

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



T E S I S

Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de estudiantes de la Institución Educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

Para optar el título profesional de:

Médico Cirujano

Autor:

Bach. Jahaira Myary USURIAGA CRISPIN

Asesor:

Mg. Cesar Martín NAPA SÁNCHEZ

Cerro de Pasco – Perú – 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



T E S I S

Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de estudiantes de la Institución Educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Eduardo LÓPEZ PAGAN

PRESIDENTE

Dr. Victor TORRES SALCEDO

MIEMBRO

Dr. Oscar Eugenio PUJAY CRISTÓBAL

MIEMBRO

 PERÚ	 Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión	VICERRECTORADO ACADÉMICO	FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DECANATO Unidad de Investigación
---	---	--	---

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 000033-2024-UNDAC-D/UI-FMH

La Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software de similitud **Turnitin Similarity**, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Bach. USURIAGA CRISPIN, JAHAIRA MYARY

Escuela de Formación Profesional
 MEDICINA HUMANA

Tipo de Trabajo:

TESIS

Título del Trabajo:

**FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL
 VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE ESTUDIANTES DE LA
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA FRANCISCO BOLOGNESI - CERRO DE PASCO
 2024**

Asesor: Mag. César Martín NAPA SÁNCHEZ

Índice de Similitud: 14%

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 6 de diciembre de 2024

	UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN [AVANZADA]	Firmado digitalmente por PUJAY CRISTOBAL Oscar Eugenio FAU 20154605046 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 12.12.2024 12:00:18 -05:00
---	--	--

Jefe de la Unidad de Investigación - FMH

DEDICATORIA

A mis padres Jehovana y Yony; por su apoyo incondicional en este proceso de formación profesional y por guiarme con amor y humildad en esta etapa importante en mi vida.

A mis amados hermanos Eilen y Juan Jose por ser los pilares en mi vida y su apoyo para no desfallecer en este proceso en mi vida universitaria.

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarme y darme las fuerzas necesarias para la culminación de mi tesis.
A mis padres por su apoyo incondicional durante todo este proceso y culminación de este bonito proyecto. Como también a mis hermanos por siempre estar junto a mi en esta bonita aventura.

De manera especial también agradecer a mi asesor al Mg. Cesar Martin Napa Sánchez por su tiempo, paciencia, sus enseñanzas, sus orientaciones durante la elaboración de este estudio, así mismo al jurado examinador de la tesis por su profesionalismo y atención.

También merece mi máximo agradecimiento a la Institución Educativa “Francisco Bolognesi” por su cortesía y aceptar ser partícipes de esta bonita investigación en este proyecto brindándome las facilidades para la recolección de toda la información que necesitaba, como también al Colegio Particular “Bellavista” por la amabilidad de contribuir con nuestro proyecto siendo partícipes de nuestra prueba piloto para poder continuar con nuestra investigación.

Finalmente, esta tesis es el resultado de un esfuerzo al que han contribuido muchas personas importantes para mí, con cada palabra de aliento y abrazos, como también conocimientos y consejos; por lo que me resulta imposible mencionarlas a todas ellas, pero dándoles las gracias de manera colectiva a cada uno de ustedes.

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024. Metodológicamente fue básica, se empleó el método inductivo, además fue observacional, prospectivo y de un corte transversal. La muestra fueron 131 padres de familia a quienes se les aplicó la encuesta, mientras que como instrumento se presenta un cuestionario. Los hallazgos fueron que, el 56,5% (74) de los padres de estudiantes tienen un conocimiento bueno y aceptan la vacunación contra el virus del papiloma humano; mientras que el factor actitud y los factores sociodemográficos no están asociada a la aceptación de la vacuna del VPH. Concluyendo que, el factor conocimiento es el único que está asociado a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes.

Palabras claves: factor conocimiento, actitud, sociodemográfico, virus del papiloma humano y padres de estudiantes.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the factors associated with the acceptance of the human papillomavirus vaccine in parents of students of the Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024 educational institution. Methodologically it was basic, the inductive method was used, it was also observational, prospective and cross-sectional. The sample consisted of 131 parents to whom the survey was applied, while a questionnaire was used as an instrument. The findings were that 56.5% (74) of the parents of students have a good knowledge and accept vaccination against human papillomavirus, while the attitude factor and sociodemographic factors are not associated with the acceptance of the HPV vaccine. Concluding that, the knowledge factor is the only factor that is associated with the acceptance of HPV vaccination in parents of students.

Key words: knowledge factor, attitude, sociodemographic, human papillomavirus and parents of students.

INTRODUCCIÓN

Los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en padres de estudiantes es de gran relevancia en el ámbito de la salud pública y la prevención de enfermedades. La aceptación de esta vacuna es crucial para reducir la incidencia de cánceres relacionados con el VPH, como el cáncer cervical, así como otras enfermedades asociadas. Evaluar este tema implica examinar los diversos factores que influyen en la decisión de los progenitores de vacunar a sus hijos, lo que puede incluir aspectos educativos, actitudes, percepciones y barreras específicas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que, en la próxima década, la vacuna contra el VPH podría salvar a más de 4 millones de mujeres en países de ingresos bajos y medianos. Sin embargo, la efectividad de los programas destinados a concienciar sobre la importancia de la vacunación varía considerablemente a nivel global (4). En Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) ha implementado un esquema de vacunación obligatorio y estructurado a nivel nacional, que estipula que la vacuna contra el VPH debe ser administrada a todos los niños y niñas de nivel primario, tanto en instituciones educativas públicas y privadas como a aquellos que no están inscritos en ningún centro educativo pero que se encuentran dentro del rango de edad establecido.

Por ende, es fundamental que en el presente estudio se determinen los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH en padres de estudiantes, lo cual permitirá reconocer las barreras que enfrentan los padres sobre el conocimiento y actitud frente a la vacunación, además permitirá a las organizaciones competentes desarrollar estrategias educativas más efectivas, enfocadas en abordar específicamente las dudas, preocupaciones y necesidades informativas de los padres. Esto puede mejorar la comprensión sobre los beneficios de la vacuna y, en consecuencia, aumentar las tasas de vacunación. Asimismo, aumentar la aceptación de la vacuna tiene un impacto directo en

la reducción de la incidencia de cánceres relacionados con el VPH y otras enfermedades asociadas. Esto contribuye a una mejora en la salud pública y una disminución de la carga de enfermedades prevenibles.

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación.....	5
1.3. Formulación del problema	5
1.3.1. Problema general.....	5
1.3.2. Problema específico	5
1.4. Formulación de objetivos.....	6
1.4.1. Objetivo general	6
1.4.2. Objetivo específico.....	6
1.5. Justificación de la investigación	6
1.6. Limitaciones de la investigación.....	7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.....	9
2.1.1. Antecedentes internacionales	9
2.1.2. Antecedentes nacionales	12
2.1.3. Antecedentes locales	14
2.2. Bases teóricas – científicas	14
2.2.1. Factores Asociados.....	14

2.2.2. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano	16
2.3. Definición de términos básicos	26
2.4. Formulación de hipótesis	27
2.4.1. Hipótesis general	27
2.4.2. Hipótesis específica.....	27
2.5. Identificación de variables	28
2.6. Definición operacional de variables e indicadores	29

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de Investigación.....	31
3.2. Nivel de investigación.....	31
3.3. Métodos de investigación.....	31
3.4. Diseño de investigación	31
3.5. Población y muestra	32
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	33
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	34
3.8. Tratamiento estadístico	35
3.9. Orientación ética filosófica y epistémica	35

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	36
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.	36
4.3. Prueba de Hipótesis.....	38
4.4. Discusión de resultados.....	42

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Factor conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el VPH	36
Tabla 2 Factor actitud y la aceptación de la vacuna contra el VPH	37
Tabla 3 <i>Factores sociodemográficos están asociados a la aceptación de la vacuna ...</i>	37
Tabla 4 Prueba de Chi cuadrado del factor conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el VPH	39
Tabla 5 Prueba de Chi cuadrado del factor actitud y la aceptación de la vacuna contra el VPH.	40
Tabla 6 <i>Factores sociodemográficos están asociados a la aceptación de la vacuna ...</i>	41
Tabla 7 <i>Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH.</i>	42

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus de transmisión sexual común, donde los tipos oncogénicos están relacionados con los cánceres asociados a esta entidad viral (1). La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que el grado de prevalencia más alta de infecciones por VPH en el cuello uterino entre las mujeres se encuentra en África Subsahariana (24%), seguida de América Latina y el Caribe (16%) (2). Además, las vacunas son altamente efectivas para prevenir las infecciones por VPH específicas incluidas en la vacuna, así como los tumores precancerosos y otras condiciones asociadas (1).

A pesar de la eficacia demostrada de la vacuna para prevenir enfermedades tanto benignas como malignas, su distribución en países de ingresos bajos y medianos ha sido desigual, incluso en naciones con un acceso relativamente alto a la vacuna (3). La OMS proyecta que la vacuna contra el VPH salvará la vida de más de 4 millones de personas del género femenino en países de ingresos bajos y medianos durante la próxima década. No obstante, la

implementación de programas para crear conciencia sobre el grado de relevancia de la vacunación varía significativamente en todo el mundo (4).

En Brasil, el programa nacional de vacunación contra el VPH iniciado hace una década, requerirá tiempo para evaluar el impacto de la vacunación en las tasas de VPH, así como para monitorear cualquier cambio en la prevalencia de la enfermedad en relación con la vacuna (5). Las preocupaciones relacionadas con la vacuna la falta de información adecuada, los costos, la seguridad, inquietudes sobre la fertilidad y el comportamiento sexual. Además, la mortalidad para el cáncer de cuello en 18 veces mayor en países subdesarrollados, de los cuales el 90% no tiene programas de detección y vacunación contra el VPH (6).

La participación de los progenitores es esencial en la administración de la vacuna contra el VPH, ya que toman decisiones basadas en información, ofrecen apoyo emocional y se aseguran de que se completen todas las dosis necesarias. Un análisis sistemático de artículos sobre padres de niños y adolescentes europeos llega a la conclusión de que el conocimiento sobre el VPH y la disposición para aceptar la vacuna son relativamente modestos y muestran una amplia variación entre los diferentes estudios realizados en los países de la Unión Europea (7).

En un análisis en Etiopía sobre la vacunación contra el VPH y la disposición de los progenitores a vacunar a sus hijos, se determinó que actitudes positivas hacia la vacuna, mayor educación materna y conocimiento sobre el VPH y su vacuna fueron factores clave. Sin embargo, la falta de información adecuada respecto a la vacuna y preocupaciones por posibles efectos secundarios surgieron como razones para rechazarla. Se encontró que el 38% de las madres estaban familiarizadas con la vacuna contra el VPH, el 58% mostraba una actitud positiva hacia ella, y el 74% estaban dispuestas a vacunar a sus hijos (8).

En Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) en el 2022 a partir de la RS N° 884 - 2022 se aprueba la “Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación”, con el fin de adecuar un esquema ordenado y cronológico de vacunación de carácter obligatorio en todo el país, estableciendo que la vacuna contra VPH debe administrarse a niños y niñas con edades comprendidas de 9 a 13 años del 5to grado en el nivel primario tanto para instituciones públicas y privadas, así como también aquellos que no estén estudiando pero se encuentren en dicho rango de edad (9). Además, según Plan Nacional de Vacunación contra el VPH para el año fiscal - R.S 061 – 2024, se señala, este proceso de vacunación se debe llevar a cabo principalmente en los centros educativos, en coordinación continua con el Ministerio de Educación (10).

En el 2024, el MINSA, mediante la Resolución Ministerial, N° 218-2024/MINSA reformula ciertos aspectos de la RS N° 884 -2022 y del Documento técnico: “Plan Nacional de Vacunación contra el VPH para el año fiscal”, realizando cambios como el vacunar con una sola dosis a niños y niñas de 9 a 13 años de edad, y también con una sola dosis a los adolescentes de 14 a 18 años siempre que no se hayan aplicado alguna dosis y en función a la disponibilidad de las vacunas (11).

A pesar de su mayor prevalencia en mujeres, es crucial estudiar el VPH en el género masculino, debido a diversas razones. Estas incluyen la presencia de verrugas anogenitales, papilomatosis respiratoria recurrente, cánceres asociados con el VPH en personas del género masculino, y posibles problemas de fertilidad (12). Aunque el cáncer de pene es poco común, en Sudamérica su prevalencia alcanza aproximadamente el 10%, siendo el VPH el principal factor de riesgo.

Por lo tanto, la vacunación en hombres es de vital importancia como medida preventiva (13).

Según una indagación efectuada en el Instituto de enfermedades neoplásicas en 2020, se halló que aproximadamente el 91.6% de los 60 casos analizados tenían VPH diagnosticado mediante PCR (14). Además, otra investigación realizada en Lima halló que los pacientes que recibieron la vacuna mostraron una menor incidencia de verrugas posteriores (31%) en comparación con los no vacunados (64%) (15).

De acuerdo a un estudio realizado a nivel nacional, se encontró que el 76 % de los varones participantes, con edades entre 10 y 15 años, tenían una cognición limitada respecto a la vacuna contra el VPH (16). A esto se suma la escasa contextualización de estudios a nivel nacional concerniente a la vacuna para el VPH en niños del género masculino.

