



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**DETERMINANTES QUE INFLUYEN SOBRE LA ACTITUD**  
**FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA**  
**HUMANO EN PADRES DE NIÑOS DE 9 A 13 AÑOS**  
**CENTRO DE SALUD CARACOTO 2024**

TESIS PRESENTADA POR:  
**BACH. LIZBETH LOURDES YANA VILCA**  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

JULIACA – PERÚ

2025



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES QUE INFLUYEN SOBRE LA ACTITUD  
FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA  
HUMANO EN PADRES DE NIÑOS DE 9 A 13 AÑOS  
CENTRO DE SALUD CARACOTO 2024**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. LIZBETH LOURDES YANA VILCA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**APROBADA POR EL JURADO REVISOR:**

**PRESIDENTE** :   
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

**PRIMER MIEMBRO** :   
Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

**SEGUNDO MIEMBRO** :   
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

**ASESOR DE TESIS** :   
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA – P07**



# UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

## RESOLUCIÓN DECANAL N° 537-2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 04 de julio del 2025

### VISTOS:

El Expediente N° 2025-2900 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **DETERMINANTES QUE INFLUYEN SOBRE LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE NIÑOS DE 9 A 13 AÑOS CENTRO DE SALUD CARACOTO 2024**

### CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

### SE RESUELVE:

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller **YANA VILCA LIZBETH LOURDES** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- \* **Presidente** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- \* **1er. Miembro** : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- \* **2do. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : JUEVES 10 DE JULIO DEL 2025  
**HORA** : 11:00 HORAS  
**LOCAL** : SALÓN DE GRADOS

**TERCERO:** Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



**DISTRIBUCIÓN:**  
- Jurados (3)  
- Interesado (1)  
- Asesor de Tesis (1)  
- Archivo FCS 2025(1)

**UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"****RESOLUCIÓN DECANAL N° 119-2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 02 de abril del 2025

**VISTOS:**

El Informe N° 034-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 01 de abril del egresado (a) **YANA VILCA LIZBETH LOURDES** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **DETERMINANTES QUE INFLUYEN SOBRE LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE NIÑOS DE 9 A 13 AÑOS CENTRO DE SALUD CARACOTO 2024** para optar el título profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**

**CONSIDERANDO**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- \* **Presidente** : Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- \* **1er. Miembro** : Dra. **MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA**
- \* **2do. Miembro** : Dra. **INGRID LIZ QUISPE TICONA**
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.-** APROBAR, el INFORME FINAL de INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado(a) **YANA VILCA LIZBETH LOURDES**; para optar el Título Profesional de : **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** Con la Tesis titulado **DETERMINANTES QUE INFLUYEN SOBRE LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE NIÑOS DE 9 A 13 AÑOS CENTRO DE SALUD CARACOTO 2024** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA P07**

**ARTICULO SEGUNDO.-** DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud , quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP Enfermería Archivo.

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1289-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 04 de octubre del 2024

**VISTOS:**

El Informe N° 090-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 01 de octubre de la E.P. de Enfermería, folio 000000116;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado (a) **YANA VILCA LIZBETH LOURDES** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **DETERMINANTES QUE INFLUYEN SOBRE LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE NIÑOS DE 9 A 13 AÑOS CENTRO DE SALUD CARACOTO 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA;**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el Comité de Investigación para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 393-2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **YANA VILCA LIZBETH LOURDES** para optar el título profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**; titulado: : **DETERMINANTES QUE INFLUYEN SOBRE LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE NIÑOS DE 9 A 13 AÑOS CENTRO DE SALUD CARACOTO 2024**

La propuesta de Investigación deberá ejecutarse de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER**, como **ASESOR(A)** de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

**ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Enfermería quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: Enfermería Archivo.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP 2024  
DECANA



# 16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

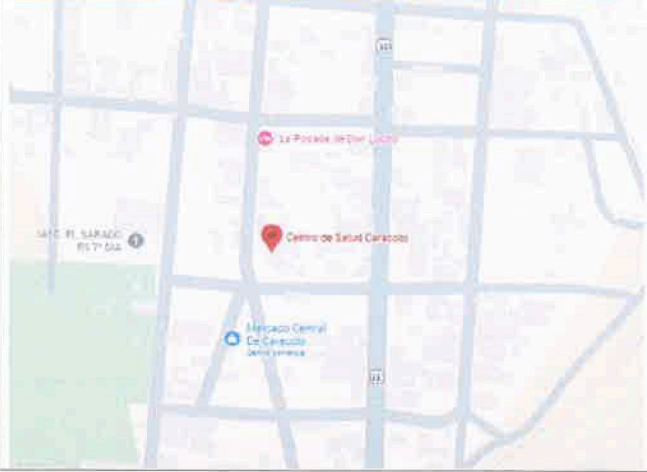
Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



### Metadatos Complementarios

<b>DETERMINANTES QUE INFLUYEN SOBRE LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE NIÑOS DE 9 A 13 AÑOS CENTRO DE SALUD CARACOTO 2024</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	LIZBETH LOURDES YANA VILCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	72856903
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0004-3239-1875">https://orcid.org/0009-0004-3239-1875</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0003-4379-558X">https://orcid.org/0000-0003-4379-558X</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475



<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	SALUD PUBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú</p> <p>Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Caracoto</p> <p>Latitud: -15.56995 Longitud: -70.10227 <a href="https://maps.app.goo.gl/oNHQCQcxnqoioJMs8">https://maps.app.goo.gl/oNHQCQcxnqoioJMs8</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Octubre 2024 - Julio 2025
URL de disciplinas OCDE	<p><b>Ciencias socio biomédicas (planificación familiar, salud sexual, efectos políticos y sociales de la investigación biomédica)</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.12">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.12</a></p> <p><b>Ciencias de la salud</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</a></p>



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. Martha Concepción Figueroa Vilca  
DIRECTORA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



### DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo **LIZBETH LOURDES YANA VILCA**, identificado con DNI Nro. **72856903**, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

#### ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

**DETERMINANTES QUE INFLUYEN SOBRE LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE NIÑOS DE 9 A 13 AÑOS CENTRO DE SALUD CARACOTO 2024**

Asesorado por: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca \_\_\_13\_\_\_ de noviembre del 2025

Firma del Asesor  
(obligatoria)

Firma del Estudiante  
(obligatoria)



Huella



## EDICATORIA

A Dios, por la vida, la salud y la oportunidad de alcanzar este logro. Gracias por tu guía constante.

A mis queridos padres, por ayudarme a convertirme en quien soy ahora; a ellos se los debo mis triunfos, que me apoyaron en todo momento. Me formaron con reglas, respeto, responsabilidad y me motivaron para seguir en el transcurso de mi carrera universitaria.

A mi hermano Cristian, mi inspiración y guía, este trabajo está dedicado a su memoria. Aunque ya no está presente físicamente, su amor y espíritu siguen iluminando mi camino.



## AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios por su guía y compañía en mi andar, por la paciencia y la sabiduría que me ha concedido para alcanzar mis objetivos.

A mis amados padres quienes me dio la oportunidad de ser alguien en la vida, permitiéndome estudiar.

Expreso mi gratitud por su guía y apoyo en mi estudio a mi asesora Dra. Maryluz Cruz Colca a quien agradezco su guía, basada en su experiencia, conocimiento y motivación, siempre estuvo dispuesta a escuchar, brindar consejos valiosos y compartir su experiencia conmigo. Estaré siempre agradecida por su dedicación y compromiso con mi educación.



## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
ÍNDICE GENERAL .....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	ix
RESUMEN .....	xi
ABSTRACT .....	xii
INTRODUCCIÓN .....	xiii

## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

<b>1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....</b>	<b>01</b>
1.1.1. Descripción del problema .....	01
1.1.2. Formulación del problema .....	03
PG Problema general .....	03
PE Problemas específicos .....	03
<b>1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO .....</b>	
Justificación teórica .....	04
Justificación practica .....	05
Justificación metodológica .....	06
<b>1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>06</b>
OG Objetivo general .....	06
OE Objetivos específicos .....	06
<b>1.4. HIPÓTESIS .....</b>	<b>07</b>
HG Hipótesis general .....	07
H E Hipótesis específicas .....	07
<b>1.5. VARIABLES .....</b>	<b>07</b>



-	Operacionalización de variables .....	07
---	---------------------------------------	----

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1.	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	10
2.2.	MARCO TEÓRICO INICIAL QUE SUSTENTA LA INVESTIGACIÓN ...	22
2.3.	MARCO CONCEPTUAL .....	27

### CAPÍTULO III

#### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....	29
3.2.	TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	29
3.3.	MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN .....	29
3.4.	Población Y Muestra .....	30
3.5.	TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS .....	31
3.6.	PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS .....	33
3.7.	CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS .....	34
3.8.	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO .....	34

### CAPÍTULO IV

#### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	35
4.2.	CONCLUSIONES .....	77
4.3.	RECOMENDACIONES .....	79
4.4.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	81
-	ANEXOS Anexo 1: Base de datos.....	92
	Anexo 2: Matriz de consistencia	
	Anexo 3: Consentimiento informado	
	Anexo 4: Instrumentos	
	Anexo 5: autorización de ejecución y validación de expertos.	



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág
Tabla 01. Creencias sobre vías de transmisión del virus que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años .....	47
Tabla 02. Creencias sobre la vacuna protege contra verrugas genitales y enfermedades de transmisión sexual que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años. ....	50
Tabla 03. Conocimiento del agente causal del cáncer cuello uterino que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años .....	53
Tabla 04. Conocimiento de la infección del papiloma humano que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años. ....	56
Tabla 05. Conocimiento del área del cuerpo que afecta el virus del papiloma humano que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años .....	59
Tabla 06. Conocimiento de las formas de transmisión del VPH que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años .....	62
Tabla 07. Conocimiento de las consecuencias del VPH que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años. ....	65
Tabla 08. Medidas preventivas de las formas de prevención del cáncer cuello uterino que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años .....	68
Tabla 09. Medidas preventivas de la edad de inicio de vacuna del virus que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años .....	71
Tabla 10. Medidas preventivas de la zona de administración de vacuna del virus que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años	74

Pág



Tabla 11	Medidas preventivas del intervalo de vacunación que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años .....	77
Tabla 12	Medidas preventivas de los efectos de la vacunación que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años .....	80
Tabla 13	Medidas preventivas de la decisión de vacunación que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años .....	83
Tabla 14	Actitud hacia la vacunación del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años.....	89



## RESUMEN

El objetivo general planteado fue de analizar los determinantes que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud Caracoto 2024. **Metodología:** cuantitativo, diseño no experimental, de tipo básico y nivel causal – explicativo y transversal aplicado a una muestra de 94 padres de menores de 9 a 13 años, se usó la entrevista e instrumentos de guía de entrevista de los determinantes y la actitud de vacunación de Adrianzén et. al, para establecer la relación de variables se empleó el estadístico de  $X^2$  de Pearson. **Resultados:** Las creencias sobre las vías de transmisión del virus del papiloma humano en el 80,9% expresaron se da por vía sexual y el 56,4% que la vacuna protege contra verrugas genitales y enfermedades de transmisión sexual; los conocimientos sobre agente causal del cáncer cuello uterino es un virus en el 61,7%, en el 77,7% que la infección del VPH es de transmisión sexual, en el 85,1% que el área que afecta el virus es al útero, en el 76,6% las formas de transmisión del virus es por vía sexual, en el 71,3% las consecuencias de la infección por papiloma humano es el cáncer cuello uterino y en las medidas preventivas en el 66,0% la vacunación es la principal forma de prevenir el cáncer del cuello uterino, en el 51,1% que el inicio de vacunación es de 9 a 10 años, en el 57,4% lugar de administración de vacuna es el hombro, en el 51,1% que el intervalo de vacunación es de 2 meses, en el 41,7% presentan efectos locales: dolor, enrojecimiento en zona, en el 45,7% de padres aceptaron recibir la vacuna al día siguiente todos influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en progenitores de infantes de 9 a 13 años con resultados de  $p < 0,05$  con la prueba del  $X^2$ . Y la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años en el 59,6% con actitud favorable y el 40,4% presento una actitud no favorable a la vacunación del VPH. **Conclusión:** Los determinantes de creencias, de conocimientos y medidas preventivas influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud Caracoto 2024 con resultados estadísticos significativos con un valor de  $p < 0,05$  para  $X^2$

**Palabras clave:** Determinante, creencias, conocimientos, actitud preventiva, vacuna virus papiloma humano.



## ABSTRACT

The general objective was to analyze the determinants that influence the attitude towards the human papillomavirus vaccine in parents of children aged 9 to 13 years at the Caracoto 2024 Health Center. Methodology: It is a quantitative study, non-experimental design, basic type and causal - explanatory and cross-sectional level applied to a sample of 94 parents of children aged 9 to 13 years, the interview technique and interview guide instruments of the determinants and vaccination attitude of Adrianzén et. al were used, to establish the relationship of variables, Pearson's X2 statistic was used. **Results:** Beliefs about the routes of transmission of the human papillomavirus in 80.9% expressed that it is sexually and 56.4% that the vaccine protects against genital warts and sexually transmitted diseases; Knowledge about the causative agent of cervical cancer is a virus in 61.7%, in 77.7% that HPV infection is sexually transmitted, in 85.1% that the area affected by the virus is the uterus, in 76.6% the forms of transmission of the virus are sexually, in 71.3% the consequences of human papillomavirus infection is cervical cancer and in preventive measures in 66.0% vaccination is the main form of prevention of cervical cancer, in 51.1% that the start of vaccination is 9 to 10 years, in 57.4% the vaccine administration site is the shoulder, in 51.1% that the vaccination interval is 2 months, in 41.7% they have local effects: pain, redness in the area, in 45.7% of parents agreed to receive the vaccine the next day all influence the attitude towards the human papillomavirus vaccine in parents of children aged 9 to 13 years, with results of  $p < 0.05$  using the  $\chi^2$  test. And the attitude towards the human papillomavirus vaccine in parents of children aged 9 to 13 years, 59.6% were favorable and 40.4% were unfavorable to HPV vaccination. **Conclusion:** The determinants of beliefs, knowledge, and preventive measures influence attitudes towards the human papillomavirus vaccine in parents of children aged 9 to 13 years at the Caracoto 2024 Health Center, with statistically significant results with a p value  $< 0.05$  for  $\chi^2$ .

**Keywords:** Determinant, beliefs, knowledge, preventive attitude, human papillomavirus vaccine.



## INTRODUCCIÓN

Uno de los principales problemas de salud pública que viene incrementándose son los casos de neoplasias siendo uno de los más importantes por su repercusión epidemiológica y social es el cáncer del cuello uterino, teniendo su principal agente causal los serotipos oncogénicos a partir de las infecciones por el virus del papiloma humano VPH, constituyendo un grave problema de salud pública.

La infección generada por el virus del papiloma humano VPH es asintomática lo cual en las fases iniciales no son fácilmente identificables en su mayoría de casos, ya que el sistema inmunitario combate la amenaza cuando se da la infección, la misma que tiene una evolución lenta, el desarrollo de problemas de salud futuros es incierto y depende de la continuidad de la infección y del genotipo del virus del papiloma humano adquirido.

Los sistemas sanitarios refieren que una de las principales acciones preventivas son las inmunizaciones que se da a través de la administración vacunas específicas para la enfermedad que previene, siendo la vacunación con el VPH, eficaz debido a la generación de anticuerpos que se da a través de la inmunización el que esta determinada dentro de las normas de inmunizaciones la administración de la vacuna VPH entre los 9 a 13 años y de ambos sexos.

