

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS:

**Conocimiento y actitud de los padres de familia de una
institución educativa pública y privada, frente a la vacuna del
virus del papiloma humano. Ayacucho. Julio - Setiembre 2025.**

Para optar el título profesional de:
OBSTETRA

PRESENTADO POR:
Bach. Mery Luz CORDOVA CHUCHON
Bach. Lizbeth GAMBOA GUTIERREZ

ASESOR:
Dr. Pavel Antonio ALARCÓN VILA

AYACUCHO - PERÚ

2026

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía, mi fortaleza y mi refugio en cada momento difícil. Gracias por darme salud y sabiduría durante mi formación académica.

A mi mamá Hermelinda, quien fue y sigue siendo mi más grande inspiración para luchar día a día. Por ser el ejemplo de una mujer guerrera, que desde el principio estuvo ahí porque siempre creyó en mí. Sin tus sacrificios, dedicación y esfuerzo, nada de esto sería posible.

A mi papá Oscar, aunque no estuvo presente en muchos momentos de mi vida, siempre ocupó un lugar importante en mi corazón. Hoy quiero agradecerle por la vida, por sus esfuerzos y por todo aquello que de una u otra manera contribuyó a mi crecimiento personal.

A mi hermano Josué, quien con su apoyo y cariño me impulsó a seguir adelante en este largo camino académico. Gracias por estar presente en cada momento importante, por tus consejos y por creer siempre en mis capacidades.

Mery Luz

A Dios, por brindarme salud, fortaleza y sabiduría para superar cada desafío presentado a lo largo de este camino académico.

Con todo mi amor y gratitud, a mi padre Alejandro Gamboa, quien, aunque ya no se encuentra físicamente conmigo, sigue siendo mi inspiración y guía. Su recuerdo, enseñanzas y sacrificios viven siempre en mi corazón y han sido la fuerza que me motivo a culminar esta importante etapa de mi vida.

A mi madre Epifanía Gutiérrez, por su amor incondicional, esfuerzo y apoyo constante durante todo este camino. Gracias por creer en mí, por acompañarme en los momentos difíciles y por ser el pilar fundamental que me impulsó a no rendirme jamás.

A mis hermanos, Rusfer, Joel y Edy, por su apoyo, cariño y confianza en mí. Su compañía y aliento fueron fundamentales para alcanzar esta meta.
A mi pequeña sobrina Hellen Arely

Lizbeth

AGRADECIMIENTO

A nuestra Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga por abrirnos sus puertas del conocimiento, fortalecer nuestra formación profesional y permitirnos crecer académicamente durante este importante camino.

A nuestra Escuela Profesional de Obstetricia y a nuestros docentes por compartir sus conocimientos, enseñanzas y experiencias que contribuyeron en nuestra formación profesional y personal.

A nuestro asesor Dr. Pavel Antonio Alarcón Vila, por brindarnos su tiempo, orientación, conocimientos y paciencia, durante el desarrollo de esta investigación que fueron fundamentales para poder llevar a cabo este trabajo.

También expresamos nuestro agradecimiento a la Institución Educativa pública “San Juan de la frontera- Mollepata” y de la I.E privada “Jean Piaget” de Huamanga y a los padres de familia que colaboraron con su participación voluntaria en el desarrollo de nuestro trabajo de investigación.

INDICE

	Pág.
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
INTRODUCCION	8
CAPITULO I	11
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	11
1.1 SITUACION PROBLEMÁTICA	11
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	16
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.....	16
CAPITULO II.....	18
MARCO TEORICO.....	18
2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO	18
2.2. BASE TEORICO – CIENTÍFICA.....	25
2.3.- DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TERMINOS....	35
2.4. HIPÓTESIS	36
2.5. VARIABLES Y OPERALIZACION	36
CAPITULO III	38
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	38
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	38
3.2. METODO DE INVESTIGACION O DISEÑO DE INVESTIGACION	38
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	38
3.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS .	39
3.5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS	40
3.6. PROCESAMIENTO Y ANALISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS	41
CAPITULO IV.....	42
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	42
V. CONCLUSIONES.....	59
VI. RECOMENDACIONES.....	60
VII. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA	61
ANEXOS	68

RESUMEN

Introducción. La aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, por parte de los padres es baja, debido a que existen una serie de factores que influyen en ello, entre ellos el escaso conocimiento sobre el tema. **Objetivo:** Determinar el conocimiento y actitud que tienen los padres de familia de una institución educativa pública y privada, frente a la vacuna del virus del papiloma humano. Ayacucho. Julio – Setiembre 2025. **Metodología:** Investigación aplicada, cuantitativa, analítica y transversal; la muestra estuvo constituida por 118 padres, 59 de la I.E Pública “San Juan de la Frontera – Mollepata” y 59 de la I.E. Privada “Jean Piaget”; se aplicó una entrevista, para obtener datos relacionados a sus características sociodemográficas, luego se les administró un cuestionario para evaluar el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, así como para identificar las actitudes. **Resultados:** De los padres de familia de la I.E Pública San Juan de la Frontera, el 55,9% (33) desconocen, el 44,1% (26) si conocen el tema; en tanto que, de la I.E Privada Jean Piaget, ocurre que el 72,9% (43); conoce sobre la vacuna y el 27,1% (16) desconoce. En relación con la actitud en la I.E Publica San Juan de la Frontera, el 57,6% (34) rechazan a la vacuna y sólo un 13,6% (8) lo aceptan, mientras 28,8%(17) se muestran indiferente; en tanto que, de la I.E Privada Jean Piaget, el 61,0% (36) mostraron una actitud de aceptar, el 11,9% (7) tuvieron una actitud de rechazo y el 27,1%(16) se muestran indiferente ante el tema de estudio; se determinó una relación directamente proporcional entre el conocimiento y la actitud de aceptación de los padres de familia de la I.E Privada Jean Piaget ($p < 0.05$); pero, también está relacionada con la actitud de rechazo, recayendo los mayores porcentajes en los padres de la I.E Pública San Juan de la Frontera; se encontró diferencia estadística entre el desconocimiento y la actitud de rechazo a la vacuna contra el VPH con la edad mayor a los 30 años, escolaridad inadecuada, procedencia rural y la falta de información de los padres de la I.E Pública San Juan de la Frontera ($p < 0,05$); asimismo, no hubo diferencia estadística entre el conocimiento adecuado sobre la vacuna contra el VPH con la edad y procedencia de los padres de la I.E Privada Jean Piaget ($p > 0,05$), excepto con la escolaridad y con la información ($p < 0,05$). **Conclusión:** Los padres de familia de instituciones educativas públicas, mayormente desconocen sobre la vacuna contra el VPH, mostrando una actitud de rechazo.

PALABRAS CLAVE. Vacuna VPH, conocimiento, actitud, padres de familia

ABSTRACT

Introduction. The acceptability of the human papillomavirus vaccine by parents is low, because there are a series of factors that influence it, including little knowledge on the subject. **Objective.** To Determine the knowledge and attitude that parents of a public and private educational institution have towards the human papillomavirus vaccine. Ayacucho. July – September 2025. **Methodology.** Applied, quantitative, analytical and transversal research, The sample was made up of 118 parents, 59 from the Public I.E “San Juan de la Frontera – Mollepata” and 59 from the I.E Private “Jean Piaget; An interview was applied to obtain data related to their sociodemographic characteristics, then a questionnaire was administered to evaluate knowledge about the HPV vaccine, as well as to identify attitudes. **Results.** Of the parents of the San Juan de la Frontera Public I.E, 55.9% (33) are unaware, 44.1% (26) are aware of the topic; while; of the Jean Piaget Private I.E, it happens that 72.9% (43); know about the vaccine and 27.1% (16) do not know. In relation to the attitude in the I.E Public San Juan de la Frontera, 57.6% (34) reject the vaccine and only 13.6% (8) accept it, while 28.8% (17) are indifferent, while, from the Jean Piaget Private I.E., 61.0% (36) showed an attitude of acceptance, 11.9% (7) had an attitude of rejection and 27.1% (16) were indifferent to the topic of study; A directly proportional relationship was determined between knowledge and the acceptance attitude of parents of the Jean Piaget Private I.E ($p < 0.05$); But it is also related to the attitude of rejection, with the highest percentages falling on the parents of the San Juan de la Frontera Public I.E; A statistical difference was found between ignorance and the attitude of rejection of the HPV vaccine with age over 30 years, inadequate schooling, rural origin and lack of information from parents of the San Juan de la Frontera Public I.E ($p < 0.05$); Likewise, there was no statistical difference between adequate knowledge about the HPV vaccine with the age and origin of the Parents of the Jean Piaget Private I.E ($p > 0.05$), except with education and information ($p < 0.05$) **Conclusion.** Parents from public educational institutions are mostly unaware of the HPV vaccine, showing an attitude of rejection.

KEYWORDS. HPV vaccine, Knowledge, attitude, parents

INTRODUCCION

El virus del papiloma humano (VPH), es una de las infecciones de transmisión sexual muy frecuente, y constituye un problema de salud pública. (1) A nivel mundial, en el año 2020 se estimaron 342 000 muertes por cáncer cervicouterino, con una incidencia de 604 000 casos nuevos. Asimismo, alrededor del 90% de casos se produjeron en países de bajos y medianos ingresos. En América Latina, es la segunda neoplasia más común (2).

Algunas cepas del VPH originan verrugas genitales; mientras que otras, cepas pueden causar cáncer. La mayoría de las veces, el organismo puede eliminar el virus; pero si este permanece durante mucho tiempo, puede causar cáncer; debido a ello, el vacunarse contra el VPH ayuda a evitar el cáncer en hombres y mujeres, pues, protege de las verrugas genitales y de gran parte de los casos del cáncer del cuello uterino; asimismo, brinda protección frente al cáncer de vagina, vulva, pene o ano, así como contra el cáncer de boca y de garganta causados por este virus. La vacuna proporciona al organismo una estrategia más segura que permite al sistema inmunitario identificar con mayor eficacia algunas cepas del VPH; permitiendo una respuesta inmunológica de forma eficiente en caso de una exposición posterior al virus (2).

En el Perú, en el año 2006 se introdujo la vacuna profiláctica que protege contra el VPH, se han podido establecer estrategias de prevención primaria. En 2008, se desarrolló un proyecto piloto de vacunación y en el año 2011 se estableció como política nacional la vacunación contra el VPH (3). En el año 2023, se actualiza el esquema nacional de vacunación y se dispone la aplicación de una dosis de vacuna contra el VPH a niños y niñas de 9 a 13 años (4). En el año 2024, el 27 de marzo sale la Resolución Ministerial N°218-2024/MINSA, en la cual fue ampliada la edad de la vacunación hasta los 18 años (5).

La detección temprana del VPH, constituye uno de los métodos que favorecen la prevención del cáncer cervicouterino y la vacunación contra el VPH es la forma más efectiva a largo plazo (6). Por ello el trabajo de información y comunicación acerca del VPH, y de cómo el Cáncer del cuello uterino puede prevenirse con una vacuna, debe continuar.

La Administración de Alimentos y Medicamentos ha aprobado tres vacunas destinadas para la prevención de la infección por VPH: Gardasil (tetraivalente), Gardasil 9 (nonavalente) y Cervarix (bivalente), es importante señalar que las tres vacunas protegen contra la infección de VPH tipo 16 y 18, consideras los principales responsables del desarrollo de cáncer cervicouterino (7).

Es fundamental señalar que la tasa de vacunación contra el VPH ha disminuido a nivel global. Entre 2019 y 2021, la administración de la dosis inicial disminuyó del 25 % al 15 %, lo que significa que cerca de 3,5 millones de niñas se quedaron sin la vacuna. De igual manera, en América Latina, la cobertura media de vacunación contra el VPH es del 80 % para una dosis, mientras que apenas el 55 % termina el esquema de dos dosis (8).

Se ha registrado que la aceptabilidad por parte de los padres es baja frente a la vacuna, debido a que existen factores como la mala información, sus creencias, mitos y tabúes, así como el limitado conocimiento acerca de la vacuna contra el VPH, influyen negativamente en su aceptabilidad, evidenciándose que, a menor conocimiento menor es la aceptabilidad por parte de los padres (9) (10).

Otro aspecto que afecta la aceptación es la percepción acerca de vacuna, entre estas destaca que el aceptar la vacuna contra el VPH para sus hijas va a inducirlas a un inicio temprano de relaciones sexuales, además, de generarles una supuesta seguridad que las llevará a tener múltiples

compañeros sexuales, libertinaje sexual y menos precauciones durante el acto sexual (11). Asimismo, los padres desconfían de la seguridad de la vacuna, debido a la percepción de falta de transparencia de la industria farmacéutica y presentan temor frente a los posibles efectos secundarios que sus hijos pudieran tener tras recibir la vacuna contra el VPH (12).

La evidencia existente sobre la aceptabilidad, el conocimiento sobre el VPH, conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y las creencias asociadas proviene de estudios realizados en Perú, Colombia, Argentina y México (13). Sin embargo, se evidencia que estas variables han sido poco estudiadas en conjunto, es por ello que el objetivo de este estudio es determinar el conocimiento y actitud de padres de familia de una institución educativa pública y privada, frente a la vacuna del virus del papiloma humano, Ayacucho, Julio – Setiembre 2025.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 SITUACION PROBLEMÁTICA

El virus del papiloma humano (VPH), considerado como la infección de transmisión sexual de mayor prevalencia, está relacionado con la etiología de diversos tipos de cáncer, siendo el cáncer de cuello uterino el más prevalente (14). El inicio precoz de la vida sexual conlleva a una mayor vulnerabilidad de presentar infecciones de transmisión sexual. Por esta razón, la administración de la vacuna se sugiere antes del inicio de la actividad sexual (9).

Actualmente, se ha evidenciado que un 25% de la población sexualmente activa presenta infección por VPH genital, y más del 50% lo sufrirá al menos una vez a lo largo de su vida. A pesar de la disponibilidad de la vacuna, esta situación continúa en propagación, y el hecho de que la edad de contagio se sitúe entre los 9 y 13 años, esto implica que la responsabilidad recae en los padres de las menores, quienes en muchas ocasiones eligen no vacunar a sus hijas (14). Por lo tanto, es necesario que los padres otorguen su autorización para la aplicación de la misma. En consecuencia, resulta indispensable que los padres estén informados y acepten la administración de la vacuna (9).

La implementación de vacunas contra el VPH ha sido dificultada por la falta global de recursos desde 2018, y las dificultades en la producción

detectadas por uno de los productores a comienzos de ese año generaron nuevos déficits, lo que podría impactar a millones de niños que requieren vacunas contra el VPH en África y Asia (4).

La estrategia mundial de la OMS revela que, para lograr el objetivo de disminuir el cáncer de cuello uterino como un problema de salud pública, se deben cumplir tres estrategias principales: aumentar la vacunación contra el 90% del VPH, realizar dos pruebas para detectar el cáncer cervical en la vida del 70% y para tratar lesiones pre -invasivas e invasivo cáncer de hasta 90% (5).

Durante año 2019, la campaña de vacunación logró alcanzar aproximadamente a 200,000 niñas. La cobertura de la primera dosis alcanzó un porcentaje del 87,0%, mientras que para la segunda dosis dicho porcentaje disminuyó a un 78,0%. Es probable que esta disminución se deba a un escaso conocimiento o a un grado de desconfianza asociado a la seguridad de la vacuna contra el VPH (14).

A finales de 2021, se estimó que la cobertura mundial de la dosis final alcanzó el 16%. Esta cobertura ha experimentado una disminución a nivel global; entre los años 2019 y 2021, la cobertura de la primera dosis de la vacuna contra el VPH disminuyó del 25% al 15%, lo que representa que 3,5 millones de niñas no recibieron la vacuna. En las regiones más desarrolladas del mundo, el 33,6% de las mujeres completó el esquema de vacunación, mientras que, en las regiones menos desarrolladas, entre ellas México, la cobertura alcanzó únicamente 2,7%. En América Latina, la cobertura global media de la vacunación contra el VPH para al menos una dosis se sitúa en el 80%, mientras que el porcentaje correspondiente al programa completo de dos dosis es del 55% (7).

Las coberturas de vacunación se encuentran en ascenso desde el año 2023, pero aún hay brechas de personas no vacunadas, esto constituye en

mayoría de la población de varones, que se incorpora para la vacunación a partir del año 2023 de 9 a 13 años y en el año 2024 de 14 a 18 años, cuya población es de aproximadamente 2,763,403 entre mujeres y varones (5).