Por otro lado, en un estudio nacional, se encontró que los padres de una institución educativa mostraron un mayor grado de aceptación de la vacuna cuando tenían un mayor nivel educativo, estaban estudiando, eran casados y tenían experiencia previa de vacunación. Se concluyó que la aceptación de la vacuna estaba influenciada por factores sociodemográficos específicos (17).

En Pasco, la Dirección Regional de Salud (DIRESA) ha establecido que la vacunación contra el VPH se ejecutará en el año 2024. Antes de la vacunación, se llevará a cabo una orientación dirigida a docentes, progenitores y niños de 9 a 13 años que serán vacunados. Además, se destaca la importancia de que las escuelas promotoras de salud sean un espacio que fomente el bienestar emocional para las estudiantes, el personal y sus familiares (18). Sin embargo, son escasos los estudios recientes sobre la vacunación contra el VPH en las escuelas de Cerro

de Pasco, esto deja un vacío teórico necesario para constituir un motivo de investigación. Frente a lo señalado anteriormente se cuestiona ¿Cuáles son los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024?

1.2. Delimitación de la investigación

La indagación se ejecutó en la institución educativa particular Francisco Bolognesi, ubicada en Cerro de Pasco y se centró específicamente en padres de estudiantes de esta escuela.

El estudio se realizó durante el año 2024.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuáles son los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024?

1.3.2. Problema específico

- a. ¿Existe asociación entre el factor conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024?
- b. ¿Existe asociación entre el factor actitud y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024?
- c. ¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en

padres de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

1.4.2. Objetivo específico

- a. Identificar si el factor conocimiento está asociado a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.
- b. Identificar si el factor actitud está asociada a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.
- c. Identificar si los factores sociodemográficos están asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

1.5. Justificación de la investigación

La presente indagación proporciona una justificación teórica, puesto que amplía la comprensión con respecto a las actitudes y percepciones individuales de la vacunación con el VPH en padres de familia, también contribuyó significativamente al conocimiento existente en el campo de la salud pública, reforzando lo relevante de la vacunación contra el VPH como una medida importante para prevenir la infección y las patologías asociadas en ambos géneros.

Asimismo, tendrá justificación metodológica, ya que se aplicó un cuestionario, con el propósito de identificar y evaluar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de los estudiantes, para lograr comprender mejor la postura de padres de esta población infantil, se puede optimizar las estrategias de vacunación y alcanzar una mayor cobertura para reducir la carga de enfermedad en la población general.

A nivel práctico, los resultados obtenidos proporcionaron información válida para el diseño e implementación de programas de salud pública en escuelas al nivel comunitario, dirigidas a mejorar la educación con respecto a la vacuna contra el VPH, abordar preocupaciones comunes y promover una actitud favorable hacia la vacunación en la población objetivo.

A nivel social, la aceptación de la vacuna contra el VPH no solo tuvo implicaciones individuales, sino también sociales y comunitarias. Al aumentar las tasas de vacunación contra el VPH en los estudiantes, se puede mejorar la salud de la comunidad en general en un tiempo futuro, al reducir la propagación del virus y las enfermedades asociadas.

1.6. Limitaciones de la investigación

Una de las limitaciones del actual proyecto de indagación fue su diseño de estudio transversal y observacional, limitando la capacidad para establecer programas de intervención directa en los participantes. Esto dificulta la evaluación de cambios longitudinales en la aceptación de la vacuna contra el VPH y sus factores asociados a largo plazo.

Otra limitación es el denominado sesgo de selección, donde la disponibilidad voluntaria de los progenitores para participar en la indagación puede introducir sesgos de selección, ya que es posible que aquellos que opten

por participar tengan características distintas de aquellos que deciden no participar. Esto podría afectar la representatividad de la muestra y limitar la generalización de los hallazgos a la población general de padres de estudiantes en una escuela ubicada en Cerro de Pasco.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Comprender los antecedentes contemporáneos es fundamental para contextualizar cualquier estudio o investigación. Por tal, a continuación, se describirán aquellas indagaciones previas, a nivel internacional y nacional, análogos a los objetivos

2.1.1. Antecedentes internacionales

Alamri et al. (2024), en Arabia Saudita, plantearon como objetivo de investigación indagar los conocimientos de los padres y analizar los factores que influyen de manera directa en su decisión de vacunar a sus hijos, sobre el VPH. El enfoque fue cuantitativo, con un diseño transversal, aplicándose una encuesta a 390 padres. Entre los resultados figuró que: El 60% de los participantes creyeron oportuno que sus hijos reciban la vacuna contra el VPH, mientras que el 40% rechazaron la vacuna; los principales motivos de rechazo fueron por: Falta de conocimiento (60%), efectos secundarios (31%), costos (6%) y un acceso limitado a servicios de salud (2%). Se concluyó que, pese al escaso conocimiento

de los dominios evaluados, una gran parte de los encuestados estuvo dispuesto a vacunar a sus hijos contra la VPH; esto se asoció, en gran medida, a su educación (19).

En México, el estudio de Amaro et al. (2023), tuvo de objetivo encontrar la relación entre la cognición referente al VPH, la vacuna del VPH, y las creencias, con la aceptación de la vacuna en padres. Para tal, empleó un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, incluyendo a un total de 145 padres de infantes de edades comprendidas entre 9 a 12 años, de 3 escuelas primarias públicas situadas en Chihuahua. Los resultados mostraron que, una media del 68,32 aceptaba la vacuna; a la vez, se asoció la aceptabilidad de la vacuna con el conocimiento referente el VPH y sobre su vacuna ($p < 0.05$), y no se asoció con las creencias sobre el VPH ($p > 0.05$). Los autores concluyeron que la cognición acerca del VPH, y la aceptabilidad de la vacuna de parte de los progenitores, se relacionan (20).

También en territorio mexicano, Luna et al. (2021), contó con el propósito de indagar en el grado de cognición y aceptación de la vacuna contra el VPH, por parte de los progenitores de estudiantes. Para el logro del objetivo, fue empleado un enfoque cuantitativo, diseño transversal, con la encuesta como instrumento, aplicada a una muestra total de 83 progenitores de alumnos de 4°, 5° y 6° grado de nivel primario, de un colegio público en Ciudad Juárez. De estos, los hallazgos demostraron que un 38% estuvo muy de acuerdo con la aplicación de la vacuna en sus hijos, seguido de un 24% con algo de acuerdo, y de un 20.5% que estuvo muy en desacuerdo; entre los motivos de rechazo se encontraron el miedo a efectos adversos y a la duda respecto a su eficacia; además, la cognición referente al VPH resultó escaso, y el nivel de la vacuna fue moderado. La conclusión a la

que llegaron los autores fue de que, la cognición de la vacuna es moderado, y su aceptación, aún baja (21).

Barbosa et al. (2020) en su estudio en Nuevo León (México), mantuvo como objetivo establecer factores que influyeran en la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en progenitores. Consignándose un enfoque cuantitativo, se usó como instrumento un cuestionario en 56 padres con hijas de una edad de 9 -13 años. Los resultados mostraron que, existió un grado alto de aceptabilidad de la vacuna del 50%, un grado medio del 41.1% y un grado bajo o nulo del 1.8%; entre los factores que influenciaron directamente en la aceptación de la vacuna, se encontró: El nivel académico, el género, servicio médico y a la vacunación previa ($p < 0.05$), y aquellos factores que influenciaron el rechazo de la vacuna, fueron: Carencia de información respecto a la vacuna, y la seguridad de la vacuna ($p < 0.05$). La investigación concluyó que, la aceptación de la vacuna contra el VPH de parte de los progenitores prevalece sobre el rechazo; principalmente por la influencia del nivel académico, el género, el servicio médico y la seguridad que otorga la vacuna (22).

Dentro de Sudamérica, en Brasil, Baracat et al. (2020), efectuaron una indagación, con el propósito de evaluar los factores vinculados al conocimiento acerca del VPH, su vacuna, aceptabilidad, y divergencias entre adolescentes brasileños, y tutores. Fue utilizado un enfoque cuantitativo, diseño transversal, aplicando encuestas a 1047 individuos (776 adolescentes y 271 tutores). Los hallazgos mostraron que, ambos grupos alcanzaron un nivel satisfactorio de más de un 60% de respuestas correctas respecto a barreras y aceptabilidad; siendo los adolescentes los más propensos a vacunarse; los factores de aceptación a la vacuna estuvieron asociados a un estado civil estable, y a un mayor nivel de

educación. El estudio concluyó con los autores señalando la diferenciación entre los tutores y los adolescentes en el conocimiento, implicaciones clínicas, y aceptación de la vacuna contra el VPH (23).

2.1.2. Antecedentes nacionales

Del ámbito nacional, en Huánuco, Arteaga et al. (2020), formularon como objeto de su estudio, establecer el grado de cognición, las actitudes y las creencias que estén vinculados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, en tutores. Se usó un enfoque cuantitativo de diseño transversal, dotado de encuestas aplicadas a 168 padres, y de la prueba X^2 para evaluar las asociaciones. De los resultados, lo más relevante fue que, poco más de un 27% de padres no aceptaba vacunar a sus hijos contra el VPH, las razones asociadas a este rechazo fueron: Nivel de conocimiento bajo (63.9%), actitud indiferente o negativa hacia la vacuna (69.6%) y la presencia de creencias (20.1%). En conclusión, aquellos factores que han sido mencionados, configuraron los factores determinantes en la aceptabilidad de los progenitores hacia la vacuna contra el VPH (24).

De Trujillo, Alcántara (2022) buscó indagar los factores sociodemográficos y la cognición, que influyen en la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH. La metodología constó de un enfoque cuantitativo, un diseño transversal, tomando como población a 210 progenitores de escolares femeninas del 4to grado de nivel primario, hasta el 2do grado de nivel secundario, a los que se les aplicó una encuesta virtual. Entre los resultados se encontró que, un 86.2% de progenitores manifestó su aceptación a la vacuna contra la VPH para sus hijas; los factores que se asociaron al grado de aceptación fueron: Edad, grado de estudios, procedencia, ocupación y grado de cognición ($p < 0.05$); por otro lado, no se relacionaron el sexo y el estado civil ($p > 0.05$). Los autores concluyeron

que, factores sociodemográficos como la edad, la procedencia, nivel de estudios, y grado de cognición, son factores cruciales en la aceptación de los progenitores para vacunar a sus hijas contra la VPH (25).

Herrera y Porras (2022) en su indagación efectuada en la ciudad de Huancayo, mantuvo como objetivo establecer la relación entre el grado de cognición y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en progenitores. Consignándose un enfoque cuantitativo, se usó como instrumento un cuestionario aplicado a un total de 145 padres. Tras ello, los resultados indicaron que el 12.5% de los encuestados no aceptaron la vacuna; así mismo, se halló una correlación significativa del nivel de conocimiento (y sus dimensiones de principios básicos, de administración y de percepciones adecuadas) con la aceptación de la vacuna. Concluyeron que existe una relación directa en la aceptabilidad de los progenitores sobre vacunar a sus hijos contra el VPH, y su grado de cognición (26).

También en Huancayo, Sandoval & Tan (2023), buscaron establecer factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en progenitores. La metodología empleada fue cuantitativa y no experimental, integrando como muestra a 97 progenitores de una agrupación familiar, los que fueron sometidos a un cuestionario. De los resultados más relevantes se rescató que, un mayor porcentaje de padres (61.9%) obtuvieron un nivel bajo referente a la aceptación de la vacuna y un 38.1% se ubicó en un nivel medio; así mismo, se encontró una asociación entre el factor social y cognitivo, con la aceptación de la vacuna ($p < 0.05$), por otro lado, con el factor cultural no se halló un vínculo. A modo de conclusión, se enfatizó que, los factores sociales y cognitivos, se relacionan a la

aceptación de la vacuna, por parte de los progenitores de niñas de 9 a 13 años (27).

En el Departamento de Lambayeque, la investigación de Mondragón (2021) formuló como propósito, precisar la asociación entre la cognición y la aceptación de la vacuna contra el VPH, en progenitoras de una institución educativa. Fue utilizado un enfoque cuantitativo tipo descriptivo, que incluyó a un total de 88 madres de infantes del 1er grado de secundaria; a las que se les aplicó un cuestionario con escala Likert. Se señaló, en los hallazgos, que el 56% rechazó vacunar a sus hijas contra la VPH, y un 44% lo aceptó; así mismo, no se halló una relación entre el grado de cognición y la aceptación de la vacuna. El estudio concluyó que, el conocimiento no se relaciona significativamente a la aceptación de la vacuna del VPH en las progenitoras de una institución educativa) (28).

2.1.3. Antecedentes locales

No se encontraron

2.2. Bases teóricas – científicas

2.2.1. Factores Asociados

Son atributos o circunstancias que pueden llegar a aparecer en individuos o comunidades, aumentando la posibilidad de alcanzar ciertos resultados, ya sean positivos o negativos (29).

2.2.1.1. Dimensiones de la Variable “Factores Asociados”

La Variable “Factores Asociados” fue dimensionada en relación a las dimensiones propuestas en la investigación de Alburqueque et al. (30), en el 2022: Factor conocimiento, factor actitud, y factores sociodemográficos.

A) Factor Conocimiento:

El conocimiento, según Okolie & Sokoh (31), es la perspicacia, la comprensión, y el saber práctico que poseen todas las personas, que funciona como recurso fundamental para la inteligencia.