El trabajo se realizó de acuerdo con la propuesta del área de investigación, como se detalla a continuación:

En el CAPITULO I: se desarrolla el planteamiento de la problemática, objetivos, hipótesis, justificación, variables. El CAPITULO II: presenta el marco teórico: antecedentes de investigación, marco teórico y conceptos. El CAPITULO III:



comprende la metodología, tipo, diseño, la población y la muestra, técnicas e instrumentos y el procedimiento para probar las hipótesis. El CAPITULO IV: presenta los resultados por cada objetivo planteado, incluyendo las pruebas de hipótesis realizadas, con conclusiones y recomendaciones, se registra la bibliografía y en la parte de anexos contempla la base de datos, matriz de consistencia, consentimiento informado, instrumentos y validación de instrumentos



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

##### 1.1.1 Descripción del problema

###### A nivel internacional

En 2020, el cáncer cervicouterino causó aproximadamente 432,000 muertes a nivel mundial y 604,000 nuevos casos fueron diagnosticados. El 90% de estos casos se concentraron en vías de desarrollo (1).

El control adecuado y oportuno del VPH es crucial para prevenir el cáncer cervicouterino (2) por otro lado inmunización contra el VPH es la estrategia más sostenible a largo plazo para prevenir el cáncer cervicouterino (3).

Estudios previos muestran una preocupante baja cobertura de inmunización contra el VPH es a una serie de combinación de factores, incluyendo la escasez de producción en la pandemia de COVID-19, deficiencias en los servicios de atención primaria, restricción de la demanda y resistencia a la vacunación (4). La aceptación de la vacuna contra el VPH, definida como la disposición voluntaria a vacunar o el reconocimiento de su eficacia como estrategia preventiva, es baja según estudios (7).

Según el INEN en Perú, en el año 2018, se reportó un crecimiento de 83 afectados de cáncer cervical en comparación con el año anterior (8). Se ha



evidenciado que en Perú 5400 féminas padecen cáncer cervical, y trágicamente, y cada cinco horas muere una fémina (9). En 2017, re realizo un trabajo investigativo en Cajamarca sobre entendimiento de los factores de riesgo y las prácticas para combatir el cáncer de cuello uterino. Los resultados mostraron que el 19,00 % tenía un conocimiento elevado; el 57,00 %, un conocimiento moderado, y el 24,00 %, una información limitada (10). Según el ASIS 2016, en la región de Cajamarca, la incidencia de cáncer cervical es del 24,30 %, colocándola en el segundo puesto en términos de frecuencia (11). El Boletín Epidemiológico del Minsa reporta 177 casos de cáncer en Cajamarca entre enero y diciembre de 2019.

El cáncer estomacal (19,20%) y el de cuello uterino (17,50%) fueron los más frecuentes. En respuesta, el sistema de salud se esfuerza por lograr una cobertura en todo el territorio de vacunación contra el VPH, alcanzando en 2016 el 83% de la población escolar en algunas regiones, aunque la meta era del 90%. La información disponible solo refleja la situación en algunas regiones, dejando incertidumbre sobre el cumplimiento de los objetivos de vacunación contra el VPH en todo el Perú (13).

La aceptación de los cuidados y procedimientos médicos, incluyendo la inyección contra el VPH, en los infantes depende de la actitud de sus progenitores (14). El acuerdo de inyectar a sus hijas adolescentes contra el VPH se ve influenciada en los padres por la desinformación, creencias erróneas, especulaciones falsas y tabúes. (15), la baja aprobación de la vacuna contra el VPH entre los progenitores se relaciona directamente con la falta de información al respecto (16- 20).



Existe una creencia errónea entre algunos padres de que la vacuna contra el VPH podría incentivar un inicio temprano de las actividades sexuales en sus hijas, así como una mayor permisividad y menos precaución en sus prácticas sexuales (21), la desconfianza en la transparencia de la industria farmacéutica, unida al temor a posibles efectos secundarios, lleva a algunos padres a rechazar la inyección contra el VPH para sus menores (21, 22).

La inyección contra el VPH, de dos o una dosis, está dirigida a niñas y niños de 9 a 14 años. Pudiéndose variar los tiempos de administración según los fabricantes de las vacunas siendo hasta los 18 años, pero en nuestro país dentro del esquema nacional de inmunización se considera el grupo de 9 a 13 años.

En la región Puno las coberturas de vacunación no superan el 70% de los niños y púberes que reciben la vacuna en la edad comprendida por ello pero existen investigaciones que dan cuenta que los conocimientos que los padres poseen sobre el VPH no es el mas adecuado o bueno por ello la actitud es no favorable para la vacunación por ello se propuso realizar este estudio.

## 1.1.2 Formulación del planteamiento del problema

### Problema general

**PG:** ¿Cuáles son los determinantes que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud Caracoto 2024?



## Problemas específicos

- PE1.** ¿Cuáles son las creencias que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años?
- PE2.** ¿Cuáles son los conocimientos que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años?
- PE3.** ¿Cuáles son las medidas preventivas que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años?
- PE4.** ¿Cuál es la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud Caracoto 2024?

## 1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

### Justificación teórica

El VPH es una anomalía que se emite por las actividades sexuales y es habitual el cual es un problema de salud, por ello será siempre objeto de investigación ya que el margen de administración y la población objetivo que son los comprendidos entre los 9 a 13 años, según otras fuentes bibliográficas las edades se incrementan y los laboratorios fabricantes consignan esta información.

Por ello la prevención de una de los procesos de cáncer que padece la mujer es aún alto con casos nuevos que se vienen incrementando razón por la que será esta temática de interés y se siga buscando nueva



información que sustente los cambios que se dan respecto a la prevención con la vacuna del VPH.

El VPH se clasifica en: bajo y alto peligro. El primero genera verrugas, mientras que la segunda causa cerca del 5% de los cánceres a nivel mundial.

### **Justificación práctica**

Según datos del MINSA las coberturas de vacunación para evitar del cáncer del cuello uterino a través de la vacuna del VPH no se han dado como corresponde después de la pandemia por COVID 19 las brechas se han incrementado, por ello la presente investigación recolectara la información respecto al estado vacunas y las actitudes de los progenitores frente a la inmunización del VPH en la edad objetivo de inmunizar escolares en edades de 9 a 13 años por lo que será de gran aporte para mejorar las coberturas de vacunación y será fuente para otras investigaciones.

### **Justificación metodológica**

La secuencia y forma de abordaje de la investigación será con un enfoque cuantitativo secuencial desde la identificación de la problemática de los conocimientos que poseen los progenitores sobre la vacuna del VPH y abordar mediante el empleo de técnicas de fácil entendimiento y abordaje siendo la entrevista con consentimiento informado.



## 1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

### Objetivo general

**OG:** Analizar los determinantes que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud Caracoto 2024

### Objetivos específicos

**OE1.** Identificar las creencias que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años.

**OE2.** Describir los conocimientos que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años.

**OE3.** Identificar las medidas preventivas que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años

**OE4.** Evaluar la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años

## 1.4. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

### Hipótesis general

**HG:** Los determinantes de creencias, conocimientos y medidas preventivas influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del



papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud Caracoto 2024

### Hipótesis específicas

**HE1.** Las creencias influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años

**HE2.** Los conocimientos influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años

**HE3.** Las medidas preventivas influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años.

**HE4.** La actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años es aceptable.

### 1.5. VARIABLES DE ESTUDIO

**Variable independiente:** Determinantes

**Variable dependiente:** Actitud frente a la vacuna virus del papiloma humano

### 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA
VARIABLE INDEPENDIENTE 1. Determinantes	1.1.Creencias	1.1.1.Vía de transmisión del VPH	a)Contacto físico manos, abrazos b) Vía sexual c) No sabe no precisa
		1.1.2.Vacuna protege contra verrugas genitales y enfermedades transmisión sexual	a)No b)Si



	<p>1.2. Conocimiento</p>	<p>1.2.1. <u>Agente causal del papiloma humano</u></p> <p>1.2.2. Infección del virus del papiloma humano</p> <p>1.2.3. Área del cuerpo que afecta el VIPH</p> <p>1.2.4. Formas de trasmisión</p> <p>1.2.5. Consecuencias del VPH</p>	<p>a) Virus b) Bacteria c) Hongos d) No precisa</p> <p>a) <u>Una</u> enfermedad pasajera b) Infección de transmisión sexual c) Es una enfermedad d. No sé</p> <p>a) Al hígado b) Al corazón c) Al útero d) Al riñón d) No sabe/no precisa</p> <p>a) <u>Besos</u> y caricias b) Toallas, papel higiénico, jabón c) Relaciones sexuales d. No sé</p> <p>a) <u>Verrugas</u> en genitales b) <u>Cancer</u> cuello uterino en mujer c) No tener hijos d) No sabe</p>
	<p>1.3. Medidas preventivas</p>	<p>1.3.1. Formas de prevención del cáncer cuello uterino</p> <p>1.3.2. Edad de inicio de vacuna VPH</p> <p>1.3.3. Zona de administración de vacuna VPH</p> <p>1.3.4. Intervalo de vacunación</p> <p>1.3.5. Efectos de la vacunación</p>	<p>a) Vacunación b) Uso de condón c) No tener relaciones sexuales d) Otra: e) No sabe</p> <p>a) 11 a 12 años b) 9 a <u>10 años</u> c) 7 a 8 años d) No sabe /no precisa</p> <p>a) <u>Hombro</u> b) <u>Nalga</u> c) Abdomen d) Otra e) <u>No sabe</u></p>



		1.3.6. Decisión de vacunación	a)1 mes b)2 meses c)3 meses d)No sabe  a)Efectos locales: Dolor enrojecimiento zona b) Efectos sistémicos Malestar general, nausea, vómitos c) Efectos locales y sistémicos d) No sabe / no precisa  a)Aceptación inmediata b)Aceptación otro día c) No acepto vacuna
VARIABLE DEPENDIENTE 2.Actitud hacia la vacunación del VPH	2.1.Actitud	2.1.1.Actitud hacia la vacunación del VPH	a)Favorable b)No favorable



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### A nivel internacional

**Sánchez, et al (23).** Fue estudio de tipo correlacional, descriptivo realizado en Chihuahua, México, investigó el conocimiento, las creencias y la aceptación de la vacuna contra el VPH en una muestra censal de 145 padres de infantes de 9 a 12 años de tres escuelas primarias públicas urbanas. Los resultados mostraron relación positiva significativa respecto al discernimiento sobre el VPH y la aprobación de la vacuna ( $p < 0.009$ ), así como entre el discernimiento sobre la vacuna y su aceptabilidad ( $p < 0.030$ ). Sin embargo, no se encontró relación entre los dogmas referentes al VPH y la vacuna y su aceptación ( $p < 0.747$ ). Los hallazgos, aunque coinciden con estudios previos en la baja puntuación del discernimiento sobre el VPH y su vacuna, muestran niveles de conocimiento aún más bajos en esta investigación. A pesar de ello, la aceptabilidad de la vacuna se mantuvo alta, en línea con la literatura existente. Este estudio concluye de que hay una correlación significativa entre el saber de los padres sobre el VPH y su vacuna, y su disposición a vacunar a sus hijas.

**Cano, Hidalgo (24).** Este estudio cuantitativo y descriptivo analiza la percepción y el conocer sobre el VPH y su vacunación entre 235



progenitores del municipio de Cliza, Chile. Se empleó una encuesta estructurada para evaluar la aprobación de la vacuna, abarcando aspectos generales del VPH. En el primer semestre de 2021, se encuestó a 335 progenitores de diferentes instituciones educativas de Cliza. La muestra presentó una distribución equitativa de géneros. La mayoría de los participantes mostraron una actitud positiva hacia la vacuna del VPH, reflejando un buen nivel de conocimiento. Sin embargo, un 18% manifestó reticencia, principalmente debido a temores e inseguridades. Los datos se presentan en tablas que detallan aspectos demográficos, conocimientos sobre el VPH y su vacuna, y la aprobación del mismo. Los resultados del estudio en Cliza muestran una alta aceptación de la inyección contra el VPH, pero también una significativa resistencia (18%) atribuida a temores e inseguridades. Esta situación sugiere de la implementación de estrategias formativas para abordar estas preocupaciones, especialmente considerando que la información sobre la vacuna proviene principalmente de hospitales y escuelas.

**Pazmiño, Roque (25)**. realizó un estudio descriptivo documental sobre los componentes de riesgo del VPH en jóvenes latinoamericanas. Utilizando bases de datos los artículos científicos, recopiló información de investigaciones científicas de los últimos cinco años para describir la problemática de la infección del VPH en este grupo de población. El análisis reveló una baja tasa de uso de preservativos entre las participantes, con un 70% reportando nunca haberlos utilizado durante las relaciones sexuales. Se observó además que el uso de preservativos se limitaba, en algunos casos, únicamente a la primera relación sexual.



Finalmente, se halló una correlación directa entre el conocimiento del VPH y la vacunación: los adolescentes vacunados demostraron un mayor conocimiento sobre el VPH que aquellos no vacunados. Este estudio proporciona datos epidemiológicos y socioculturales relevantes sobre el VPH que justifican la necesidad de futuras investigaciones más profundas. Además, se destaca la trascendencia del rol de enfermería en el desarrollo de nuevas estrategias educativas para promover cambios de comportamiento y actitud en la población.

**Martínez, et al. (26)** realizaron un trabajo descriptivo, transversal y de dos fases en Puebla, México, para validar un instrumento de medición de conocimientos, creencias y aceptación de la vacuna contra el VPH. El estudio incluyó 393 mamás de infantas de 9 a 11 años - México. El instrumento desarrollado demostró una adecuada validez y confiabilidad, con un alfa de Cronbach de .70, una prueba de esfericidad de Bartlett significativa ( $p < .000$ ) y un KMO de .82. El análisis factorial identificó seis dimensiones, representadas por 40 ítems. La metodología empleada permitió desarrollar un instrumento de medición validado y adaptado al contexto mexicano, único en su tipo al evaluar los factores ligados a la aprobación de la vacuna del VPH. Este estudio aporta un valioso instrumento en español para medir la aprobación de la vacuna del VPH y sus elementos asociados, representando un significativo avance para la investigación en enfermería y la salud pública.

**González, et al. (27)**. realizaron una revisión bibliográfica (2011-2021) sobre el impacto de la vacuna contra el VPH en la reducción del cáncer



cervical en América Latina. Un análisis de 12 estudios reveló en gran parte de los países latinoamericanos han adoptado la inmunización contra el VPH, observándose una correlación entre la prevalencia de VPH de alto riesgo y factores como múltiples parejas sexuales e inicio temprano de la actividad sexual. Si bien la vacunación demostró reducir significativamente el cáncer cervical y la mortalidad asociada, la aceptación se vio afectada por actitudes sobre la sexualidad, siendo Cervarix una opción potencialmente más rentable que Gardasil4. La investigación sugiere que una estrategia integral que combine los sistemas de salud pública y educación es fundamental para lograr una alta cobertura de inmunización contra el VPH. Si bien el impacto a corto plazo en la reducción del cáncer cervical aún no es completamente determinable, los modelos probabilísticos proyectan una disminución significativa a largo plazo.

**Lema-Vera, et al (28).** Este estudio cuasiexperimental, prospectivo y descriptivo, evaluó el conocimiento sobre el VPH en educandos de básica superior y bachilleres de Cuenca, Ecuador en 2020. Se utilizó una encuesta de 10 preguntas aplicada antes y después de una intervención, considerando variables sociodemográficas y de conocimiento, sin recopilar datos personales. Se utilizaron la prueba de Shapiro-Wilk y la prueba t de Student para muestras relacionadas para evaluar los detalles de los 224 estudiantes. El estudio incluyó 224 estudiantes (63% mujeres, 37% hombres). La prueba t de Student reveló un impacto positivo y significativo ( $p < 0.001$ ) en el conocimiento sobre el VPH. Los resultados del pre y postest, tras una intervención educativa, demuestran la



necesidad de mejorar el discernimiento sobre el VPH y su prevención mediante la vacunación, especialmente entre las mujeres.