En el año 2024, el 27 de marzo sale la Resolución Ministerial N°218-2024/MINSA. En la cual fue ampliada la edad de la vacunación hasta los 18 años, por ello, en el año 2024, la vacuna contra el virus del papiloma humano fue administrado a niñas, niños y adolescentes de 9 a 18 años de ambos sexos (5).

El Gobierno Regional de Ayacucho a través de la Gerencia Regional de Desarrollo Social y en coordinación con la DIRESA y la DREA, anunció que, durante el año 2025, se vacunará a 17 mil 891 niños, niñas y adolescentes de 9 a 18 años de edad de la región contra el Virus del Papiloma Humano (15).

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El cáncer de cuello uterino (CACU) es uno de los tipos de cáncer más recurrente en la población femenina, donde, alrededor del 95% de casos es causado por el virus del papiloma humano (VPH). Asimismo, la Organización Mundial de la Salud estimó, una incidencia de 604 000 y 342 000 muertes a causa de esta patología oncogénica a nivel mundial (2).

En el 2022, La OMS, reporta una reducción alarmante en la cobertura de vacunación contra el VPH, entre 2019 y 2021 la administración de la primera dosis de la vacuna descendió de un 25% a 15%, respectivamente, como consecuencia de la pandemia por COVID-19, quedando 3,5 millones de menores sin recibir la vacuna en el transcurso de esos años (2).

En América Latina y el Caribe, la disminución de la cobertura de la vacunación, ha contribuido a que anualmente se diagnostiquen 69.500 casos aproximadamente y se registran 32.000 muertes por cáncer

cervicouterino. Del total de casos, el 72% se relaciona con los tipos de VPH 16 y 18, mientras el 17% corresponde al VPH 31,33,45,52 y 58 (16).

En Bolivia, en el año 2023, el 80% de los padres estaban en desacuerdo respecto a la vacunación de sus hijas, debido a diversos factores asociadas, entre ellos la desconfianza y el temor, por ello la cobertura era deficitaria, esta situación también fue evidenciada en países como Uruguay y Colombia (17).

En el Perú, durante el año 2023, se evidenciaron aproximadamente 4200 nuevos casos y 2200 muertes a causa de este virus. Asimismo, debido a la falta de interés preventivo el 85 % de casos se detecta en estadios avanzados. (2) Por lo tanto, se debe dar gran importancia a las medidas de prevención para así prever que el acontecimiento del aumento del cáncer.

Según el Repositorio Único de Información en Salud (REUNIS), la vacunación contra el VPH tuvo una reducción de un 50 % en más de diez regiones del país debido al confinamiento, en la que los departamentos de Puno y Ucayali registraron los casos más graves, con una disminución de 80 %. Asimismo, durante el segundo año de la pandemia, el número de dosis aplicadas se redujo en un 42%, ya que, ante el estado de emergencia sanitaria, el sistema de salud priorizó las acciones dirigidas al control y propagación de COVID-19 (18).

Salud con Lupa, durante el año 2022, informó un 10,4 % de adolescentes recibió la primera dosis del VPH, por lo que, cerca del 90 % estaría en riesgo de contraer el CACU; entre los factores de este descenso se encuentra las dificultades de información que reciben los padres, sumándose a ello los valores y creencias presentes en las familias, vinculados con el contexto cultural o la percepción de riesgo, y que pueden influir favorable o no favorablemente para la administración de la vacuna (19).

En el Perú, el proceso de vacunación contra el VPH se inició en 2011, dirigido inicialmente a niñas de 10 años con un esquema de tres dosis, a partir de 2016, el esquema se concertó a dos dosis para las niñas de quinto grado de primaria. En el año 2023, se actualiza el esquema nacional de vacunación y se establece la administración de una dosis de vacuna contra el VPH a niños y niñas de 9 a 13 años. En el año 2024, se modificó el esquema nacional de vacunación, en la cual, se amplía la población objetivo hasta 18 años (4,5).

En la ciudad de Ayacucho, existen instituciones educativas públicas y privadas que acogen a estudiantes procedentes de diferentes estratos socioeconómicos, cuyos padres de familia, igualmente, tienen diferentes niveles de estudios, que están relacionados con la orientación que deben brindar a sus menores hijos a nivel del hogar. Por lo expuesto la mayoría de las familias evita abordar temas relacionadas a la sexualidad en sus hogares, influenciados por factores socioculturales, desconocimiento de la importancia de la vacuna del VPH y como prevenirlas mediante la vacunación.

En vista de que observamos un gran desconocimiento y actitudes de rechazo en los padres de familia sobre la vacuna, su administración y efectos, nos despierta el interés de realizar este trabajo de investigación y saber cuál es el conocimiento y actitud de los padres de familia de una institución educativa pública y privada.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el conocimiento y actitud que tienen los padres de familia de una institución educativa pública y privada, frente a la vacuna del virus del papiloma humano. Ayacucho. Julio – setiembre 2025?

PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ❖ ¿Qué conocimiento tienen los padres de familia sobre los aspectos generales de la vacuna contra el virus del papiloma humano?
- ❖ ¿Qué actitud muestran los padres de familia frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano, según los tipos de aceptación, rechazo e indiferente?
- ❖ ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano?
- ❖ ¿Cuáles serán las características sociodemográficas con el conocimiento y actitud de los padres de familia de una institución educativa pública y privada?

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

OBJETIVO GENERAL

Determinar el conocimiento y actitud que tienen los padres de familia de una institución educativa pública y privada, frente a la vacuna del virus del papiloma humano. Ayacucho. Julio – Setiembre 2025.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ❖ Identificar el conocimiento de padres de familia sobre los aspectos generales de la vacuna contra el virus del papiloma humano.

- ❖ Identificar las actitudes que muestran los padres de familia frente a la vacuna del virus de papiloma humano, según los tipos de aceptación, rechazo e indiferente.
- ❖ Determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano.
- ❖ Determinar las características sociodemográficas con el conocimiento y actitud de los padres de familia de una institución educativa pública y privada.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

A nivel internacional:

Sánchez et al. (2019), en España, **Objetivo:** Determinaron los conocimientos y actitudes, desarrolladas por 131 personas asistenciales de Atención Primaria de Ciudad Real en el cumplimiento de la vacuna completa contra el virus del papiloma humano (VPH), **Método:** Estudio descriptivo, transversal. **Resultados:** Un 67% de los profesionales de AP realiza captación activa de la vacuna del VPH, siendo los profesionales de atención pediátrica los más implicados ($p < 0,001$), utilizando incluso algún tipo de recordatorio; además recomendarían con más frecuencia a los padres de hijos varones la vacuna ($p = 0,025$). Ante la negativa actitud de los padres a la vacunación, un 73% explicó la seguridad de la vacuna y establecieron comunicación persuasiva frente al 27% que solo dejó constancia de su negativa. El 96,2% de los profesionales no recibió formación por parte de la institución en la que desarrolla su actividad en cuanto al uso de la vacuna del VPH. **Conclusiones:** Los profesionales con más conocimientos, más proactivos y que desarrollan más estrategias para la captación y seguimiento de adolescentes respecto a la vacunación del VPH son las enfermeras de pediatría, frente a las que atienden a población adulta o mixta (20).

Yupanqui J. (2022) en Perú, **Objetivo:** Determinaron la relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del VPH en padres de familia. **Metodología:** Enfoque cuantitativo con diseño descriptivo y de corte transversal. El estudio se realizó en una institución educativa privada del distrito de Miraflores. Para la recolección de datos se empleó la técnica de la encuesta y se utilizó dos instrumentos para evaluar conocimientos y aceptación de la vacuna contra el VPH. **Resultados:** El 92% de los padres poseía conocimiento alto de la vacuna del VPH, de este grupo el 82.8% aceptaba la vacunación. En la dimensión “conocimientos básicos”, el 89.6% de los padres con alto conocimiento, acepta la vacuna. En la dimensión “conocimiento sobre la administración”, el 84.9% de los padres con conocimiento medio, acepta la vacuna. En la dimensión “mitos”, de los padres con conocimiento medio el 87.8% acepta la vacuna. Se encontró relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano ($p=0.015$) así con cada una de sus dimensiones: conocimiento de los conceptos básicos ($p=0.003$) conocimiento sobre la administración ($p=0.000$), conocimiento de los mitos ($p=0.039$). **Conclusiones:** El nivel de conocimiento de los padres sobre la vacuna contra el VPH se relaciona significativamente con la aceptación de la vacunación a sus hijas, por tanto, por ello, es indispensable que la información que les llegue sea adecuada, sencilla y que permita concientizar sobre su importancia (21).

Cano e Hidalgo (2022), en Bolivia, **Objetivo:** Determinar la aceptación de la vacuna entre 235 padres de niñas de 10 años en Cliza, abordando la preocupación de grupos que rechazan la vacunación. **Metodología:** investigación cuantitativa y descriptiva, utiliza encuestas estructuradas con un cuestionario que aborda aspectos generales del VPH. **Resultados:** El perfil demográfico revela participación equitativa de género, mayormente con educación primaria y ocupaciones en hogar y agricultura. La mayoría muestra aceptación y conocimiento positivo sobre la vacuna del VPH, aunque un 18 % se muestra reticente, citando motivos como temor e

inseguridad. **Conclusión:** La investigación revela que, a pesar de la amplia aceptación de la vacuna contra el VPH, el 18 % de los padres se muestra reticente, sugiriendo la necesidad de abordar estas preocupaciones mediante estrategias educativas en hospitales y escuelas (22).

Sánchez et al. (2023) en México, **Objetivo:** Evaluar la relación del conocimiento sobre el VPH, el conocimiento acerca de la vacuna contra el virus, las creencias asociadas sobre la vacuna con la aceptabilidad de la vacuna por 145 padres de las adolescentes de 9-12 años escolarizadas en Chihuahua. **Materiales y Métodos:** Estudio de enfoque descriptivo, correlacional y transversal. **Resultados:** Se halló relación entre el conocimiento sobre el virus del papiloma humano con la aceptabilidad de la vacuna ($p < 0,009$), asimismo, se encontró una relación significativa entre el conocimiento con la vacuna del VPH ($p < 0,030$); sin embargo, las creencias sobre el VPH y la vacuna no muestra asociación ($p < 0,747$). **Conclusiones:** El conocimiento sobre el VPH y la vacuna se relacionó significativamente con la aceptabilidad de los padres respecto a la administración de la vacuna a sus hijas (7).

Chairez et al. (2021) en Mexico, **Objetivo:** Describir el nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna del VPH por los padres de estudiantes de cuarto, quinto y sexto de primaria. **Método:** El estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal, no probabilístico por conveniencia. Se trabajó con una muestra de 83 padres de familia de estudiantes de cuarto, quinto y sexto grado en una escuela primaria pública en Ciudad Juárez, Chihuahua. Se recolectaron datos sociodemográficos y se aplicó el instrumento de medición con título: Prevención de infecciones del VPH y vacunación en la adolescencia: Conocimiento, actitudes y comportamiento de los padres. **Resultados:** El conocimiento sobre el VPH en los padres es escaso pero el nivel de conocimiento de la vacuna del VPH se considera moderado. La disposición de la vacuna en la ciudad es conocida por la mayoría de los padres, sin embargo, existe muy poca aceptación para su

aplicación. Entre las principales razones para no administrarse la vacuna es el miedo a los efectos adversos y la eficacia dudosa de la vacuna contra el VPH. **Conclusiones:** El conocimiento de la vacuna contra el VPH es moderado y su aceptación es baja. Contar con un nivel educativo superior no parece influir respecto al conocimiento ni en la aceptación de la vacuna (9).

A NIVEL NACIONAL:

Ramos K. (2019), en Chiclayo, **Objetivo:** Analizar la relación entre el conocimiento y la actitud de 47 padres de familia ante la vacuna del VPH. **Método:** Estudio cuantitativo, no experimental y transversal, se usó el cuestionario como instrumento para recolectar los datos, la variable conocimiento se midió mediante escala de estatinos, para la variable actitud a través de la escala de Likert, para la evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel actitud se aplicó la prueba Chi cuadrado, con un nivel de significancia del 5%. **Resultados:** el 55,3 % desconoce sobre el tema. Respecto a la actitud, el 58 % de participantes mostró una actitud indiferente; mientras que 19 % adopta una actitud favorable y 23 % evidenció una actitud desfavorable, en cuanto a la relación entre el conocimiento y la actitud no existe diferencia estadística entre dichas variables. **Concluyendo** que más de la mitad de los padres desconocen sobre la vacuna VPH y son indiferentes (23).

Calle et al. (2020), en Callao, **Objetivo:** Identificar la relación entre el conocimiento y actitudes contra la vacuna del VPH en 45 padres de familia de las estudiantes del 5to de primaria de la I. E San Martín De Porres 4004. La Perla- Callao. **Método,** de enfoque cuantitativa, descriptiva y transversal. **Resultados,** el 20 % tienen conocimiento alto, el 40 % conocimiento medio y bajo sobre Virus del Papiloma Humano. Mientras que, en el nivel de actitud, un 15,6 % es de aceptación, 57,8 % de indiferencia y un 26,7 % de rechazo. **Concluye,** que no existe relación

directa significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (24).

Lozada M. (2022), en Lima, **Objetivo:** Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes ante la vacuna contra el virus del papiloma humano en 113 padres de niñas de 9 a 13 años de una I.E. **Metodología:** Estudio hipotético deductivo, de enfoque cuantitativo y correlacional. Se utilizó la técnica de la encuesta y de instrumento el cuestionario. **Resultados:** El 69 % manifestó que sí conoce sobre la vacuna; el 79,6 % evidenció conocimientos en cuanto a las generalidades y un 77 % sobre la forma de administración; en cuanto a las actitudes el 52,2 % presentó rechazo a la vacuna, aunque, sin mostrar relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes, pero, el conocimiento sobre generalidades y actitudes si mostró relación significativa. **Concluyendo** que, el nivel de conocimiento no se relaciona con las actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (25).

Reyes A. (2023), en Lima, **Objetivo:** Determinar el conocimiento y la actitud de 89 padres de estudiantes ante la vacuna contra el VPH en una institución educativa pública de nivel primario Víctor Raúl Haya de la Torre, Carabayllo. **Metodología:** Empleó un estudio descriptivo, cuantitativo y transversal, utilizando una entrevista y los instrumentos fueron para las variables conocimiento y actitud. **Resultados:** El 46% de los participantes tiene entre 36 a 41 años, de ello, el 63% son de sexo femenino, el 45% cuentan con grado de instrucción secundaria, además, el 74% manifestaron que no han recibido información de la vacuna contra el VPH y el 65% no recibieron la inmunización. El 61% de padres no conocen la vacuna contra el VPH. Asimismo, el 55% presenta una actitud de aceptación, 30% de indiferencia y 15% de rechazo frente a la vacuna contra el VPH (26).

Palomino M, Quispe Y. (2023), en Huancayo, **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la

vacuna del VPH en 103 padres de una I.E en Huayucachi. **Metodología:** Se empleó el método científico, tipo básica-prospectiva- transversal de nivel correlacional, no experimental. **Resultados:** El 55,3 % presenta un nivel de conocimiento regular, sin embargo, el 39.8% manifestaron una actitud de rechazo, Asimismo, en el análisis cruzada del nivel cognitivo con los componentes de la conducta existe correlación positiva moderada, mientras que, en relación al componente cognitivo, mientras en lo afectivo se aprecia una correlación inversa muy baja. **Conclusión:** Existe una relación directa baja entre el nivel de cognitivo y la actitud, se recomienda planificar, fomentar y efectuar conferencias para los progenitores orientadas a la prevención de las neoplasias, así como la importancia de la inmunización (27).

Allanta F. (2024), en Tacna, **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna ante el VPH en 88 padres de familia del 5° grado del nivel primario de la IE. Fortunato Zora Carvajal. **Metodología:** Investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional y no experimental, la técnica utilizada fue la encuesta, mediante la aplicación de dos cuestionarios correspondientes a cada variable. **Resultados:** Un 54,5 % presentó un nivel de conocimiento regular, 34,1% un nivel de conocimiento alto y un 11,4% un nivel bajo. Asimismo, un 77,3% mostró una actitud medianamente favorable y un 22,7 % una actitud favorable. **Conclusión:** Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna sobre el virus del papiloma humano en los padres de familia (28).