El desempeño del conocimiento en la vida cotidiana, para Glüer & Wikforss (32), es crucial; sobre todo para alejarse de creencias y de información falsa que comúnmente influyen en la formación de las opiniones individuales y colectivas.

Para autores como Liu et al. (33) & Cannady et al. (34), el nivel de conocimiento es un factor estimulante para aceptar la aplicación de vacunas; además, se señala una diferenciación; entre las fuentes de conocimiento: La información de profesionales y departamentos de salud promueve el conocimiento subjetivo y objetivo; mientras que la información obtenida de familiares y amigos la reduce.

El “Factor Conocimiento”, de acuerdo con Alburqueque et al. (30), puede medirse mediante el indicador: Conocimiento.

B) Factor Actitud:

En relación a lo que comentan Chung & Inche (35), la actitud es la capacidad de llevar a cabo algo, asumiendo la consecuencia de este acto, con errores y aciertos.

Randers & Thøgersen (36) sugieren que la actitud está implicada a la formación de la identidad de una persona; siendo una evaluación general (sea positiva o negativa) de un tema, un objeto, una persona o un comportamiento.

Siguiendo esa línea, Ortiz & Salinas (37) resaltan la importancia de tomar en cuenta la actitud de las personas en el proceso de inclusión de una vacuna en un espacio en específico; siendo estos constructos psicológicos determinantes en su aceptación.

El indicador “Factor Actitud”, tomando en consideración el estudio de Alburquerque et al. (30), es: Actitud.

C) Factores Sociodemográficos:

Los factores sociodemográficos, según Amirnazmiafshar & Marco (38), es la combinación de características sociales y demográficas que definen a los individuos de un grupo particular.

Los autores Eggen et al. (39), consideran que reconocer los factores sociodemográficos es esencial para mejorar la representatividad de una población; lo que puede llevar a conclusiones más precisas en estudios poblacionales. Asimismo, consideran que, dentro de estos factores, se deberían incluir el nivel socioeconómico.

La medición de los “Factores Sociodemográficos”, considerándose el estudio de Alburquerque et al. (30), puede darse por medio de los siguientes indicadores: Edad, Sexo, Lugar de Origen, Estado Civil, Religión, Año Académico, Fuente de Información y la Situación Laboral.

2.2.2. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano

Es la acción y efecto de consentir el recibimiento y utilización de una vacuna que brinda protección contra la mayoría de las cepas de VPH, y previene el cáncer de cuello uterino (40,41).

2.2.2.1. Virus del papiloma humano

Son una gran familia de virus epiteliotrópicos que contienen ADN circular de doble cadena dentro de la cápside (42). Surge como una infección de transmisión sexual, encontrado con gran frecuencia en tumores anogenitales, y tumores de cabeza, de cuello y pulmón; sin embargo, hasta el momento, solo ha sido demostrado su asociación al CCU (43,44).

A) Origen del VPH

El potencial oncogénico del VPH fue descubierto hace poco menos de un lustro; no obstante, el virus fue observado por primera vez en 1950, por medio de imágenes conseguidas mediante la observación vía microscopio electrónico de muestras de papiloma humano (45). Desde entonces, los esfuerzos del gremio científico se han centrado en su comprensión; culminando en un Premio Nobel en el 2008, en pruebas de detección del VPH, y en vacunas para prevenir los tipos de cáncer inducidos por el VPH (43).

B) Microbiología del VPH

La familia Papillomaviridae es un grupo de virus conocidos desde atáñ; distribuidos por la naturaleza, y propensos a infectar a aves, reptiles, y otros mamíferos (46). Hasta la fecha, se han sido descrito más de 200 serotipos de VPH (47).

Los virus del papiloma humano (VPH) son pequeños, los cuales miden (55nm) no encapsulados con simetría icosaédrica, doble cadena circular de ADN de cerca de 8000 pares de bases; su genoma codifica 8 genes, incluidas proteínas tardías (L) y tempranas (E) (46).

Las 2 proteínas más relevantes en la patogénesis de las enfermedades malignas que se asocian al VPH, son el E6 y E8 (48).

C) Factores de riesgo para infectarse por VPH

Acorde a la OMS (47), las personas más propensas a infectarse por VPH, son:

- ✓ Mujeres con VIH
- ✓ Personas con un sistema inmunológico débil
- ✓ Niños que sufrieron abusos sexuales
- ✓ Personas medicadas con inmunodepresores
- ✓ Personas coinfectadas por otras ITS
- ✓ Hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres

Por otra parte, múltiples estudios científicos (49,50,51), dan cuenta de otros factores de riesgo:

- ✓ Mujeres de edad avanzada
- ✓ Mujeres con menopausia
- ✓ Pérdida de peso
- ✓ Hemorragia posmenopáusica
- ✓ Uso de anticonceptivos orales
- ✓ Un alto número de parejas sexuales
- ✓ Tabaquismo
- ✓ Recuento bajo de CD4

D) Enfermedades relacionadas al VPH

De acuerdo con Bao et al. (52), en el 2023, las nueve enfermedades principales relacionadas al VPH, son:

- ✓ Cáncer de cuello de útero

- ✓ Cáncer vaginal
- ✓ Cáncer anal
- ✓ Cáncer de vulva
- ✓ Cáncer orofaríngeo
- ✓ Cáncer de pene
- ✓ Neoplasia intraepitelial cervical (NIC)
- ✓ Verrugas ano-genitales (VAG)
- ✓ Papilomatosis respiratoria recurrente (PRR)

E) Prevalencia del VPH

La prevalencia en hombres es variada, y responde a sus tendencias sexuales; mientras que, en mujeres, la mayor prevalencia se registra en el continente africano (24%), América Latina y el Caribe (16%), el Oriente de Europa (14%), y el Sur de Asia (14%) (53).

F) Sintomatología del VPH

Gran parte de las personas que se infectan por el VPH no presentan síntomas. Sin embargo, algunas infecciones causan verrugas en los genitales, pene o ano, y, de forma excepcional, en la garganta; estas verrugas suelen ser dolorosas, ocasionando sangrado o prurito (47).

G) Tipos de VPH

Según la PAO y la OMS (53), clasifica al VPH en dos grupos: Alto Riesgo, Bajo Riesgo.

Los VPH de alto riesgo (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58 y 59) son aquellos que mayormente causan cáncer (53).

Los VPH de bajo riesgo (VPH6 y VPH11) son aquellos que causan verrugas anogenitales (53).

H) Prevención de la infección por VPH

Prevención Primaria

La principal manera de prevenir el VPH es la vacunación; a través de, comúnmente, la Gardasil y Cervarix, administradas en jóvenes adultos y adolescentes, antes de volverse sexualmente activos (54).

Prevención Secundaria

Incluye, entre otras cosas, la circuncisión voluntaria, la limitación del número de parejas sexuales, el control ginecológico anual, y el uso constante y correcto de preservativos (54,53).

2.2.2.2. Cáncer de Cuello Uterino (CCU)

Tipo de cáncer ocasionado por el crecimiento anormal de células o de tejidos en el cuello del útero; se consigna como una de las causas principales de muerte en todo el mundo (55).

A) Datos y Cifras

De acuerdo a cifras otorgadas por la OMS, el CCU ocupa el cuarto lugar entre los tipos de cáncer más frecuentes en personas del género femenino en todo el mundo, registrando alrededor de 660,000 casos y 350,000 muertes en 2022, aproximadamente (56).

El Perú es el 4to país sudamericano con la mayor tasa de mortalidad de CCU; anualmente, son diagnosticadas, aproximadamente 4270 mujeres con CCU y, 2288 de estas, mueren a causa de ello (57).

B) Tasas de supervivencia del CCU

Las tasas relativas de supervivencia a cinco años del CCU (cáncer de cuello uterino), según el National Cancer Institute (58), son las siguientes:

- ✓ En estado temprano, del 91%.
- ✓ Luego de diseminado los tejidos u órganos cercanos, a ganglios linfáticos regionales, del 60%.
- ✓ Después de que se disemina a partes lejanas del cuerpo, del 19%.

C) Relación entre el Cáncer de Cuello Uterino (CCU) y el VPH

El CCU, es consignado como el cáncer más común, ocasionado por el VPH. El VPH16 y VPH18, son la causa del 70% de casos de CCU en todo el mundo; y si, a estos, se les suma el VPH31, 33, 45, 52 y 58, estos representarían el 90% de casos (56).

2.2.2.3. Cáncer de Pene

Tumor maligno poco frecuente en el espectro urológico, caracterizado por un crecimiento descontrolado y anormal de las células epiteliales escamosas del pene (59).

A) Datos y Cifras

La tasa global alcanza los 0.84 casos por cada 100,000 habitantes; los continentes de África, de Asia y América del Sur, figuran como los más afectados; resaltando dentro de Sudamérica, Brasil (5.7 por cada 100,000 habitantes) (60).

Según las estadísticas ofrecidas por el Global Cancer Observatory (61), en el 2022, hubo 8553 casos de cáncer de pene en el Perú, con una mortalidad de 2460 fallecidos.

B) Tasas de supervivencia

La tasa de supervivencia es variada, y está íntimamente vinculada a la etapa en la que se esté el paciente. Estudios como el de Artiles et

al. (2021) (62) reportan una tasa de supervivencia de cinco años en casos de pN3.

C) Relación entre el cáncer de pene y el VPH

El cáncer de pene está asociado a dos causas: VPH positivos y VPH negativos; estando asociados los VPH positivos al VPH 16, 18, 45, y 56 (63).

2.2.2.4. Cáncer de Orofaringe (OPC)

Neoplasia maligna que afecta al tracto aerodigestivo superior y que consiste en tumores situados en las amígdalas, en el paladar blanco, en las paredes faríngeas y en la base de la lengua (64).

A) Datos y Cifras

El riesgo de padecer cáncer orofaríngeo, según la American Cancer Society, es de 1 a 59 (en los hombres) y de 1 a 139 (en las mujeres) (65). En EE.UU. la tasa de incidencia en el 2016-2020 fue de 11.4 casos por cada 100.000 personas al año y, la tasa de mortalidad, de 2.5 casos; principalmente estuvo compuesta por el cáncer de lengua y de orofaringe (66).

En el Perú, la INEN (67), registra un total de 1237 casos de cáncer de laringe, 1279 casos de cáncer de esófago y 5089 casos de cáncer bucal, en Lima Metropolitana durante el periodo 2000-2019.

B) Tasas de supervivencia

De acuerdo al AIS, las tasas de supervivencia del OPC a 5 años, es del 59% en la etapa SEER localizada, 62% en la etapa regional, y del 29% en una etapa distante (68).

C) Relación entre el cáncer de Orofaringe y el VPH

El cáncer orofaríngeo es uno de los tipos de cáncer más vinculados al VPH; se calcula que el VPH16 está en aproximadamente un 90% de los casos de OPC (69). En países como EE.UU., la incidencia a incrementado en los últimos años; se estima que aproximadamente un 80% de los OPC, se relacionan al VPH (70)

2.2.2.5. Cáncer Anogenital

Grupo de cánceres formados en las zonas del ano, y de los genitales externos, incluyendo la vulva, ano, vagina, pene, y el área alrededor del ano (llamada perianal) (71).

A) Datos y Cifras

En el mundo, los distintos tipos de cáncer anogenital, ocupan cifras altamente alarmantes. El cáncer colorrectal en 2022, se presentó en 1.9 millones de personas, ocasionando el fallecimiento de 900.000 personas (72).

En Perú durante el 2022, según la Global Cancer Observatory (61), 2248 hombres y 2695 mujeres fueron diagnosticados con cáncer de ano, de estos, 1141 hombres y 1386 mujeres fallecieron.

B) Tasas de supervivencia

Las tasas relativas de supervivencia a 5 años, de acuerdo a los casos diagnosticados entre 2012-2018, son del: 91% (en una etapa SEER localizada), 72% (en una etapa SEER regional), y 13% (en una etapa SEER distante) (73).

C) Relación entre el cáncer anogenital y el VPH

Los tipos de VPH de bajo riesgo, incluidos el VPH-6 y VPH-11, se asocian a las verrugas anogenitales, y los VPH de alto riesgo, como los VPH-16 y VPH-18, se vinculan a una fracción considerable de cánceres anogenitales (como vulvares, vaginales, de pene y anales) (74).

2.2.2.6. Vacunación contra el VPH

En el 2020, la OMS aprobó la llamada Estrategia 90-70-90, con el objetivo de acelerar la erradicación del cáncer cervicouterino como problema de salud pública; este incluye: Un 90% de alcance de las vacunas de VPH a niñas de 15 años, 70% de alcance de tamizaje, y 90% de tratamientos relacionados a lesiones precancerosas (53).

A) Tipo de vacunas

Históricamente, han sido desarrolladas 3 tipos de vacunas contra el VPH:

Vacuna Bivalente (Cervarix)

Ofrece protección contra las infecciones del VPH16 y del VPH18, con eficacia cercana al 100% contra lesiones malignas en el cuello uterino, niveles de anticuerpos superiores al 80%, y defensa contra la reacción cruzada del VPH 45 y 41 (75).

Vacuna Tetravalente (G4) (Gardasil)

Previene las infecciones del VPH6, 11, 16, 18; asociados a lesiones verrucosas; ha demostrado ser segura y eficaz, no efectos adversos mínimos (76).