### **A nivel nacional**

**Astonitas (29).** Este estudio cuantitativo, transversal y correlacional simple, no experimental, evaluó el nivel de saberes y aceptación de la vacuna para el VPH en una muestra de 240 progenitores de hijos hombres (9-13 años) de dos colegios de Lima, seleccionados de una población de 637 padres. Los datos se recopilaron por medio de la encuesta online, usando un cuestionario y una escala Likert modificada, ambos instrumentos previamente validados. El proceso de datos se realizó con Excel y SPSS IBM 22, utilizando la prueba de chi cuadrado y calculando los odds ratio (OR). De los 244 progenitores encuestados, el 63% mostró nivel bueno de discernimiento, el 34.6% un nivel regular y el 1.7% un nivel defectuoso. (Nota: Se corrigió el número total de padres a 244 para que los porcentajes sumen 100%). Nivel bueno de conocimiento y actitudes favorables hacia la vacuna se asociaron significativamente con una mayor probabilidad de vacunación. Ninguna de las variables sociales y demográficas evidenció una relación de lato grado con la aprobación de la vacuna ( $p > 0.05$ ; OR incluyendo el 1). Este estudio demuestra una correlación representativa entre el discernimiento sobre la vacuna contra el VPH y su aceptabilidad.

**Durán, Huamán (30).** Este estudio exploró las cualidades hacia la inyección contra el VPH en 81 progenitoras o tutores de educandos de quinto de primaria de una IEP en San Juan de Lurigancho, 2023. Se utilizó



una encuesta con un cuestionario de 15 ítems, estructurado en 3 dimensiones. La muestra estuvo compuesta mayoritariamente por mujeres (66.7%), de 36 a 40 años (37%), convivientes (39.5%). Sus hijos fueron principalmente mujeres (58%), de 10 años (63%) y cursaban quinto grado, sección "D" (29.6%). La mayoría de las madres o tutores (76.5%, n=62) mostraron una actitud de aprobación hacia la inyección contra el VPH, mientras que un 23.5% (n=19) manifestó una actitud de rechazo. Este patrón de aceptación se repitió en las tres dimensiones evaluadas: cognoscitiva (90.1%), afectiva (50.6%) y conductual (79%). Se concluye que gran parte de progenitoras o tutores de los educandos de 5to grado de primaria muestran aceptación de la inyección contra el VPH, tanto en términos generales como en cada una de sus dimensiones.

**Yupanqui (31).** Este estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, investiga el conocimiento y la aprobación de la vacuna contra VPH en los papás de una I.E.P. en Miraflores. Se empleó una encuesta, con dos instrumentos distintos, para poder realizar la evaluación del discernimiento y la aceptabilidad de la inyección contra el VPH. Según los hallazgos el 92% de los padres mostró una lata información de la inyección contra el VPH, y de ellos, el 82.8% la aceptó. En la extensión "conocimientos básicos", la aceptación fue del 89.6% entre los padres con alto conocimiento. Hay una relación representativa entre el discernimiento de los padres sobre la vacuna contra el VPH y su aceptación para la vacunación de sus hijas.



**Callacna, Rengifo (32).** Este estudio cuantitativo, transversal, descriptivo y no experimental investigó el nivel de discernimiento de 84 mamás respecto la vacuna contra el VPH en educandos de 5° y 6° grado de un centro educativo público de Lima-Surco. Se utilizó un instrumento de 18 ítems, mostrando una alta validez ( $V$  de Aiken = 0.98) y confiabilidad (Alfa de Cronbach = 0.769). La mayoría a los que se hizo la encuesta (73.81%) demostró tener conocimiento general sobre el tema. Un porcentaje menor (21.43%) mostró un nivel medio, y solo el 4.76% un nivel bajo. Al analizar las dimensiones específicas, se observó un alto nivel de conocimiento en "conocer" (72.62%) y "beneficios" (73.81%), mientras que la dimensión "información" mostró una distribución más equilibrada entre los niveles alto (39.9%), medio (36.90%) y bajo (23.81%). Se concluye que las apoderadas tienen un alto nivel de discernimiento respecto de la vacuna contra el VPH.

**Adriánzén, Villalobos, Lloclla (33).** Un estudio transversal analizó la relación entre la actitud y el conocimiento hacia la vacuna contra el VPH en educandos de secundaria femenina (4° y 5° grado). Empleando una encuesta validada y una escala Likert, se recopilaron datos que fueron analizados mediante la prueba Rho de Spearman en SPSS. Se estableció significancia estadística con un valor  $p < 0.05$ . El estudio, autorizado por la institución educativa y los padres/tutores, contó con el consentimiento informado de las estudiantes. Tras obtener el consentimiento informado de la institución, los progenitores y las estudiantes, la investigación reveló una prevalencia de buen conocimiento del VPH en el 75.45% de la muestra, con un 21.82% de conocimiento regular y un 2.73% de



conocimiento deficiente. Sin embargo, la actitud hacia la vacuna resultó ser positivo en el 12.73%, indiferente en el 52.72% y no favorable en el 34.55%, sin mostrar una correlación significativa con el nivel de conocimiento ( $p > 0.05$ ). El conocimiento del VPH es alto entre los estudiantes, sin embargo, esto no se refleja en su actitud hacia la vacuna, donde la indiferencia predomina

**Lozada (34).** Este estudio cuantitativo y correlacional, realizado en Lima en 2022, investigó el conocimiento y las actitudes de 113 progenitores de féminas de 9 a 13 años de una institución educativa sobre la vacuna contra el VPH. Este estudio empleó un diseño hipotético-deductivo, utilizando una encuesta con un cuestionario sobre el VPH y una escala de actitudes. El dato se analizó por medio de la prueba estadística Rho de Spearman. Los hallazgos indican que el 69% de los papás tiene información sobre la inyección contra el VPH, con un 79.6% que entiende las generalidades y un 77% que comprende la forma de uso. En términos de actitudes, el 52.2% reveló rebote hacia el inyectable. Se observó que los progenitores informados presentan un mayor porcentaje de apatía (59.3%) y aprobación (78.6%) respecto con aquellos que no están informados. Sin embargo, el análisis de hipótesis reveló que no hay relación entre el nivel de entendimiento y las actitudes. En conclusión, este estudio realizado en Lima en 2022 no encontró una relación referente al entendimiento y las actitudes hacia la inyección contra el VPH en progenitores de infantes de 9 a 13 años de una un centro educativo.



**Mondragón (35).** Este estudio cuantitativo descriptivo, no experimental, evaluó el discernimiento y la aprobación del inyectable contra el VPH entre las mamás del colegio Elvira García y García. De una población de 140 madres, se obtuvo una muestra de 88, se aplicó una encuesta con cuestionario y escala Likert. La correspondencia de variables se analizó mediante la prueba de chi-cuadrado en Excel. El estudio reveló que el 52% de las mamás presentaron una información regular sobre la vacuna del VPH, con un 28% mostrando rechazo y un 24% aceptación. Un pequeño porcentaje (3%) mostró un buen entendimiento y aprobación de del inyectable. El análisis estadístico mediante la prueba de chi-cuadrado, no mostró de que existiera relación entre el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna ( $p > 0.05$ ). En tal sentido, se rechaza la hipótesis de existencia de relación directa y significativa entre ambos factores.

**Fonseca (36).** En 2021, se investigó el entendimiento y la aprobación de la vacuna del VPH en 85 progenitores de menores (9-13 años) de un establecimiento de salud. Se mostró bajo nivel de entendimiento, predominantemente en mujeres jóvenes (20-35 años), solteras, con empleos dependientes y estudios secundarios. Los resultados del estudio indican una baja aprobación de la vacuna contra el VPH entre los progenitores, lo cual se relaciona con un bajo nivel de conocimiento sobre la misma, evidenciado por las respuestas incorrectas obtenidas en la encuesta (36).



**Chaupis-Zevallos, et al (37).** Un trabajo transversal analítico en Huánuco, Perú, evaluó, en 168 padres, los factores que intervienen en la aprobación del inyectable contra el VPH. Se empleó la prueba de chi-cuadrado para el análisis, considerando un nivel de significancia del 5% para establecer las asociaciones, con un 95% de confianza. Los padres tenían edades de 35.08 años promedio, y el 27.3% no aceptó la vacuna contra el VPH. El análisis reveló una asociación con valor  $p$  significativo entre la aceptabilidad de la vacuna y una información alta ( $p = 0.017$ ), aceptan positivamente la vacuna ( $p < 0.001$ ), ausencia de creencias negativas ( $p < 0.001$ ), católicos ( $p = 0.002$ ), y mayor nivel educativo ( $p = 0.016$ ). Los padres con creencias negativas tenían una probabilidad 6.56 veces mayor de rechazar la vacuna. Este estudio concluye que la aprobación de la vacuna contra el VPH está positivamente asociada con un mayor nivel de saberes, la religión católica y un mayor nivel educativo.

**Ramos (38).** Mediante un diseño cuantitativo, descriptivo y correlacional, este estudio investigó el grado de saberes y la actitud hacia la vacuna contra el VPH en un grupo de 63 mamás de alumnos 5to del centro educativo 20165 en Cañete. El método de investigación utilizado fue el hipotético-deductivo. Se usó cuestionarios para evaluar el entendimiento y una escala Likert para medir las actitudes. La validación del instrumento fue confirmada mediante la prueba binomial ( $p = 0.026$ ), según los hallazgos de la prueba. Se tuvo el consentimiento informado de las madres colaboradoras antes de la aplicación de la encuesta. Posteriormente, para el procesamiento de datos se usó el uso de Excel y SPSS. El estudio indica una alta tasa de aprobación de la vacuna contra



el VPH entre las mamás (78%), con un 22% mostrando rechazo a la vacunación. El nivel de saberes sobre la vacuna fue regular en el 60% y bajo en el 34% de las participantes. Se concluye que hay una relación respecto al nivel de discernimiento y la actitud hacia el inyectable contra el VPH en las madres de familia. Aquellas con mayor conocimiento mostraron una actitud predominantemente de aprobación, respecto de las que tenían un conocimiento bajo.

### **A nivel regional**

**Reyes (39).** Este estudio descriptivo, cuantitativo y transversal investigó la comprensión y la actitud de 89 progenitores de escolares de 5to y 6to de primaria de una un centro educativo pública frente a la vacuna contra el VPH. Se uso una encuesta con instrumentos validados y confiables para medir ambas variables. La muestra estuvo compuesta principalmente por mujeres (63%) entre 36 y 41 años (46%), con un nivel educativo secundario (45%). Un alto porcentaje (74%) no tuvo orientación sobre la vacuna contra el VPH, y el 65% no fue inmunizado. Respecto al conocimiento de la vacuna, el 61% la desconocía y el 39% la conocía. En cuanto a la actitud, el 55% mostró aprobación, el 30% indiferencia y el 15% negó.

**Sanchez, et al (40).** Este estudio cualitativo, mediante un estudio de caso, buscó comprender la clarividencia de las progenitoras respecto a la vacuna contra el VPH en un centro educativo estatal. Se analizaron las percepciones de las madres utilizando los conceptos de percepción de King y la información de la Directiva Sanitaria N° 255-2015 del MINSA



sobre la vacuna. Doce mamás de niñas de 5to y 6to de primaria de centro educativo estatal, que aceptaron participar voluntariamente y respetando lo pasos de la inclusión, conformaron la muestra del estudio. Se utilizaron entrevistas para la recopilación de la información. El estudio identificó tres categorías principales que describen la percepción de las mamás referente a la vacuna contra el VPH: sus opiniones y creencias sobre la vacuna; el acceso a la información y educación que recibieron; y su conocimiento de los posibles efectos adversos. La aprobación y el seguimiento, o el rechazo, de la inmunización contra el VPH en las mamás evaluadas depende directamente de su nivel de información y de sus creencias personales sobre la vacuna.

**Huanca, Huisa (41).** Este estudio cuantitativo, con un diseño cuasi-experimental, evaluó la eficacia del programa educativo "Por un útero feliz" para optimizar la información y el actuar hacia la vacuna contra el VPH en 60 escolares mujeres de 5to de primaria del centro educativo Las Mercedes en Juliaca (2016). Se utilizó una encuesta con pre-test y post-test en grupos control y experimental. El pre-test mostró un predominio de bajo nivel de conocimiento (90.6%) y una actitud mayoritariamente de rechazo (59.4%) hacia el inyectable del VPH. Tras la intervención del programa formativo "Por un útero feliz", se observó un cambio significativo, con un alto nivel de discernimiento (96.9%) y una aceptación abrumadora (93.8%) de la vacuna. Se concluye que el programa formativo "Por un útero feliz" resultó positivamente aceptable para la mejora tanto el discernimiento como la actitud de las escolares hacia la inyección contra el VPH (41).



## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 1. Determinantes

#### 1.1. Creencias

Las creencias en salud se basan en la teoría de la expectativa, la evolución de la teoría de la expectativa ha ampliado su empleo práctico en la educación para la salud. Ahora, se considera la percepción de que una acción preventiva (como la vacunación contra el cáncer cervical) producirá beneficios a un coste personal aceptable para el grupo objetivo (42).

##### 1.1.1. Vía de transmisión del VPH.

El contagio del Virus del VPH es extremadamente general, afectando a los individuos en actividad sexual durante su vida. La prevalencia varía según la región geográfica, con mayor incidencia entre los 15 y 25 años, coincidiendo con los primeros años de actividad sexual (43, 44)

##### 1.1.2. Vacuna protege contra verrugas genitales y enfermedades de transmisión sexual

La inmunización contra el VPH es una de las acciones y procedimientos más efectivos para evitar el cáncer cervical, pero su efectividad se optimiza con chequeos regulares, incluyendo pruebas de detección como la prueba molecular de VPH, la inspección visual con ácido acético o la citología (Papanicolaou), para detectar otras afecciones genitales como verrugas.



## **1.2. Conocimiento.**

En enfermería, la teoría de promoción de salud de Nola Pender destaca. Esta teoría, adaptable y potenciada por la motivación individual, guía a las personas hacia un mejor estado de salud. Pender concibe la salud de forma holística, como un componente humano fundamental, considerando al individuo como un ente completo con capacidad de autodeterminación en su vida y salud. Considerando el conocimiento sobre el VPH como objeto para la presente investigación (31).

### **1.2.1. Agente causal del VPH**

Los VPH, pequeños virus ADN de la familia Papillomaviridae, infectan el tejido epitelial. Se clasifican en dos grupos según su potencial oncológico: bajo riesgo (asociados a verrugas genitales benignas) y alto riesgo (vinculados a cánceres de cuello uterino, orofaringe y otros tumores urogenitales) (45).

### **1.2.2. Infección del virus del papiloma humano**

La vacunación es la estrategia más eficaz para evitar la infección por VPH, ya que una persona puede infectarse con múltiples tipos de virus. Medidas como la abstinencia, la reducción de parejas sexuales y el uso de condones pueden minimizar el riesgo, pero no ofrecen la misma protección que la vacuna (47).

### **1.2.3. Área del cuerpo que afecta el VPH**

El VPH infecta principalmente la zona anogenital (pene y escroto en hombres), aunque también puede afectar la boca y garganta. Este virus es la causa principal de más del 75% de los cánceres anales, alrededor del 20% de los cánceres orofaríngeos en ambos sexos (48).

#### **1.2.4. Formas de transmisión**

Principalmente la principal forma es la vía sexual

#### **1.2.5. Consecuencias del VPH**

El contagio por VPH es una importante amenaza para la salud pública debido a que los cánceres asociados suelen ser asintomáticos en sus etapas iniciales, lo que lleva a diagnósticos tardíos y reduce las posibilidades de tratamiento efectivo (49). A nivel mundial, los genotipos de alto riesgo del VPH son encargados de casi el 70% de los cánceres cervicales. Esta enfermedad se encuentra en 4to puesto en incidencia entre las mujeres y el séptimo lugar en general a nivel global (49, 45).

### **1.3. Medidas preventivas**

Esta investigación se centra en la vacunación como herramienta para mejorar la salud pública en Perú, reduciendo la morbilidad y mortalidad por padecimientos que se pueden controlar mediante vacunas (50)

#### **1.3.1. Formas de prevención del cáncer cuello uterino**



La inmunización contra el VPH es la mejor manera de proteger del virus, principales causantes del cáncer cervical y las verrugas genitales (50).