A NIVEL REGIONAL

Peña et al. (2024), **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano en la Institución Educativa Luis Carranza de Ayacucho, agosto a octubre del 2024. **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo y prospectivo de corte transversal. Se realizó una entrevista

personal y un cuestionario relacionadas al VPH. **Resultados:** El 46,7 % de padres de familia tiene nivel bajo, el 35,6 % nivel medio; mientras que el 17,7 % nivel alto; no se halló relación estadística ($p > 0,05$), entre el conocimiento sobre la vacuna y el sexo de los padres; asimismo, el nivel de conocimientos está influenciado por la edad y la escolaridad de los padres de familia, en la que, los padres de 20 a 29 años y los que tienen estudios superiores, obtuvieron los calificativos adecuados ($p < 0,05$); la información recibida, influyó significativamente sobre el nivel de conocimientos, en la que, aquellos que fueron informados, respondieron mejor ($p < 0,05$); en tanto que, en la actitud, el 48,9 % tiene actitud de desacuerdo, el 30 % de acuerdo; asimismo, el 21,1 % se mostraron indecisos; la misma que depende del nivel de conocimientos que se tiene sobre ello ($p < 0,05$). **Conclusiones:** Es necesario emplear estrategias educativas en las instituciones educativas a través de la escuela de padres para reforzar los conocimientos sobre el virus del papiloma humano y su forma de prevenirlo, mediante la vacunación de sus hijos menores (29).

Ortiz et al. (2024), **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la inmunización contra el virus del papiloma humano (VPH) en padres de adolescentes mujeres del distrito Ayacucho, 2024. **Metodología:** Investigación cuantitativa. Relacional – prospectivo, transversal. Los participantes respondieron una encuesta / cuestionario validado. **Resultados:** El 57.5% de los padres de familia presentó un nivel de conocimiento regular sobre el VPH. El 81.4% mostró una actitud de indiferencia hacia la vacuna. Características sociodemográficas: 54.1% de los padres tienen instrucción secundaria, 44.8% son trabajadores independientes, y el 63.4% ha recibido orientación sobre el VPH. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las dimensiones de la actitud: cognitiva ($p=0.003$), afectiva ($p=0.000$) y conductual ($p=0.029$). **Conclusiones:** Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la inmunización contra el VPH en los padres. Se identificaron barreras vinculadas a la indiferencia, falta de

información y actitudes culturales que limitan la aceptación de la vacuna (30).

2.2. BASE TEORICO – CIENTÍFICA

1. Virus del Papiloma Humano (VPH)

1.1 Definición del VPH

Corresponde a un grupo de virus con tropismo por los tejidos epiteliales; son capaces de infectar a las mucosas y piel, produciendo proliferaciones benignas que, en determinadas condiciones, pueden experimentar transformación maligna. Es considerado como el principal agente etiológico del cáncer del cuello uterino, por ello, conocer su biología es sustancial para comprender la carcinogénesis cervical (31).

Los papilomavirus son diminutos no encapsulado, miden entre 45 nm a 55 nm de diámetro, con genoma de ADN circular de doble cadena con cerca de ocho mil pares de bases, organizada en nueve o diez regiones codificantes, nombradas zonas de lectura. Los genes E son las que codifican proteínas no estructurales, mientras los genes L codifican las proteínas estructurales. Entre estos, los genes E6 y E7 son los más estudiados debido a su nexo con los genes supresores tumorales p53-Rb, contribuyendo al proceso de transformación celular actuando como oncogenes, en tanto los genes L1 y L2 codifican las proteínas de la cápside viral (32).

El 80 % de los individuos infectados no manifiesta lesiones clínicamente. Las lesiones iniciales originarias se relacionan con el proceso de reparación del organismo afectado, puesto que genera división celular y proliferación de las células afectadas (33).

1.2 Tipos de VPH

Se conocen 240 clases de VPH, de estos, 15 de ellos están asociados con el cáncer de cuello uterino, vagina, vulva, ano y orofaríngeo incluyendo las zonas como parte posterior de la lengua, paladar, garganta y amígdalas.

Entre las cepas más peligrosas están las 16 y 18, las cuales están relacionadas prácticamente en un 100% con las lesiones preneoplásicas e invasoras de cáncer de cuello (34).

VPH de bajo riesgo o no oncogénicos: Se incluye los tipos virales 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70, 72 y 81, los cuales están asociados con los condilomas acuminados, verrugas genitales y la lesión intraepitelial escamosa de bajo grado (35).

VPH de alto riesgo u oncogénicos: Comprende los tipos virales 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73 y 82 se vincula con una amplia variedad de lesiones intraepiteliales de alto grado tanto de origen escamoso como glandular (35).

Adicionalmente de los 15 genotipos de alto riesgo oncológico para el cuello uterino, los tipos 16 y 18 se presentan con mayor frecuencia en el tejido canceroso cervical, siendo responsables aproximadamente del 70% del cáncer cervical a nivel mundial.

1.3 Formas de transmisión

El VPH se propaga mediante el contacto con piel o membranas mucosas. Por esta razón, la principal manera en que se transmite es mediante contacto físico y actividades sexuales, que incluyen penetración vaginal, oral y anal. Además, en casos menos comunes no necesita la transferencia de fluidos corporales para diseminarse, el contagio puede darse a través del contacto piel con piel con solo el roce de las áreas mucosas en la zona genital. Es importante señalar que el VPH puede transmitirse incluso si la persona infectada no muestra ningún síntoma o señal de la enfermedad (36,37).

Cualquiera que sea sexualmente activo tiene la posibilidad de contraer el VPH, incluso si mantiene relaciones sexuales exclusivamente con

una única pareja. Asimismo, los síntomas pueden aparecer años después de haber estado en contacto con una persona infectada.

1.4 Factores de riesgo

Ceballos E, Pazmiño F et al, mediante un estudio determinaron diversos factores de riesgo, entre ellos el inicio precoz de la actividad sexual, inadecuada utilidad del preservativo, así como el alcoholismo, tabaquismo, drogadicción, además influye la alimentación y el nivel de educación (38). Asimismo, se señala que nueve de cada diez decesos ocurren en regiones sumamente marginales, registrándose cerca de 300.000 muertes de mujeres cada año, a pesar de que es un tipo de cáncer prevenible y tratable (39).

Por otro lado, debido a que la presencia del VPH es razón suficiente para la evolución del cáncer uterino alrededor de 100 % de casos, empezaron con estudios orientados al desarrollo de una vacuna (40).

1.5 Diagnóstico

- ❖ **Prueba de Papanicolaou o citología exfoliativa:** Técnica de tamizaje de bajo costo y de amplia cobertura poblacional. Consiste en una toma de muestra del cuello uterino con un citocepillo y espátula de Ayre de la zona de transformación cervical. Después, la muestra obtenida se analiza en el microscopio para identificar posibles alteraciones anormales en las células del cérvix (41).
- ❖ **Pruebas moleculares del VPH:** Son pruebas que permiten detectar la presencia o localización de secuencias de ADN viral del VPH. El objetivo principal es detectar infecciones persistentes por genotipos del VPH de alto riesgo (41).
- ❖ **IVAA:** Es un examen visual del cuello uterino, se realiza con el espéculo en la cual se aplica el ácido acético del 3% al 5% la sensibilidad aproximada es de 70% (41).

En caso de que los resultados sean negativos en la prueba de Papanicolaou o IVAA, se debe repetir el estudio en un periodo de dos años, mientras que la prueba molecular después de cinco años.

1.6 Consecuencias del VPH

Cáncer de cuello uterino.

El cáncer del cuello uterino es una alteración anormal de las células del epitelio del cérvix. En sus etapas iniciales se presenta a través de lesiones precursoras de evolución lenta y progresiva, las cuales pueden evolucionar a cáncer in situ (confinado a la superficie epitelial) o progresar en un cáncer invasivo, cuando las células malignas atraviesan la membrana basal (41). Se asocia con diversos factores de riesgo que incrementa la probabilidad de su desarrollo. El más importante y principal factor es la infección persistente por el virus del papiloma humano (VPH), especialmente por los tipos de alto riesgo, como el tipo 16 y 18 (42).

Verrugas genitales: Consiste en lesiones cutáneas originadas por el Virus de Papiloma Humano (VPH) y se considera una infección de transmisión sexual. La etiología es producida por un virus del ADN perteneciente a la familia *papoviridae*. Se han identificado al menos 60 tipos que comprometen a la región genital, siendo los más comunes de los tipos 6 y 11 (43).

Además del cáncer del cuello uterino, el Virus del Papiloma Humano (VPH) se asocia con otros tipos de cáncer, especialmente los causados por cepas de alto riesgo como la 16 y 18. Entre ellos se encuentra el cáncer al ano, pene, vagina, vulva, orofaríngea, boca y laringe. Estos cánceres pueden desarrollarse debido a una infección persistente por el VPH, principalmente cuando no es detectada ni tratada oportunamente.

1.7 Prevención

En la actualidad, los profesionales de salud cumplen un rol multisectorial fundamental en la promoción de la educación sanitaria, utilizando diversos

medios y estrategias educativas dirigidas a la población. Sin embargo, diferentes estudios reportan que solo aproximadamente el 70% de los individuos hace uso adecuada del método de barrera, situación que evidencia limitaciones en la educación sexual y en la adopción efectiva de las practicas preventivas.

Ante esta problemática, se planteó la prevención mediante la vacunación como una estrategia eficaz para disminuir el riesgo de transmisión y proteger la salud de la población.

- **Prevención primaria**

Comprende conjunto de acciones destinadas a la aparición de enfermedades mediante la vigilancia y control de los factores causales, predisponentes o condicionantes. Dentro de estas medidas se encuentran las vacunas, las cuales son preparadas biológicas diseñada para generar inmunidad frente a determinadas enfermedades cuya prevención se logra mediante el uso de tecnología recombinante del VPH, de los genotipos 16 y 18 (44).

- **Prevención secundaria**

Abarca medidas enfocadas en la detección precoz y tratamiento oportuno de las enfermedades. Su propósito es identificar problemas de salud de manera precoz para evitar su avance y posibles complicaciones.

Citología: La citología exfoliativa con tinción de papanicolaou, es el método más empleado para la detección temprana de CACU.

Colposcopía: Consiste en la evaluación del cérvix a través de un microscopio, para observar detalles del epitelio y vasos sanguíneos. Antes de realizar el procedimiento, es necesario la aplicación de solución de ácido acético al 3 ó 5%, se aplica directamente en el cérvix.

Histopatología: La OMS clasifica los carcinomas cervicouterinos en tres grupos principales: carcinomas epidermoides, adenocarcinomas y otros tumores (44).

2. Vacuna contra el VPH

2.1 Definición de la vacuna del VPH

Consiste en la preparación diseñada para generar inmunidad contra una enfermedad, incentivando una respuesta inmune específica contra la infección correspondiente. Generalmente, se presenta como la suspensión de microorganismos virales o bacterianos, ya sea en su forma viva, inactivada, o como fracciones, subunidades o componentes proteicos (42).

La vacuna brinda protección ante infecciones causadas por genotipos oncogénicos, asociadas a la progresión del cáncer cervical y verrugas genitales (44).

Las vacunas profilácticas para el VPH se basan en una proteína estructural de la cápside viral externa, que ha sido adquirida por medio de métodos de ingeniería genética específicamente de (proteína L1). Esta proteína se autoensambla al ser expresada en cultivos celulares eucariotas y dan lugar a partículas semejantes al virus (llamadas VLP o virus-like particles) las cuales pueden provocar una respuesta inmunitaria de anticuerpos neutralizantes que ayudan en la prevención de la infección por VPH. Dado que estas VLPs no incluyen materia genética viral, no pueden causar infecciones ni poseen capacidad de provocar procesos neoplásico (45).

2.2 Tipos de vacunas

Bivalente(Cervarix): La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) autorizó en el 2009 la vacuna cervarix, elaborada por Glaxo (GSK), la cual brinda protección ante las infecciones causadas por los genes de tipo 16 y 18 del VPH. Esta vacuna muestra eficacia cercana al 100% en la prevención de lesiones premalignas del cuello uterino y genera niveles de anticuerpos superiores al 80% frente a la infección natural, además brinda protección cruzada contra los tipos 45 y 41 del VPH (46).

Nonavalente (Gardasil 9): Contiene proteínas específicas para L1 de VPH 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58, responsables del 90 % de cánceres de cuello uterino y contra los tipos 16 y 11 (47).

Tetravalente (Gardasil): La FDA aprobó en el 2006 la vacuna tetravalente producida por Merck & Co (MSD) denominada Gardasil, con el fin de prevenir la infección de los tipos virales 6, 11, 16, 18 (47).

Se están administrando en 130 países y han comprobado tener una eficacia, inmunogenicidad y seguridad superior a 90% contra genotipos de alto riesgo (45).

2.3 Esquema de vacunación

En el Perú, el proceso de vacunación contra el VPH se inició en 2011, dirigido inicialmente a niñas de 10 años con un esquema de tres dosis, a partir de 2016, el esquema se concertó a dos dosis para las niñas de 9 a 13 años. En el año 2023, se actualiza el esquema nacional de vacunación estableciendo la administración de una dosis de la vacuna contra el VPH a niños y niñas de 9 a 13 años. Posteriormente, en el año 2024, se modifica dicho esquema ampliando la población objetivo hasta 18 años y en ambos sexos (5).

2.4 Dosis y vía de administración

- **Posología**

La modificación del esquema nacional de vacunación considera aplicar una dosis de (0.5 ml) a la población de 9 a 13 años a niños y niñas, además a mujeres y varones de 14 a 18 años (42).

- **Formas de administración**

La vacuna debe administrarse mediante vía intramuscular. El lugar preferido es la región deltoidea del brazo o la zona anterolateral superior del muslo. Gardasil no debe aplicarse por vía intravascular. No hay estudios donde indiquen la administración subcutánea ni la intradérmica. Estas formas de administración no están recomendadas (48).

2.5 Efectos secundarios y seguridad

Los efectos secundarios se presentan entre el primer y el día quince tras la vacunación. De acuerdo con el protocolo 001, se estableció que las pacientes que recibieron la monovalente (Gardasil 9) tenían una mayor probabilidad de experimentar eventos adversos en el lugar de la inyección comparación con aquellas que recibieron la tetravalente (Gardasil). Los eventos adversos más frecuente en el sitio de inyección fueron, dolor, hinchazón y enrojecimiento, siendo la mayoría de intensidad leve a moderada. Los efectos adversos sistémicos fueron similares en ambos grupos vacunados, reportándose en un 27,2%, 37,5% y 31,4% para niñas, niños y mujeres, respectivamente, con la vacuna monovalente (Gardasil9); los más comunes incluyeron cefalea (14,6%), fiebre (5%), náuseas (4,4%) y mareos (3%) (49).

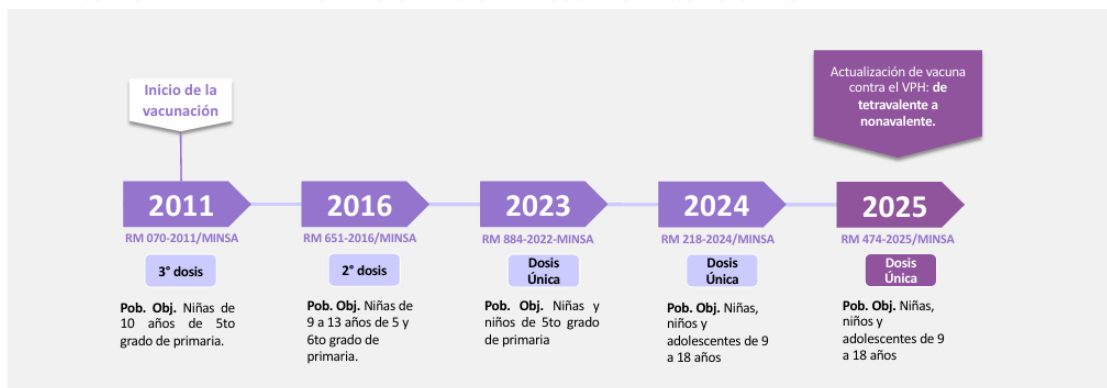
2.6 Cobertura de vacunación en Perú

En el año 2024, mediante la Resolución Ministerial 218-2024/MINSA, se amplió la edad de vacunación contra el Virus de Papiloma Humano (VPH) hasta los 18 años. En este contexto, durante el año 2024 la vacuna fue aplicada a niñas, niños y adolescentes de 9 a 18 años, tanto mujeres como varones.