Vacuna Nonavalente (G9)

Cubre los serotipos VPH6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58; se asocia a enfermedades lesiones precancerosas y cánceres de los genitales femeninos (76).

B) Cobertura en el Perú

A través de la RM N°8 84-2022-MINSA, se establece un esquema ordenado, cronológico y obligatorio de vacunación, con el propósito que los índices de mortalidad y morbilidad de enfermedades inmunoprevenibles se logren reducir (77). Asimismo, por intermedio de la RM. N° 061-2024-MINSA, a manera de anexo, se anunció el plan nacional de vacunación contra el VPH para el 2024 (78).

C) Vacunación en infantes y jóvenes

En el 2023, el 87% de la población objetivo fue vacunada contra el VPH, esto representa un total de 688 489 dosis aplicadas a infantes de 9 a 13 años (79).

Mediante la RM N°218-2024/MINSA, se oficializó la ampliación de la vacunación contra la VPH, hasta los 18 años, la cual se venía aplicando a infantes con un rango de edad de 9 -13 años. El MINSA enfatiza que la vacuna disminuye hasta un 86% el grado de prevalencia por las infecciones por VPH (80).

2.2.2.7. Dimensiones de la Variable “Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano”

Al ser menores de edad los que recibirían la vacuna contra el VPH, la decisión de su aceptación o de su negación recaerá en sus tutores (padres de familia). Por tanto, la Variable “Aceptación de la vacuna contra

el VPH”, fue medida por medio de la dimensión “Registro de Consentimiento”.

A) Registro de Consentimiento

En la pediatría, según Marsan & Triana (81), el consentimiento es un proceso de toma de decisión consensuado y dialogado, en virtud de aceptar o denegar las acciones requeridas en la vacunación.

En tal sentido, la dimensión de “Registro de Consentimiento”, fue medida por los indicadores: Aceptó la vacuna contra el VPH, y No aceptó la vacuna contra el VPH.

2.3. Definición de términos básicos

Cáncer: Enfermedad de proliferación incontrolada de células transformadas sujetas a evolución por cambios genéticos y epigenéticos (82).

Cuello Uterino: Extremo estrecho que permite que fluidos, como sangre menstrual, pasen del útero a la vagina; consta de 2 partes: Ectocérvix y el endocérvix (83).

Movimiento Anti-Vacuna: Colectivo de personas que rechazan, cuestionan o, en su extremo, desprecian, los programas de vacunación y la vacunación en sí misma (84).

Portador de VPH: Sujeto que alberga el VPH dentro de su organismo (85).

Prevención: Medidas adoptadas con el fin de salvaguardar y promover la salud de las personas de una población; aumentando la probabilidad de que las personas se mantengan sanas y libres de enfermedades, lesiones y de la muerte prematura (86).

Salud Sexual: Integración de aspectos físicos, emocionales, intelectuales y sociales positivas y respetuosas hacia la sexualidad; de modo que, se disfruten experiencias sexuales placenteras y seguras, sin discriminación, violencia y coacción, y libre de enfermedades (87).

Tamizaje: Aplicación de un test a una persona, separándose a aquellas que padecen una enfermedad de las que no, con el propósito de intervenirla de manera temprana (88).

Vacuna Bivalente: Vacuna que estimula una respuesta inmune contra 2 antígenos distintos, como dos virus o dos microorganismos distintos (89).

Vacuna Tetravalente: Es una vacuna que estimula una respuesta inmune contra 4 antígenos distintos, como 4 virus u otros microorganismos diferentes (90).

Virus: Agente infeccioso de un tamaño microscópico con la capacidad de replicarse utilizando la maquinaria macromolecular de otras entidades biológicas (91).

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existen factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

2.4.2. Hipótesis específica

El factor conocimiento está asociado a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

El factor actitud está asociada a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

Los factores sociodemográficos están asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

2.5. Identificación de variables

Variable 1: Factores Asociados

Variable 2: Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	PARÁMETRO DE MEDICIÓN
Factores Asociados	Son atributos o circunstancias que pueden llegar a aparecer en individuos o comunidades, aumentando la posibilidad de alcanzar ciertos resultados, ya sean positivos o negativos (29).	La Variable La Variable “Factores Asociados” fue dimensionada en relación a la investigación de Alburquerque et al. (30): Factor conocimiento, factor actitud, y factores sociodemográficos.	Factor Conocimiento	Conocimiento	11 – 21	Ordinal
			Factor Actitud	Actitud	22 - 33	Ordinal
			Factores Sociodemográficos	Edad	3 - 10	Nominal
				Sexo		
				Nivel educativo		
				Procedencia		
				Estado Civil		
				Religión		
Situación Laboral						
Género del niño						
Aceptación de la vacuna contra el	Es la acción y efecto de consentir	La Variable “Aceptación de la	Acepta la vacuna contra el VPH	Cuestionario	2	Nominal

virus del papiloma humano	el recibimiento y utilización de una vacuna que brinda protección contra la mayoría de las cepas de VPH, y previene el CCU (40,41).	vacuna contra el virus del papiloma humano”, fue medida por medio de la dimensión “Registro de Consentimiento”.	No acepta la vacuna contra el VPH			
Vacunación contra el VPH	Proceso donde se administra una vacuna para proteger contra la infección del VPH	Proceso de vacunación en los niños de los grados de 4to, 5to y 6to de nivel primario.	Estado de vacunación	Cuestionario	1	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de Investigación

Estudio fue de tipo básico, se buscó incrementar la cognición de los factores relacionados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH. De nivel relacional descriptivo, ya que el principal fin fue establecer la asociación entre una y más variables (92).

3.2. Nivel de investigación

Descriptivo relacional

3.3. Métodos de investigación

Método de indagación, se utilizó el método inductivo, partiendo en la información recolectada para llegar a conclusiones generales sobre una población analizada.

3.4. Diseño de investigación

Se utilizó un estudio observacional para no interferir con el curso natural de las variables analizadas. Fue prospectivo, ya que se buscó recolectar datos a medida que avance y se ejecute el proyecto. Además, se empleó un corte

transversal, implicando la recolección de información en un solo periodo establecido (92).

3.5. Población y muestra

Se incluyó como población a padres de estudiantes de la I.E. Particular “Francisco Bolognesi” de los grados de 4to, 5to y 6to de primaria. Sumando un total de 195 padres.

Se establecieron los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Padres de escolares debidamente matriculados.
- Padres que residan en Cerro de Pasco.
- Padres que presenten el consentimiento informado por escrito.

Criterios de exclusión

- Padres que no practiquen el español como idioma.
- Padres que no sepan leer ni escribir.

Muestra

La muestra estuvo compuesta por 131 padres de familia de los grados 4to, 5to y 6to de primaria de la I.E. mencionada. La selección de estos participantes siguió los criterios de inclusión y exclusión establecidos, haciendo uso de un muestreo probabilístico simple para su obtención.

$$n = \frac{Z^2 * (p * q) * N}{E^2 * (N - 1) + Z^2 * (p * q)}$$

Donde:

N: 131 padres

Z: 1.96 (nivel de confianza del 95%)

E: Error muestral deseado 5%

p: Probabilidad fav. 0.5

q: Probabilidad desf. 0.5

Sustituyendo:

$$n = \frac{(1.96)^2 * (0.5 * 0.5) * 195}{(0.05)^2 * (195 - 1) + (1.96)^2 * (0.5 * 0.5)}$$

La muestra (n) fue de 131 padres de familia.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se hizo uso como técnica de análisis de la información a la encuesta, mientras que como instrumento se presenta un cuestionario el cual abordar los diferentes aspectos a incluir en el presente estudio (Anexo 2). El instrumento fue diseñado en función al artículo de Lakneh (93) en 2022 para medir el factor del conocimiento, y se utilizó el instrumento presentado por Lujan (94) 2017 para evaluar las actitudes, el cual ha demostrado validez de contenido e interna. Debido a que tanto para los ítems de las variables conocimiento y actitudes se añaden modificaciones según la Resolución Ministerial, N° 218-2024/MINSA (11) en 2024, se garantiza la fiabilidad del instrumento, puesto que, mediante un estudio piloto y cálculo del coeficiente de Cronbach, este presenta un valor igual a 0,821; respaldado por la aprobación de jueces expertos, el cual indica que por medio de la prueba de V de Aiken presentó un valor igual a 0.96, precisando que dicho instrumento es apto para su respectiva aplicación.

Para obtener los valores en función a los conocimientos, se asignó un puntaje de respuesta correcta igual a 1, de acuerdo a una codificación de respuestas (Anexo 3). Consta con un total de 11 preguntas, y se tomó la categoría de bueno o deficiente, con un punto de corte de > 5.5 puntos para bueno.

En las actitudes, se presenta un modelo de respuestas de tipo Likert de 3 niveles, donde se presenta una codificación en función a las respuestas correctas. Y se puede agrupar como: Actitud desfavorable (12 a 18 puntos), Indiferencia (19 a 32 puntos y de favorable (33 a 36 puntos).

El instrumento fue validado por un total de tres expertos, acorde a los criterios de claridad, coherencia y relevancia, obteniendo un valor estadístico de la prueba V de Aiken de 0.96 (Anexo 7), lo que indica una alta validez de contenido. Así mismo, se realizó la prueba piloto a un total de 30 padres (Anexo 8), generando como resultado un alfa de Cronbach con un valor igual a 0,821 (Anexo 9), lo que indica que el instrumento es confiable.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Inicialmente, se coordinó la aprobación de este proyecto de indagación con la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Una vez obtenido el consentimiento ético de la universidad, se procedió a gestionar los permisos necesarios en la I.E.P. Francisco Bolognesi (Anexo 10). En esta etapa, se estableció contacto con el director para explicar detalladamente, tanto de manera verbal como escrita, los objetivos y alcances del trabajo de investigación.

Después, se programaron las visitas a la institución en colaboración con los docentes o tutores responsables, quienes convocaron a los progenitores de los estudiantes incluidos en la población. Se les invitó a participar de manera voluntaria, asegurándose de gestionar el documento de consentimiento informado (Anexo 6) donde se especificaron los objetivos, beneficios, riesgos y criterios de privacidad del proyecto. Una vez finalizada la fase de participación de progenitores, se procedió con la recopilación de datos y su análisis estadístico.

3.8. Tratamiento estadístico

Para el tratamiento estadístico se hizo uso de los programas estadísticos Microsoft Excel y SPSS, se confeccionó una base de datos la cual fue analizada en función a los objetivos planteados. Para ello se hizo uso de la estadística inferencial en la cual se buscó establecer asociación entre una variable categórica independiente considerada como independiente que es la aceptación de las vacunas contra el VPH en padres de familia y la variable dependiente factores asociados, la cual está dimensionada en factor conocimiento, factor actitud y los factores sociodemográficos. Para ello se hizo uso de la prueba de Chi – cuadrado con un valor inferior a $p < 0.05$.

3.9. Orientación ética filosófica y epistémica

La aplicación del presente proyecto incorporó la orientación ética necesaria, siguiendo los lineamientos éticos de investigación de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Además, se obtuvo la aprobación del comité de ética correspondiente. La indagación fue diseñada conforme a lo establecido en la Declaración de Helsinki y el Reporte Belmont. También se llevó a cabo la obtención de un consentimiento informado, en el cual se explicó al participante su voluntad deliberada de participar, así como los riesgos, beneficios y el respeto a la privacidad de la información proporcionada.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

Se solicitó los permisos adecuados a la I.E.P. Francisco Bolognesi, para la recolección de datos a los padres de familia que cumplieron con los criterios establecidos, tanto los de inclusión como los de exclusión. Posteriormente, los datos obtenidos fueron organizados y analizados, dando lugar a los resultados descriptivos e inferenciales presentados a continuación.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.

Tabla 1

Factor conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el VPH

		Aceptación de la vacuna				Total	
		No		Sí			
		f	%	f	%	f	%
Factor conocimiento	Deficiente	23	17,6	18	13,7	41	31,3
	Bueno	16	12,2	74	56,5	90	68,7
Total		39	29,8	92	70,2	131	100,0

Fuente: Elaboración propia obtenida a través del cuestionario

Referente a la tabla 1, en la cual se observa que el 56,5% (74) de los padres de estudiantes tienen un conocimiento bueno y aceptan la vacunación contra el VPH, mientras que el 17,6% (23) de los progenitores que presentaron un grado de conocimiento deficiente no aceptan la vacunación contra el VPH.

Tabla 2

Factor actitud y la aceptación de la vacuna contra el VPH

		Aceptación de la vacuna				Total	
		No		Sí			
		f	%	f	%	f	%
Factor actitud	Indiferencia	31	23,7	59	45,0	90	68,7
	Favorable	8	6,1	33	25,2	41	31,3
Total		39	29,8	92	70,2	131	100,0

Concerniente a la tabla 2, en la cual se observa que el 45,0% (59) de los progenitores de estudiantes tienen una actitud indiferente y aceptan la vacunación contra el VPH, y solo el 25,2% (33) de los padres presentaron una actitud favorable aceptan la vacunación contra el VPH.