### **1.3.2. Dosis de vacunación**

#### **Mujeres**

La inmunización contra el VPH se administra en 2 veces a pequeñas de 9 a 13 años, incluyendo las estudiantes de 5to de primaria de las instituciones en general, así como a las pequeñas de la misma edad que no asisten a la escuela. La primera dosis se aplica en la primera visita al servicio de salud y la segunda, posterior de medio año (50)

#### **Varones**

La vacuna contra el VPH se coloca en una dosis a infantes de entre 9 y 13 años, tanto estudiantes de quinto de primaria como aquellos que no asisten a la escuela.

### **1.3.3. Edad de inicio de vacuna VPH**

Desde los 9 años para varones y mujeres.

### **1.3.4. Zona de administración de vacuna VPH**

Se aplica por vía intramuscular en el músculo deltoides del brazo

### **1.3.5. Intervalo de vacunación**

A partir del 2023 se aplicará 1 sola dosis \* para mujeres y varones

Considerando que algunos ya tuvieron algunas dosis el intervalo fue de 6 meses a partir de la primera dosis (50).

### **1.3.6. Efectos de la vacunación**

Enrojecimiento, parestesia en el sitio de la vacuna, fiebre y astenia.

Reacción alérgica grave con 1 dosis de vacuna, por ello es importante considerar que si alguno tiene alguna alergia a alimentos o medicamentos hay que valorar la posibilidad a alguno de los componentes de la vacuna (50).

## **2. Actitud hacia la vacunación del VPH**

Existen muchos mitos sobre que tan seguros pueden ser una vacuna, y cuales pueden ser los motivos y razones porque los padres pueden o no aceptar la vacunación, estas pueden estar motivadas por conocimientos, por opiniones de algunas personas, instituciones por ello es importante la labor y educación sobre la promoción de la seguridad que brindan las vacunas en la población que las recibe. Las dudas sobre la seguridad de la vacuna contra el VPH son un obstáculo para su aprobación; por ello, es fundamental promoverla entre la población indecisa. (51) La insuficiente información proporcionada por los profesionales de salud sobre la vacuna contra el VPH es una de las principales razones para el rechazo a la vacunación. A pesar de que estos profesionales deberían ser una fuente confiable de información, la ausencia de relación efectiva contribuye a la desinformación y a la reticencia a vacunarse. (52)



El Modelo de Becker y Maiman explica cómo las creencias de las personas influyen en su comportamiento respecto con la salud, incluyendo la vacunación contra el VPH. Este modelo postula una relación directa entre la convicción de la importancia de la inoculación y la decisión de vacunarse para prevenir enfermedades. (53)

Si bien la aceptabilidad de la vacuna puede medirse de forma simple (sí/no), estudios previos demuestran que esta está influenciada por otros factores, algunos actuando como barreras y otros como impulsores de la vacunación (29, 31).

Factores sociodemográficos, nivel de discernimiento, influencia del personal de salud, creencias y actitudes, y la confianza en la vacuna, son todos determinantes de la aceptabilidad de la misma (29, 31).

## 2.3. MARCO CONCEPTUAL

### **Aceptabilidad de la vacuna:**

Se trata de la decisión del tutor o responsable legal sobre si el menor a su cargo recibe o no la vacuna contra el VPH (37).

### **Actitudes frente a la vacuna:**

La actitud hacia una persona, idea u objeto se forma a través de una evaluación personal, influenciada por el entorno y las experiencias previas. Esta evaluación, a su vez, determina una predisposición hacia un juicio positivo o negativo en el futuro.

### **Cáncer de Cuello Uterino:**



Cervicouterino, de cérvix o de cuello del útero, se origina en los tejidos del cuello uterino y es principalmente causado por el VPH.

**Padre de familia:**

El responsable legal del menor, ya sea padre, madre o tutor designado por una entidad estatal.

**Vacuna:**

Una vacuna es una preparación que, al ser administrada, induce la producción de anticuerpos en el cuerpo, protegiéndolo contra una enfermedad específica (45).

**Virus del Papiloma Humano (VPH):**

Es un virus de ADN transmitido sexualmente, infecta de manera directa las mucosas genitales y orales.



## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Diseño de investigación

El diseño del estudio es no experimental esto no se experimentara con las variables planteadas y la información se obtiene real en un contexto existente.

#### 3.2. Tipo de investigación

Según las variables que se propuso para este estudio es de tipo básico de nivel causal ya que se considera una causa para determinar un efecto, según el número de intervenciones será de corte transversal.

**Variable independiente:** Determinantes

**Variable dependiente:** Actitud frente a la vacuna VPH.

#### 3.3. Métodos aplicados a la investigación

Se uso un método deductivo-inductivo, que infiere terminaciones particulares a partir de principios generales. Este método se basa en la lógica deductiva, garantizando la certeza de las premisas.

El estudio utiliza un enfoque cuantitativo, se fundamenta en el recojo y análisis de datos estadísticos para describir, explicar y predecir fenómenos.



Las herramientas matemáticas y estadísticas son esenciales para este enfoque.

### 3.4. Población y muestra

Población comprendida de padres de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto siendo según la oficina de Tecnología de la información del Ministerio de salud según la población asignada

De 9 años	92
De 10 años	83
De 11 años	89
De 12 años	88
De 13 años	82
Total	434

Muestra:

Se aplicó la formula poblaciones donde se conoce la población siendo el total de 434

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Tamaño de la población	N	<b>434</b>
Error Alfa	A	0.05
Nivel de Confianza	$1-\alpha$	0.95
Z de $(1-\alpha)$	Z $(1-\alpha)$	1.96
Prevalencia de la Enfermedad	P	<b>0.50</b>
Complemento de p	Q	0.50
Precisión	D	<b>0.09</b>

Tamaño de la muestra	N	<b>93.29</b>
----------------------	---	--------------

Muestra de 94 padres de escolares comprendidos entre los 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto de la Micro red Cono Sur Juliaca

### 3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

#### Técnicas:

Variable independiente : Entrevista

Variable dependiente : Entrevista

#### Instrumentos:

Variable Independiente: Guía de Entrevista

Variable dependiente: Guía de Entrevista.

Entrevista se realizará a los padres para identificar algunos determinantes respecto a las creencias, conocimientos y de las medidas preventivas que los padres adoptan sobre los conocimientos principales que tienen respecto al VPH.

La Guía de entrevista de la Actitud respecto a la vacuna VPH tomado de un instrumento ya validado y elaborado por Adrianzén, Villalobos Popuche,



## Fuentes

Se empleo como fuente primaria a los progenitores de los educandos niño/adolescentes de 9 a 13 años del distrito de Caracoto.

### 3.6. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Se llevó a cabo tras la aprobación de un comité de tres expertos en la materia, antes de iniciar el trabajo de campo, al considerarse los indicadores de normas, guías y protocolos del Minsa respecto a la Vacunación del VPH y de la investigación realizada por Adrianzén, Villalobos y Lloclla (33)

Para analizar la información, se aplicó la prueba de Chi-cuadrado ( $\chi^2$ ), con un nivel de significancia de  $p < 0.05$ . Este análisis reveló que algunos indicadores no mostraron relación estadísticamente significativa, indicando su independencia:

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

$\chi^2$ : Chi cuadrado

$e_i$ : frecuencia esperada

$o_i$ : frecuencia observada

### 3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### Validez

La validez del instrumento se determinó mediante juicio de expertos, asegurando que los ítems reflejen el contenido a medir.

$$Ivje = \frac{PO}{75} 100$$

Donde:

Ivje = Índice de validación de juicio de expertos

PO = Puntaje obtenido según evaluación del experto

Escala de validación de juicio de expertos

- |      |          |                        |
|------|----------|------------------------|
| i)   | 00 – 20% | Muy baja/observado     |
| ii)  | 21 – 40% | Baja/observado         |
| iii) | 41 – 60% | Regular/observado      |
| iv)  | 61 – 80% | Alta/requiere reajuste |

81 – 100%                      Muy alta/apto aplicable

Se valoró la confiabilidad del estudio utilizando los resultados obtenidos

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,655	17

La prueba realizada indica que el instrumento tiene una confiabilidad aceptable.

### 3.8. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para la recolección de datos se realizó en 2 instituciones de nivel primario y secundario buscando estudiantes de 9 a 13 años.



Se presento cartas pidiendo autorización para ingreso a la institución educativa.

Se coordino los días de asistencia cuando tuvieron reuniones de padres de familia y actividades de escuela de padres donde se pudo abordar a los padres con información y consentimiento para su aceptación y responder las preguntas de los instrumentos de investigación.

El proceso de recojo de datos se realizó en diferentes fechas hasta que se completaron los 94 padres que fueron parte de la muestra propuesta la cual estuvo coordinada con la dirección y áreas de docentes que permitieron el ingreso para la recolección de datos.

Una vez que se completó las fichas físicas de recojo de datos se codifico e ingreso a una base de datos y fueron procesados con el programa SPSS. Los hallazgos se evidenciaron en tablas de frecuencias adjuntas. Se realizó un análisis estadístico utilizando la prueba de Chi-cuadrado de Pearson ( $p < 0.05$ ), con un intervalo de confianza del 95%, para una interpretación integral de cada indicador.



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### RESULTADOS

Siendo nuestro objetivo principal: Analizar los determinantes que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud Caracoto 2024

En base a la propuesta del objetivo general se ha abordado según los objetivos específicos:

- Identificar las creencias que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.
- Precisar los conocimientos que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.
- Identificar las medidas preventivas que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años
- Evaluar la actitud frente a la vacuna del VPH en progenitores de niños de 9 a 13 años

Tabla 1. Creencias sobre vías de trasmisión del virus que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.

Creencias sobre vías de trasmisión del virus	Actitud frente a la vacunación del VPH				Total	
	Favorable		No favorable		fi	%
	fi	%	fi	%		
Contacto físico manos, abrazos	4	4,3	4	4,3	8	8,5
Vía sexual	50	53,2	26	27,7	76	80,9
No sabe no precisa	2	2,1	8	8,5	10	10,6
Total	56	59,6	38	40,4	94	100,0

Fuente: Fuente: Entrevista y cuestionario de actitud frente a la vacunación VPH

$$X^2_{cal} = 8,026$$

$$X^2_{Tab} = 5,992$$

$$p = 0.018$$

$$G.L = 2$$

prueba estadística significativa



En primer objetivo específico fue de identificar las creencias que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto para lo cual se ilustra los hallazgos:

La tabla 1 nos muestra las creencias sobre vías de transmisión del virus que incluyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años se encontró que en el 80,9% tienen la creencia que se trasmite por vía sexual el virus, el 10,6% refiere que no sabe no precisa como se trasmite el virus y en el 8,5% tienen la creencia que se trasmite por contacto físico, manos, abrazos el virus.

De los padres de los niños con actitud no favorable el 27,7% tienen la creencia que se trasmite por vía sexual el virus, el 8,5% refiere que no sabe no precisa como se trasmite el virus y en el 4,3% tienen la creencia que se trasmite por contacto físico, manos, abrazos el virus. Y los padres de los niños con actitud favorable el 53,2% tienen la creencia que se trasmite por vía sexual el virus, el 4,3% tienen la creencia que se trasmite por contacto físico, manos, abrazos el virus y el 2,1% refiere que no sabe no precisa como se trasmite el virus.

Se ha realizado el análisis de la relacionalidad entre las creencias sobre vías de transmisión del virus con la actitud respecto a la vacunación la prueba de chi-cuadrado no paramétrica ( $\alpha = 0.05$ ) mostró una asociación numéricamente significativa ( $\chi^2$  calculado = 8.026;  $\chi^2$  tabulado = 5.992; gl = 2; p = 0.018), siendo significativa la prueba con lo que se acepta que existe relación entre las creencias sobre vías de transmisión del virus con la actitud frente a la vacunación en padres de niños de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto



El presente estudio denota en el 80,9% tienen la creencia que el virus se trasmite por vía sexual, existen algunos estudios como el realizado por Sanchez R, et al. (23) demuestra que la información sobre el virus y su vacuna es bajo, en padres de Chihuahua, Mexico.

En otro estudio realizado Cano B, et al, (24) se encuestó a 335 padres de diferentes unidades educativas de Cliza, revelando una alta aceptación y conocimiento positivo sobre la vacuna contra el VPH.

.

Tabla 2. Creencias sobre la vacuna protege contra verrugas genitales y enfermedades de transmisión sexual que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.

Creencias sobre la vacuna protege contra verrugas genitales y ETS	Actitud frente a la vacunación del VPH				Total	
	Favorable		No favorable		<i>fi</i>	%
	<i>fi</i>	%	<i>Fi</i>	%		
No	40	42,6	13	13,8	53	56,4
Si	16	17,0	25	26,6	41	43,6
Total	56	59,6	38	40,4	94	100,0

Fuente: Fuente: Entrevista y cuestionario de actitud frente a la vacunación VPH

$$X^2_{cal} = 12,751$$

$$X^2_{Tab} = 3,715$$

$$p = 0.000$$

$$G.L = 1$$

prueba estadística significativa

La tabla 2 nos muestra las creencias sobre la vacuna protege contra verrugas genitales y padecimientos de transmisión sexual que incluyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años se encontró que en el 56,4% no cree que la vacuna se bueno para proteger de las verrugas genitales y afecciones de transmisión sexual, el 43,6% si cree que es bueno la vacuna para las verrugas genitales y afecciones de transmisión sexual.

De los padres de los niños con actitud no favorable el 26,6% si cree que es bueno la vacuna para las verrugas genitales y afecciones de transmisión sexual, el 13,8% no cree que la vacuna protege contra las verrugas genitales y enfermedades de transmisión sexual. Y los padres de los niños con actitud favorable el 42,6% no cree que la vacuna se bueno para proteger de las verrugas genitales y afecciones de transmisión sexual, el 17,0% si cree que la vacuna protege contra las verrugas genitales y enfermedades de transmisión sexual.

Se ha realizado el análisis de la relación entre las creencias sobre la vacuna protege contra verrugas genitales y afecciones de transmisión sexual con la actitud frente a la inmunización realizado mediante la prueba de chi-cuadrado no paramétrica ( $\alpha = 0.05$ ), mostró una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2_{\text{calculado}} = 12.751$ ;  $\chi^2_{\text{tablado}} = 3.715$ ;  $gl = 1$ ;  $p < 0.001$ ), siendo significativa la prueba con lo que se acepta que existe relación entre las creencias sobre la vacuna protege contra verrugas genitales y padecimientos de transmisión sexual con la actitud frente a los iyectables en padres de niños de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto

Los estudiantes que participaron del estudio de Lema LA (28) Es fundamental mejorar la comprensión del VPH para que los estudiantes tomen medidas



preventivas y eviten el desarrollo de cáncer cérvico uterino. Es crucial explicar a las féminas el esquema de inyección contra el VPH, su función y su importancia para protegerse de esta enfermedad.

Tabla 3. Conocimiento del agente causal del cancer del cuello uterino que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.

Conocimiento del agente causal del cancer cuello uterino	Actitud frente a la vacunación del VPH				Total	
	Favorable		No favorable		<i>fi</i>	<i>%</i>
	<i>fi</i>	<i>%</i>	<i>fi</i>	<i>%</i>		
Virus	47	50,0	11	11,7	58	61,7
Bacteria	5	5,3	15	16,0	20	21,3
Hongos	1	1,1	6	6,4	7	7,4
No precisa	3	3,2	6	6,4	9	9,6
Total	56	59,6	38	40,4	94	100,0

Fuente: Fuente: Entrevista y cuestionario de actitud frente a la vacunación VPH

$$X^2_{cal} = 29,553$$

$$X^2_{Tab} = 7,815$$

$$p = 0.000$$

$$G.L = 3$$

prueba estadística significativa



En segundo objetivo específico planteado fue de precisar los conocimientos que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud Caracoto 2024

La tabla 3 nos muestra el conocimiento del agente causal del cancer del cuello uterino que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años se encontró que en el 61,7% tiene conocimiento que la enfermedad la provoca el virus, el 21,3% tiene conocimiento que la enfermedad la provoca la bacteria, el 9,6% no precisa el agente causal de la enfermedad, el 7,4% tiene conocimiento que la enfermedad la provoca los hongos.

