



UMA
Universidad
María Auxiliadora

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES HACIA
LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO EN LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA SAN FRANCISCO DE
CAYRAN, SAN MARTÍN DE PORRES 2024**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORES:

Bach. MIRANDA RICALDI, JENNIFER HELLEN

<https://orcid.org/0009-0005-6460-4668>

Bach. FLORES MENDOZA, LIZ ROCÍO

<https://orcid.org/0009-0009-7458-3126>

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2024

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **MIRANDA RICARDI JENNIFER HELLEN**, con **DNI 46665498** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de licenciada en Enfermería_(grado o título profesional que corresponda) de título “**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES HACIA LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA SAN FRANCISCO DE CAYRAN , SAN MARTIN DE PORRES 2024**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo **DECLARO BAJO JURAMENTO** Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud DIECISEIS 16% y , que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima 15 de 11 del 2024.

MIRANDA RICARDI JENNIFER HELLEN
DNI : 46665498

Dr. MATTA SOLIS EDUARDO PERCY
DNI : 42248126

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

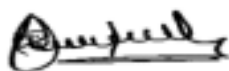
DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **LIZ ROCIO FLORES MENDOZA**, con **DNI 75878652** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de licenciada en Enfermería_(grado o título profesional que corresponda) de título “**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES HACIA LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA SAN FRANCISCO DE CAYRAN , SAN MARTIN DE PORRES 2024**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

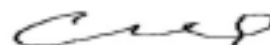
Asimismo **DECLARO BAJO JURAMENTO** Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud DIECISEIS 16% y , que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima 15 de 11 del 2024.



LIZ ROCIO FLORES MENDOZA
DNI : 75878652



Dr. MATTA SOLIS EDUARDO
PERCY
DNI : 42248126

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES HACIA LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA SAN FRANCISCO DE CAYRAN, SAN MARTÍN DE PORRES 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
5	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	1%

Dedicatoria

Dedicada a mis padres, quienes día a día me apoyaron y motivaron para seguir adelante y cumplir mi meta y sueño de culminar mi carrera profesional.

Miranda Ricaldi Jennifer Hellen

Dedicado a DIOS y a mis padres por darme su apoyo incondicional en cada momento, asimismo familiares y amigos que siempre me seguían motivando para poder continuar con todo este proceso.

Flores Mendoza Liz Rocio

Agradecimiento

Primeramente, agradecemos a nuestro creador Jehová, por depositar en nosotros su sabiduría, regalarnos salud y la fortaleza de cumplir con nuestros objetivos. Asimismo, agradecemos a nuestro asesor Dr. MATTA SOLIS EDUARDO PERCY que gracias a su apoyo, orientación y paciencia en cada asesoría que teníamos pudimos culminar satisfactoriamente el presente estudio. Por último, a la Universidad María Auxiliadora y la Institución Educativa privada san Francisco de Cayran, san Martin de Porres por abrirnos las puertas de sus instalaciones para poder estudiar y brindarnos buenos docentes

Índice general

Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice general.....	vii
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
Índice de Anexos.....	x
Resumen.....	xi
Abstract	xii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	12
III. RESULTADOS	17
IV. DISCUSIÓN	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	37

Índice de tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de los padres hacia la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)	17
Tabla 2. Conocimiento sobre la vacuna VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, SMP (N=86)	18
Tabla 3. Dimensión conocimientos sobre el VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024 (N=86)	19
Tabla 4. Dimensión aspectos generales sobre la vacuna VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)	20
Tabla 5. Actitudes hacia la vacuna VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024 (N=86)	21
Tabla 6. Dimensión actitudes cognitivas hacia la vacuna VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)	22
Tabla 7. Dimensión actitudes afectivas hacia la vacuna VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)	23
Tabla 8. Dimensión actitudes conductuales hacia la vacuna VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)	24
Tabla 9. Tablas cruzada conocimientos y actitudes hacia la vacuna VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86) .	25
Tabla 10. Prueba de chi cuadrado	26