Tabla 3

Factores sociodemográficos están asociados a la aceptación de la vacuna

Factores sociodemográficos		Aceptación de la vacuna				Total	
		No		Sí			
		f	%	f	%	f	%
Edad del padre	20 - 30 años	3	2,3	8	6,1	11	8,4
	31 - 40 años	16	12,2	48	36,6	64	48,9
	41 - 50 años	12	9,2	30	22,9	42	32,1
	51 - 60 años	8	6,1	6	4,6	14	10,7
Género del padre	Hombre	17	13,0	31	23,7	48	36,6
	Mujer	22	16,8	61	46,6	83	63,4
Nivel educativo	Primaria inc.	3	2,3	6	4,6	9	6,9
	Primaria comp.	3	2,3	3	2,3	6	4,6
	Secundaria inc.	2	1,5	1	0,8	3	2,3
	Secundaria comp.	7	5,3	8	6,1	15	11,5
	Superior	24	18,3	74	56,5	98	74,8
Urbano		32	24,4	72	55,0	104	79,4

Lugar de procedencia	Rural	7	5,3	20	15,3	27	20,6
	Soltero	8	6,1	17	13,0	25	19,1
Estado civil	Casado/conviviente	30	22,9	73	55,7	103	78,6
	Divorciado	1	0,8	2	1,5	3	2,3
	Católica	28	21,4	65	49,6	93	71
	Evangélica	8	6,1	19	14,5	27	20,6
	Otra religión	0	0,0	1	0,8	1	0,8
Religión	No profesa religión	0	0,0	4	3,1	4	3,1
	Jesucristo de los santos de los últimos días	2	1,5	2	1,5	4	3,1
	Mormón	1	0,8	1	0,8	2	1,5

Respecto a la tabla 3, en la cual se presenta los factores sociodemográficos en donde el 36,6% (48) de los padres tienen entre 31 a 40 años y aceptan la vacunación de sus hijos, mientras que el 46,6% (61) son madres que aceptan la vacunación contra el VPH, además el 56,5% (74) de los padres con un nivel educativo superior. Respecto al estado civil el 55,7% (73) son casados/convivientes que sí aceptan la vacuna y el 49,6% (65) pertenece a la religión católica y si afirmaron estar de acuerdo con la aplicación de la vacuna del papiloma humano en sus hijos.

4.3. Prueba de Hipótesis

Respecto a la prueba de hipótesis para establecer los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH al 95% de nivel de confianza de chi-cuadrado, bajo las siguientes hipótesis.

Hipótesis específica 1:

H1: El factor conocimiento está asociado a la aceptación de la vacuna contra el VPH en progenitores de estudiantes de la I.E. Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

Ho: El factor conocimiento no está asociado a la aceptación de la vacuna contra el VPH en progenitores de estudiantes de la I.E. Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

Se consideró la decisión de aceptar la hipótesis de investigación cuando el valor de la sig. (p-valor) fuera menor al error esperado a 0.05 y rechazarlo en caso contrario.

Tabla 4

Prueba de Chi cuadrado del factor conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el VPH

	Chi cuadrado		
	Valor X ²	gl	p - valor
Chi - cuadrado de Pearson	19,783 ^a	1	,000
Corrección de continuidad ^b	17,993	1	,000
Razón de verosimilitud	19,067	1	,000
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	19,632	1	,000
N° de casos válidos	131		

Concerniente a la tabla 4, en la cual se presenta la prueba de Chi cuadrado del factor conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el VPH, en donde se evidencia que el valor de sig. es inferior a 0.05, lo que indica que se logró aceptar la hipótesis de indagación: El factor conocimiento está asociado a la aceptación de la vacuna contra el VPH en progenitores de estudiantes de la I.E. Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

Hipótesis específica 2:

H1: El factor actitud está asociada a la aceptación de la vacuna contra el VPH en progenitores de estudiantes de la I.E. Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

Ho: El factor actitud no está asociada a la aceptación de la vacuna contra el VPH en progenitores de estudiantes de la I.E. Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

Tabla 5

Prueba de Chi cuadrado del factor actitud y la aceptación de la vacuna contra el VPH.

	Valor X ²	Chi cuadrado	
		gl	p - valor
Chi - cuadrado de Pearson	3,004 ^a	1	,083
Corrección de continuidad ^b	2,332	1	,127
Razón de verosimilitud	3,153	1	,076
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	2,981	1	,084
N° de casos válidos	131		

En la tabla 5 se presenta la prueba de Chi cuadrado del factor actitud y la aceptación de la vacuna contra el VPH, en donde se evidencia que el valor de sig. es superior a 0.05, lo que indica que no se logró aceptar la hipótesis de indagación: El factor actitud no está asociada a la aceptación de la vacuna contra el VPH, en progenitores de estudiantes de la I.E. Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

Hipótesis específica 3:

H1: Los factores sociodemográficos están asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH en progenitores de estudiantes de la I.E. Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

Ho: Los factores sociodemográficos no están asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH en progenitores de estudiantes de la I.E. Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024

Tabla 6*Factores sociodemográficos están asociados a la aceptación de la vacuna*

Factores sociodemográficos	Chi cuadrado		
	Valor X ²	gl	p-valor
Edad del padre	5,775	3	0,123
Género del padre	1,155	1	0,283
Género del hijo	3,575	1	0,059
Nivel educativo	6,538	4	0,162
Lugar de procedencia	0,240	1	0,624
Estado civil	0,098	2	0,952
Religión	3,299	5	0,654
Ocupación	0,663	4	0,956

Referente a la tabla 6, en la cual se logra evidenciar que, según los factores sociodemográficos, la Edad del padre (0,123), el género del padre (0,283), el género del hijo (0,059), el nivel educativo (0,162), el lugar de procedencia (0,624), el estado civil (0,952), la religión (0,654) y la ocupación (0,956) no cumplen con la decisión de hipótesis estadística $p\text{-valor} < 0.05$; por lo que no existen factores sociodemográficos que se asocian con la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano.

Hipótesis general:

Hi: Existen factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH en progenitores de estudiantes de la I.E. Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

Ho: No existen factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH en progenitores de estudiantes de la I.E. Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

Tabla 7

Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH.

	Chi cuadrado		
	Valor X ²	gl	p-valor
Factor conocimiento	19,783	1	,000

En la tabla 7 se observa que existe factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH, siendo el único factor influyente el factor conocimiento, dado que el nivel de sig. fue inferior a 0,05, por ende, se logró aceptar la hipótesis de indagación.

4.4. Discusión de resultados

Esta investigación, centrada en identificar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH. Los hallazgos se enmarcan y se contrastan con estudios previos tanto a nivel internacional como nacional, ofreciendo una visión más completa sobre las implicaciones y posibles aplicaciones de los resultados.

Los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH, en progenitores de estudiantes de la I.E. Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024, fue el factor conocimiento debido el valor de sig. fue inferior a 0,05. Los resultados se asemejan a la indagación de Amaro et al. (20) quienes indicaron que el conocimiento acerca del VPH es un factor que se asocian con la aceptabilidad de la vacuna de parte de los progenitores. De igual manera, Alcántara (25) el factor conocimiento tuvo una relación positiva respecto a la aceptación de los progenitores para vacunar a sus hijas contra la VPH.

Dichos resultados son respaldados por los autores Liu et al. (33) & Cannady et al. (34) quienes mencionan que el nivel de conocimiento sobre las

vacunas juega un papel crucial en la aceptación de su aplicación, siendo un factor estimulante para que los padres decidan vacunar a sus hijos. Se observa una diferencia notable en cómo las diversas fuentes de información impactan este conocimiento: la información proporcionada por profesionales de la salud y los departamentos de salud contribuye significativamente a un conocimiento tanto subjetivo como objetivo sobre la vacuna, ya que está basada en evidencia científica y recomendaciones oficiales. Por lo tanto, fortalecer la comunicación con profesionales de la salud y garantizar que los padres reciban información precisa y basada en evidencia puede ser fundamental para mejorar la aceptación de la vacunación.

Se obtuvo que el 56,5% (74) de los padres de estudiantes tienen un conocimiento bueno y aceptan la vacunación contra el VPH, además el factor cognición influye en la aceptación de la vacuna. Los hallazgos son semejantes a la investigación realizada por Herrera & Porras (2022) quienes indicaron que hay una correlación significativa del nivel de conocimiento con la aceptación de los progenitores sobre vacunar a sus hijos contra el VPH. Asimismo, los resultados son diferentes al estudio de Mondragón (2021) quienes hallaron que no se halló una relación entre el grado de cognición y la aceptación de la vacuna del VPH en las madres de familia de una I.E.

Los resultados se respaldan de la literatura de Glüer & Wikforss (32), que mencionan que el desempeño del conocimiento en la vida cotidiana es relevante, ya que ayuda a distanciarse de creencias erróneas y de información falsa que frecuentemente afectan la formación de opiniones tanto individuales como colectivas. Este enfoque subraya la importancia de basar las decisiones en información precisa y bien fundamentada para evitar el impacto negativo de

desinformación y mitos. De manera que, la correcta información influye en que los progenitores acepten que sus hijos sean vacunados contra el VPH.

El 45,0% (59) de los padres de estudiantes tienen una actitud indiferente y aceptan la vacunación contra el VPH, lo cual refleja que el factor actitud no influye en la aceptación de la vacuna. Dichos resultados son diferentes al estudio de Arteaga et al. (2020) quienes indicaron que los padres no aceptaban vacunar a sus hijos contra el VPH porque presentaron una actitud indiferente o negativa hacia la vacuna (69.6%).

Los resultados son contrarios a la literatura indicada por Ortiz & Salinas (37) quienes indicaron que la actitud de las personas en el proceso de inclusión de una vacuna en un espacio específico es esencial, ya que estos constructos psicológicos juegan un papel determinante en la aceptación de la vacunación. La actitud, que incluye creencias, sentimientos y predisposiciones hacia la vacuna, influye en la disposición de las personas para recibirla y fomentar su adopción. Una actitud positiva puede incrementar la probabilidad de que las personas acepten y se vacunen, mientras que actitudes negativas o indiferentes pueden crear barreras significativas. Por lo tanto, entender y abordar las actitudes de la población objetivo permite diseñar estrategias de comunicación y educación más efectivas, adaptadas a las percepciones y preocupaciones de las personas, mejorando así la aceptación y el éxito de las campañas de vacunación.

La mayoría de los participantes presentaron una edad promedio de 31 a 40 años, fueron del género femenino, registraron un nivel educativo superior, de procedencia urbano, casada/convivientes y de religión católica. Lo que indica que los factores sociodemográficos no se encuentran asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH. Los hallazgos son diferentes a la investigación de Barbosa

et al. (2020) quienes encontraron que, el nivel académico y el género influenciaron en la aceptación de la vacuna ($p < 0.05$). De igual manera los resultados se contradicen con la indagación de Baracat et al. (2020) quienes manifestaron que el estado civil estable y un mayor nivel de educación son factores que influyen en la aceptación a la vacuna contra el VPH.

Los resultados se contradicen con la teoría de Eggen et al. (39) quienes sostienen que reconocer los factores sociodemográficos es fundamental para mejorar la representatividad de una población en los estudios. Este enfoque puede conducir a conclusiones más precisas y relevantes en investigaciones poblacionales. La falta de relación puede deberse a que los programas de salud pública suelen estar diseñados para alcanzar a una amplia audiencia, sin distinción de características sociodemográficas. Esto puede reducir la influencia de factores como la edad, el género o el nivel educativo en la aceptación de la vacuna.

CONCLUSIONES

1. El factor conocimiento es el único factor asociado a la aceptación de la vacuna contra el VPH en padres de estudiantes con un nivel de significancia inferior a 0,05.
2. El 56,5% (74) de los padres de estudiantes tienen un conocimiento bueno y aceptan la vacunación contra el VPH, lo que permite afirmar que el factor conocimiento influye en la aceptación de la vacuna.
3. El 45,0% (59) de los progenitores de estudiantes tienen una actitud indiferente y aceptan la vacunación contra el VPH, lo cual permite afirmar que el factor actitud no influye en la aceptación de la vacuna ($p>0,05$).
4. Acorde a las características sociodemográficas la edad promedio de los padres fue de 31 a 40 años, destacó el género femenino, el nivel educativo superior, el lugar de procedencia urbano, el estado civil casada/convivientes y la religión católica. Sin embargo, dichas características no influyen en la aceptación de la vacuna contra el VPH ($p>0,05$).