De los padres de los niños con actitud no favorable el 16,0% tiene conocimiento que la enfermedad la provoca la bacteria, el 11,7% tiene conocimiento que la enfermedad la provoca el virus, el 6,4% tiene conocimiento que la enfermedad la provoca los hongos, el 6,4% no precisa el agente causal de la enfermedad. Y los padres de los niños con actitud favorable el 50,0% tiene conocimiento que la enfermedad la provoca el virus, el 5,3% tiene conocimiento que la enfermedad la provoca la bacteria, el 3,2% no precisa el agente causal de la enfermedad, el 1,1% tiene conocimiento que la enfermedad la provoca los hongos.

Se ha realizado el análisis de la relación entre el conocimiento del agente causal del CACU con la actitud respecto a la vacuna, la prueba de chi-cuadrado no paramétrica ( $\alpha = 0.05$ ) mostró una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2_{calculado} = 29.553$ ;  $\chi^2_{tablado} = 7.815$ ;  $gl = 3$ ;  $p < 0.001$ ), siendo significativa la prueba con lo que se acepta que existe relación entre el conocimiento del agente causal del virus con la actitud frente a la vacunación en padres de niños de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto



Según el trabajo de Astonitas EJ (29) De los 244 padres encuestados, el 63% mostró un buen nivel de saberes sobre la vacuna contra el VPH, el 34.6% un nivel regular y el 1.7% un nivel deficiente. El estudio indica que un buen nivel de discernimiento se asocia con una mayor probabilidad de vacunarse.

.

Tabla 4. Conocimiento de la infección del papiloma humano que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.

Conocimiento de la infección del papiloma humano	Actitud frente a la vacunación del VPH				Total	
	Favorable		No favorable		<i>fi</i>	<i>%</i>
	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>fi</i>	<i>%</i>		
Una enfermedad pasajera	3	3,2	2	2,1	5	5,3
Infección de transmisión sexual	51	54,3	22	23,4	73	77,7
Es una enfermedad	2	2,1	6	6,4	8	8,5
No se	0	0,0	8	8,5	8	8,5
Total	56	59,6	38	40,4	94	100,0

Fuente: Fuente: Entrevista y cuestionario de actitud frente a la vacunación VPH

$$X^2_{cal} = 18,969$$

$$X^2_{Tab} = 7,815$$

$$p = 0.000$$

$$G.L = 3$$

prueba estadística significativa



La tabla 4 nos muestra el conocimiento de la infección del papiloma humano que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años se encontró que en el 77,7% refiere que es una infección de transmisión sexual, 8,5% refiere que el virus es una enfermedad, el 8,5% refiere que no sabe por qué se produce el virus, el 5,3% refiere que el virus es una enfermedad pasajera.

De los padres de los niños con actitud no favorable el 23,4% refiere que el virus es una infección de transmisión sexual, 8,5% refiere que no sabe por qué se produce el virus, el 6,4% refiere que el virus es una enfermedad, el 2,1% refiere que el virus es una enfermedad pasajera. Y los padres de los niños con actitud favorable el 54,3% refiere que el virus es una infección de transmisión sexual, 3,2% refiere que el virus es una enfermedad pasajera, el 2,1% refiere que el virus es una enfermedad.

Se ha realizado el análisis de la relación entre el conocimiento de la infección del papiloma humano con la actitud frente a la vacunación mediante la prueba de chi-cuadrado no paramétrica ( $\alpha = 0.05$ ), mostró una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2$ calculado = 18.969;  $\chi^2$ tablado = 7.815; gl = 3;  $p < 0.001$ ), siendo significativa la prueba con lo que se acepta que existe relación entre el conocimiento de la infección del VPH con la actitud frente a la vacunación en progenitores de niños de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto

En el presente estudio se ha encontrado que el 77,7% expresaron que es una infección transmitida por vía sexual.



Según Adrianzen AI (33), A pesar de un buen nivel de discernimiento sobre el VPH, la actitud hacia la vacunación muestra una alta tasa de indiferencia.

Tabla 5. Conocimiento del área del cuerpo que afecta el virus del papiloma humano que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.

Conocimiento del área del cuerpo que afecta el VPH	Actitud frente a la vacunación del VPH				Total	
	Favorable		No favorable		fi	%
	fi	%	fi	%		
Al hígado	0	0,0	2	2,1	2	2,1
Al corazón	3	3,2	0	0,0	3	3,2
Al útero	52	55,3	28	29,8	80	85,1
Al riñón	0	0,0	3	3,2	3	3,2
No sabe/no precisa	1	1,1	5	5,3	6	6,4
Total	56	59,6	38	40,4	94	100,0

Fuente: Fuente: Entrevista y cuestionario de actitud frente a la vacunación VPH

$$X^2_{cal} = 14,969$$

$$X^2_{Tab} = 9,488$$

$$p = 0.005$$

$$G.L = 4$$

prueba estadística significativa



La tabla 5 nos muestra el conocimiento del área del cuerpo que afecta el VPH que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VHP en padres de niños de 9 a 13 años se encontró que en el 85,1% el VPH afecta el útero, el 6,4% no sabe/ no precisa la parte del cuerpo que afecta el VPH, el 3,2% el VPH afecta el corazón, el 3,2% el virus afecta el riñón, el 2,1% el VPH afecta el hígado.

De los padres de los niños con actitud no favorable el 29,8% el VPH afecta el útero, el 5,3% no sabe/ no precisa la parte del cuerpo que afecta el VPH, el 3,2% el virus afecta el riñón, el 2,1% el VPH afecta el hígado. Y los padres de los niños con actitud favorable el 55,3% el VPH afecta el útero, el 3,2% el virus afecta el corazón, el 1,1% no sabe/ no precisa la parte del cuerpo que afecta el virus.

Se ha realizado el análisis de la relación entre el conocimiento del área del cuerpo que afecta el virus con la actitud frente a la inmunización con la prueba de chi-cuadrado no paramétrica ( $\alpha = 0.05$ ) reveló una asociación estadísticamente significativa ( $\chi^2_{\text{calculado}} = 14.969$ ;  $\chi^2_{\text{tablado}} = 9.488$ ;  $gl = 4$ ;  $p = 0.005$ ), siendo significativa la prueba con lo que se acepta que existe relación entre el conocimiento del área del cuerpo que afecta el virus con la actitud frente a la vacunación en padres de niños de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto.

En el presente estudio en mas del 85% de padres manifestaron que la infección del papiloma humano ataca principalmente al útero, lo cual este conocimiento favorece una actitud hacia la vacunación pero no se evidencia en las coberturas de vacunación.

Según el estudio de Callacna KE (32) Respecto al conocimiento general, se observó una distribución donde la mayor parte de los encuestados (73.81%)



reportó un alto nivel, seguido de un 21.43% con nivel medio y un 4.76% con nivel bajo. Similarmente, en la dimensión específica de "conocer", el 72.62% presentó un nivel alto de conocimiento.

Tabla 6. Conocimiento de las formas de transmisión del VPH que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.

Conocimiento de las formas de transmisión del VPH	Actitud frente a la vacunación del VPH				Total	
	Favorable		No favorable		fi	%
	fi	%	fi	%		
Por la ropa, toallas, papel higiénico, jabón	6	6,4	11	11,7	17	18,1
Relaciones sexuales	49	52,1	23	24,5	72	76,6
No se	1	1,1	4	4,3	5	5,3
Total	56	59,6	38	40,4	94	100,0

Fuente: Fuente: Entrevista y cuestionario de actitud frente a la vacunación VPH

$$X^2_{cal} = 9,563$$

$$X^2_{Tab} = 5,991$$

$$p = 0.008$$

$$G.L = 2$$

prueba estadística significativa



La tabla 6 nos muestra el conocimiento de las formas de transmisión VPH que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VHP en padres de niños de 9 a 13 años se encontró que en el 76,6% tiene el conocimiento que el VPH se transmite por las relaciones sexuales, el 18,1% tiene el conocimiento que se transmite por la ropa, toallas, papel higiénico, jabón, el 5,3% no sabe como se transmite el virus.

De los padres de los niños con actitud no favorable el 24,5% tiene el conocimiento que el VPH se transmite por las relaciones sexuales, el 11,7% tiene el conocimiento que se transmite por la ropa, toallas, papel higiénico, jabón, el 4,3% no sabe cómo se transmite el virus. Y los padres de los niños con actitud favorable el 52,1% tiene el conocimiento que se transmite por las relaciones sexuales, el 6,4% tiene el conocimiento que se transmite por la ropa, toallas, papel higiénico, jabón, el 1,1% no sabe como se transmite el virus.

Se ha realizado el análisis de la relación entre el conocimiento de las formas de transmisión con la actitud frente a la vacunación la prueba de chi-cuadrado no paramétrica ( $\alpha = 0.05$ ) mostró una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2_{\text{calculado}} = 9.563$ ;  $\chi^2_{\text{tablado}} = 5.991$ ;  $gl = 2$ ;  $p = 0.008$ ), siendo significativa la prueba con lo que se acepta que existe relación entre el conocimiento de las formas de transmisión con la actitud respecto a la vacuna en padres de niños de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto

Más del 70% de padres manifestaron que la principal forma de transmisión del VPH es por vía sexual siendo este un conocimiento importante, pero existen otros factores que no facilitan que las coberturas sean adecuadas frente a la prevención del cáncer del cuello uterino.



El estudio muestra mas del 58% la presencia de la tos por mas de 15 días como parte del conocimiento sobre la enfermedad estudios como el realizado por Meson y Ramirez (14), se evidenció que el 52 % de los estudiantes tenía un alto nivel de conocimiento, otro estudio realizado por Condori (18) encontró el 49,5% reportaron un nivel de "Conocimientos Medio"

Según el trabajo de Lozada MK (34) Si bien el 69% de los progenitores conoce la vacuna contra el VPH, con un 79.6% familiarizado con sus generalidades y un 77% con su administración, un 52.2% mostró rechazo a la misma. Un porcentaje significativo también manifestó indiferencia

Tabla 7. Conocimiento de las consecuencias del VPH que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.

Conocimiento de las consecuencias del VPH	Actitud frente a la vacunación del VPH				Total	
	Favorable		No favorable		<i>fi</i>	%
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%		
Verrugas en genitales	1	1,1	11	11,7	12	12,8
Cáncer cuello uterino en mujer	48	51,1	19	20,2	67	71,3
No tener hijos	5	5,3	6	6,4	11	11,7
No sabe	2	2,1	2	2,1	4	4,3
Total	56	59,6	38	40,4	94	100,0

Fuente: Fuente: Entrevista y cuestionario de actitud frente a la vacunación VPH

$$X^2_{cal} = 18,197$$

$$X^2_{Tab} = 7,815$$

$$p = 0.000$$

$$G.L = 3$$

prueba estadística significativa



La tabla 7 nos muestra el conocimiento de las consecuencias del VPH que incluyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años se encontró que en el 71,3% refiere que las consecuencias de virus es el cáncer de cuello en la mujer, el 12,8% refiere que las consecuencias de virus son las verrugas en genitales, el 11,7% refiere que las consecuencias de virus es no tener hijos, el 4,3% no sabe refiere las consecuencias de virus.

De los padres de los niños con actitud no favorable el 20,2% refiere que las consecuencias de VPH es el cáncer de cuello en la mujer, el 11,7% refiere que las consecuencias de virus son las verrugas en genitales, el 6,4% refiere que las consecuencias de virus es no tener hijos, el 2,1% no sabe refiere las consecuencias de virus. Y los padres de los niños con actitud favorable el 51,1% refiere que las consecuencias de VPH es el cáncer de cuello en la mujer, el 5,3% refiere que las consecuencias de virus es no tener hijos, el 2,1% no sabe refiere las consecuencias de VPH, el 1,1% las consecuencias de VPH son las verrugas en genitales.

Se ha realizado el análisis de la relación entre el conocimiento de las consecuencias del VPH con la actitud frente a la vacunación la prueba de chi-cuadrado no paramétrica ( $\alpha = 0.05$ ) mostró una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2_{\text{calculado}} = 18.197$ ;  $\chi^2_{\text{tablado}} = 7.815$ ;  $gl = 3$ ;  $p < 0.001$ ), siendo significativa la prueba con lo que se acepta que existe relación entre el discernimiento de las consecuencias del virus con la actitud frente a la vacunación en padres de niños de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto En el trabajo de Sanchez E, (40) Las madres tienen una percepción de la vacuna contra el VPH que está influenciada por su acceso a la información, la



educación sobre la vacuna y su reconocimiento de los posibles consecuencias adversas. En resumen, la aceptación o rechazo de la vacuna depende del nivel de información y las creencias que poseen

Tabla 8. Medidas preventivas de las formas de prevención del cáncer cuello uterino que influyen sobre la actitud respecto a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.

Medidas preventivas de las formas de prevención del cáncer cuello uterino	Actitud frente a la vacunación del VPH				Total	
	Favorable		No favorable		fi	%
	fi	%	fi	%		
Vacunación	42	44,7	20	21,3	62	66,0
Uso de condón	5	5,3	6	6,4	11	11,7
No tener relaciones sexuales	3	3,2	10	10,6	13	13,8
Otra	5	5,3	0	0,0	5	5,3
No sabe	1	1,1	2	2,1	3	3,2
Total	56	59,6	38	40,4	94	100,0

Fuente: Fuente: Entrevista y cuestionario de actitud frente a la vacunación VPH

$$X^2_{cal} = 14,069$$

$$X^2_{Tab} = 9,488$$

$$p = 0.007$$

$$G.L = 4$$

prueba estadística significativa

En tercer objetivo específico planteado fue de identificar las medidas preventivas que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del vph en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud Caracoto 2024.

La tabla 8 nos muestra las medidas preventivas de las formas de prevención del cáncer cuello uterino sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años se encontró que en el 66,0% refiere la medida de prevención la vacunación, el 13,8% refiere la medida de prevención es no tener relaciones sexuales, el 11,7% refiere la medida de prevención es el uso de condón, el 5,3% refiere otra medida de prevención, el 3,2% no sabe las medidas de prevención.

De los padres de los niños con actitud no favorable el 21,3% refiere la medida de prevención la vacunación, el 10,6% refiere la medida de prevención es no tener relaciones sexuales, el 6,4% refiere la medida de prevención es el uso de condón, el 2,1% no sabe las medidas de prevención. Y los padres de los niños con actitud favorable el 44,7% refiere la medida de prevención la vacunación, el 5,3% refiere la medida de prevención es el uso de condón, el 5,3% refiere otra medida de prevención, el 3,2% refiere la medida de prevención es no tener relaciones sexuales, el 1,1% no sabe las formas de prevención del cáncer de cuello uterino.

Se ha realizado el análisis de la relación entre las formas de prevención del cáncer cuello uterino con la actitud frente a la vacunación la prueba de chi-cuadrado no paramétrica ( $\alpha = 0.05$ ), mostró una asociación estadísticamente significativa ( $\chi^2_{\text{calculado}} = 14.069$ ;  $\chi^2_{\text{tablado}} = 9.488$ ;  $gl = 4$ ;  $p = 0.007$ ), siendo significativa la prueba con lo que se acepta que existe relación entre las formas



de prevención del cáncer cuello uterino con la actitud frente a la vacunación en padres de niños de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto

En el presente estudio mas del 66% de padres manifiestan y están conscientes que la vacunación contra el VPH es la principal herramienta para impedir el cáncer de cuello uterino, ya que este virus es la principal causa de la enfermedad.

El trabajo de Ramos de la cruz R (38) De 63 madres de alumnos de quinto de primaria, el 78% aceptó la vacunación para el VPH.

Tabla 09. Medidas preventivas de la edad de inicio de vacuna del virus que influyen sobre la actitud respecto a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.