Esta ampliación se sustenta en los últimos estudios observacionales y en las recomendaciones sobre el uso de la vacuna contra el VPH en personas de 14 a 18 años, elaborados por el Instituto Nacional de Salud. Asimismo, la modificación del Esquema Nacional de Vacunación contempla la aplicación de una dosis a niñas de 10 a 13 años y en mujeres y varones de 14 a 18 años (5).

PROCESO DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN EL PERÚ

MARCO LEGAL: LÍNEA DE TIEMPO DE ACTUALIZACIÓN DE DOSIS Y POBLACIÓN OBJETIVO



(50)

3. Conocimiento sobre la vacuna del VPH

3.1 Definición de conocimiento

Según la Real Academia Española, es la acción y efecto de conocer (51). Es el acto consciente e intencional de captar las cualidades de un objeto y se relaciona con el sujeto que conoce como con el objeto conocido. Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano (52).

4. Actitud frente a la vacuna del VPH

4.1 Definición de actitud

Es un estado de disposición mental y nerviosa, organizado a partir de la experiencia, que influye de manera didáctica y directa en la respuesta del individuo ante distintos objetos y situaciones (47). Las actitudes son adquiridas y aprendidas a lo largo de la vida y adquieren una dirección hacia un determinado fin.

La actitud es un constructo variable que no se puede observar de manera directa; involucra una organización, o sea, una relación entre elementos cognitivos, emocionales y conativos; desempeña un rol motivacional de impulsión y orientación a la acción, aunque no debe ser confundida con ella y también afecta la percepción y pensamiento; es adquirida; es persistente; y posee un componente de evaluación de afectividad sencilla de agrado (53).

4.3 Tipos de actitud

Acepta: Es la más optimista, sobresale por brindar una perspectiva positiva y optimista frente a las situaciones. Se vincula al mecanismo de gratificación física del cuerpo, produce placer (54).

Rechaza: Se observa una respuesta negativa hacia la realidad, donde a menudo se subestiman los aspectos positivos tanto de uno mismo como del entorno (55).

Indiferente: Sucede cuando no existe una carga emocional, ya sea positiva o negativa. El juicio se presenta como imparcial y no tiene razones para actuar a favor o en contra. Esto se observa generalmente cuando el objeto no tiene importancia personal o cuando la persona no posee información suficiente para desarrollar un juicio de valor (54).

5. Instituciones educativas públicas y privadas

Es un lugar que ofrece servicios de enseñanza a individuos de diferentes edades. Así, los niveles abarcan desde la educación básica hasta la educación superior (56).

Las instituciones educativas públicas son espacios que reciben financiamiento y administración del Estado, asegurando el acceso gratuito, universal y equitativo a la educación a través de un currículo nacional riguroso. En cambio, las instituciones privadas son entidades que se financian mediante el cobro de matrículas y cuotas a las familias, lo que les confiere autonomía pedagógica para presentar programas especializados. La diferencia fundamental reside en su financiamiento y gestión (público y gratuito frente a privado y remunerado), lo que influye directamente en la infraestructura (que depende del presupuesto estatal en contraste con las inversiones privadas) y en el enfoque educativo, donde las escuelas privadas suelen tener menos alumnos por aula y mayor personalización en la enseñanza (57).

2.3.- DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TERMINOS

- a. **Virus del papiloma humano:** principal agente causante del cáncer del cuello uterino, existen más de 240 virus relacionados, algunos de estos se pueden transmitir mediante las relaciones sexuales vaginales, anales u orales. Hay dos grupos de VPH de transmisión sexual: de riesgo bajo y de riesgo alto. Los VPH de riesgo alto causan varios tipos de cáncer.
- b. **Vacuna:** Sustancia destinada a estimular la respuesta del sistema inmunitario ante la presencia de un tumor o microorganismos, como bacterias o virus, ayuda al cuerpo a reconocer y destruir las células cancerosas o los microorganismos.
- c. **Vacuna contra el VPH:** elaborado por partículas similares del VPH, previene la aparición del cáncer cervicouterino y de otros cánceres, como cáncer a la vaginal, vulva, de pene o ano. Se vacunan a niñas y niños de 9 a 13 años y adolescentes de ambos sexos de 14 a 18 años en una sola dosis.
- d. **Cáncer cervicouterino:** Cambios anormales de las células del cuello uterino, se puede diagnosticar mediante la prueba de PAP, IVAA, histopatología y se puede prevenir mediante la vacuna contra el VPH.
- e. **Conocimiento:** Es el resultado que se obtiene del proceso progresivo y gradual de aprehensión del mundo. Esto implica un conocimiento general que se especifica en un conocimiento de personas, objetos o ideas, entre otros.
- f. **Actitud:** es el estado de disposición mental y nerviosa, formado a partir la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo ante diferentes objetos y situaciones.
- g. **Edad:** lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de su muerte.
- h. **Sexo:** son las características biológicas que diferencian a las personas. Se suele clasificar a los individuos como masculinos o femeninos.

- i. **Nivel de estudios;** etapa académica que ha alcanzado una persona, determinada por la educación recibida.
- j. **Estado civil;** situación de una persona en relación a la pareja o convivencia.
- k. **Procedencia,** lugar donde vivió los últimos 6 meses
- l. **Información recibida sobre el tema;** conjunto de datos, ideas, que el individuo adquiere acerca de un tema específico.
- m. **Religión;** conjunto de creencias y prácticas que conectan a las personas con lo sobrenatural, sagrado o espiritual.
- n. **Tipo de institución educativa;** es la clasificación de las instituciones educativas en distintos tipos, incluyendo públicas y privadas.

2.4. HIPÓTESIS

Ha:

Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud de los padres de familia frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano según el tipo de institución Educativa Pública y Privada.

Ho:

No existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud de los padres de familia frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano según el tipo de institución Educativa Pública y Privada.

2.5. VARIABLES Y OPERALIZACION

2.5.1. Variable Independiente

Conocimientos de los padres de familia frente la vacuna VPH.

2.5.2. Variable dependiente

Actitud de los padres de familia frente a la vacuna del VPH.

2.5.3. Variable interviniente

- Edad
- Sexo
- Grado de instrucción

- Estado civil
- Procedencia
- Información recibida sobre el tema
- Religión
- Tipo de institución educativa

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Aplicada, cuantitativa.

3.2. METODO DE INVESTIGACION O DISEÑO DE INVESTIGACION

Correlacional– Analítica- Prospectivo- Corte transversal

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

Representada por 172 padres de familia de dos instituciones educativas de Ayacucho.

Muestra y tamaño de muestra

Para efectos del presente estudio, la muestra estuvo constituida por 118 padres, 59 de la I.E Pública “San Juan de Frontera – Mollepata” y 59 de la I.E. Privada “Jean Piaget”, el tamaño de muestra se obtuvo con la fórmula de poblaciones finitas de Z, con el nivel de confianza del 95%.

$$\begin{aligned}n &= \frac{Z^2 P (1 - P) N}{E^2 (N - 1) + Z^2 P (1 - P)} \\n &= \frac{(1,96)^2 \times 0,5 (1 - 0,5) 172}{(0,05)^2 (172 - 1) + (1,96)^2 \times 0,5 (1 - 0,5)} \\n &= \frac{165}{1,4} \\n &= 118\end{aligned}$$

Donde:

$Z = 1,96$ (Factor para un nivel de confianza del 95%)

$E = 5\%$ (margen de error)

$N = 172$ (N° de padres de familia de 2 instituciones educativas)

$P = 0,5$ (probabilidad de aciertos y desaciertos)

Tipo de muestreo: Probabilístico- Aleatorio simple

Criterios de inclusión:

- Padres de familia de estudiantes matriculados en la I.E pública “San Juan de la frontera-Mollepata” y de la I.E privada “Jean Piaget” de Huamanga en el año 2025.
- Padres de familia de estudiantes que pertenecen al grupo etario correspondiente a la vacunación contra el VPH (generalmente de 9 a 18 años según esquema nacional).
- Padres de familia que acepten participar voluntariamente en el estudio.
- Padres de familia que aceptan firmar el consentimiento informado.
- Padres de familia que sepan leer y escribir (para poder responder el cuestionario).

Criterios de exclusión:

- Padres de familia que no completen el cuestionario en su totalidad.
- Padres de familia que presenten dificultades cognitivas que impidan responder adecuadamente el instrumento.
- Padres de familia que no deseen participar o retiren su consentimiento durante el estudio.
- Padres de familia cuyos hijos no estén dentro del grupo objetivo de vacunación contra el VPH.

3.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Se utilizaron las técnicas e instrumentos validados de los autores “Peña y Yupanqui” para determinar el conocimiento de la vacuna contra el VPH y la actitud que tienen los padres de familia, donde se revalidó el instrumento por 5 expertos, realizando adaptaciones de las preguntas, alternativas de respuesta y lenguaje de acuerdo al contexto, luego se realizó la prueba piloto con 10 padres de familia y posterior a ello se realizó

la prueba de confiabilidad, el cuestionario de conocimiento mediante el coeficiente de Kuder- Richardson (KR-20) y para la escala de actitud, conformada por 12 ítems con alternativas tipo Likert de tres categorías se empleó el coeficiente Alfa de Cronbach, evidenciándose una confiabilidad 0.85.

3.4.1 Técnicas:

- Entrevista personal a padres de familia.
- Encuesta

3.4.2 Instrumentos:

- Cuestionario.

3.5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Se realizó un estudio correlacional, prospectivo para determinar el conocimiento de la vacuna frente al VPH y relacionar con la actitud de los padres de familia de la I.E Publica “San Juan de la Frontera – Mollepata” y I.E Privada “Jean Piaget”- Ayacucho.

Coordinación: Se solicitó a la directora de la escuela profesional de obstetricia que emitiera una carta de presentación para llevar a cabo este trabajo de investigación. Mediante la carta de presentación, se solicitó autorización a las instituciones educativas Pública “San Juan de la Frontera – Mollepata” y I.E. Privada “Jean Piaget”, para la aplicación del instrumento de investigación previamente validada.

Una vez obtenida la autorización respectiva de ambas instituciones educativas.

Captación de casos: Se identificó a los padres de familia de dichas instituciones educativas, a quienes se les explicó de forma clara, de que trata el estudio, los objetivos, propósitos e importancia del mismo. Luego de ello, se les solicitó su firma en el consentimiento informado (anexo 1).

Recolección de datos. Se aplicó una entrevista personal, para obtener datos relacionados a sus características sociodemográficas, luego se les administró un

cuestionario para evaluar conocimiento frente a la vacuna del VPH, así como para identificar las actitudes, los mismos que fueron registrados en una ficha de recolección (anexo 2).

3.6. PROCESAMIENTO Y ANALISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS

Con los datos obtenidos se creó un banco de datos codificados en una hoja de cálculo de Excel, que contenga el software de SPSS v26; con los resultados se construyeron tablas estadísticas de frecuencia porcentual, en la que se relacionan las variables de estudio, para determinar el grado de relación entre las variables, se aplicó la prueba estadística del Chi Cuadrado (X^2).

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1 – A

CONOCIMIENTO FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
POR PADRES DE FAMILIA DE LA I.E SAN JUAN DE LA FRONTERA Y JEAN
PIAGET, AYACUCHO, JULIO A SETIEMBRE 2025

Conocimiento frente a la vacuna del VPH	Institución educativa			
	San Juan de la Frontera		Jean Piaget	
	N°	%	N°	%
Conoce	26	44,1	43	72,9
Desconoce	33	55,9	16	27,1
TOTAL	59	100,0	59	100,0

TABLA 1 – B

ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR
PADRES DE FAMILIA DE LA I.E SAN JUAN DE LA FRONTERA Y JEAN PIAGET.,
AYACUCHO, JULIO A SETIEMBRE 2025

Actitud	Institución educativa			
	San Juan de la Frontera		Jean Piaget	
	N°	%	N°	%
Acepta	8	13,6	36	61,0
Indiferente	17	28,8	16	27,1
Rechaza	34	57,6	7	11,9
TOTAL	59	100,0	59	100,0

La Tabla 1-A, muestra los resultados relacionados con el conocimiento que poseen los padres de familia de las instituciones educativas I.E San Juan de la Frontera y la I.E Jean Piaget acerca de la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano (VPH).

En la I.E San Juan de la Frontera, de un total de 59 padres de familia, el 55,9% (33) evidencia desconocimiento sobre la vacuna contra el VPH, mientras que el 44,1% (26) presenta conocimiento respecto al tema. Asimismo, en la I.E Jean Piaget, se evidencia que el 72,9% (43) de los padres de familia posee conocimiento, en tanto que el 27,1% (16) evidencia desconocimiento sobre el tema.

La Tabla 1-B, muestra los resultados relacionados con la actitud que presenta los padres de familia de las instituciones educativas I.E San Juan de la Frontera y I.E Jean Piaget frente a la VPH. En la I.E San Juan de la Frontera, de un total de 59 padres de familia encuestados, el 57,6 % (34) evidencia una actitud de rechazo frente a la vacuna, mientras que solo el 13,6% (8) presenta una actitud de aceptación; asimismo, el 28,8% (17) manifiesta una actitud indiferente. Por otro lado, en la I.E Jean Piaget, el 61,0% (36) de los padres de familia evidenció una actitud de aceptación frente a la vacuna del VPH, el 11,9% (7) presentó una actitud de rechazo y el 27,1% (16) manifestó una actitud indiferente respecto al tema del estudio.

Los resultados obtenidos muestran diferencias entre los padres de la I.E San Juan de la Frontera y Jean Piaget; siendo la primera una institución pública y la segunda una privada. En la I.E Pública se identificó un mayor desconocimiento y una mayor actitud de rechazo frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH), mientras que en la I.E Privada predominó un mayor conocimiento y una actitud de aceptación hacia dicha medida preventiva.

En referencia a los resultados, se cuenta con la investigación realizada por Peña et al. (2024), quienes coinciden con el trabajo, pues, al determinar el conocimiento y la actitud de los padres de familia respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano en la Institución Educativa Luis Carranza de Ayacucho, se encontró que el 46,7 % tiene nivel bajo, el 35,6 % nivel medio y el 17,7 % nivel alto; en cuanto a la actitud, el 48,9 % mostró una actitud de desacuerdo, el 30 % de acuerdo; asimismo, el 21,1 % se mantuvo indecisos; la misma que depende del nivel de conocimientos que se tiene sobre ello ($p < 0,05$) (29).

Por su parte, Ortiz et al. (2024), en padres de adolescentes mujeres del distrito Ayacucho, determinaron que, el 57,5% tiene un nivel de conocimiento regular sobre el VPH; en tanto que, el 81,4% mostró una actitud de indiferencia hacia la inmunización

(30). Asimismo, en Tacna, Allanta F. (2024), en 88 padres de familia del 5° grado del nivel primario de la I.E. Fortunato Zora Carvajal, institución privada, reportan un 54,5 % con nivel de conocimiento regular, 34,1 % presentó un nivel de conocimiento alto, mientras que el 11,4% evidenció un nivel de conocimiento bajo; asimismo, un 77,3 % mostró una actitud medianamente favorable y un 22,7 % una actitud favorable (28).

Concluyendo que, la mayor parte de los padres de familia de I.E pública, desconocen la vacuna contra el VPH y presentan una actitud de rechazo.

TABLA 2 – A

RELACION ENTRE EL CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PADRES DE FAMILIA DE LA I.E SAN JUAN DE LA FRONTERA, AYACUCHO, JULIO A SETIEMBRE 2025

Conocimiento frente a la vacuna del VPH	Actitud						TOTAL	
	Acepta		Indiferente		Rechaza			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Conoce	6	10,2	8	13,6	12	20,3	26	44,1
Desconoce	2	3,4	9	15,3	22	37,3	33	55,9
TOTAL	8	13,6	17	28,8	34	57,6	59	100,0
$\chi^2 = 4,229$ p < 0,05 *= Significativo								

TABLA 2 – B

RELACION ENTRE EL CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PADRES DE FAMILIA DE LA I.E JEAN PIAGET, AYACUCHO, JULIO A SETIEMBRE 2025

Conocimiento frente a la vacuna del VPH	Actitud						TOTAL	
	Acepta		Indiferente		Rechaza			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Conoce	31	52,5	9	15,2	3	5,1	43	72,9
Desconoce	5	8,5	7	11,9	4	6,8	16	27,1
TOTAL	36	61,0	16	27,1	7	11,9	59	100,0
$\chi^2 = 8,620$ p < 0,05 ** = Altamente Significativo								

La tabla N°2-A, presenta la relación entre el conocimiento y la actitud que manifiestan los padres de familia de la I.E San Juan de la Frontera respecto a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). Se observa que, del 44,1% (26) de padres de familia tiene conocimiento sobre el tema, el 10,2% (6) evidencia una actitud de aceptación hacia la vacuna. Asimismo, del 55,9% (33) que desconocen acerca de la vacuna contra el VPH, el 37,3% (22) manifiesta una actitud de rechazo.