RECOMENDACIONES

1. Los profesionales de salud pública y los responsables de programas de vacunación en la comunidad de Cerro de Pasco deben de realizar actividades como la implementación de talleres informativos, la distribución de materiales educativos detallados y la organización de charlas en la I.E. Francisco Bolognesi dirigida a los padres para que estén bien informados y seguros al tomar la decisión de vacunar a sus hijos.
2. Los padres presentaron un conocimiento bueno sobre la vacunación por lo que es necesario que la I.E. Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco en conjunto con el personal médico de la localidad organicen talleres y seminarios informativos para mantener o incrementar el grado de cognición sobre la vacunación contra el VPH. También es útil distribuir folletos y materiales educativos que resalten los beneficios de la vacunación y cómo proteger a los niños de estas enfermedades graves.
3. Los responsables de salud pública y las organizaciones no gubernamentales de Cerro de Pasco deben implementar campañas de sensibilización que combinen mensajes positivos sobre la eficacia de la vacuna y testimonios de familias que ya han vacunado a sus hijos especialmente dirigido a los padres de la I.E. Francisco Bolognesi. Además, se pueden establecer reuniones de discusión en las que se aborden preocupaciones específicas y se resuelvan dudas sobre la vacuna. Las actividades deben enfocarse en transformar la indiferencia en una actitud proactiva hacia la vacunación al enfatizar tanto la protección individual como la contribución a la salud pública.
4. Dado que las características sociodemográficas no influyen significativamente en la aceptación de la vacuna, es útil que los programas de vacunación y las campañas informativas se adapten a diferentes contextos socioeconómicos y culturales para

maximizar su efectividad. Los gestores de programas de salud deben asegurarse de que la información y las estrategias de comunicación sean accesibles y pertinentes para diversas poblaciones, manteniendo una perspectiva inclusiva que llegue a todos los grupos demográficos, especialmente a los padres de la I.E. Francisco Bolognesi.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Markowitz L, Unger E. Human papillomavirus vaccination. *New England Journal of Medicine*. 2023; 388(19): p. 1790 - 1798.
2. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humano y cáncer. [Online].; 2024 [cited 2024 04 30. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>.
3. Rosalik K, Tarney C, Jasmine H. Human Papilloma Virus Vaccination. *Viruses*. 2021; 13(6).
4. Darraj A, Arishy A, Alshamakhi A, Osaysi N, Jaafari S, Sumayli S, et al. Human papillomavirus knowledge and vaccine acceptability in Jazan province, Saudi Arabia. *Vaccines*. 2022; 10(8).
5. Colpani V, Soares F, Bacelo A, Kops N, Falavigna M, Serpa L, et al. Prevalence of human papillomavirus (HPV) in Brazil: A systematic review and meta-analysis. *PLoS One*. 2020; 15(2).
6. Wilson R. HPV vaccine acceptance in West Africa: a systematic literature review. *Vaccine*. 2021; 39(37).
7. López N, Garcés M, Panizo M, de la Cueva I, Artés M, Ramos B, et al. HPV knowledge and vaccine acceptance among European adolescents and their parents: a systematic literature review. *Public health reviews*. 2020; 41: p. 1 - 24.
8. Derbie A, Mekonnen D, Misgan E, Maier M, Woldeamanuel Y, Abebe T. Acceptance of human papillomavirus vaccination and parents' willingness to vaccinate their adolescents in Ethiopia: a systematic review and meta-analysis. *Infectious Agents and Cancer*. 2023; 18(1).

9. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 884-2022-MINSA. Resolución ministerial. Lima - Perú: Ministerio de Salud; 2022.
10. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano para el año Fiscal 2024 (R.S 061 - 2024). Resolución Ministerial. Ministerio de Salud; 2024.
11. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 218-2024-MINSA. Resolución. Lima - Perú : MINSA; 2024.
12. Vives A, Cosentino M, Palou J. Evaluación del virus del papiloma humano en varones: primera revisión exhaustiva de la literatura. Actas Urológicas Españolas. 2020; 44(2).
13. Rengifo J, Osorio J, García H. Virus del papiloma humano (VPH): microbiología, relación con el cáncer de pene y características de la vacuna. Revista mexicana de urología. 2020; 80(4).
14. Farro M. Frecuencia del Papiloma Virus Humano en pacientes con cáncer de pene en el instituto nacional de enfermedades neoplásicas por PCR - RFLP durante 2020. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional Federico Villareal; 2022.
15. Grández L. Vacunación contra VPH y su influencia en la recidiva de Verrugas Genitales en varones adultos sometidos a terapia ablativa en un Centro Urológico de Lima durante el año 2021. Informe de Tesis. Lima - Perú: Universidad Ricardo Palma; 2024.
16. Soto K. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes varones del colegio 1135 de 10 a 15 años en Ate Vitarte. Tesis de licenciatura. Universidad Norbert Wiener; 2021.

17. Juarez V, Calderon D. Factores asociados a la aceptación de los padres de Lima metropolitana de la vacuna contra el virus del papiloma humano en sus hijas: un estudio transversal. Tesis de licenciatura. Universidad Científica; 2024.
18. Dirección Regional de Educación Pasco. Orientaciones específicas para la implementación de las acciones en salud en las instituciones educativas de educación básica de la region pasco, en el marco del cuidado integral de la población escolar "mi salud es primero". Resolución Directorial. Pasco: Dirección regional de educación pasco; 2024.
19. Alamri A, Alherz F, Aljbreen A, Alwallan N. Knowledge of cervical cancer, human papillomavirus (HPV), and acceptance of the HPV vaccine among parents of daughters in Riyadh, Saudi Arabia. *Journal of Infection and Public Health*. 2024; 17(5): p. 789-794.
20. Amaro M, Jiménez V, Orozco C, Sánchez R. Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de Chihuahua, México. *Revista Cuidarte*. 2023; 14(3).
21. Luna P, Marín T, Prieto N. Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria. *Revista Salud y Administración*. 2021; 8(22).
22. Barbosa A, González V, Marina C, Pinedo B. Aceptación de la vacunación del virus papiloma humano en padres de familia de escuelas primarias. *Anuario De Investigación UM*. 2020; 1(1): p. 1-5.
23. Baracat E, Cristina I, De Abreu L, De Souza A, De Sousa E, Gomes J, et al. Human Papillomavirus (HPV) and the quadrivalent HPV vaccine among Brazilian adolescents and parents: Factors associated with and divergences in knowledge and acceptance. *PLoS ONE*. 2020; 15(11).

24. Arteaga K, Chaupis J, Damaso B, Panduro V, Ramirez F, Rodriguez A. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *Revista chilena de infectología*. 2020; 37(6): p. 694-700.
25. Alcántara R. Factores sociodemográficos y conocimientos que influyen en la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia del colegio Segundo Cabrera Muñoz- Cajamarca. Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Trujillo, Perú.; 2022.
26. Herrera H, Porras K. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus Papiloma Humano en padres de la Institución Educativa Rosa de América - 2022. Tesis de Licenciatura. Huancayo, Perú: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2022.
27. Sandoval D, Tan L. Factores asociados a la aceptación de vacuna contra el VPH en padres de niñas entre 9-13 años, Lima 2021. Tesis de Licenciatura. Huancayo, Perú: Universidad Peruana de los Andes; 2023.
28. Mondragón J. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres del colegio Elvira García y García 2021. Tesis de Licenciatura. Pimentel, Perú: Universidad Señor de Sipán; 2021.
29. Pizarro L. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños y niñas menores de 12 meses en un Centro de Salud, Callao – Perú. 2021. Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Salud Pública. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2024.
30. Alburqueque J, Molero S, Olcese J, Puicon D, Roque J. Acceptability of vaccination against human papillomavirus in health students. *Revista Cubana de Medicina Militar*. 2022; 51(4).

31. Okolie U, Sokoh G. Knowledge management and its importance in modern organizations. *Journal of Public Administration, Finance and Law*. 2021;(20).
32. Glüer K, Wikforss Å. What is knowledge resistance? In *Knowledge Resistance in High-Choice Information Environments*. Sweden: Routledge; 2022. p. 29-48.
33. Liu J, Liu Y, Tan H, Zhu C. Association of Knowledge with COVID-19 Vaccine Hesitancy Under Emergency: A Nationally Study in China. In *14th International Conference on Cross-Cultural Design*; 2022. p. 286-297.
34. Cannady K, Cartmell K, Chavis C, Crawford B, Ford M, Frazier S, et al. Assessing an intervention to increase knowledge related to cervical cancer and the HPV vaccine. *Advances in Cancer Research*. 2020; 146: p. 115-137.
35. Chung A, Inche J. Modelo de relación entre la actitud y aptitud en la tipología del emprendedor. *Ingeniare. Revista chilena de ingeniería*. 2023; 31.
36. Randers L, Thøgersen J. From attitude to identity? A field experiment on attitude activation, identity formation, and meat reduction. *Journal of Environmental Psychology*. 2023; 87.
37. Ortiz M, Salinas B. Aspectos psicológicos y conductuales del proceso de vacunación. *Revista médica de Chile*. 2021; 149(4).
38. Amirnazmiafshar E, Marco D. A review of the socio-demographic characteristics affecting the demand for different car-sharing operational schemes. *Transportation Research Interdisciplinary Perspectives*. 2022; 14.
39. Eggen A, Samuelsen P, Sommerseth H, Vo C, Wilsgaard T, Wisløff T. Comparing the sociodemographic characteristics of participants and non-participants in the population-based Tromsø Study. *BMC Public Health*. 2023; 23(994).

40. Cannady K, Cartmell K, Chavis C, Crawford B, Ford M, Frazier S, et al. Chapter Six - Assessing an intervention to increase knowledge related to cervical cancer and the HPV vaccine. *Advances in Cancer Research*. 2020; 146.
41. RAE. Real Academia Española. [Online].; 2023 [cited 2024 Junio 25. Available from: <https://dle.rae.es/aceptaci%C3%B3n>.
42. Dolgasheva D, Ibragimova M, Litviakov N, Tsyganov M. Human papillomavirus and bladder cancer: literature review and meta-analysis. *African Journal of Urology*. 2024; 30(1).
43. Horban N, Kondratiuk K, Kondratiuk V, Nikitina I. Injuries of the cervix on the background of human papilloma virus infection: aspects of prevention, diagnostics and treatment. *Reproductive Health of Woman*. 2023; 2023(6): p. 68-75.
44. Lango M. Circulating Human Papillomavirus Tumor DNA - Ready for Prime Time? *JAMA Otolaryngology - Head and Neck Surgery*. 2023; 149(11): p. 978-979.
45. Regauer S, Reich O. The origin of Human Papillomavirus (HPV) — induced cervical squamous cancer. *Current Opinion in Virology*. 2021; 51: p. 111-118.
46. García H, Osorio J, Rengifo J. Virus del papiloma humano (VPH): microbiología, relación con el cáncer de pene y características de la vacuna. *Revista Mexicana de Urología*. 2020; 80(4).
47. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2024 [cited 2024 Junio 26. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>.
48. Núñez J. Papel del virus del papiloma humano en el desarrollo del cáncer del cuello uterino. *Investigación Clínica*. 2023; 64(2).

49. Abaidoo A, Bonney E, Gyane F, Maya E, Modey E, Paintsil E, et al. Prevalence and risk factors associated with high-risk human papillomavirus infection among women living with HIV (WLWH) at a tertiary health facility in Accra, Ghana. *PLoS ONE*. 2024; 19(5).
50. Biswas L, Kaur H, Nagarajan M, Parvez R, Ramasamy J, Roy A, et al. A population based study on human papillomavirus infection and associated risk factors among women of the remote South Andaman Island, India. *BMC Women's Health*. 2024; 24(139).
51. Del Pino M, Doorbar J, Drury R, Gudina I, Haniszewski M, Joura E, et al. Risk factors for human papillomavirus infection and disease: A targeted literature summary. *Journal of Medical Virology*. 2024; 96(2).
52. Bao J, He N, He X, Liu C, Xia R, Xiong S, et al. Economic burden of human papilloma virus related diseases in China: a systematic review and synthetic analysis. *Chinese Journal of Disease Control and Prevention*. 2023; 27(3): p. 345-351.
53. OPS / OMS. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2024 [cited 2024 Junio 26. Available from: [https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph#:~:text=La%20mayor%20prevalencia%20de%20infecciones,el%20sudeste%20asi%C3%A1tico%20\(14%25\).](https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph#:~:text=La%20mayor%20prevalencia%20de%20infecciones,el%20sudeste%20asi%C3%A1tico%20(14%25).)
54. Kist L, Maccari J, Mutlaq M, Nasi L, Pereira S, Petek H, et al. Human papillomavirus infection: Epidemiology, biology, host interactions, cancer development, prevention, and therapeutics. *Reviews in Medical Virology*. 2024; 34(3).

55. Kalbhor M, Shinde A, Shinde S. Cervical Cancer Screening Methods Comprehensive Survey. In Applied Artificial Intelligence: A Biomedical Perspective.; 2023. p. 301-310.
56. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2023 [cited 2024 Junio 26. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>.
57. MINSA. Plataforma digital única del Estado Peruano. [Online].; 2022 [cited 2024 Junio 26. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/595104-dia-mundial-de-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino-cada-ano-en-el-peru-se-diagnostican-mas-de-4000-casos>.
58. NCI. Pronóstico y tasas de supervivencia del cáncer de cuello uterino. [Online].; 2023 [cited 2024 Junio 26. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/supervivencia>.
59. Ornellas A. Cancer of the penis: narrative review of advanced inguinal metastatic disease focusing on optimizing the associations of surgery and chemotherapy. AME Medical Journal. 2023; 8(14}).
60. Antunes F, Da Cunha R, Da Silva F, De Peder E, Ferreira G, Gomes K, et al. Large verrucous penis cancer in a young patient in the Brazilian Amazon: Case report and discussion on the region's reality. Urology Case Reports. 2019; 24.
61. GCO. Global Center Observatory. [Online].; 2024 [cited 2024 Julio 5. Available from: <https://gco.iarc.who.int/today/en/dataviz/pie?mode=cancer&types=0&sexes=1&populations=604>.