Medidas preventivas de la edad de inicio de vacuna del virus	Actitud frente a la vacunación del VPH				Total	
	Favorable		No favorable		fi	%
	fi	%	fi	%		
11 a 12 años	6	6,4	10	10,6	16	17,0
9 a 10 años	37	39,4	11	11,7	48	51,1
7 a 8 años	13	13,8	15	16,0	26	29,8
No sabe/ no precisa	0	0,0	2	2,1	2	2,1
Total	56	59,6	38	40,4	94	100,0

Fuente: Fuente: Entrevista y cuestionario de actitud frente a la vacunación VPH

$$X^2_{cal} = 14,304$$

$$X^2_{Tab} = 7,815$$

$$p = 0.003$$

$$G.L = 3$$

prueba estadística significativa



La tabla 9 nos muestra las medidas preventivas de la edad de inicio de vacuna del virus sobre la actitud frente a la vacuna del vph en padres de niños de 9 a 13 años se encontró que en el 51,1% refiere que la edad de inmunización es de 9 a 10 años, el 29,8% refiere que la edad de inmunización es de 7 a 8 años, el 17,0% refiere que la edad de inmunización es de 11 a 12 años, el 2,1% no sabe/ no precisa de la edad de vacunación.

De los padres de los niños con actitud no favorable el 16,0% refiere que la edad de inmunización es de 7 a 8 años, el 11,7% refiere que la edad de inmunización es de 9 a 10 años, el 10,6% refiere que la edad de inmunización es de 11 a 12 años, el 2,1% no sabe/ no precisa de la edad de vacunación. Y los padres de los niños con actitud favorable el 39,4% refiere que la edad de inmunización es de 9 a 10 años, el 13,8% refiere que la edad de inmunización es de 7 a 8 años, el 6,4% refiere que la edad de inmunización es de 11 a 12 años.

Se ha realizado el análisis de la relación entre las formas de prevención de la edad de inicio de vacuna del virus con la actitud frente a la inmunización la prueba de chi-cuadrado no paramétrica ( $\alpha = 0.05$ ) mostró una asociación estadísticamente significativa ( $\chi^2$ calculado = 14.069;  $\chi^2$ tablado = 9.488; gl = 4; p = 0.007), siendo significativa la prueba con lo que se acepta que existe relación entre las formas de prevención de la edad de inicio de vacuna del virus con la actitud frente a la vacunación en padres de niños de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto

En el estudio presentado mas del 51% manifiestan que debe iniciarse entre los 9 a 10 años, siendo esta edad recomendada en la norma técnica de inmunización que contempla el calendario de vacunación en el Perú.



Según el trabajo de Mongragon JS (35), De una muestra de 88 madres (de un total de 140), la mayoría (52%) presentó una deserción regular sobre la vacuna contra el VPH. Dentro de este grupo, la aceptación fue del 24%, mientras que el 28% la rechazó. Solo un 3% mostró un buen conocimiento y aceptó la vacuna.

Tabla 10. Medidas preventivas de la zona de administración de vacuna del virus que influyen sobre la actitud frente a la VPH humano en padres de niños de 9 a 13 años.

Medidas preventivas de la zona de administración de vacuna del virus	Actitud frente a la vacunación del VPH				Total	
	Favorable		No favorable		fi	%
	fi	%	fi	%		
Hombro	40	42,6	14	14,9	54	57,4
Nalga	6	6,4	8	8,5	14	14,9
Abdomen	2	2,1	4	4,3	6	6,4
Otro	6	6,4	6	6,4	12	12,8
No sabe	2	2,1	6	6,4	8	8,5
Total	56	59,6	38	40,4	94	100,0

Fuente: Fuente: Entrevista y cuestionario de actitud frente a la vacunación VPH

$$X^2_{cal} = 12,482$$

$$X^2_{Tab} = 9,488$$

$$p = 0.014$$

$$G.L = 4$$

prueba estadística significativa

La tabla 10 nos muestra las medidas preventivas de la zona de administración de vacuna del virus sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años se encontró que en el 57,4% precisa que la zona de vacuna para el VPH es el hombro, el 14,9% precisa que la zona de vacunación es la nalga, el 12,8% precisa que la zona de vacunación del VPH es otro, el 8,5% de padres no sabe la zona de vacunación del VPH, el 6,4% precisa que la zona de vacunación del VPH se da en el abdomen.

De los padres de los niños con actitud no favorable el 14,9% precisa que la zona de vacunación del VPH es el hombro, el 8,5% precisa que la zona de vacunación del VPH es la nalga, el 6,4% precisa que la zona de vacunación es otro, el 6,4% precisa que no sabe la zona de vacuna para el virus, el 4,3% precisa que la zona de vacunación del VPH es el abdomen. Y los padres de los niños con actitud favorable el 42,6% precisa que la zona de vacunación del VPH es el hombro, el 6,4% precisa que la zona de vacunación es la nalga, el 6,4% precisa que la zona de vacunación del VPH es otro, el 2,1% precisa que no sabe la zona de vacunación, el 2,1% precisa que la zona de vacunación del VPH es el abdomen.

Se ha realizado el análisis de la relación entre las formas de prevención de la zona de administración de vacuna del virus con la actitud frente a la vacunación la prueba de chi-cuadrado no paramétrica ( $\alpha = 0.05$ ) mostró una asociación estadísticamente significativa ( $\chi^2_{calculado} = 12.482$ ;  $\chi^2_{tablado} = 9.488$ ;  $gl = 4$ ;  $p = 0.014$ ), siendo significativa la prueba con lo que se acepta que existe relación entre las formas de prevención de la zona de administración de vacuna del VPH con la actitud frente a la vacunación en padres de niños de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto



En el 57,4% de padres opinaron que la vacunación del VPH se da a nivel del hombro, tal vez no precisando que se da en el musculo deltoides y que esta presenta algunos efectos locales.

Según el trabajo de Fonseca JD (36) indica que la falta de deserción sobre la vacuna contra el VPH entre los progenitores, demostrada por respuestas mayoritariamente incorrectas, contribuye a una baja tasa de aceptación de la vacuna.

.

Tabla 11. Medidas preventivas del intervalo de vacunación que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.

Medidas preventivas del intervalo de vacunación	Actitud frente a la vacunación del VPH				Total	
	Favorable		No favorable		<i>fi</i>	%
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%		
1 mes	5	5,3	6	6,4	11	11,7
2 meses	40	42,6	8	8,5	48	51,1
3 meses	4	4,3	6	6,4	10	10,6
No sabe	7	7,4	18	19,1	25	26,6
Total	56	59,6	38	40,4	94	100,0

Fuente: Fuente: Entrevista y cuestionario de actitud frente a la vacunación VPH

$$X^2_{cal} = 24,101$$

$$X^2_{Tab} = 7,815$$

$$p = 0.000$$

$$G.L = 3$$

prueba estadística significativa



La tabla 11 nos muestra las medidas preventivas del intervalo de vacunación sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años se encontró que en el 51,1% refiere un intervalo de vacunación de 2 meses, el 26,6% refiere que no sabe el intervalo de vacunación, el 11,7% refiere un intervalo de vacunación de 1 mes, el 10,6% refiere un intervalo de vacunación de 3 meses.

De los padres de los niños con actitud no favorable el 19,1% refiere que no sabe el intervalo de vacunación, el 8,5% refiere un intervalo de vacunación de 2 meses, el 6,4% refiere un intervalo de vacunación de 1 mes, el 6,4% refiere un intervalo de vacunación de 3 meses. Y los padres de los niños con actitud favorable el 42,6% refiere un intervalo de vacunación de 2 meses, el 7,4% refiere que no sabe el intervalo de vacunación, el 5,3% refiere un intervalo de vacunación de 1 mes, el 4,3% refiere un intervalo de vacunación de 3 meses.

Se ha realizado el análisis de la relación entre las formas de prevención del intervalo de vacunación con la actitud frente a la inmunización con la prueba de chi-cuadrado no paramétrica ( $\alpha = 0.05$ ) mostró una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2$ calculado = 24.101;  $\chi^2$ tablado = 7.815; gl = 3;  $p < 0.001$ ), siendo significativa la prueba con lo que se acepta que existe relación entre las formas de prevención del intervalo de vacunación con la actitud frente a la vacunación en padres de niños de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto

Más del 50% de la población que participó en el estudio manifestaron que el intervalo de vacunación era de 2 meses.

El estudio de Ramos de la Cruz R (38) el discernimiento de las madres sobre la vacuna contra el VPH es mayoritariamente regular (60%), con un 34% mostrando



un nivel bajo. A pesar de esto, la aceptación de la vacuna es alta (78%), mientras que el 22% la rechaza.

Tabla 12. Medidas preventivas de los efectos de la vacunación que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.

Medidas preventivas de los efectos de la vacunación	Actitud frente a la vacunación del VPH				Total	
	Favorable		No favorable		<i>fi</i>	%
	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%		
Efectos locales: dolor, enrojecimiento zona	34	36,2	9	9,6	42	45,7
Efectos sistémicos: malestar general, náusea, vómitos	8	8,5	9	9,6	17	18,1
Efectos locales y sistémicos	5	5,3	4	4,3	9	9,6
No sabe/ no precisa	9	9,6	16	17,0	25	26,6
Total	56	59,6	38	40,4	94	100,0

Fuente: Fuente: Entrevista y cuestionario de actitud frente a la vacunación VPH

$$X^2_{cal} = 13,721$$

$$X^2_{Tab} = 7,815$$

$$p = 0.003$$

$$G.L = 3$$

prueba estadística significativa



La tabla 12 nos muestra las medidas preventivas de los efectos de la vacunación sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años se encontró que en el 45,7% precisan efectos locales: dolor, enrojecimiento en la zona, el 26,6% no sabe/no precisa de los efectos de vacunación, el 18,1% precisa efectos sistémicos: malestar general, náusea, vómitos, el 9,6% precisa efectos locales y sistémicos.

De los padres de los niños con actitud no favorable el 17,0% no sabe/no precisa de los efectos de vacunación, el 9,6% precisan efectos locales: dolor, enrojecimiento en la zona, el 9,6% precisa efectos sistémicos: malestar general, náusea, vómitos, el 4,3% precisa efectos locales y sistémicos. Y los padres de los niños con actitud favorable el 36,2% precisan efectos locales: dolor, enrojecimiento en la zona, el 9,6% no sabe/no precisa de los efectos de vacunación, el 8,5% precisa efectos sistémicos: malestar general, náusea, vómitos, el 5,3% precisa efectos locales y sistémicos.

Se ha realizado el análisis de la relación entre las formas de prevención de los efectos de la vacunación con la actitud frente a la inmunización con la prueba de chi-cuadrado no paramétrica ( $\alpha = 0.05$ ) mostró una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2_{\text{calculado}} = 13.721$ ;  $\chi^2_{\text{tablado}} = 7.815$ ;  $gl = 3$ ;  $p = 0.003$ ), siendo significativa la prueba con lo que se acepta que existe relación entre las formas de prevención de los efectos de la vacunación con la actitud frente a la vacunación en padres de niños de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto



Según el trabajo de Cano C (24) en 335 padres de Cliza reveló que, a pesar de la alta aprobación de la vacuna contra el VPH, un 18% mostró reticencia, expresando temor e inseguridad.

Tabla 13. Medidas preventivas de la decisión de vacunación que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.

Medidas preventivas de la decisión de vacunación	Actitud frente a la vacunación del VPH				Total	
	Favorable		No favorable		fi	%
	fi	%	fi	%		
Aceptación inmediata	28	29,8	6	6,4	34	36,2
Aceptación otro día	27	28,7	16	17,0	43	45,7
No acepto vacuna	1	1,1	16	17,0	17	18,1
Total	56	59,6	38	40,4	94	100,0

Fuente: Fuente: Entrevista y cuestionario de actitud frente a la vacunación VPH

$$X^2_{cal} = 27,859$$

$$X^2_{Tab} = 5,991$$

$$p = 0.000$$

$$G.L = 2$$

prueba estadística significativa



La tabla 13 nos muestra las medidas preventivas de la decisión de vacunación sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años se encontró que en el 45,7% ante la vacunación tiene la aceptación otro día, el 36,2% de la decisión de vacunación tiene una aceptación inmediata, el 18,1% no acepta la vacuna contra el virus.

De los padres de los niños con actitud no favorable el 17,0% ante la vacunación tiene la aceptación otro día, el 17,0% no acepta la vacuna contra el virus, el 6,4% tiene una aceptación inmediata. Y los padres de los niños con actitud favorable el 29,8% ante la vacunación tiene una aceptación inmediata, el 28,7% ante la vacunación tiene la aceptación otro día, el 1,1% no acepta la vacuna contra el virus.

Se ha realizado el análisis de la relación entre las formas de prevención de la decisión de vacunación con la actitud frente a la inmunización La prueba de chi-cuadrado no paramétrica ( $\alpha = 0.05$ ) mostró una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2$  calculado = 27.859;  $\chi^2$  tabulado = 5.991; gl = 2;  $p < 0.000$ ), siendo significativa la prueba con lo que se acepta que existe relación entre las formas de prevención de la decisión de vacunación con la actitud frente a la vacunación en padres de niños de 9 a 13 años del Centro de Salud Caracoto

En el estudio se ha encontrado que el 45,7% aceptan para que otro día pueda vacunarse su menor hijo, no siendo esta inmediata frente a los determinantes que condicional en el grado de aceptación o rechazo de la vacunación.

El presente estudio se encontró que el 45,7% ante la vacunación tiene la aceptación de vacunación al día siguiente, existen otros estudios como el realizado por Duran y Tafur (30) reportan que de una muestra (N=81), el 76.5%



de madres o tutores aceptan la vacuna contra el VPH, mientras que el 23.5% la rechaza



Tabla 14. Actitud hacia la vacunación del VPH en padres de niños de 9 a 13 años.

Actitud hacia la vacunación del virus	fi	%
Favorable	56	59,6
No favorable	38	40,4
Total:	94	100,0

Fuente: Encuesta de actitud preventiva de TBC



El cuarto objetivo específico planteado fue de evaluar la actitud respecto a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años

La tabla 14 nos muestra la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años se encontró que en el 59,6% tiene una actitud favorable a la vacunación del VPH, el 40,4% tiene una actitud no favorable a la vacunación del VPH

Según el trabajo de Astonitas E (29) Encontró que la probabilidad de vacunación es significativamente mayor (OR: 3.61; IC 95%: 1.66 - 7.85) entre quienes poseen un buen nivel de conocimiento y actitudes favorables hacia la vacuna

## 4.2 CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Se ha analizado que los determinantes de creencias, los conocimientos y las medidas preventivas influyen sobre la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud Caracoto 2024 la hipótesis general fue aceptada debido a los resultados estadísticamente significativos ( $p < 0.05$ ) de la prueba de Chi-cuadrado (Tablas 1-14)

**SEGUNDA:** Se ha identificado que las creencias sobre las vías de transmisión del VPH en el 80,9% manifestaron que es por vía sexual ( $p=0,018$ ) y el 56,4% manifestaron la creencias sobre la vacuna protege contra verrugas genitales y enfermedades de transmisión sexual ( $p=0,000$ ) los que influyen sobre la actitud respecto a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años. Resultados significativos de la prueba de Chi-cuadrado ( $p < 0.05$ , Tablas 1 y 2) permitieron aceptar la hipótesis específica.

**TERCERA:** El estudio reveló que una mayoría significativa de padres de niños de 9 a 13 años (entre el 61.7% y el 85.1%) demostró conocimiento sobre el VPH, incluyendo su rol como causante del cáncer cervical, su transmisión sexual y las áreas del cuerpo que afecta. Estos resultados, con un valor de  $p$  menor a 0.05 en la prueba de Chi-cuadrado, son estadísticamente significativos, lo que respalda la segunda hipótesis específica del estudio.



