de mi hija(o) | | | | | |
| 8 | Creo que es inseguro que las(os) niñas(os) siendo tan menores reciban la vacuna contra el virus del papiloma humano | | | | | |
| 9 | La vacuna otorgada por el estado temo que pueda afectar la salud de mi hija(o) | | | | | |
| 10 | Temo que, al vacunar a mi hija(o), ella(él) piense que no contraerá ninguna enfermedad de trasmisión sexual e inicie temprano vida sexual | | | | | |
| ACTITUD CONDUCTUAL | | | | | | |
| 11 | Vacunaría a mi hija contra el virus del papiloma humano para evitar que le dé cáncer de cuello uterino en el futuro | | | | | |
| 12 | Estoy a favor de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano, ya que no influye en el inicio de la actividad sexual | | | | | |
| 13 | Estaría dispuesta(o) a educar a mi hija(o) sobre el virus del papiloma humano y la forma de prevenirlo | | | | | |
| 14 | Estoy a favor de que a mi hija(o) se le administre la dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano porque es una manera de proteger su salud | | | | | |
| 15 | Llevaría a mi hija(o) al centro de salud de mi comunidad para que sea vacunada(o) | | | | | |