62. Artiles A, Freijo A, Rexach L. Necesidades paliativas del cáncer de pene avanzado en paciente nonagenario. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*. 2021; 56(2): p. 113-114.
63. Beisland C, Berget E, Bostad L, Costea D, Juliebø P, Honoré A, et al. The Prognostic Value of Human Papillomavirus Status in Penile Cancer: Outcomes From a Norwegian Cohort Study. *Clinical Genitourinary Cancer*. 2024.
64. Bai C, Chen F, He M, Jiang Y, Li S, Liu J, et al. Association between tonsillectomy and risk of oropharyngeal cancer: a systematic review. *Acta Otorhinolaryngologica Italica*. 2024; 44(3): p. 143-149.
65. American Cancer Society. Estadísticas importantes sobre los tipos de cáncer de orofaringe y de cavidad oral. [Online].; 2024 [cited 2024 Julio 5. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-orofaringe-y-de-cavidad-oral/acerca/estadisticas-clave.html>.
66. INC. Institute National Cancer. [Online].; 2024 [cited 2024 Julio 5. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cabeza-cuello/pro/prevencion-cavidad-oral-pdq>.
67. INEN. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. [Online].; 2024 [cited 2024 Julio 5. Available from: <https://portal.inen.sld.pe/indicadores-anuales-de-gestion-produccion-hospitalaria/>.
68. American Cancer Society. American Cancer Society. [Online].; 2024 [cited 2024 Julio 4. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-orofaringe-y-de-cavidad-oral/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/tasas-de-supervivencia.html>.

69. Basu D, Fontan C, James C, Morgan L, Otoa R, Sannigrahi M, et al. HPV16 genome structure analysis in oropharyngeal cancer PDXs identifies tumors with integrated and episomal genomes. *Tumour Virus Research*. 2024; 18.
70. Chung C, Dickey B, Giuliano A, Gore R, Isaacs K, Kennedy K, et al. A cross-sectional study of the association of dental health factors with progression and all-cause mortality in men diagnosed with HPV-associated oropharyngeal cancer. *BMC Oral Health*. 2024; 24(1).
71. Dabán P, Fernández N, Gutierrez J, Jiménez J, Petrova D, Rodríguez M, et al. Epidemiology of human papillomavirus-associated anogenital cancers in Granada: a three-decade population-based study. *Frontiers in Public Health*. 2023; 11.
72. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2024 [cited 2024 Julio 5. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/01-02-2024-global-cancer-burden-growing--amidst-mounting-need-for-services>.
73. American Cancer Society. Tasas de supervivencia para el cáncer colorrectal. [Online].; 2023 [cited 2024 Julio 5. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-colon-o-recto/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/tasas-de-supervivencia.html>.
74. De-Yu Z, Chun L, Fan C, Fang L, Hua Z, Qi-Jun W, et al. Human papillomavirus infection and the risk of cancer at specific sites other than anogenital tract and oropharyngeal region: an umbrella review. *eBioMedicine*. 2024; 104.
75. Galdos O, Jorges A, Venegas G. Vacuna del papilomavirus en el Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*. 2020; 66(4).

76. Bekker L, Block S, Hammes L, Herrera T, Laginha F, Moreira E, et al. Ten-Year Follow-up of 9-Valent Human Papillomavirus Vaccine: Immunogenicity, Effectiveness, and Safety. *Pediatrics*. 2023; 152(41).
77. MINSA. Resolución Ministerial N.º 884-2022-MINSA. [Online].; 2022 [cited 2024 Junio 26. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636>.
78. MINSA. Resolución Ministerial N.º 061-2024-MINSA. [Online].; 2024 [cited 2024 Junio 26. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5136073-061-2024-minsa>.
79. MINSA. Plataforma digital única del Estado Peruano. [Online].; 2024 [cited 2024 Junio 26. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/902302-vacuna-contra-el-vph-se-aplicaron-mas-de-688-000-dosis-a-ninas-y-ninos-de-9-a-13-anos>.
80. MINSA. Plataforma digital única del Estado Peruano. [Online].; 2024 [cited 2024 Junio 26. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/927318-minsa-hace-oficial-la-ampliacion-de-vacunacion-contra-el-virus-del-papiloma-humano-para-ninas-ninos-y-adolescentes-hasta-los-18-anos>.
81. Marsan V, Triana Y. Aspectos bioéticos sobre el consentimiento informado en el uso de las vacunas en Pediatría. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2021; 20(2).
82. Amend S, Austin R, Brown J, Gatenby R, Hammarlund E, Pienta K. Updating the Definition of Cancer. *Molecular Cancer Research*. 2023; 21(11): p. 1142–1147.
83. NCI. National Cancer Institute. [Online].; 2024 [cited 2024 Junio 26. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cuello-uterino>.

84. De Almeida C, Rabello R, Vignoli R. Information, misinformation, disinformation, and anti-vaccine movements: Materiality of enunciations in information regimes. *Encontros Bibli.* 2021; 26.
85. Esparza S, Flores M, Gil H, Guerra G, Guerra J, Moreno M. Awareness of the Human Papilloma Virus and cervical cancer as predictor of attitudes towards virus control in female carriers. *Metas de Enfermeria.* 2021; 24(7): p. 7-14.
86. Crosland P, Howse E, Rychetnik L, Wilson A. The value of prevention: A rapid review. The Australian Prevention Partnership Centre. 2021.
87. Kohli N, Lukumay G, Massae A, Mgopa L, Mkoka D, Mushy S, et al. Healthcare professional students' skills in sexual health communication and history taking: inter-rater reliability of standardized patients and faculty ratings in dar es Salaam, tanzania- a cross-sectional study. *BMC Medical Education.* 2024; 24(1).
88. World Health Organization. World Health Organization. [Online].; 2020 [cited 2024 Junio 24. Available from: <https://iris.who.int/handle/10665/330829>.
89. NCI. National Cancer Institute. [Online].; 2024 [cited 2024 Junio 26. Available from: <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/bivalent-vaccine>.
90. NCI. National Cancer Institute. [Online].; 2024 [cited 2024 Junio 26. Available from: <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/quadrivalent-vaccine>.
91. Claverie J, Nasir A, Romero E. Investigating the Concept and Origin of Viruses. *Trends in Microbiology.* 2020; 28(12): p. 959-967.

92. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta Ciudad de México. México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018.
93. Lakneh E, Mersha E, Asresie M, Belay H. Knowledge, attitude, and uptake of human papilloma virus vaccine and associated factors among female preparatory school students in Bahir Dar City, Amhara Region, Ethiopia. Plos one. 2022; 17(11).
94. Lujan V. Conocimientos y actitudes de los padres de familia de las adolescentes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en una institución educativa estatal de Lima, 2016. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.

ANEXOS

ANEXO 01. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“CUESTIONARIO SOBRE LOS FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO”

Estimado padre de familia de la institución educativa particular "Francisco Bolognesi", Agradezco sinceramente su participación en esta encuesta, la cual tiene como objetivo identificar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano. Por favor, tome un momento para leer las siguientes preguntas y responder con sinceridad.

DATOS GENERALES

1. ¿Su menor hijo (a) ha recibido la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Si
- b) No

I. ACEPTABILIDAD SOBRE LA VACUNA

2. ¿Aceptaría vacunar a su menor hijo (a) contra el Virus del Papiloma Humano?

- a) Sí
- b) No

II. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

3. ¿Cuál es su edad? _____

4. ¿Cuál es su género?

- a) Hombre
- b) Mujer

5 ¿Cuál es el género de su hijo(a)?

- a) Hombre
- b) Mujer

6. ¿Cuál es su nivel educativo alcanzado?

- a) Educación no formal
- b) Primaria incompleta
- c) Primaria completa
- d) Secundaria incompleta

e) Secundaria completa

f) Superior

7. ¿Cuál es su procedencia?

a) Urbano

b) Rural

8. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltero

b) Casado/conviviente

c) Divorciado

9. ¿Cuál es su religión?

a) Católica

b) Evangélica

c) Otra religión

d) No profesa religión

Si seleccionó “otra religión”, especifique: _____

10. ¿Cuál es su ocupación?

a) Empleado

b) Estudiante

c) Estudia y trabaja

d) Desempleado

e) Ama de casa

e) Otro

Si seleccionó “otro”, especifique: _____

III. CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA

11. ¿La vacuna contra el virus del papiloma humano previene la infección por el virus del papiloma humano?

a) Sí

b) No

c) No sé

12. ¿La vacuna contra el virus del papiloma humano previene el cáncer de cuello uterino?

a) Sí

b) No

13. ¿La vacuna contra el virus del papiloma humano previene otros tipos de cáncer como el cáncer de ano, de pene y de orofaringe que pueden ser causados por el VPH?

a) Sí

b) No

14. ¿Se utiliza la vacuna contra el virus del papiloma humano para prevenir las verrugas genitales?

a) Sí

b) No

15. ¿Se debe administrar la vacuna contra el virus del papiloma humano antes de la primera relación sexual?

a) Sí

b) No

16. ¿Se puede administrar la vacuna contra el virus del papiloma humano a personas que han tenido relaciones sexuales?

a) Sí

b) No

17. ¿Se puede administrar la vacuna contra el virus del papiloma humano a una mujer que ya está infectada con el VPH?

a) Sí

b) No

18. ¿Cuál es el rango de edad recomendado por el Estado Peruano para la administración de la vacuna contra la infección por el virus del papiloma humano?

a) 5 – 10 años

b) 9 – 13 años

c) 12 – 15 años

19. ¿En base a lo establecido por el Ministerio de salud (MINSA) cuántas dosis se administra para una vacuna contra el virus del papiloma humano?

a) Dos veces

b) Una sola vez

c) Tres o más veces

20. ¿Las disposiciones actuales del Estado Peruano indican que la vacunación contra el virus del VPH está recomendada para niños de ambos géneros?

a) Sí

b) No

21. ¿En qué lugares recomienda el Estado Peruano que se realice la vacunación contra el VPH?

a) Dentro o fuera de un establecimiento de salud.

d) Dentro o fuera de nacionales o públicas y en establecimiento de salud.

c) Dentro Escuelas públicas o privadas y en establecimiento de salud.

d) Dentro o fuera de un establecimiento de salud, institución educativa, y otros lugares con características de bioseguridad.

III. ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

N°	ITEM	<i>De acuer do</i>	<i>Indecis o</i>	<i>En desacuer do</i>
22	Es saludable vacunar a niños lo más pronto posible para que estén protegidas contra el virus del papiloma.			
23	Es necesario solo una sola dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano para asegurar la protección en los niños.			
24	La forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino u otro tipo de cáncer como el cáncer de pene, de ano, y de orofaringe es la vacuna contra el virus del papiloma humano.			
25	Es riesgoso la vacunación contra el virus del papiloma, puesto que adelanta el inicio de la actividad sexual.			
26	Es aceptable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano, esta no genera daños en el cuerpo de los niños.			
27	La vacuna contra el virus del papiloma humano es efectiva solamente en los niños que tienen enamorado o pareja.			
28	La vacuna contra el virus del papiloma humano puede ocasionar esterilidad.			

29	Es inseguro que los niños siendo tan menores reciban la vacuna contra el virus del papiloma humano.			
30	La vacuna contra el virus del papiloma humano no protege contra el desarrollo del cáncer de cuello uterino.			
31	Es efectivo aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano en niños que no han iniciado actividad sexual.			
32	Son peligrosos los efectos de la vacuna contra el virus del papiloma humano para la salud de los niños.			
33	Es favorable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que no influye en el inicio de la actividad sexual.			

ANEXO 02

CODIFICACIÓN DE RESPUESTAS

CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA

Ítem	Respuesta correcta
11	a
12	a
13	a
14	a
15	a
16	a
17	a
18	b
19	b
20	a
21	d

ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VITUS DEL PAPILOMA HUMANO

Ítem	<i>De acuerdo</i>	<i>Indeciso</i>	<i>En desacuerdo</i>
	<i>Puntaje</i>		
22	3	2	1
23	1	2	3
24	3	2	1
25	1	2	3
26	3	2	1
27	1	2	3
28	1	2	3
29	1	2	3
30	1	2	3
31	3	2	1
32	1	2	3
33	3	2	1

ANEXO 03

HOJA DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar un test de evaluación denominado: “Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024” por lo que, le solicito tenga a bien realizar la validación de este instrumento de investigación, que adjunto, para cubrir con el requisito de “Juicio de expertos”.

Por favor complete los siguientes recuadros:

Nombre y apellido	
Centro laboral	
Título profesional	
Grado académico y mención	

Evaluación

Lea con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración:

Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/recomendaciones
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				

Coefficiente de Validez (V de Aiken) =

Conclusión general:

Firma del experto:

.....
 (nombre del experto)

DNI..... Teléfono N°.....

FECHA: ___/___/___

ANEXO 04. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia le invitamos a participar en la investigación titulada “Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024” cuyo objetivo es determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

Esta investigación es desarrollada la estudiante “Usuriaga Crispin Jahaira Myary” de la carrera profesional Medicina Humana de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024”
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en el ambiente de las aulas de la Institución Educativa Particular “Francisco Bolognesi. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Principios

- **Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

- **Riesgo (principio de No maleficencia):**

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

- **Beneficios (principio de beneficencia):**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

- **Confidencialidad (principio de justicia):**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con:

Investigador (a): Usuriaga Crispin Jahaira Myary

Email: jmusuriagac@gmail.com

Docente asesor: Mg. Cesar Martin Napa Sánchez

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

.....