- CUARTA:** Se ha identificado que las medidas preventivas en el 66,0% la vacunación es la principal forma de prevención del cáncer del cuello uterino ( $p=0,007$ ), en el 51,1% manifestaron que el inicio de vacunación es de 9 a 10 años ( $p=0,003$ ), en el 57,4% manifestaron que el lugar de administración de la vacuna es el hombro ( $p=0,014$ ), en el 51,1% manifestaron que el intervalo de vacunación es de 2 meses ( $p=0,000$ ), en el 41,7% presentan efectos locales: dolor, enrojecimiento zona ( $p=0,003$ ), en el 45,7% de padres aceptaron recibir la vacuna al día siguiente ( $p=0,000$ ) todos influyen sobre la actitud respecto a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años con hallazgos numéricos significativos ( $p<0.05$ ) con la prueba del  $X^2$ . (Tabla del 8 al 13) por lo que se aceptó la hipótesis específica tercera.
- QUINTA:** Al evaluar la actitud respecto a la vacuna del VPH en padres de niños de 9 a 13 años se obtuvo en el 59,6% una actitud favorable a la vacunación del VPH y el 40,4% presentó una actitud no favorable a la vacunación del VPH



#### 4.3 RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** Al Jefe del Centro de salud coordinar con la responsable de inmunizaciones y promoción de la salud para programar las visitas a las instituciones educativas para realizar las campañas de orientación, de sensibilización respecto al cáncer del cuello uterino y su prevención por la vacunación contra el VPH.

**SEGUNDA:** A la coordinadora de la estrategia promoción de la salud del Centro de Salud Caracote coordinar visitas a las instituciones de educación de nivel primario y secundario para brindar educación sanitaria y entrega de material visual a profesores, padres de familia y estudiantes sobre la importancia de la vacunación y sobre diferentes mitos que existen sobre las vacunas.

**TERCERA:** A responsable de la estrategia nacional de inmunizaciones después de la capacitación a docentes sobre la importancia de la vacunación y el calendario para motivar a los padres para la aceptación de la vacunación del VPH, sobre importancia de la inmunización para su cumplimiento.

**CUARTA:** A la coordinadora de promoción de la salud junto con otros profesionales brindar información y educación sanitaria a los padres, docentes y a los propios menores sobre las diferentes maneras de prevención y el bajo riesgo de efectos frente a la vacunación de los menores de 9 a 13 años.

**CUARTA:** A la coordinadora la estrategia de promoción de la salud coordinar con la dirección de las instituciones educativas y se



brinde actividades educativas al personal de tutores y docentes apoyar en la motivación y remisión de autorizaciones para la vacunación de los menores de 9 a 13 años en las instituciones educativas de la jurisdicción del Centro de Salud de Caracoto.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer cervicouterino. [Internet] 2022 [Consulta: Marzo 28, 28/03/2022] Disponible en: Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
2. Toro-Montoya AI, Tapia- Varela LJ. Virus del Papiloma Humano (VPH) y cáncer. *Editora Médica Colombiana*. 2021;25(2): 467-483. <https://doi.org/10.36384/01232576.431>
3. Nogueira-Rodríguez A. Vaccination in Latin America: Global challenges and feasible solutions. *Am Soc Clin OncolEducBook*. 2019;39:e45-e52. <https://doi.org/10.1200/EDBK249695>
4. Organización Panamericana de Salud. La pandemia de COVID-19 causa el mayor retroceso ininterrumpido de la vacunación en treinta años. [Internet] 2022 [Consulta: Marzo 7, 07/03/2023]. Disponible en: Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2022-pandemia-covid-19-cause-mayor-retroceso-ininterrumpido-vacunacion-treinta-anos>
5. Luna-Chaireza P, Marín-Guevara TG, Prieto-Robles NE. Conocimiento y aceptación de la vacuna VPH por padres de estudiantes de primaria. *Salud y Administración*. 2021;8(22): 15-23. <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/204/156>
6. Munguia-Daza F, Huaranga-Santiago E. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de niñas en primaria. Huánuco. 2017. *Revista Peruana de Investigación en Salud*,



2017;3(2):61-68.

- <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/261>

7. Silva LE, Oliveira ML, Galato D. Receptividade a vacina contra o papilomavírus humano: uma revisao sistemática. *Rev Panam Salud Pública*. 2019;43 (22): 1-9. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2019.22>
8. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Casos nuevos de cáncer registrados en INEN, periodo 2009-2018 (ambos sexos) [Internet]. 2019; 2018: 1-3. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2019/12/INEN2009-2018.pdf>
9. Cáceres-Vilcas HA. Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas preventivas de las enfermedades ginecológicas asociadas al virus del papiloma humano en pacientes del consultorio de ginecología del hospital Antonio Lorena, periodo febrero del 2020 [Tesis de pregrado]. Cusco: Universidad Andina del Cusco. Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
10. Guevara K, Rabanal Y. Conocimiento sobre los factores de riesgo y prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, en mujeres del centro de salud "Baños del inca" Cajamarca - 2017 [Tesis de pregrado]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello. Facultad de Ciencias de la Salud; 2017
11. Ministerio de Salud. Análisis de la situación de cáncer en el Perú, 2018 [Internet]. Lima: Minsa; 2018. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5158.pdf>



12. Municipalidad de Cajamarca. Vigilancia Epidemiológica del Cáncer: Boletín Epidemiológico 2019 [Internet]. Cajamarca: Municaj; 2019. Disponible en: <http://sial.municaj.gob.pe/novedades/boletinepidemiologico-se-ndeg-06-%202019-cajamarca>
13. Edición Médica. Perú elevó a 55% la cobertura de vacunación escolar contra VPH [Internet]. 2016. Disponible en: <https://www.edicionmedica.ec/secciones/latinoamerica/per-elev-a-55-lacobertura-de-vacunaci-n-escolar-contravph-88949>
14. Organización Mundial de la Salud. Consideraciones relativas al consentimiento en la vacunación de niños y adolescentes entre 6 y 17 años. [Internet] 2014 [Consulta: Marzo 21, 21/03/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/considerations-regarding-consent-in-vaccinating-children-and-adolescents-between-6-and-17-years-old>
15. Salazar-Campos A, Reyes-Silva JA. Conocimiento y factores de riesgo del virus del papiloma humano en adolescentes. *Uno Sapiens Boletín Científico de la Escuela Preparatoria*. 2020;2(4): 7-11. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5114>
16. Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Rodríguez- Morales A, Arteaga-Livias K. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco,



- Perú. *Rev Chilena Infectol.* 2020;37(6):94-700. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182020000600694>
17. Jurado C, Acosta L. Nivel de conocimiento de madres, padres y/o cuidadores sobre el Virus de Papiloma Humano (VPH) y su influencia en la cobertura de vacunación. Barrio San Roque y alrededores. *Revista de Salud Pública.* 2017;24(1):33-44. <https://doi.org/10.31052/1853.1180.v24.n1.23645>
18. Barbosa A, Pinedo BH, Marina CE, González VZ. Aceptación de la vacunación del virus papiloma humano en padres de familia de escuelas primarias. *Anuario de Investigación* 2020;1(1):1-5. <http://anuarioinvestigacion.um.edu.mx/index.php/a2020/article/view/58>
19. Torrado-Arenas DM, Álvarez-Pabón Y, González-Castañeda JL, Rivera-Contreras OE, Sosa-Vega CD, González BX, Sepúlveda-Agudelo J. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera, Huila en el 2015. *MÉD.UIS.* 2017;30(1):13-9. <https://doi.org/10.18273/revmed.v30n1-2017001>
20. Luna-Chaireza P, Marín-Guevara TG, Prieto-Robles NE. Conocimiento y aceptación de la vacuna VPH por padres de estudiantes de primaria. *Salud y Administración.* 2021;8(22): 15-23. <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/204/156>
21. Benavides M, Salazar L. Razones que puedes explicar la reducción en la cobertura de vacunación contra el VPH en Colombia. *Rev CES Salud Pública.* 2017;8(1):82-



93. <https://revistas.ces.edu.co/index.php/cessaludpublica/article/view/4423>
22. Viveros F, González P, Volgger K, López C, Zapico F, Zepeda C. Resistencia de padres frente a la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en sus hijas. *Cuad Méd Soc (Chile)*. 2017;57(1):41-47. <https://cuadernosms.cl/index.php/cms/article/view/350>
23. Sánchez RD, Orozco C, Amaro MD, Jiménez V. Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de Chihuahua, México. *Rev Cuid [Internet]*. 2023 diciembre [consultado el 23 de julio de 2024]; 14(3): e16. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732023000300016&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732023000300016&lng=en). Publicación electrónica el 24 de diciembre de 2023. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.3160> .
24. Cano B, Hidalgo CJ. Percepciones y Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y su Vacunación: Un Estudio en Padres de Familia del Municipio de Cliza. *Rev. cient. enferm. UNITEPC [Internet]*. 30 de junio de 2023 [citado 24 de julio de 2024];4(1):14-20. Disponible en: <https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/enfermeria/article/view/101>
25. Pazmiño BJ, Roque JE. Factores de riesgos que influyen en el contagio de virus de Papiloma Humano en mujeres adolescentes en Latinoamérica 2022. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/6708>



26. Martínez GI. et al. Validación del instrumento: conocimientos, creencias y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano 2022 . *Enfermería Global*. 21, 1 (ene. 2022), 328–350. DOI:<https://doi.org/10.6018/eglobal.475591>.
27. González FP, Meléndez EPN, Pino KA, Rodríguez JA. Impacto de la vacuna contra el virus papiloma humano en la disminución del cáncer cérvico uterino en latinoamérica: revisión bibliográfica, 2011-2021. Disponible en: <https://repositorio.uss.cl/handle/uss/8538>
28. Lema-Vera LA, Mesa-Cano IC, Ramírez-Coronel AA, Jaya-Vásquez LC. Conocimiento sobre del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato Cuenca – Ecuador. 2020. [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft\\_3\\_2021/9\\_conocimientos\\_virus.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_3_2021/9_conocimientos_virus.pdf)
29. Astonitas EJ. Nivel de conocimientos y aceptabilidad de la vacuna contra VPH en padres de familia en dos colegios de Lima 2023. Tesis UNMSM. Disponible en repositorio institucional <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/62988a97-1fbd-4da0-a82d-28a90b59a42e>
30. Durán IM, Huaman T . Actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de estudiantes de una institución educativa pública, San Juan De Lurigancho, 2023. Tesis UMA. Disponible en repositorio institucional. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1739/TESIS%20DURAN-HUAMAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



31. Yupanqui J. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, 2022. Tesis UWINER. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7838>
32. Callacna KE, & Rengifo NS. Nivel de conocimiento de las madres sobre vacuna del virus papiloma humano en estudiantes de 5° y 6° grado de institución educativa pública Lima-Surco 2022 [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. <https://hdl.handle.net/11537/34066>
33. Adrianzén AL, Villalobos VA, Lloclla H. Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria. Horizontal. Medicina. [Internet]. 2022 octubre [citado 2024 julio 23] ; 22(4): e1983. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2022000400009&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2022000400009&lng=es). Publicación electrónica 07-dic-2022. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2022.v22n4.08>.
34. Lozada MK. 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 UWIENER. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7840/T061\\_48511603\\_T.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7840/T061_48511603_T.pdf?sequence=1)
35. Mondragón JS. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres del colegio Elvira García y García 2021. Tesis USS. Disponible en:



<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9412/Mondrag%c3%b3n%20Salas%2c%20Jhady%20Steffany.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

36. Fonseca JD. conocimiento y aceptación sobre la vacuna del papiloma humano de padres de familia de menores de 9 a 13 años asistidas al Centro De Salud Ancieta Baja, El Agustino – 2021. Disponible en: [https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5198/UNFV\\_FMHU\\_Fonseca\\_Conche\\_Jan\\_Deyvi\\_Titulo\\_Profesional\\_2021.pdf?sequence=1](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5198/UNFV_FMHU_Fonseca_Conche_Jan_Deyvi_Titulo_Profesional_2021.pdf?sequence=1)
37. Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Rodríguez-Morales AJ., Arteaga-Livias K. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2020 Dic [citado 2024 Jul 23] ; 37( 6 ): 694-700. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182020000600694>
38. Ramos RDP. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la institución educativa 20165. Cañete. 2019. Tesis UNAC. <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5793>
39. Reyes AV. Conocimiento y actitud de los padres de escolares frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano una Institución Educativa Pública febrero 2023. Tesis UPSJB. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/4c5d25f2-f1b2-4018-a09a-8428410bc236>



40. Sanchez EE, Garay AP, & Campos YL. Percepción de las madres sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en una Institución Educativa Pública, 2016. VOL. 6 NÚM. 2 (2019): ACC CIETNA: Para el cuidado de la salud vol. 06. N° 2 (Diciembre 2019) /: Revista De La Escuela De Enfermería, 6(2), 83-93.  
<https://doi.org/10.35383/cietna.v6i2.255>
41. Huanca Y, Huisa J. Eficacia del programa educativo “por un útero feliz” para mejorar los Conocimiento y actitudes hacia la Vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa las Mercedes Juliaca-2016. Tesis UPeU. Disponible en repositorio institucional y en:  
<file:///C:/Users/User/Downloads/admin,+Eficacia+del+programa+educativo.pdf>
42. Soto F, Lacoste JA, Papenfuss RL, Gutiérrez A. El modelo de creencias de salud. Un enfoque teórico para la prevención del sida. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 1997 Jul [citado 2024 Jul 24] ; 71( 4 ): 335-341. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57271997000400002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271997000400002&lng=es).
43. Toro-Montoya AI, Tapia-Vela LJT-V. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. Med Lab [Internet]. 2021;25(2):467–83. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.36384/01232576.431>
44. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Genital infections due to the human papillomavirus. Enferm infecc microbiol clin



- (Engl) [Internet]. 2019;37(5):324–34. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2019.01.010>
45. Peláez JGP, Pacheco IH, Ledezma JCU, del Carmen Alejandra Ceruelos Hernández M. VPH: Generalidades, prevención y vacunación. J Negat No Posit Results [Internet]. 2021 [citado el 18 de mayo de 2023];6(2):283–92. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3767>
46. Moya-Salazar JJ, Rojas-Zumaran VA. Tendencias en la investigación del virus de papiloma humano en latinoamérica frente a los países de altos ingresos. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. 2017 Sep [cited 2023 May 17] ; 68(3): 202-217. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74342017000300202&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342017000300202&lng=en). <https://doi.org/10.18597/rcog.2679>
47. Capa PH, Betancourt FA, Orellana CI, Cedeño MJ. El virus del papiloma humano de alto riesgo y su prevención. Anál comport las líneas crédito través corp financ nac su aporte al desarro las PYMES Guayaquil 2011-2015 [Internet]. 2019;3(3):1101–17. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.26820/recimundo/3.\(3\).septiembre.2019.1101-1117](http://dx.doi.org/10.26820/recimundo/3.(3).septiembre.2019.1101-1117)
48. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Genital infections due to the human papillomavirus. Enferm infecc microbiol clin (Engl) [Internet]. 2019;37(5):324–34. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2019.01.010>
49. Toro-Montoya AI, Tapia-Vela LJT-V. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. Med Lab [Internet]. 2021;25(2):467–83. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.36384/01232576.431>



50. Ministerio de Salud del Perú. NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636>
51. Barrera J, Greene S, Petyak E, Kenneson S, McGill E, Howell H, et al. Reported rationales for HPV vaccination vs. Non-vaccination among undergraduate and medical students in South Carolina. Disponible en: <https://doi.org/101080/0744848120191659279>. 2019;69(2):185–9.
52. Tung WC, Lu M, Langowski J, Qiu X. Reasons and influential recommendations associated with HPV vaccination among Chinese college students in the USA. Disponible en: <https://doi.org/101080/0744848120191705831>. 2020;69(6):6029.
53. Fundamentos de enfermería - [Internet]. Google Libros [cited 2022 Apr 16]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=ILWXdWAAQBAJ&pg=PA64&dq=modelo+de+creencias+sobre+la+salud+de+becker+y+maiman&hl=es&sa=62X&ved=2ahUKEwjQkcDx-5r3AhV1lLkGHbM0C0IQ6AF6BAgGEAI#v=onepage&q=modelo%20de0c reencias%20sobre%20la%20salud%20de%20becker%20y%20maiman&f=false>