En la tabla N°2-B, muestra la relación entre el conocimiento y la actitud que presentan los padres de familia de la institución educativa Jean Piaget, respecto a la vacuna del virus del papiloma humano (VPH). Se observa que, del 72,9% (43) de los padres de familia poseen conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, el 52,5% (31) evidencia una actitud de aceptación hacia la vacuna. Asimismo, pese a que el 27,1% (16) desconoce sobre el tema de estudio, aun así, un 8,5% (5) manifiesta una actitud de aceptación frente a la vacuna.

Los resultados, al ser analizados mediante la prueba estadístico del Chi Cuadrado, evidenciaron la existencia de una diferencia altamente significativa ($p < 0,05$) entre las variables estudiadas; demostrando una relación directamente proporcional entre el conocimiento y la actitud de aceptación de los padres de familia frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH). En ese sentido, se observa que mayor aceptación hacia la vacuna predomina en aquellos padres que poseen conocimiento acerca de su importancia como medida preventiva frente al cáncer cervicouterino. Por el contrario, las actitudes de rechazo se presentan con mayor porcentaje en los padres de familia que evidencian desconocimiento sobre la vacuna y sus beneficios preventivos.

Al respecto, Palomino y Quispe (2023), en Huancayo, al analizar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud ante a la vacuna del VPH en 103 padres de una I.E en Huayucachi, demostraron que el 55,3 % evidencian un nivel de conocimiento regular; sin embargo, el 39.8% tenían una actitud de rechazo, concluyendo que existe una relación directa baja entre el nivel de cognitivo y la actitud, recomendando planear, fomentar y efectuar conferencias para los progenitores orientadas al tema de la prevención de las neoplasias, así como el consentimiento para la inmunización (27). También, Ramos K. (2019), en Chiclayo, al determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de 47 padres de familia sobre la vacuna del VPH, halló que el 55,3 % desconoce sobre el tema con una actitud indiferente en el 58 %; sólo un 19 % presenta una actitud favorable, mientras el 23 % muestra una actitud desfavorable, en cuanto a la relación entre el conocimiento y la actitud no existe diferencia estadística entre dichas

variables (23), discordantes con lo hallado, pues, en el presente estudio se evidencio una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH) en los padres de familia de ambas instituciones educativas. En la I.E Publica “San Juan de La Frontera” predominó el desconocimiento y la actitud de rechazo hacia la vacuna, mientras que en la I.E Privada “Jean Piaget, se observó un mayor conocimiento y una actitud favorable frente a la vacuna.

En consecuencia, se concluye que las actitudes de rechazo se presentan con mayor frecuencia en los padres de familia que desconocen sobre la importancia y beneficios preventivos frente a la vacuna contra el Virus del papiloma humana, evidenciándose la necesidad de fortalecer las estrategias de educación sanitaria e información preventiva para mejorar la aceptación de esta medida de prevención del cáncer del cuello uterino.

TABLA 3-A

CONOCIMIENTO FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO,
EN RELACIÓN A LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS
PADRES DE FAMILIA DE LA I.E SAN JUAN DE LA FRONTERA, AYACUCHO,
JULIO A SETIEMBRE 2025.

características socio demográficos	Conocimiento frente a la vacuna del VPH.				TOTAL		χ^2
	Conoce		Desconoce		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Edad (años)							
20 – 29	13	22,0	5	8,5	18	30,5	8,502 *
30 – 39	7	11,9	13	22,0	20	33,9	
40 a más	6	10,2	15	25,5	21	35,6	
Sexo							
Femenino	17	28,8	19	32,2	36	61,0	0,880
Masculino	9	15,3	14	23,7	23	39,0	NS
Nivel de estudios							
Primaria	4	6,8	18	30,5	22	37,3	11,507 **
Secundaria	11	18,6	11	18,6	22	37,3	
Superior	11	18,6	4	6,8	15	25,5	
Estado civil							
Soltero	3	5,1	4	6,8	7	11,9	0,2041 NS
Conviviente	8	13,6	12	20,3	20	33,9	
Casado	15	25,5	17	28,8	32	54,2	
Procedencia							
Urbana	12	20,3	1	1,7	13	22,0	26,925 **
Marginal	12	20,3	9	15,3	21	35,6	
Rural	2	3,4	23	39,0	25	42,4	
Religión							
Católica	18	30,5	21	35,6	39	66,1	0,267 NS
Evangélica	7	11,9	10	16,9	17	28,8	
Otras	1	1,7	2	3,4	3	5,1	
Recibió información sobre la vacuna							
Si	15	25,5	6	10,1	21	35,6	9,902
No	11	18,6	27	45,8	38	64,4	**
TOTAL	26	44,1	33	55,9	59	100,0	

NS: No significativo * Significativo ($p < 0,05$) ** Altamente significativo ($p < 0,01$)

En la tabla 3-A, presenta la relación entre el conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano y características sociodemográficas de los padres de familia de la I.E San Juan de la Frontera. Respecto al grupo etario, se observa que el 22,0% (13) de padres entre 20 a 29 años conocen sobre el tema; por el contrario, en los mayores de 40 años predomina el desconocimiento, representado por el 25,5% (21). Al analizar los resultados mediante prueba de Chi Cuadrado, se encontró una diferencia significativa ($p < 0,05$); lo que indica que el conocimiento sobre la vacuna depende de la edad de los padres de familia, siendo los adultos jóvenes, evidenciaron mayor conocimiento.

En relación con el grado de instrucción, se identificó que 37,3% (22) padres de familia cuentan con estudios de primaria, de ellos, el 30,5% (18) desconocen sobre la vacuna. Asimismo, sólo el 25,5% (15) poseen con estudios superiores y, dentro de este grupo, el 18,6% (11) presentan conocimiento. Los resultados mostraron una diferencia altamente significativa según la prueba de Chi Cuadrado ($p < 0,01$), evidenciando que el conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, está influenciado por el nivel de escolaridad, siendo menor en quienes poseen estudios básicos.

En cuanto al estado civil, los padres de familia representan el 54,2% (32), observados en este grupo un 25,5% (15) presentan conocimiento sobre el tema. Sin embargo, al analizar las variables mediante la prueba de Chi Cuadrado, no se encontró diferencia significativa ($p > 0,05$), lo que indica que el estado civil no influye en el conocimiento sobre la vacuna, pudiéndose presentar indistintamente en padres solteros, conviviente o casados.

Respecto a la procedencia de los padres de familia, se encontró que el 42,2% (25) provienen de la zona rural de Mollepata; de ellos, el 39% (23) desconocen sobre el tema de estudio. En comparación, entre los procedentes de la zona urbana, que representa el 22% (13), el 20,3% (12) si conocen sobre la vacuna. Al aplicar la prueba de chi cuadrado, se evidenció una diferencia estadísticamente altamente significativa entre las variables estudiadas ($p < 0,01$), lo que demuestra que el desconocimiento predomina en los padres procedentes de la zona rural.

En relación con la recepción de información sobre la vacuna, el 64% (38) manifestó no haber recibido información alguna; dentro de este grupo, el 45,8% (27) presento desconocimiento acerca de esta medida preventiva contra el VPH. Por otro lado, del 35,6% (21) que, si recibió información, el 25,5% (15) mostro conocimiento. Estos resultados presentaron una diferencia altamente significativa ($p < 0,01$), evidenciando

que el desconocimiento sobre la vacuna se relaciona con la falta de información brindada a los padres de familia de dicha institución educativa.

De acuerdo con los resultados obtenidos, los padres de familia considerados adultos jóvenes evidenciaron mayor conocimiento sobre la vacuna contra el VPH. Esto podría explicarse debido a que, al tratarse de una población joven, presentan mayor interés en buscar orientación de los profesionales de salud acerca de la vacuna, su importancia y los aspectos relacionados con la prevención del VPH. Asimismo, esta situación se relaciona estrechamente con el nivel de escolaridad, ya que aquellos padres con estudios superiores tienden a acceder con mayor frecuencia a fuentes de información, ya sea mediante profesionales de salud o medios informativos. En contraste, los padres con menor nivel de escolaridad mostraron mayor desconocimiento sobre el tema. Del mismo modo, la procedencia también constituye un factor importante, ya que los padres provenientes de la zona rural presentan menor conocimiento sobre la vacuna, situación que podría estar relacionada con menor nivel de escolaridad y limitado acceso a información sanitaria.

TABLA 3-B

CONOCIMIENTO FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO,
EN RELACIÓN A LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS
PADRES DE FAMILIA DE LA I.E JEAN PIAGET, AYACUCHO, JULIO A SETIEMBRE
2025

Características socio demográficos	Conocimiento frente a la vacuna del VPH				TOTAL		χ^2
	Conoce		Desconoce		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Edad (años)							
20 – 29	18	30,5	5	8,5	23	39,0	0,822 NS
30 – 39	18	30,5	7	11,9	25	42,3	
40 a más	7	11,9	4	6,8	11	18,6	
Sexo							
Femenino	22	37,3	9	15,3	31	52,5	1,099
Masculino	21	35,6	7	11,9	28	47,5	NS
Nivel de estudios							
Primaria	2	3,4	1	1,7	3	5,1	4,767 *
Secundaria	14	23,7	10	16,9	24	40,7	
Superior	27	47,8	5	8,5	32	54,2	
Estado civil							
Soltero	6	10,2	1	1,7	7	11,9	0,663 NS
Conviviente	15	25,4	6	10,2	21	35,6	
Casado	22	37,3	9	15,3	31	52,5	
Procedencia							
Urbana	31	52,5	10	16,9	41	69,5	0,506
Marginal	12	20,3	6	10,2	18	30,5	NS
Religión							
Católica	38	64,4	13	22,0	51	86,4	2,763 NS
Evangelista	5	8,5	2	3,4	7	11,9	
Otras	0	0,0	1	1,7	1	1,7	
Recibió información sobre la vacuna							
Si	34	57,6	10	16,9	44	74,6	1,688
No	9	15,3	6	10,2	15	25,4	NS
TOTAL	43	72,9	16	27,1	59	100,0	

NS: No significativo

* Significativo ($p < 0,05$)

En la tabla 3-B, se muestra la relación entre el conocimiento frente a la vacuna del virus del papiloma humano con las características sociodemográficas de los padres de familia de la I.E Privada “Jean Piaget.” En relación con el grupo etario, se observó que los mayores porcentajes de conocimiento adecuado se encontraron en los padres de 30 a 39 años (42,3%) y de 20 a 29 años (39%), registrándose en ambos grupos un 30,5% (18) con conocimiento adecuado. Asimismo, no se encontraron diferencias significativas entre el conocimiento según la edad y el sexo de los padres de familia ($p > 0,05$), lo que evidencia que estas variables no influyen en el conocimiento sobre la vacuna.

Respecto al grado de instrucción, el 54,2% (32) de los padres cuentan con estudios superiores y, de ellos, el 47,8% (27) conocen sobre la vacuna. Del mismo modo, el 40,7% (24) posee estudios secundarios, de los cuales el 23,7% (14) también mostro que conocen. Al analizar los resultados mediante la prueba de Chi Cuadrado se evidenció diferencia significativa ($p < 0,05$), demostrando que, en la I.E Jean Piaget el conocimiento frente la vacuna contra el virus del papiloma humano, está influenciado por la escolaridad, siendo mayor en quienes poseen estudios superiores.

En cuanto al estado civil, los padres casados representaron el 52,5% (31) y los convivientes el 35,6% (21), observándose que ambos grupos tienen conocimiento sobre el tema. Asimismo, entre los padres solteros también predominó el conocimiento. Sin embargo, no se encontró una diferencia significativa entre las variables estudiadas ($p > 0,05$), indicando que el estado civil no influye en el conocimiento sobre tema de estudio.

Se encontraron resultados similares al relacionar la procedencia de los padres de familia con el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH. El 69,5 (41) procedían de la zona urbana; de ellos, el 52,5% (31) respondieron conocer sobre el tema de estudio. Sin embargo, la prueba de Chi Cuadrado no evidenció asociación significativa entre ambas ($p > 0,05$); indicando que la procedencia no influye en el conocimiento.

Respecto a la información recibida sobre la vacuna, el 74,6% (44), manifestó haber recibido información, de los cuales el 57,6% (34) presento conocimiento sobre el tema de estudio. Asimismo, del 25,4% (15) que no recibió información, el 15,3% (9) también evidencio conocimiento. No obstante, no se encontró diferencia estadísticamente significativa ($p > 0,05$), por lo que el conocimiento sobre la vacuna no depende exclusivamente de haber recibido información previa. pudiendo responderlas de forma indistinta cualquier grupo de los padres de familia de dicha institución educativa.

Al analizar conjuntamente las tablas, 3-A y 3-B, se observó que los padres de familia, de la I.E Privada “Jean Piaget”, considerados en su mayoría adultos jóvenes, presentaron tener mejores conocimientos frente a la vacuna contra el VPH, independientemente de los grupos etarios. Esta situación podría estar relacionada con una mayor búsqueda activa de orientación e información, no solo a través de profesionales de la salud, sino también mediante diversos medios informativos acerca de la importancia y medio de prevención de la infección por VPH.

En contraste, en la I.E Publica “San Juan de la Frontera”, predominó un grupo de los padres mayores de 30 años, en quienes se identificaron mayor desconocimiento respecto al tema. Esta condición guarda estrecha relación con el nivel educativo de los padres de familia, debido a que en dicha institución predominan participantes con estudios de nivel primario y secundario, mientras que en la I.E Jean Piaget se identificó una mayor proporción de padres con estudios superiores. En este sentido, es razonable considerar que un mayor nivel educativo favorece el acceso a información y una actitud más favorable hacia la aceptación de la vacuna.

De manera simultánea, también interviene el factor de la procedencia, observándose que los padres provenientes de las zonas rurales o marginales, correspondientes principalmente a la I.E Publica “San Juan de la Frontera”, evidenciaron menor conocimiento frente a la vacuna contra el VPH. Ello podría atribuirse a las limitaciones educativas y de acceso a información que suelen presentarse en esta zona.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en los padres de familia de ambas instituciones educativas, Peña et al. (2024), al referirse sobre el conocimiento y la actitud de los padres de familia sobre la vacuna del VPH en la I.E Luis Carranza de Ayacucho, reportan que, el nivel de conocimientos está influenciado por la edad y la escolaridad de los padres de familia, en la que, los padres de 20 a 29 años y los que tienen estudios superiores, obtuvieron los calificativos adecuados, asimismo, la información recibida, influyó de manera significativa en el conocimiento, en la que, aquellos que fueron informados, presentaron mejores respuestas; por ello, se sugieren emplear estrategias educativas en las instituciones educativas, mediante escuela de padres, con el fin de reforzar el conocimiento sobre el VPH y su forma de prevención mediante la vacunación de sus hijos menores(29); asimismo, Ortiz et al. (2024), en un estudio realizado en padres de adolescentes mujeres del distrito Ayacucho, al relacionarlos con las características sociodemográficas, encontraron que el 54.1% de los padres tienen grado de instrucción secundaria, 44.8% son trabajadores independientes, y el 63.4% ha

recibido orientación sobre el VPH, evidenciando una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las dimensiones de la actitud frente a la inmunización contra el VPH en los padres. Además, se identificaron barreras vinculadas a la indiferencia, falta de información y barreras culturales que dificultan la aceptación de la vacuna (30).