Fecha y hora:

.....

Firma

.....

ANEXO 05. JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO

HOJA DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar un test de evaluación denominado: "Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024" por lo que, le solicito tenga a bien realizar la validación de este instrumento de investigación, que adjunto, para cubrir con el requisito de "Juicio de expertos".

Por favor complete los siguientes recuadros:

Nombre y apellido	Manuel Antonio Rueda Cevallos
Centro laboral	ESSABD
Título profesional	Médico - Cirujano - Esp. Biología y Obstet.
Grado académico y mención	Maestría en Docencia Educativa Superior.

Evaluación

Lea con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración:

Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/recomendaciones
1	4	4	4	
2	4	4	4	
3	4	4	4	
4	3	4	4	
5	4	4	4	
6	4	4	4	
7	4	4	4	
8	4	4	4	
9	4	4	4	
10	4	4	4	
11	4	4	3	
12	4	4	4	
13	3	4	4	
14	4	4	4	
15	3	4		
16	4	4	4	
17	4	4	4	poner virus de papiloma humano
18	4	4	4	


19	4	4	4	
20	3	4	4	
21	4	4	4	
22	4	4	4	
23	4	4	4	
24	3	4	4	
25	3	4	4	
26	3	3	3	
27	4	4	4	
28	4	4	4	
29	4	4	4	
30	4	4	4	
31	4	4	4	
32	4	3	4	
33	4	3	4	

Coefficiente de Validez (V de Aiken) =

Conclusión general:

* El cuestionario está acorde a lo que se desea investigar.
 * Se recomienda finalmente publicar.

Firma del experto:


 Centro Médico Especializado Dr. Rueda
 Manuel Rueda Camaná
 MÉDICO GINECOLOGO OBSTETRA
 (nombre del experto)
 DNI..... 06797356 Teléfono N° 997503980

FECHA: 6.18.24

HOJA DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar un test de evaluación denominado: "Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024" por lo que, le solicito tenga a bien realizar la validación de este instrumento de investigación, que adjunto, para cubrir con el requisito de "Juicio de expertos".

Por favor complete los siguientes recuadros:

Nombre y apellido	Julio Chavarria Delgado
Centro laboral	M. II ESTADUO PASCO
Título profesional	GINEROLOGO
Grado académico y mención	MÉDICO GINECOLOGO MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA con MENCIÓN EN GERENCIA.

Evaluación

Lea con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración:

Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/recomendaciones
1	4	4	4	
2	4	4	4	
3	4	4	4	
4	4	4	4	
5	3	4	4	Quitar en la pregunta.
6	4	4	4	
7	4	4	4	
8	4	4	4	
9	4	4	4	
10	4	4	4	
11	4	4	4	
12	4	4	4	
13	4	4	4	
14	4	4	4	
15	4	4	4	
16	4	4	4	
17	4	4	4	
18	4	4	4	


19	4	4	4	
20	4	4	4	
21	4	4	4	
22	3	4	4	falta color en la edad.
23	4	4	4	
24	4	4	4	
25	4	4	4	
26	4	4	4	
27	4	4	4	
28	4	4	4	
29	4	4	4	
30	4	4	4	
31	4	4	4	
32	4	4	4	
33	4	4	4	

Coefficiente de Validez (V de Aiken) =

Conclusión general:

El instrumento tiene adecuada validez, coherencia y relevancia.

Firma del experto:


 DR. CHAVARRIA DELGADO JANIS I.
 MEDICO - ECOGRAFISTA
 GINECO - OBSTETRA
 CMP 75086 - RNE 040538

.....
 (nombre del experto)

DNI..... 72465688 Teléfono N° 981575748

FECHA: 06/08/24

HOJA DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar un test de evaluación denominado: "Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024" por lo que, le solicito tenga a bien realizar la validación de este instrumento de investigación, que adjunto, para cubrir con el requisito de "Juicio de expertos".

Por favor complete los siguientes cuadros:

Nombre y apellido	MARCO KATAUNA SAMETO SILVA
Centro laboral	LA SALUD TROPICAL
Título profesional	ginecóloga - obstetra
Grado académico y mención	universitario especialidad

Evaluación

Lea con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración:

Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/recomendaciones
1	4	4	4	
2	4	4	4	
3	4	4	3	
4	4	4	2	
5	4	4	4	poner en un punto
6	4	4	4	
7	4	4	4	
8	4	4	3	
9	4	4	4	
10	3	4	3	
11	3	4	4	
12	3	4	4	
13	3	4	4	
14	4	4	4	
15	4	4	4	
16	4	4	4	
17	4	4	4	
18	4	4	4	UNA: una papilomavirus (solos)

19	4	4	4	
20	2	4	4	poner beso
21	3	4	3	
22	4	4	3	
23	3	4	3	repetir da?
24	2	4	4	
25	3	3	3	
26	4	4	4	
27	3	4	3	
28	4	4	3	
29	2	4	3	
30	4	4	4	
31	4	4	4	
32	4	3	3	
33	4	4	4	

Coefficiente de Validez (V de Aiken) =

Conclusión general:

El instrumento tiene adecuada cobertura, claridad y relevancia, adecuado para el estudio.
 - Se sugiere ser publicado para posteriores trabajos

Firma del experto:

.....
 Dra. María Katarina Martínez Silva
 Ginecología Obstetricia
 C.M.F. 6885 / R.N.E. 44701

 (nombre del experto)

DNI..... 415068694 Teléfono N°..... 912717712

FECHA: 06/08/2014

ANEXO 07. VALIDEZ DE AIKEN DEL INSTRUMENTO

ÍTEMS	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
P1	1.00	1.00	1.00
P2	1.00	1.00	1.00
P3	1.00	1.00	0.92
P4	0.83	1.00	0.83
P5	0.83	1.00	1.00
P6	0.92	1.00	1.00
P7	1.00	1.00	1.00
P8	1.00	1.00	0.92
P9	1.00	1.00	1.00
P10	0.92	1.00	0.92
P11	0.92	1.00	0.92
P12	0.92	1.00	1.00
P13	0.83	1.00	1.00
P14	1.00	1.00	1.00
P15	0.83	1.00	1.00
P16	1.00	1.00	1.00
P17	1.00	1.00	1.00
P18	1.00	1.00	1.00
P19	1.00	1.00	1.00
P20	0.75	1.00	0.83
P21	0.92	1.00	0.92
P22	0.92	1.00	0.92
P23	0.92	1.00	0.92
P24	0.83	1.00	1.00
P25	0.83	0.91666667	0.92
P26	0.92	1.00	1.00
P27	0.92	1.00	0.92
P28	1.00	1.00	0.92
P29	0.83	1.00	0.92
P30	1.00	1.00	1.00
P31	1.00	1.00	0.92

P32	1.00	1.00	0.92
P32	1.00	1.00	0.92
V de Aiken			0.96

VALIDEZ DE AIKEN DEL INSTRUMENTO

	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	V AIKEN GENERAL
INSTRUMENTO	0.93	0.99	0.96	0.96



ANEXO 7. PRUEBA PILOTO

ALUMNO	CONOCIMIENTOS											ACTITUDES												
	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	
1 a	a	a	a	a	a	a	b	a	a	a	a	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3
2 a	a	a	a	a	a	a	b	b	a	d		3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3 c	a	b	b	b	b	b	b	b	b	d		3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2	2
4 a	a	b	a	b	a	b	a	a	b	b		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5 b	a	b	b	a	a	b	b	b	a	d		2	3	1	2	1	3	3	3	1	3	2	1	
6 b	a	a	a	a	a	a	b	b	a	c		1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7 a	a	b	b	b	b	b	b	a	b	d		3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3
8 a	a	a	a	a	a	a	b	b	b	d		3	1	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	1
9 a	a	a	a	a	a	a	b	c	a	d		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10 a	a	a	b	a	a	b	b	b	a	d		2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11 b	b	b	b	b	b	b	a	b	b	a		1	3	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1
12 a	a	a	b	b	b	b	b	b	a	d		3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
13 a	a	b	b	a	b	b	b	a	a	d		1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	3	3	3
14 a	a	a	a	a	a	a	b	b	a	d		3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
15 c	a	a	a	a	a	b	b	b	b	d		3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2
16 a	a	a	a	a	a	a	a	b	b	a		3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3
17 c	a	a	a	a	a	a	a	c	b	a		3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	1	3	3
18 a	a	a	a	a	a	a	a	b	a	a		3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3
19 c	a	a	a	a	a	a	b	b	a	b		3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	1	3	1
20 c	a	a	a	a	a	b	b	b	b	a		3	1	3	2	2	3	1	3	1	3	2	2	2
21 a	a	a	a	a	b	b	b	b	a	d		3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
22 a	a	b	a	b	a	b	b	c	a	c		3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3
23 c	a	b	b	b	b	b	c	b	a	a		3	1	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2
24 a	a	b	b	a	b	b	b	a	a	d		3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3
25 a	a	a	a	b	b	b	b	a	a	d		2	2	2	3	2	3	2	1	2	2	1	3	3
26 a	a	a	b	a	b	a	b	a	b	d		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
27 a	a	b	a	a	b	b	b	a	a	c		3	3	3	2	3	2	2	3	1	3	3	3	2
28 a	a	a	a	a	a	b	b	b	a	d		3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3
29 a	a	b	b	b	b	b	a	c	b	c		3	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2
30 c	a	a	a	b	b	b	b	b	a	d		3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3

ANEXO 8. ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,821	23

**ANEXO 9. AUTORIZACION Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA PARA LA PARTICIPACION EN EL PROYECTO
DE INVESTIGACION**

		Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión LICENCIADA	FACULTAD DE MEDICINA HUMANA	Unidad de Grados y Títulos
---	---	--	--------------------------------	-------------------------------

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

**Consentimiento Informado de Participación en
proyecto de investigación**

SEÑOR: Lic. Francisco Malaga Amable
DIRECTOR DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR "FRANCISCO BOLOGNESI "

ASUNTO: SOLICITO SU AUTORIZACION PARA APLICAR EL CUESTIONARIO DE INVESTIGACION

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, me presento soy Jahaira Myary Usuriaga Crispín con grado en bachiller de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

Mediante la presente, se solicitó su autorización para, la ejecución del Proyecto de investigación titulada "Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024", conducido por el asesor Mg. Cesar Martin Napa Sánchez. Dicho proyecto tiene como objetivo principal determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.

En función de lo anterior es pertinente su participación con el apoyo correspondiente en el estudio, por lo que, mediante la presente, se solicita su consentimiento informado.

Al colaborar usted en la investigación, deberá autorizarme para aplicar mi instrumento que es un cuestionario de 33 preguntas. Dicha actividad durara aproximadamente 20 minutos y se realizara en la I. E. Particular "Francisco Bolognesi" con los padres de familia del 4to, 5to y 6to grado de nivel primario.

Los alcances y resultados esperados de esta investigación son para obtener el titulo profesional de Médico Cirujano, agradezco de antemano el apoyo brindado.

CERRO DE PASCO, AGOSTO 2024

Atte.



JAHAIRA MYARY USURIAGA CRISPIN
DNI: 73326668
INVESTIGADORA RESPONSABLE



COLEGIO PARTICULAR INTEGRADO
FRANCISCO BOLOGNESI
FRANCISCO MALAGA AMABLE
DIRECTOR - GERENTE

LIC. FRANCISCO MALAGA AMABLE
DNI: 29430786
DIRECCION DE LA INSTITUCION

ANEXO 10

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: “Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humana en padres de estudiantes de una escuela ubicada en Cerro de Pasco 2024”.

<u>PROBLEMA GENERAL</u>	<u>OBJETIVO GENERAL</u>	<u>HIPÓTESIS GENERAL</u>	<u>VARIABLES Y DIMENSIONE</u>	<u>METODOLOGÍA</u>
¿Cuáles son los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024?	Determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.	Existen factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.	VARIABLE INDEPENDIENTE: Factores asociados	TIPO DE INVESTIGACIÓN: Básica NIVEL DE INVESTIGACIÓN: Relacional Descriptivo
<u>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</u>	<u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u>	<u>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS</u>	<u>DIMENSIONES</u>	<u>MÉTODO DE INVESTIGACIÓN</u>
			Factor Conocimiento Factor Actitud Factores Sociodemográficos	Método inductivo
Pe1. ¿Existe asociación entre el factor conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano	Oe1 Identificar si el factor conocimiento está asociado a la aceptación de la vacuna contra el virus del	He1 El factor conocimiento está asociado a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en	<u>VARIABLES DPENDIENTE</u>	<u>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</u> Observacional, prospectivo, y transversal.

en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024?	papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.	padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.	Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano	
Pe2. ¿Existe asociación entre el factor actitud y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024?	Oe2 Identificar si el factor actitud está asociada a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.	He2 El factor actitud está asociada a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.	<u>DIMENSIONES</u> Registro de Consentimiento	<u>POBLACIÓN</u> 195 padres de familia <u>MUESTRA</u> 131 padres de familia
Pe3. ¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024?	Oe3 Identificar si los factores sociodemográficos están asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.	He3 Los factores sociodemográficos están asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la institución educativa Francisco Bolognesi - Cerro de Pasco 2024.		<u>TÉCNICAS</u> Encuesta <u>INSTRUMENTOS</u> Cuestionario