## ANEXO 1 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

Base de datos VPH y actitud 14DIC.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	Viatrasm VPH	Vacunaprotegeverrugas	Agentecausal	Tipoinfección	AfectaciónVPH	Formast rasmisión	Consecuencias VPH	Preven ciónC ACU	Dosis	Edad	Zona	Interv alo	Efecto s	Aceptacio nVacuna	ACTITUD
1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2
2	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
3	2	1	1	1	3	3	3	3	1	2	1	1	2	1	1
4	2	2	1	2	2	2	2	1	4	2	1	1	2	2	1
5	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
6	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
7	3	2	2	2	3	4	3	3	3	3	5	3	4	3	2
8	3	1	4	4	4	2	2	1	1	3	4	4	4	3	2
9	2	1	2	2	3	2	1	3	2	2	3	3	3	3	2
10	2	2	2	2	3	4	4	2	2	2	4	4	3	3	2
11	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
12	2	2	1	2	3	2	2	1	2	3	2	2	1	2	1
13	2	2	3	3	4	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2
14	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
15	2	2	1	2	3	3	2	2	2	1	2	2	4	1	1
16	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	1	2	2
17	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
18	2	2	2	2	3	2	1	1	2	3	1	2	2	2	2
19	2	2	3	2	3	3	2	3	4	4	5	2	1	3	2
20	2	1	1	2	3	3	1	1	2	1	2	4	4	2	2
21	2	2	1	2	3	3	2	1	1	3	2	4	4	1	1
22	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
23	2	2	4	2	3	3	2	1	2	3	1	3	4	1	1
24	2	2	1	2	3	3	2	1	4	3	1	4	4	2	2
25	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
26	2	2	1	2	3	2	3	4	2	3	3	2	2	1	1
27	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
28	2	2	1	3	3	3	2	1	4	3	1	4	4	2	2
29	1	1	2	2	3	3	2	1	2	1	1	4	1	2	2
30	2	2	4	4	3	3	1	1	4	3	5	4	4	3	2
31	2	2	1	2	3	3	2	1	1	3	1	2	3	1	1
32	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
33	3	2	2	3	3	3	4	5	4	1	5	4	3	2	1
34	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
35	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
36	1	1	2	2	3	2	2	4	2	3	4	3	4	2	1
37	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
38	3	2	4	4	5	3	3	5	4	3	4	4	4	3	2
39	2	1	4	2	3	3	2	1	2	1	2	2	4	1	1
40	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
41	3	2	3	2	3	3	2	3	1	2	3	2	2	2	2
42	2	1	1	3	3	3	2	2	4	3	4	3	3	2	1
43	2	2	2	2	3	2	3	1	4	3	1	1	2	2	2
44	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
45	2	2	1	2	3	3	2	1	1	1	1	4	2	2	2



	Viatrasmas VPH	Vacunaprotegeverrugas	Agentecausal	Tipoinfección	Afectación VPH	Formastrasmisión	Consecuencias VPH	PrevenCIÓN ACU	Dosis	Edad	Zona	Intervalo	Efectos	AceptaciónVacuna	ACTITUD
46	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
47	2	2	2	4	5	3	1	1	4	1	1	1	4	3	2
48	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2
49	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
50	2	1	1	1	3	3	3	3	1	2	1	1	2	1	1
51	2	2	1	2	2	2	2	1	4	2	1	1	2	2	1
52	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
53	3	2	1	2	5	3	4	4	3	3	4	4	3	2	1
54	3	2	2	2	3	4	3	3	3	3	5	3	4	3	2
55	3	1	4	4	5	2	2	1	1	3	4	4	4	3	2
56	2	1	2	2	3	2	1	3	2	2	3	3	3	3	2
57	2	2	2	2	3	4	4	2	2	2	4	4	3	3	2
58	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
59	2	2	1	2	3	3	2	1	2	3	2	2	1	3	1
60	2	2	3	3	4	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2
61	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
62	2	2	1	2	3	3	2	2	2	1	2	2	4	1	1
63	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	1	2	2
64	1	1	4	1	3	3	2	2	2	2	4	4	2	2	1
65	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	2
66	2	2	3	2	3	3	2	3	4	4	5	2	1	3	2
67	2	1	1	2	3	3	1	1	2	1	2	4	4	2	2
68	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
69	2	2	2	2	2	4	1	2	4	1	5	4	4	1	1
70	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
71	2	2	1	2	3	3	2	1	4	3	1	4	4	2	2
72	2	1	1	2	3	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1
73	2	2	1	2	3	3	3	4	2	3	3	2	2	1	1
74	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
75	2	2	1	3	3	3	2	1	4	3	1	4	4	1	2
76	1	1	2	2	3	3	2	1	2	1	1	4	1	1	2
77	2	2	4	4	3	3	1	1	4	3	5	4	4	3	2
78	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
79	1	2	3	2	3	3	3	3	2	3	4	4	3	2	1
80	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
81	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
82	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
83	1	1	2	2	3	2	2	4	2	3	4	3	4	2	1
84	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
85	3	2	4	4	5	3	3	5	4	3	4	4	4	3	2
86	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1
87	2	2	2	2	3	3	2	1	2	3	1	4	4	1	1
88	3	2	3	2	3	3	2	3	1	2	3	2	2	2	2
89	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
90	2	2	2	2	3	2	3	1	4	3	1	1	2	2	2
91	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
92	2	2	1	2	3	3	2	1	1	1	1	4	2	2	2
93	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
94	2	2	2	4	5	3	1	1	4	1	1	1	4	3	2

**ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicador	Categoría	Metodología
<p><b>Problema general</b> PG. ¿Cuáles serán los determinantes que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud <u>Caracoto 2024?</u></p>	<p><b>Objetivo general</b> OG. Analizar los determinantes que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud <u>Caracoto 2024.</u></p>	<p><b>Hipótesis general</b> HG. Los determinantes de creencias, conocimientos y medidas preventivas influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud <u>Caracoto 2024.</u></p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE 1. Determinantes</p>	<p>1.1. <u>Creencias</u></p>	<p>1.1.1. <u>Vía de transmisión del VPH</u>  1.1.5. <u>Vacuna protege contra verrugas genitales</u></p>	<p>a) <u>Contacto físico</u> manos, abrazos b) <u>Vía sexual</u> c) <u>No sabe no precisa</u>  No Si</p>	<p><b>Diseño:</b> No experimental  <b>Tipo:</b> <u>básico</u> causal - explicativo y transversal  <b>Población:</b> 434 <b>Muestra:</b> 94 padres  <b>Técnica:</b> Variable 1. Entrevista Variable 2. entrevista <b>Instrumentos:</b> V1. Guía de entrevista a padres  V2. cuestionario de la actitud hacia la vacunación</p>
<p><b>Problema específico</b> <b>PE1.</b> ¿Cuáles serán las creencias que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano</p>	<p><b>Objetivos específicos</b> <b>OE1.</b> Identificar las creencias que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano</p>	<p><b>Hipótesis específica</b> <b>HE1.</b> Las creencias influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años.</p>					



en padres de niños de 9 a 13 años?	en padres de niños de 9 a 13 años.					
<b>PE2.</b> ¿Cuáles serán los conocimientos que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años?	<b>OE2.</b> Precisar los conocimientos que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años.	<b>HE2.</b> Los conocimientos influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años		<u>1.2.Conocimiento</u>	<u>1.2.1.Agente causal del papiloma humano</u>  <u>1.2.2. Infección del virus del papiloma humano</u>  <u>1.2.3.Area del cuerpo que afecta el VIPH</u>  <u>1.2.4.Formas de transmisión</u>  <u>1.2.5.Consecuencias del VPH</u>	a) Virus b) Bacteria c) Hongos d) No precisa  <u>a)Una</u> enfermedad pasajera b) Infección de transmisión sexual c) Es una enfermedad d. No sé  <u>a)Al hígado</u> b) Al corazón c)Al útero d) Al riñón d) No sabe/no precisa  <u>a)Besos</u> y caricias b) Toallas, papel higiénico, jabón c) Relaciones sexuales d. No sé  <u>a)Verrugas</u> en genitales b) <u>Cancer</u> cuello uterino en mujer c) No tener hijos d) No sabe
<b>PE3.</b> ¿Cuáles serán las medidas preventivas que	<b>OE3.</b> Identificar las medidas preventivas que	<b>HE3.</b> Las medidas preventivas influyen sobre la actitud frente		<u>1.3.Medidas preventivas</u>	<u>1.3.1.Formas de prevención</u>	<u>a)Vacunación</u> b) Uso de <u>condon</u> c) No tener relaciones sexuales



<p>influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años?</p>	<p>influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años</p>	<p>a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años.</p>			<p>del <u>cancer</u> <u>cuello</u> <u>uterino</u></p> <p>1.3.3. <u>Edad</u> de inicio de vacuna VPH</p> <p>1.3.4. <u>Zona</u> de administración de vacuna VPH</p> <p>1.3.5. <u>Intervalo</u> de vacunación</p> <p>1.3.6. <u>Efectos</u> de la vacunación</p> <p>1.3.7. <u>Decisión</u> de vacunación</p>	<p>d) Otra: No sabe</p> <p>a) 11 a 12 años b) 9 a <u>10 años</u> c) 7 a 8 años d) No sabe /no precisa</p> <p>a) <u>Hombro</u> b) <u>Nalga</u> c) Abdomen d) Otra e) <u>No sabe</u></p> <p>a) 1 mes b) 2 meses c) 3 meses d) No sabe</p> <p>a) <u>Efectos</u> locales: Dolor enrojecimiento zona b) Efectos sistémicos Malestar general, nausea, vómitos c) ambos</p> <p>a) <u>Aceptación</u> inmediata b) <u>Aceptación</u> otro <u>día</u> c) <u>No acepto</u> vacuna</p>
--	---	---	--	--	--	--



<p><b>PE4.</b> ¿Cuál será la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud <u>Caracoto 2024?</u></p>	<p><b>OE4.</b> Evaluar la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años.</p>	<p><b>HE4.</b> La actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años es aceptable.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE E 2.Actitud hacia la vacunación del VPH</p>	<p>Actitud</p>	<p>Actitud hacia la vacunación del VPH</p>	<p><u>a)Favorable</u> <u>b)No favorable</u></p>
---	---	--	---	----------------	--	---



ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor padre de familia del menor

El objetivo del presente estudio es Analizar los determinantes que influyen sobre la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de niños de 9 a 13 años Centro de Salud Caracoto 2024. El estudio no genera ningún riesgo a su menor hijo /hija ya que a través de preguntas deberá responder de manera sincera y de forma anónima.

El trabajo de investigación que se realizara usted debe brindar su consentimiento una vez comprendido su forma de participación y su deseo de participar en esta actividad, de manera voluntaria, respecto a la vacunación del virus del papiloma humano.

Si su respuesta es (SI), llene los siguientes datos.

Yo \_\_\_\_\_, certifico que he sido informado/a con claridad y veracidad sobre el objetivo del presente estudio de investigación y manera de participación, voy a participar libre y voluntariamente por lo que autorizo a la Srta. Bach. LIZBETH LOURDES YANA VILCA egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez en la ciudad de Juliaca, por lo que autorizo a realizarme una encuesta sobre el tiempo los riesgos y el cuestionario.

Caracoto

del 2024.

.....



## ANEXO 3. INSTRUMENTO

### GUÍA DE ENTREVISTA AL PADRE DE FAMILIA DE MENOR DE 9 A 13 AÑOS DEL C.S. CARACOTO.

Sr. Sra.

Me dirijo a su persona para solicitar pueda responder con toda sinceridad algunas preguntas respecto a toda la información y opiniones que usted tenga sobre el cáncer del cuello uterino y del virus del papiloma humano, mencionándoles que la información que brinde es completamente anónima por lo que ruego sea lo mas sincera posible y será muy importante con fines de investigación.

Edad del padre: ..... Padre (    ) Madre ( )

Edad del menor: ..... Sexo del menor:    ( ) M ( )

#### I. DETERMINANTES

##### CREENCIAS

1. Vía de transmisión del VPH
  - a) Contacto físico manos, abrazos
  - b) Vía sexual
  - c) No sabe no precisa
2. Vacuna protege contra verrugas genitales y de transmisión sexual
  - a) No
  - b) Si

##### CONOCIMIENTO

3. Agente causal del papiloma humano
  - a) Virus
  - b) Bacteria
  - c) Hongos
  - d) No precisa
4. Infección del papiloma humano
  - a) Una enfermedad pasajera
  - b) Infección de transmisión sexual
  - c) Es una enfermedad
  - d) No sabe
5. Área del cuerpo que afecta el VIPH
  - a) Al hígado
  - b) Al corazón
  - c) Al útero
  - d) Al riñon
  - e) No sabe/no precisa
6. Formas de transmisión
  - a) Por contacto físico besos y caricias
  - b) Por contacto con la ropa, papel higiénico, jabón
  - c) Por tener relaciones sexuales
  - d) No sabe



7. Consecuencias del VPH
  - a) Verrugas en genitales
  - b) Cáncer cuello uterino en mujer
  - c) No tener hijos
  - d) No sabe

## MEDIDAS PREVENTIVAS

8. Formas de prevención del cáncer cuello uterino
  - a) Vacunación
  - b) Uso de condón
  - c) No tener relaciones sexuales
  - d) Otra:
  - e) No sabe
9. Edad de inicio de vacuna VPH
  - a) 11 a 12 años
  - b) 9 a 10 años
  - c) 7 a 8 años
  - d) No sabe /no precisa
10. Zona de administración de vacuna VPH
  - a) Hombro
  - b) Nalga
  - c) Abdomen
  - d) Otra
  - e) No sabe
11. Intervalo de vacunación
  - a) 1 mes
  - b) 2 meses
  - c) 3 meses
  - d) No sabe
12. Efectos de la vacunación
  - a) Efectos locales: Dolor enrojecimiento zona
  - b) Efectos sistémicos: Malestar general, náusea, vómitos
  - c) Efectos locales y sistémicos
  - d) No sabe / no precisa
13. Decisión de la vacunación
  - a) Aceptación inmediata
  - b) Eceptación otro día
  - c) No acepta la vacunación

## GUIA DE ENTREVISTA DE LA ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA FRENTE A LA VACUNA VPH

Marque la alternativa que crea conveniente. No hay preguntas correctas o incorrectas.

- (1) Totalmente en desacuerdo
- (2) En desacuerdo
- (3) Indiferente
- (4) De acuerdo
- (5) Totalmente de acuerdo

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Me preocupa que mi hijo se infecte del virus del papiloma humano por eso debo vacunarle					
Vacunarse contra el papiloma del Humano evitará que le dé verrugas genitales o cáncer de pene a mi hijo					
<u>Cumpliría</u> con ponerle una dosis a mi hijo porque es una manera de proteger su salud					
Vacunaría a mi hijo porque estoy convencido(a) que la vacuna le protegerá contra las verrugas genitales o cáncer de pene					
Para mí es importante ponerle la dosis de la vacuna					
Aceptaría ponerle la vacuna a mi hijo por obligación					
Tengo miedo que mi hijo reciba la vacuna por las reacciones que le puede ocasionar a su cuerpo					
Prefiero ponerle la vacuna para evitar tener problemas con 95 otras madres o profesora					



Ponerle una nueva vacuna a mi hijo es como si estuvieran haciendo un experimento con él					
Podría sentir inseguridad al ponerle la vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa					
TOTAL					

Fuente: Adrianzén Peralta Ana L., Villalobos Popuche Valeria A., Lloclla Gonzales Herry. Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria.



**ANEXO N° 5**

**ANEXO 6**

**AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCION EDUCATIVA**



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 13/11/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: LIZBETH LOURDES YANA VILCA

Dirección: Jr. San Martin S/N

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 72856903

Teléfono: 982444369 email: lizbethyanavilca4@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

**DETERMINANTES QUE INFLUYEN SOBRE LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE NIÑOS DE 9 A 13 AÑOS CENTRO DE SALUD CARACOTO 2024**

Palabras claves, (3 a 5 términos): Neumonía, factores y preescolares.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1, 2</sup>?

1

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



**2. Referencia de tesis:**

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

**3. Licencias:**

**a) Licencia estándar:**

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o autor (es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

**b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:**

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.



- Internacional Nacional
- Nacional

Línea de investigación: SALUD PUBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

13 de noviembre del 2025

Fecha