Por su parte, Reyes A. (2023) en Lima, al evaluar el conocimiento y la actitud de 89 padres de escolares sobre la vacuna contra el VPH en una institución educativa pública de nivel primario “Víctor Raúl Haya de la Torre” de Carabayllo, señala que el 46% tiene edades de 36 a 41 años, el 63% eran de sexo femenino, el 45% con instrucción secundaria, el 74% no había recibido orientación de la vacuna contra el VPH y el 65% no habían vacunado a sus hijos. Asimismo, el 61% de padres desconocen de la vacuna contra el VPH. Por otro lado, el 55% muestra actitud de aceptación, 30% de indiferencia y 15% de rechazo frente a la vacuna contra el VPH (26). estos datos son concordantes con nuestros resultados del presente estudio, evidenciándose diferencias entre los padres de una institución educativa pública y privada.

TABLA 4-A

ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, EN
RELACIÓN A LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PADRES
DE FAMILIA DE LA I.E SAN JUAN DE LA FRONTERA, AYACUCHO, JULIO A
SEPTIEMBRE 2025

Características socio demográficos	Actitud						TOTAL		χ^2
	Acepta		Indiferente		Rechaza				
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
Edad									
20 – 29	3	5,1	6	10,2	9	15,3	18	30,5	1,597 NS
30 – 39	3	5,1	4	6,8	13	22,0	20	33,9	
40 a más	2	3,4	7	11,9	12	20,3	21	35,6	
Sexo									
Femenino	5	8,5	9	15,3	22	37,3	36	61,0	0,668
Masculino	3	5,1	8	13,6	12	20,3	23	39,0	NS
Nivel de estudios									
Primaria	1	1,7	9	15,3	12	20,3	22	37,3	8,572 *
Secundaria	2	3,4	6	10,2	14	23,7	22	37,3	
Superior	5	8,5	2	3,4	8	13,6	15	25,5	
Estado civil									
Soltero	1	1,7	3	5,1	3	5,1	7	11,9	0,947 NS
Conviviente	3	5,1	5	8,5	12	20,3	20	33,9	
Casado	4	6,8	9	15,3	19	32,2	32	54,2	
Procedencia									
Urbana	5	8,5	6	10,2	2	3,4	13	22,0	17,577 **
Marginal	3	5,1	6	10,2	12	20,3	21	35,6	
Rural	0	0,0	5	8,5	20	33,9	25	42,4	
Religión									
Católica	7	11,9	10	16,9	22	37,3	39	66,1	5,684 NS
Evangélica	0	0,0	7	11,9	10	16,9	17	28,8	
Otras	1	1,7	0	0,0	2	3,4	3	5,1	
Recibió información									
Si	6	10,2	8	13,1	7	11,9	21	35,6	9,733
No	2	3,4	9	15,3	27	45,7	38	64,4	*
TOTAL	8	13,6	17	28,8	34	57,6	59	100,0	

NS: No significativo * Significativo (p < 0,05) ** Altamente significativo (p < 0,01)

En la tabla 4-A, se presenta la relación entre la actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano y las características sociodemográficas de los padres de familia de la I.E Pública “San Juan de la Frontera”. Según el grupo etario, se observó mayor rechazo a la vacuna en los padres mayores de 40 años, (20,3 %) y en aquellos de 30 a 39 años (22,0 %); sin embargo, no se encontró diferencia significativa ($p > 0,05$); lo que indica que la actitud frente a la vacuna no depende de la edad.

Respecto al grado de instrucción, se evidenció que el 37,3% (22) de los padres de familia contaban con estudios de primaria y secundaria, de los cuales el 20,3% (12) y 23,7% (14) respectivamente, mostraron actitud de rechazo a la vacuna. En contraste, del 25,5% (15) cuentan con estudios superiores, el 8,5% (5) presentó una actitud de aceptación. El análisis estadístico evidenció diferencia significativa ($p < 0,05$), indicando que la actitud hacia la vacuna está influenciada por el nivel educativo.

En relación con el estado civil, los casados representan el 54,2% (32), observándose en ellos actitud de rechazo del 32,2% (19); no obstante, no se encontró asociación significativa ($p > 0,05$), por lo que el estado civil no influye en la actitud de los padres frente a la vacuna.

Asimismo, el 42,4% (25) de los padres son procedentes de la zona rural de Mollepata, de quienes, el 33,3% (20) evidenció una actitud de rechazo a la vacuna. Por el contrario, el 22,0% (13) entre los procedentes de la zona urbana, el 8,5% (5) mostró la actitud de aceptación. Esta relación fue estadísticamente significativa ($p < 0,05$), demostrando que el rechazo es mayor en los padres de zonas rurales.

Respecto a la información recibida sobre la vacuna, el 64,4% (38), señaló no haber recibido información alguna, y de ellos el 45,7% (27) presentó actitud de rechazo. En cambio, del 35,6% (21) que, si recibió información, el 10,2% (6) mostró actitud de aceptación. Se encontró diferencia significativa ($p < 0,05$), evidenciando que la actitud negativa está relacionada con la falta de información.

Los resultados evidencian que actitud se relaciona con el nivel educativo, ya que los padres con estudios superiores poseen mayor conocimiento sobre el tema y, en consecuencia, una actitud más favorable hacia la vacuna. Por el contrario, aquellos con menor escolaridad evidencian mayor rechazo. De igual manera, los padres procedentes de las zonas rurales mostraron mayor rechazo a la vacuna, situación asociada principalmente a un menor nivel educativo y limitado acceso a información.

TABLA 4-B

ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, EN
RELACIÓN A LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PADRES
DE FAMILIA DE LA I.E JEAN PIAGET, AYACUCHO, JULIO A SETIEMBRE 2025

Características socio demográficas	Actitud						TOTAL		χ^2
	Acepta		Indiferente		Rechaza				
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
Edad									
20 – 29	16	26,2	6	10,2	1	1,7	23	39,0	9,948 *
30 – 39	17	28,8	6	10,2	2	3,4	25	42,3	
40 a más	3	5,1	4	6,8	4	6,8	11	18,6	
Sexo									
Femenino	15	25,4	14	23,7	2	3,4	31	52,5	11,162
Masculino	21	35,6	2	3,4	5	8,5	28	47,5	**
Nivel de estudios									
Primaria	1	1,7	1	1,7	1	1,7	3	5,1	3,490 NS
Secundaria	13	22,0	7	11,9	4	6,8	24	40,7	
Superior	22	37,3	8	13,6	2	3,4	32	54,2	
Estado civil									
Soltero	3	5,1	2	3,4	2	3,4	7	11,9	3,068 NS
Conviviente	12	20,3	7	11,9	2	3,4	21	35,6	
Casado	21	35,6	7	11,9	3	5,1	31	52,5	
Procedencia									
Urbana	29	49,2	9	15,3	3	5,1	41	69,5	5,574
Marginal	7	11,9	7	11,9	4	6,8	18	30,5	NS
Religión									
Católica	33	55,9	15	25,4	3	5,1	51	86,4	15,650 **
Evangelista	3	5,1	1	1,7	3	5,1	7	11,9	
Otras	0	0,0	0	0,0	1	1,7	1	1,7	
Recibió información									
Si	32	54,2	11	18,6	1	1,7	44	74,6	17,597
No	4	6,8	5	8,5	6	10,2	15	25,4	**
TOTAL	36	61,0	16	27,1	7	11,9	59	100,0	

NS: No significativo

* Significativo ($p < 0,05$)

** Altamente significativo ($p < 0,01$)

En la tabla 4-B, se muestra la relación entre la actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano y las características sociodemográficas de los padres de familia de la I.E Privada “Jean Piaget”, según el grupo etario, el 42,3% (25) y 39% (23) correspondieron a padres de 30 a 39 años y de 20 a 29 años, respectivamente, grupos en los que se observan mayores porcentajes de actitud de aceptación a la vacuna (28,8% y 26,2%, respectivamente). Asimismo, en ambos sexos se evidenciaron actitud de aceptación (25,4% para las madres y 35,6% para los padres); encontrándose diferencia significativa ($p < 0,05$), lo que indica que la actitud de aceptación es más frecuente en padres jóvenes y de ambos sexos.

Respecto al grado de instrucción, el 54,2% (32) presentó estudios superiores y, de ellos, el 37,3% (22) mostró actitud de aceptación a la vacuna; sin embargo, no se encontró diferencia significativa ($p > 0,05$), evidenciando que la escolaridad no influye en la actitud frente a la vacuna en la IE Jean Piaget.

En relación con el estado civil, los casados representaron el 52,5% (31), de los cuales el (35,6%); mostró aceptación hacia la vacuna. No obstante, no se encontró asociación significativa ($p > 0,05$); por lo que el estado civil no influye en la actitud presentada.

De igual manera, el 69,5 (41) procedía de la zona urbana, de ellos, el 49,2% (29) evidenció actitud de aceptación sobre el tema de estudio. Sin embargo, no se halló diferencia significativa entre las variables estudiadas ($p > 0,05$); indicando que la procedencia no influye en la actitud de los padres ante la vacuna

Respecto a la religión, los católicos representaron el 86,4% (51), observándose en ellos una actitud de aceptación del (55,9%). El análisis estadístico mostró diferencia altamente significativa ($p < 0,01$); evidenciando que la religión influye en la actitud frente a la vacuna, predominando en los padres católicos.

Finalmente, en relación con la información recibida sobre la vacuna, el 74,6% (44), manifestó haber recibido información y, de ellos, el 54,2% (32) tuvo actitud de aceptación. Esta relación fue altamente significativa ($p < 0,01$), demostrando que la aceptación de la vacuna depende de la información recibida sobre el tema

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en los padres de familia de ambas instituciones educativas, Peña et al. (2024), al referirse a la actitud de los padres de familia frente la vacuna del VPH en la I.E “Luis Carranza” de Ayacucho, reportan que, está influenciado por la edad y el nivel de escolaridad de los padres de familia, observándose que los padres de 20 a 29 años y aquellos que tienen estudios superiores, tuvieron mayores casos de actitud de aceptación, asimismo, la información recibida, influyó significativamente sobre la actitud positiva, en la que, aquellos que fueron informados, conformaron el mayor grupo de aceptación(29); asimismo, Ortiz et al. (2024), en padres de adolescentes mujeres del distrito Ayacucho, al relacionarlos con las características sociodemográficas, señalan que el 54.1% de los padres tienen instrucción secundaria, 44.8% son trabajadores independientes, y el 63.4% ha recibido orientación sobre el VPH, hallando una relación estadísticamente significativa entre la actitud frente a la inmunización contra el VPH en los padres. Se identificaron barreras vinculadas a la indiferencia, falta de información y actitudes culturales que limitan la aceptación de la vacuna (30).

Asimismo, en Lima, Reyes A. (2023), al evaluar la actitud de 89 padres de escolares sobre la vacuna contra el VPH en una institución educativa pública de nivel primario “Víctor Raúl Haya de la Torre” de Carabayllo, señala que el 46% tiene entre 36 a 41 años, el 63% es de sexo femenino, el 45% cuenta con grado instrucción de nivel secundaria, el 74% refiere no haber recibido orientación de la vacuna contra el VPH y el 65% no vacunaron a sus hijos. Asimismo, el 55% muestra actitud de aceptación, el 30% indiferencia y el 15% actitud de rechazo frente a la vacuna contra el VPH (26). Estos resultados son concordantes con los hallazgos del presente estudio, en los que se evidencian diferencias entre los padres de familia pertenecientes a una institución educativa pública y una institución educativa privada.

V. CONCLUSIONES

En base a los resultados obtenidos y considerando los objetivos planteados, se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Se evidenció de los 59 padres de familia encuestados en la I.E pública “San Juan de la Frontera” sobre la vacuna contra el VPH, el 55,9% (33) desconocen sobre la vacuna, mientras que el 44,1% (26) si conocen. Por otro lado, en la I.E privada “Jean Piaget”, el 72,9% (43) de los padres de familia mostró un conocimiento adecuado sobre la vacuna contra el VPH.
2. En relación con la actitud frente a la vacuna el VPH, en la I.E pública “San Juan de La Frontera”, el 57,6% (34) de los padres de familia manifestó una actitud de rechazo, mientras que solo el 13,6% (8) evidenció aceptación. En tanto que, de los padres de familia de la I.E privada “Jean Piaget”, el 61,0% (36) presentó una actitud de aceptar hacia la vacunación y el 11,9% (7) tuvieron una actitud de rechazo.
3. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud positiva de los padres frente a la vacuna del VPH ($p < 0.05$); es decir, que los padres con mayor conocimiento sobre la importancia de la vacuna en la prevención del cáncer de cuello uterino mostraron mayor aceptación, predominando en la I.E Privada “Jean Piaget”. Por el contrario, el desconocimiento sobre el tema se relacionó con actitudes de rechazo, observadas principalmente en los padres de la I.E. pública “San Juan de la Frontera”.
4. Se encontró diferencia estadística entre el desconocimiento y la actitud de rechazo hacia la vacuna contra el VPH con factores como la edad mayor de 30 años, bajo nivel de escolaridad, procedencia rural y la falta de información en los padres de familia de la I.E. pública “San Juan de la Frontera” ($p < 0,05$).
5. No se evidenció diferencia estadística entre el conocimiento adecuado y la actitud de aceptación frente a la vacuna con la edad y procedencia de los padres de la I.E. privada “Jean Piaget” ($p > 0,05$). Sin embargo, se evidenció relación significativa con el nivel de escolaridad y acceso a información, observándose mayor conocimiento y aceptación en padres de familia con formación profesional y que habían recibido información previa sobre la vacuna del VPH ($p < 0,05$).

VI. RECOMENDACIONES

1. Considerando los resultados obtenidos, se recomienda fortalecer estrategias de orientación y educación dirigidas en las instituciones educativas por los profesionales de la salud, especialmente del obstetra, para mejorar el conocimiento y actitudes positivas frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH), sus beneficios y la aplicación a los niños y adolescentes. Esto permitirá fomentar la prevención inmunológica frente a posibles neoplasias genitales, entre ellas el cáncer de cuello uterino, patología que constituye actualmente un problema de salud pública en la población femenina.
2. Se recomienda continuar promoviendo investigaciones que profundicen sobre el conocimiento y actitud frente al virus del papiloma humano y de otras patologías transmisibles, en diferentes contextos y grupos poblacionales, primordialmente en padres de familia, quienes son los principales gestores para el bienestar de sus menores hijos. De esta manera, se favorecerá el cambio de actitudes de rechazo para obtener mayor aceptación y participación de las estrategias de prevención.
3. Se recomienda a la población, especialmente a los padres de familia, informarse adecuadamente sobre la vacuna frente al virus de papiloma humana (VPH), sus beneficios y su importancia en la prevención del cáncer de cuello uterino y otras patologías asociadas, acudiendo a centro de salud. Asimismo, se exhorta a participar activamente en las campañas de vacunación y actividades educativas, promoviendo una actitud responsable y preventivas en el bienestar de la salud de sus hijos.

VII. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Centers for Disease Control and Prevention. Acerca de la infección genital por VPH, [Internet]. 31 de enero de 2025. PubMed PMID: 30853139.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cáncer de cuello uterino [Internet]. 2025 [citado 19 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
3. Peña M, Villanueva C. Análisis histórico de la introducción e implementación de la vacuna del VPH en el Perú [Internet]. Tesis Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/entities/publication/544ce1ea-0282-48bf-a9ce-4afd7264733e>
3. Ministerio de Salud. Norma Técnica de salud que establece el esquema de vacunación. [Internet]. 2022 [citado 19 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/rishuamalies/normas-legales/4249834-196-minsa-dgiesp-2022>
5. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N°218-2024-MINSA, modifica la NT N°196 [Internet]. 2024 [citado 19 de mayo de 2025];1–6. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5412702-218-2024-minsa>
6. Nogueira A. Vacunación contra el VPH en América Latina: desafíos globales y soluciones viables. Educ Book Am Soc Clin Oncol [Internet] [Internet]. 2019 [citado 24 de mayo de 2026];1–8. Disponible en: https://ascopubs.org/doi/10.1200/EDBK_249695
7. Sánchez R OCAM et al. Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de Chihuahua, México. Revista Cuidarte [Internet]. 2023;14(3):13. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11560110/>
8. Salazar L, Benavides M, Boogaard S, Marín Y. Estrategias Latinoamericanas para la vacunación contra el virus del papiloma humano – una revisión temática. Hacia la Promoción de la Salud [Internet]. 14 de julio de 2017;22(2):129–43. Disponible en: <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/3652>
9. Luna P, Marín T, Prieto N. Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria. [Internet]. 2021 [citado 8 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://revista.unsis.edu.mx/saludyadmon/es/article/view/204/156>
10. Barbosa A, Davis Pinedo B, Marina C, González V. Aceptación de la vacunación del virus papiloma humano en padres de familia de escuelas primarias. Anuario

- de Investigación UM [Internet]. 3 de agosto de 2020;1(1):1–5. Disponible en: <http://anuarioinvestigacion.um.edu.mx/index.php/anuarioium/article/view/58>
11. Benavides M SL. Razones que pueden explicar la reducción en la cobertura de la vacunación contra el VPH en Colombia. Rev CES Salud Pública [Internet]. 2017;8(1):82–93. Disponible en: https://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/4423
 12. Viveros F, González P, Volgger K et al. Resistencia de padres frente a la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en sus hijas. Cuadernos Médico Sociales (Chile) [Internet]. 28 de diciembre de 2017 [citado 6 de octubre de 2025];57(1):41–7. Disponible en: <https://cuadernosms.cl/index.php/cms/article/view/350>
 13. Chaupis J et al. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. Rev Chilena Infectol [Internet]. 2020 [citado 9 de junio de 2025];37(6):94–700. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/S0716-10182020000600694>
 14. Adrianzén A, Villalobos V, 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. Horizonte Médico (Lima). 7 de diciembre de 2022;22(4):1983. doi:10.24265/horizmed.2022.v22n4.08
 15. DIRESA-AYACUCO. Inicia jornada de vacunación: Mas de 17 mil niños, niñas y adolescentes serán protegidos contra el virus del papiloma humano [Internet]. 2025. Disponible en: <https://www.saludayacucho.gob.pe/index.php/2025/04/03/inicia-jornada-de-vacunacion-diresa-mas-de-17-mil-ninos-ninas-y-adolescentes-seran-protegidos-contra-el-virus-del-papiloma-humano/>
 16. Infoabe. Por la pandemia se alteró la vacunación contra el virus del papiloma humano en América Latina. Expert Rev Vaccines. 2022;(11). doi:10.1080/14760584.2022.2125383 PubMed PMID: 36154390.
 17. Aquino E. Gac Med Bol [Internet]. 2019. p. 52–8. Tácticas de fortalecimiento para la prevención del cáncer cérvico uterino a través de la vacunación contra el virus del papiloma humano, agosto de 2017 a marzo de 2018. Disponible en: <https://www.gacetamedicaboliviana.com/index.php/gmb/article/view/170/154>
 18. Ministerio de Salud. Entre 5 y 6 mujeres fallecen cada día por cánceres relacionados al virus del papiloma humano. [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/580087-minsa-entre-5-y-6-mujeres-fallecen-cada-dia-por-canceres-relacionados-al-virus-del-papiloma-humano>
 19. Ccoillo M. saludconlupa [Internet]. 2022. Perú no recupera el nivel de vacunación contra el VPH que tenía antes de la pandemia. Disponible en:

<https://saludconlupa.com/noticias/peru-no-recupera-el-nivel-de-vacunacion-contra-el-vph-que-tenia-antes-de-la-pandemia/>

20. Sánchez M. Conocimientos, actitudes y acciones de las enfermeras de Atención Primaria ante la vacuna del virus del papiloma humano. originales [Internet]. 17 de febrero de 2019;22(6):7–20. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/335017147_Conocimientos_actitudes_y_acciones_de_las_enfermeras_de_Atencion Primaria ante la vacuna del virus del papiloma humano
21. Yupanqui J. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, 2022. [Internet]. 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/070a0b1f-3496-4b5d-806b-97da102e9445/content>
22. Cano B. Percepciones y Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y su Vacunación: Un Estudio en Padres de Familia del Municipio de Cliza [Internet]. marzo de 2022. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/378882624_Percepciones_y_Conocimientos_sobre_el_Virus_del_Papiloma_Humano_VPH_y_su_Vacunacion_Un_Estudio_en_Padres_de_Familia_del_Municipio_de_Cliza/fulltext/65f04f07c05fd2688003ef07/Percepciones-y-Conocimientos-sobre-el-Virus-del-Papiloma-Humano-VPH-y-su-Vacunacion-Un-Estudio-en-Padres-de-Familia-del-Municipio-de-Cliza.pdf
23. Ramos K. Conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano-Institución educativa 11024 de Chiclayo, 2019. Tesis Enfermería, Universidad Señor de Sipán, 2019 [Internet]. 2019;1–80. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6504>
24. Calle C. Conocimiento y actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de las estudiantes del 5to de primaria de la I.E San Martín de Porres 4004. La Perla- Callao. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/94284525-b709-4c9d-8af9-37e31b5155d9/content>
25. Lozada M. 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. [Internet]. 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/22bcf28e-2d44-4e9d-923e-d02bf584212b/content>
26. Reyes A. Conocimiento y actitud de los padres de escolares frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano una Institución Educativa Pública, [Internet]. 2023. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/74be5f6a-4ffa-4c6e-ab86-d5fbcaca64f6/content>

27. Palomino M. Conocimiento y actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa – Huayucachi. [Internet]. 2023. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/6361/T037_47099_141-76874132_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Allanta F. Conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en los padres de familia del 5° grado del nivel primario en la I.E. Fortunato Zora Carvajal, Tacna – 2023 [Internet]. Tesis Enfermería, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/4123>
29. Peña N. Nivel de conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del Papiloma Humano en la Institución Educativa Luis Carranza de Ayacucho, agosto a octubre 2024. [Internet]. 2024. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/browse/subject?scope=2164ae03-e2cb-4858-a6b9-afaba12a2215&value=Virus%20del%20Papiloma%20Humano&bbm.return=1>
30. Ortiz G. Conocimiento y actitud frente a la inmunización contra el virus del papiloma humano en padres de adolescentes mujeres del distrito Ayacucho, 2024 [Internet]. 2024. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/bba083c9-ea91-4b37-acfb-1c911bc000ea>
31. Burd E, Dean C. Human Papillomavirus. Hayden RT, Wolk DM, Carroll KC, Tang YW, editores. Microbiol Spectr. 12 de agosto de 2016;4(4). doi:10.1128/MICROBIOLSPEC.DMIH2-0001-2015
32. Franco L, Sarmiento L. Enfermedades infecciosas en ginecología y obstetricia. DokumenPUB [Internet]. 2018;8–12. Disponible en: <https://dokumen.pub/enfermedades-infecciosas-en-ginecologia-y-obstetricia-primer-edicion.html>
33. Guerrero M MAGR y OD. Lesiones por virus del papiloma humano en pacientes urológicos. Rev Mex Urol [Internet]. 2018;78(6):463–73. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-40852018000600463&lng=es&nrm=iso&tlng=es
34. Organización Panamericana de la Salud (OPS). ¿Qué es y qué consecuencias trae el Virus del Papiloma Humano? [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/que-es-que-consecuencias-trae-virus-papiloma-humano>
35. Mena M, et al. Epidemiology of human papillomavirus-related oropharyngeal cancer in a classically low-burden region of southern Europe. Sci Rep. 1 de diciembre de 2020;10(1). doi:10.1038/s41598-020-70118-76 PubMed PMID: 32764593.

36. Quironsalud. [Internet]. 2022 [citado 4 de octubre de 2025]. p. 1–6. El virus del papiloma humano, la enfermedad de transmisión sexual que casi todos los hombres y mujeres contraen en algún momento de su vida. Disponible en: <https://www.quironsalud.com/blogs/es/aventura-madre/vph-virus-papiloma-humano-enfermedad-transmision-sexual-cas>
37. Comité asesor de vacunas e inmunizaciones. Virus del papiloma humano. aepCAV [Internet]. 2025. Disponible en: <http://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-42>
38. Cevallos E. Factores de Riesgo que Influyen en el Virus del Papiloma Humano (VPH). Revista Caribeña de Ciencias Sociales [Internet]. 2017;(2017_05). Disponible en: https://ideas.repec.org/a/erv/rccsrc/y2017i2017_0536.html
39. American Cancer Society. Cáncer de cuello uterino: ¿por qué tantas mujeres están muriendo por esta enfermedad? [Internet]. [citado 22 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.org/cancer/types/cervical-cancer/about/what-is-cervical-cancer.html>
40. Kashyap N, Krishnan N, Kaur S, Ghai S. Risk Factors of Cervical Cancer: A Case-Control Study. Asia Pac J Oncol Nurs. 1 de julio de 2019;6(3):308. doi:10.4103/APJON.APJON_73_18 PubMed PMID: 31259228.
41. Ministerio de la Salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino [Internet]. 2017. p. 1–36. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284801-guia-de-practica-clinica-para-la-prevencion-y-manejo-del-cancer-de-cuello-uterino-guia-tecnica>
42. Ministerio de la Salud. Resolución Ministerial N°060-2025-MINSA [Internet]. enero de 2025. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/6423757-060-2025-minsa>
43. Ministerio de Salud. Resolución Directorial N°982-2023-HNCH/DG/ Manejo de las verrugas genitales. Minsa, Hospital Cayetano Heredia. 2013;1–10.
44. Prado J, Pacheco I., Carlos J et al. VPH: Generalidades, prevención y vacunación. JONNPR. febrero de 2021;2(6):283–92. doi:10.19230/jonnpr.3767
45. Bustamante B. La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano: estado de la cuestión, principio de proporcionalidad y consentimiento informado. Acta Bioeth. 1 de noviembre de 2016;22(2):251–61. doi:10.4067/S1726-569X2016000200012
46. Galdos O. Vacunas contra el virus papiloma humano. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. 28 de septiembre de 2018;64(3):437–43. doi:10.31403/rpgo.v64i2109

47. Castellsagué X, Muñoz N, Pitisuttithum P et al. End-of-study safety, immunogenicity, and efficacy of quadrivalent HPV (types 6, 11, 16, 18) recombinant vaccine in adult women 24-45 years of age. Br J Cancer. 28 de junio de 2011;105(1):28-37. doi:10.1038/BJC.2011.185 PubMed PMID: 21629249.
48. Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. CIMA: Ficha técnica Gardasil 9 suspensión inyectable en jeringa precargada. [Internet]. 2020. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1151007002/ft_1151007002.h
49. Rodríguez G, Nimer A, Kajatt O. Vacuna del papilomavirus en el Perú. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. 2020;66(4):1-8. doi:10.31403/RPGO.V66I2286
50. Ministerio de la Salud. Situación actual de la vacunación contra el VPH en el Perú. Minsa [Internet]. 18 de noviembre de 2025;1-36. Disponible en: [https://www3.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2023/cem-seguimiento-prevencion-cancer/files/ilovepdf_merged-6_\(1\).pdf](https://www3.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2023/cem-seguimiento-prevencion-cancer/files/ilovepdf_merged-6_(1).pdf)
51. Real Academia Española (RAE). Diccionario de la lengua española [Internet]. 2023. Conocimiento. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
52. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2009;70(3):217-24. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37912410011>
53. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: Definición y medición componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada [Internet]. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
54. Castillero O. psicología y mente [Internet]. 2025 [citado 9 de octubre de 2025]. Los 15 tipos de actitudes, y cómo nos definen. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-de-actitudes>
55. Psiquiatras online. psiquiatras online [Internet]. 2022 [citado 10 de octubre de 2025]. p. 1-4. Tipos de actitudes en una persona y para qué sirven. Disponible en: <https://www.psiquiatrasonline.com/tipos-de-actitudes-en-una-persona-y-para-que-sirven/>
56. Universidad internacional de valencia. viu [Internet]. 2023. Qué es una institución educativa: tipos, funciones y estructura. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/co/actualidad/nuestros-expertos/que-es-una-institucion-educativa>
57. Ministerio de Educación. Asistencia técnica: Tipos de gestión de las instituciones educativas de educación básica [Internet]. mayo de 2023;1-19. Disponible en:

<https://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/9063/Tipos%20de%20gesti%C3%B3n%20de%20las%20instituciones%20educativas%20de%20educaci%C3%B3n%20b%C3%A1sica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO: Conocimiento y actitud de los padres de familia de una institución educativa pública y privada, frente a la vacuna del virus del papiloma humano. Ayacucho. Julio – Setiembre 2025.

Nombres de los investigadores:

- Mery Luz Córdova Chuchón
- Lizbeth Gamboa Gutiérrez

Buen día padre de familia, le invitamos a ser participe en una investigación cuyo Propósito del estudio es determinar el conocimiento y actitud de los padres de escolares frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano.

En este cuestionario la información que proporcione será totalmente confidencial, su nombre no será utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean expuestos. usted tiene el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento. No habrá ningún tipo de sanción o represalias.

He leído el procedimiento descrito, las investigadoras me han explicado el estudio y han contestado mis dudas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el estudio que están realizando.

Acepta:

☐
☐

Sí

No

.....
FIRMA

Ayacucho, de del 2025.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Sr/ Sra. padre de familia reciba un cordial saludo, somos las alumnas, de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, solicito de manera voluntaria su aportación en una encuesta de manera confidencial y anónima, por lo tanto, responda con la verdad cada pregunta marcando con (X) la alternativa que usted crea conveniente.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PADRES:

1.-Edad de la madre y/o padre: 20 a 29 años () 30 a 39 años () 40 a más años ()	2.- Sexo: Femenino () Masculino ()
3.- Estado Civil: Soltero () Conviviente () Casada ()	4.- Grado de Instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()
5.- tipo de institución educativa Publica () privada ()	6.- Lugar de Procedencia: Urbano () Marginal() Rural ()
7.- Religión Católica () Evangélica () Ateo () Mormón ()	8.- Su menor hija ha recibido la vacunación contra el VPH: Si () No ()
7.- Recibió información sobre la vacuna de VPH: Si () No ()	

II.CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH

1. ¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano? (3pts)

- a. Cáncer de próstata
- b. El cáncer de cuello uterino y verrugas ano genitales.
- c. SIDA
- d. El cáncer de mama
- e. No sabe

2. La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado: (3pts)

- a. Antes del inicio de la actividad sexual.
- b. Una vez iniciada la actividad sexual.
- c. Cuando se infectan con el virus del papiloma humano.
- d. Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino.
- e. No sabe

3. Vacunar a las niñas(os) contra el virus del papiloma humano es importante porque: (3pts)

- a. El estado peruano promueve la vacunación a las niñas en todos los colegios.
- b. Es gratuita aplicarse la vacuna contra el virus del papiloma humano.
- c. Protege contra todas las enfermedades de transmisión sexual.
- d. Es la forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino.
- e. No sé.

CONOCIMIENTOS SOBRE LA ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA CONTRA VPH

4. La edad de aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en las niñas(os) es: (3pts)

- a. Desde los 12 hasta los 19 años
- b. A partir de los 18 años a más.
- c. A partir de los 09 hasta los 13 años en niños(as) y adolescentes hasta los 18.
- d. A partir de los 50 años
- e. No sé

5. La vacuna contra el virus del papiloma humano en las niñas(os) es administrado en: (2pts)

- a. El hombro
- b. La nalga
- c. El abdomen
- d. La cavidad oral.
- e. No sé

6. ¿Qué efectos secundarios se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano? (2pts)

- a. Dolor en el sitio de la inyección
- b. Resfrió
- c. Daño cerebral
- d. Ninguno
- e. No sé

7. ¿Cuántas veces se puede administrar la vacuna contra el virus del papiloma humano las niñas(os) para estar protegidas? (2pts)

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

8. Luego de colocarse la vacuna del virus del Papiloma Humano, ¿ésta por cuánto tiempo le protege? (2pts)

- a. No sé.
- b. Toda la vida.
- c. 1 año.
- d. 5 años
- e. 10 años.

ESCALA DE VALORACIÓN DEL CONOCIMIENTO

Puntuación:

0 a 10	desconoce
11 a 20	conoce

((29), (21))

III. ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH

Ahora, solicito de manera voluntaria su aportación en una segunda encuesta, por lo tanto, responda con la verdad cada pregunta marcando con (X) la alternativa que usted crea conveniente

A: De acuerdo

B. Ni de acuerdo ni en desacuerdo

C. En desacuerdo

N°	Afirmaciones	A	B	C
1	La vacuna contra el virus papiloma humano previene el cáncer de cuello uterino.			
2	La vacuna contra el virus de papiloma humano previene las verrugas vaginales			
3	La vacuna contra el virus de papiloma humano evita el contagio de enfermedades de transmisión sexual.			
4	La vacuna contra el virus del papiloma humano esteriliza a las niñas.			
5	Dudo en la efectividad de la vacuna contra el virus de papiloma humano.			
6	Si me informaran convenientemente, mi opinión sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano sería diferente.			
7	Siento temor que con el paso del tiempo la vacuna genere alguna complicación.			
8	Recibir una nueva vacuna es como si estuvieran haciendo un experimento conmigo.			
9	Llevaría a mi hija para que le puedan vacunar contra el virus de papiloma humano.			
10	Autorizo al centro de salud para la aplicación de la vacuna contra el virus de papiloma humano a mi hija.			

11	Hablo a mis amistades y familiares sobre el beneficio de la vacuna contra el virus del papiloma humano			
12	Aconsejo a mis amistades que hagan vacunar a sus niñas contra el virus del papiloma humano.			

APLICACIÓN DE LA TABLA DE LA ESCALA DE LIKERT

Enunciado	De acuerdo	Indiferente	Desacuerdo
Ítems 1	3	2	1
Ítems 2	3	2	1
Ítems 3	1	2	3
Ítems 4	1	2	3
Ítems 5	1	2	3
Ítems 6	1	2	3
Ítems 7	1	2	3
Ítems 8	1	2	3
Ítems 9	3	2	1
Ítems 10	3	2	1
Ítems 11	3	2	1
Ítems 12	3	2	1

ESCALA DE VALORACIÓN DE LA ACTITUD ((21), (29))

Actitud	Puntaje
Rechaza	12 – 20
Indiferente	21 – 28
Acepta	29 – 36

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: Conocimiento y actitud de los padres de familia de una institución educativa pública y privada, frente a la vacuna del virus del papiloma humano. Ayacucho. Junio – noviembre 2025

Problema	Objetivos	Marco teórico	Hipótesis	Variable e indicador	Metodología
PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es el conocimiento y actitud que tienen los padres de familia de una institución educativa pública y privada, frente a la vacuna del virus del papiloma humano? PROBLEMAS ESPECÍFICOS ❖ ¿Qué conocimiento tienen los padres de familia sobre los aspectos generales de la vacuna contra el virus del papiloma humano? ❖ ¿Qué actitud muestran los padres de familia frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano, según los tipos de aceptación, rechazo e indiferente? ❖ ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y actitud de padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano? ❖ ¿Cuáles serán las características sociodemográficas con el conocimiento y actitud de los padres de familia de una institución educativa pública y privada?	OBJETIVO GENERAL Determinar el conocimiento y actitud que tienen los padres de familia de una institución educativa pública y privada, frente a la vacuna del virus del papiloma humano. Ayacucho. Julio – setiembre 2025 OBJETIVOS ESPECÍFICOS ❖ Identificar el conocimiento de padres de familia sobre los aspectos generales de la vacuna contra el virus del papiloma humano. ❖ Identificar las actitudes que muestran los padres de familia frente a la vacuna del virus de papiloma humano, según los tipos de aceptación, rechazo e indiferente. ❖ Determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud de padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano. ❖ Determinar las características sociodemográficas con el conocimiento y actitud de los padres de familia de una institución educativa pública y privada.	➤ Virus del VPH ➤ Tipos de VPH ➤ Formas de transmisión ➤ Factores de riesgo ➤ Diagnóstico ➤ Consecuencias ➤ Prevención ➤ Vacuna contra VPH ➤ Tipos de vacuna ➤ Esquema de vacunación ➤ Dosis de administración ➤ Efectos secundarios y seguridad ➤ Cobertura de vacunación ➤ Conocimiento sobre la vacuna ➤ Actitud frente a la vacuna ➤ Tipos de actitud ➤ Institución educativa pública y privada	Ha: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud de los padres de familia frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano según el tipo de institución Educativa Pública y Privada. Ho: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud de los padres de familia frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano según el tipo de institución Educativa Pública y Privada.	Variable Independiente Conocimientos sobre la vacuna VPH de padres de familia. Variable dependiente Actitud de los padres de familia Variable interviniente • Edad • Sexo • Grado de instrucción • Estado civil • Procedencia • Información recibida sobre la vacuna de VPH. • Religión • Tipo de institución educativa	Tipo de investigación: Aplicada Enfoque de investigación: Cuantitativo Nivel de investigación: Correlacional Diseño de investigación: Observacional-Analítica -Prospectivo-Corte transversal Población y muestra: Estará representada por 172 padres de familia de dos instituciones educativas de Ayacucho Muestra y tamaño de muestra Para efectos del presente estudio, la muestra estará constituida por 118 padres, 59 de la IE Jean Piaget y 59 de la IE San Juan de Frontera; el tamaño de muestra se obtuvo con la fórmula de poblaciones finitas de Z, con el nivel de confianza del 95%. Tipo de muestra: probabilístico aleatorio simple CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION Criterios de inclusión: ➤ Padres de familia de estudiantes matriculados en la I.E pública “San Juan de la frontera-Mollepata” y de la I.E privada “Jean Piaget” de Huamanga en el año 2025. ➤ Padres de familia de estudiantes que pertenecen al grupo etario correspondiente a la vacunación contra el VPH (generalmente de 9 a 18 años según esquema nacional). ➤ Padres de familia que acepten participar voluntariamente en el estudio. ➤ Padres de familia que aceptan firmar el consentimiento informado. ➤ Padres de familia que sepan leer y escribir (para poder responder el cuestionario). Criterios de exclusión: ➤ Padres de familia que no completen el cuestionario en su totalidad. ➤ Padres de familia que presenten dificultades cognitivas que impidan responder adecuadamente el instrumento. ➤ Padres de familia que no deseen participar o retiren su consentimiento durante el estudio. ➤ Padres de familia cuyos hijos no estén dentro del grupo objetivo de vacunación contra el VPH. TÉCNICA: ➤ Entrevista personal a los padres de familia. ➤ Encuesta INSTRUMENTO: ➤ Cuestionario

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	TIPO DE VARIABLE ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES / CÓDIGO	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Variable Independiente							
Conocimientos de vacuna VPH	Cualitativa Ordinal	Información adquirida por los padres de familia a través de la experiencia o la educación acerca de la vacuna del virus de papiloma humana	Puntaje total obtenido al responder los 8 ítems del test de conocimiento. La suma máxima es 20 puntos	Conoce Desconoce	0–10 11-20	Encuesta	Cuestionario
Variable Dependiente							
Actitud de los padres de familia	Cualitativa Ordinal	Conjunto de creencias, sentimientos y predisposición a actuar mediante la experiencia en la respuesta	Puntaje obtenido en la escala de actitud conformada por 12 ítems tipo Likert. La suma mín. es 12 y la máx. es 36.	Rechazo Indiferente Aceptación	12 – 20 21 – 28 29 – 36	Encuesta	Cuestionario
Variable Interviniente: Características sociodemográficas							
Edad	Cuantitativa Razón	Edad cronológica del padre/madre/apoderado en años.	Años cumplidos del padre/madre/apoderado en años.	Años cumplidos	20 a 29 años 30 – 39 40 a más años	Entrevista	Guía de entrevista
Sexo	Cualitativa nominal	Condición biológica que distingue a las personas	Género del respondiente.	Femenino Masculino	1 2	Entrevista	Guía de entrevista
Nivel de estudios	Cualitativa Ordinal	Etapas académicas que ha alcanzado una persona, determinada por la educación recibida.	Máximo nivel educativo alcanzado.	Primaria Secundaria Superior	1 2 3	Entrevista	Guía de entrevista
Estado civil	Cualitativa Nominal	Situación legal i de convivencia del participante con su pareja	Situación civil legal o de convivencia del participante.	Soltera Conviviente Casada	1 2 3	Entrevista	Guía de entrevista
Procedencia	Cualitativa Nominal	Lugar geográfico de residencia los últimos 6 meses.	Lugar residencia habitual del participante.	Urbana Marginal Rural	1 2 3	Entrevista	Guía de entrevista
Antecedente de vacunación del hijo	Cualitativa nominal	Historial de las inmunizaciones que una persona ha recibido, detallando el tipo de vacuna, la fecha y el centro de salud donde fue aplicada.	Si el hijo/a del respondiente ha recibido o no la vacuna contra el VPH.	Si No	1 2	Entrevista	Guía de entrevista
Información recibida sobre el tema	Cualitativa Nominal	Medios o redes mediante los cuales el padre obtuvo información acerca de la vacuna del virus de papiloma humano	Centro de salud, escuela, internet/redes sociales, amigos/familia.	Si No	1 2	Entrevista	Guía de entrevista
Religión	Cualitativa nominal	Conjunto de creencias y prácticas de la persona que se relaciona con un ser sobrenatural	Religión que profesa el participante.	Católica Evangélica Ateo Mormón	1 2 3 4	Entrevista	Guía de entrevista
Tipos de institución educativa	Cualitativa nominal	Es la clasificación de las instituciones educativas en distintos tipos, incluyendo públicas y privadas.	Tipo de institución donde estudia su hijo(a).	Pública Privada	1 2	Entrevista	Guía de entrevista

PANEL FOTOGRÁFICO





ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 596 -2026-UNSCH-FCSA-D

BACHILLERES: MERY LUZ CORDOVA CHUCHON Y LIZBETH GAMBOA GUTIERREZ

En la ciudad de Ayacucho, siendo las 10:15 del día 21 de agosto del 2026, se reunieron en forma presencial los docentes miembros del Jurado Evaluador de la Escuela Profesional de Obstetricia, para el acto de sustentación del trabajo de tesis titulado: Conocimiento y actitud de los padres de familia de una institución educativa pública y privada, frente a la vacuna del virus del papiloma humano. Ayacucho. Julio – Setiembre 2025, presentado por las bachilleres: : **MERY LUZ CORDOVA CHUCHON Y LIZBETH GAMBOA GUTIERREZ** para optar el título profesional de OBSTETRA.

Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente : Prof. Magna Maricia Meneses Callirgos (delegado por el Decano)

Miembros : Prof. Albina Emperatriz Infante de Palomino

: Prof. Delia Anaya Anaya

: Prof. Ignacio Prado Pizarro

Asesor : Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila

Secretaria docente: Prof. Graciela Mendoza Bellido.

Con el quorum del reglamento se dio inicio la sustentación de tesis, como acto inicial la Presidente de la sustentación Prof. Magna Maricia Meneses Callirgos solicita a la Secretaria Docente dar lectura la **RESOLUCIÓN DECANAL N° 596 - 2026-UNSCH-FCSA-D**, también manifiesta que los documentos presentados por las Bachilleres no tienen ninguna observación, dando algunas indicaciones para el inicio de este Acto Académico.

Inicia la exposición la Bachiller: **MERY LUZ CORDOVA CHUCHON** a las 10:10, continuando la Bachiller **LIZBETH GAMBOA GUTIERREZ culminando** a las 10:50

Seguidamente la Presidente de la Comisión solicita a los miembros del jurado evaluador formular sus respectivas preguntas: invitando a iniciar al Prof. Ignacio Prado Pizarro, seguidamente da pase a la Prof. Delia Anaya Anaya, continúa la Prof. Albina Emperatriz Infante de Palomino, finalmente participa la Presidente de los miembros del jurado evaluador Prof. Magna Maricia Meneses Callirgos, luego invita al Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila para su intervención como asesor.

Una vez concluida con las intervenciones, a las 11:30 la presidente de la comisión invita a las sustentantes y público presente abandonar el auditorium para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL

BACHILLER: MERY LUZ CORDOVA CHUCHON

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Magna Maricia Meneses Callirgos	17	17	17	17
Prof. Albina Emperatriz Infante de Palomino	18	18	18	18
Prof. Delia Anaya Anaya	18	18	18	18
Prof. Ignacio Prado Martínez	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				18

BACHILLER: LIZBETH GAMBOA GUTIERREZ

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Magna Maricia Meneses Callirgos	17	17	17	17
Prof. Albina Emperatriz Infante de Palomino	18	18	18	18
Prof. Delia Anaya Anaya	18	18	18	18
Prof. Ignacio Prado Martínez	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				18

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: aprobar a las Bachilleres **MERY LUZ CORDOVA CHUCHON Y LIZBETH GAMBOA GUTIERREZ** con la nota final de **18 (dieciocho)** y en señal de conformidad, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente.

Siendo las 11:45 del mismo día se da por concluido el presente acto académico de modalidad presencial.



Prof. Magna Maricia Meneses Callirgos

Presidente



Prof. Albina Emperatriz Infante de Palomino

Miembro



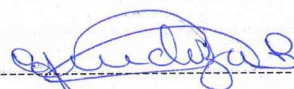
Prof. Delia Anaya Anaya
Miembro



Prof. Ignacio Prado Pizarro
Miembro



Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila
Asesor



Prof. Graciela Mendoza Bellido
Secretaria docente

Ayacucho 21 de agosto de 2026

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 07- 2026

La Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la **Resolución Decanal N° 483-2025-UNSCH-FCSA-D**, delegada por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado

Conocimiento y actitud de los padres de familia de una institución educativa pública y privada, frente a la vacuna del virus del papiloma humano. Ayacucho. Julio – Setiembre 2025 .

Autoras:

Bach. Mery Luz CORDOVA CHUCHON

Bach. Lizbeth GAMBOA GUTIERREZ

ASESOR:

Dr. Obsta. Pavel Antonio ALARCÓN VILA

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITIN** se concluye que presenta un porcentaje de 24% de similitud.

De acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es **PROCEDENTE** conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 08 de junio del 2026



Dra. Lucy Orellana de Piscoya

Directora de la EP. de Obstetricia

Conocimiento y actitud de los padres de familia de una institución educativa pública y privada, frente a la vacuna del virus del papiloma humano. Ayacucho. Julio – Setiembre 2025.

por CORDOVA CHUCHON MERY LUZ y GAMBOA GUTIERREZ LIZBETH

Fecha de entrega: 08-jun-2026 04:55p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2979293132

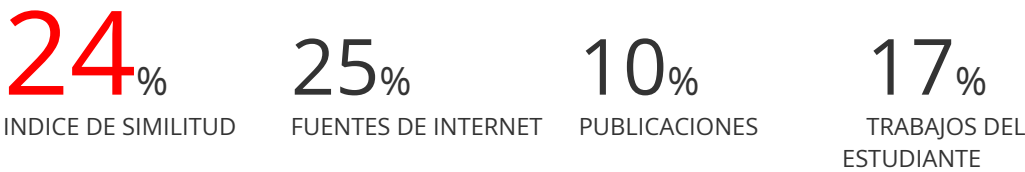
Nombre del archivo: TESIS_FINAL_PDF._MERY_CORDOVA_Y_LISBET_GAMBOA.pdf (1.39M)

Total de palabras: 19551

Total de caracteres: 100616

Conocimiento y actitud de los padres de familia de una institución educativa pública y privada, frente a la vacuna del virus del papiloma humano. Ayacucho. Julio – Setiembre 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	3%
	Trabajo del estudiante	
2	hdl.handle.net	3%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.upsjb.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.unsch.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.unjbg.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.uap.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.upla.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	repositorio.upch.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
9	repositorio.unfv.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
10	Rosa Daniela Sánchez Mendoza, Claudia Orozco Gómez, Marily Daniela Amaro Hinojosa, Vicente Jiménez Vázquez.	1%

"Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de Chihuahua, México",
Revista Cuidarte, 2023

Publicación

11	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	1 %
12	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1 %
13	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	api-repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
17	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to Universidad Nacional de Cajamarca Trabajo del estudiante	<1 %
21	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
22	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	

<1 %

23

Submitted to Universidad Privada San Juan
Bautista

Trabajo del estudiante

<1 %

24

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

25

repositorio.unap.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

26

repositorio.unac.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

27

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

28

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

29

repositorio.unid.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

30

Red Internacional de Investigación Galileo
Ecuador, ACVENISPROH Ediciones. "Memoria
2024", ACVENISPROH Académico, 2024

Publicación

<1 %

31

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

32

Submitted to Universidad Nacional de Loja

Trabajo del estudiante

<1 %

33

www.sogvzla.org

Fuente de Internet

<1 %

34

repositorio.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

35

Submitted to Universidad Ricardo Palma

Trabajo del estudiante

<1 %

36

Submitted to Universidad Católica de Santa
María

Trabajo del estudiante

<1 %

37

repositorio.unica.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

38

repositorio.uch.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

39

repositorio.uss.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 30 words

Excluir bibliografía

Activo