Índice de figuras

Figura 1. Conocimiento sobre la vacuna VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024 (N=86)	18
Figura 2. Dimensión conocimientos sobre el VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)	19
Figura 3. Dimensión aspectos generales sobre la vacuna VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)	20
Figura 4. Actitudes hacia la vacuna VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024 (N=86)	21
Figura 5. Dimensión actitudes cognitivas hacia la vacuna VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)	22
Figura 6. Dimensión actitudes afectivas hacia la vacuna VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)	23
Figura 7. Dimensión actitudes conductuales hacia la vacuna VPH de los padres en la institución educativa San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)	24

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables.....	39
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	41
Anexo C. Consentimiento informado	47
Anexo D. Documento del permiso correspondiente	47
Anexo E. Evidencias de trabajo de campo (Fotos)	54

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre conocimientos y actitudes de los padres hacia la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024. **Materiales y métodos:** Enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal y correlacional. la población estuvo conformada por 86 padres de la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024. El muestreo fue censal. El instrumento para evaluar los conocimientos fue un cuestionario y para evaluar las actitudes fue una escala tipo Likert. **Resultados:** El 40,70%(N=35) de los padres tuvieron edades menores o iguales a 35 años, el 44,19%(N=38) de los padres tuvieron educación superior, el 46,51%(N=40) tuvieron estado civil casado. el conocimiento de los padres sobre la vacuna VPH fue medio en el 47,67%(N=41), seguido de alto en el 41,86%(N=36) y bajo en el 10,47%(N=9), el 53,49%(N=46) de padres tuvieron actitudes regulares, seguido de un 37,21%(N=32) con actitudes buenas y 9,30%(N=8) actitudes malas. En la prueba de correlación se observa que, se obtuvo un valor de chi cuadrado 18,165 con su valor p 0,001 siendo menor a 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. **Conclusiones:** Existe relación significativa entre conocimientos y actitudes de los padres hacia la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024.

Palabras clave: Actitudes, conocimiento, papiloma humano, vacuna (DeCS)

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge and attitudes of parents towards the human papilloma vaccine at the San Francisco de Cayran educational institution, San Martín de Porres 2024. **Materials and methods:** Quantitative approach, non-experimental, cross-sectional and correlational design. The population was made up of 86 parents from the San Francisco de Cayran educational institution, San Martín de Porres 2024. The sampling was census. The instrument to evaluate knowledge was a questionnaire and to evaluate attitudes was a Likert-type scale. **Results:** 40.70%(N=35) of parents were less than or equal to 35 years old, 44.19%(N=38) of parents had higher education, 46.51%(N=40) had married marital status. Parents' knowledge about the HPV vaccine was medium in 47.67% (N=41), followed by high in 41.86% (N=36) and low in 10.47% (N=9). , 53.49% (N=46) of parents had regular attitudes, followed by 37.21% (N=32) with good attitudes and 9.30% (N=8) with bad attitudes. In the evaluation test it is observed that a chi square value of 18.165 was obtained with its p value of 0.001 being less than 0.05, therefore, the null hypothesis is rejected and the alternative hypothesis is accepted. **Conclusions:** There is a significant relationship between knowledge and attitudes of parents towards the human papilloma vaccine at the San Francisco de Cayran educational institution, San Martín de Porres 2024.

Keywords: Attitudes, human papilloma, knowledge, vaccine (MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer de cuello uterino (CCU) es el cuarto cáncer más frecuente en mujeres a nivel mundial, con aproximadamente 604,000 casos nuevos diagnosticados en 2020. De las 342,000 muertes relacionadas con el cáncer de cuello uterino en ese mismo año, alrededor del 90% se presentaron en países de bajos ingresos y medianos. En estas naciones, la accesibilidad a medidas de prevención suele ser limitado, lo que resulta en diagnósticos tardíos del cáncer de cuello uterino. Además, los accesos al manejo de las lesiones cancerígenas puede ser restringido, lo que contribuye a tasas más altas de mortalidad(1). Según una investigación en el 2021, se ha comprobado que las vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH) son seguras y efectivas para reducir el riesgo de cáncer de cuello uterino. Sin embargo, la cantidad de personas que reciben esta vacuna sigue siendo insuficiente. A penas el 53,8% de las niñas y el 48,6% de los niños de 13 a 17 años lograron completar las dosis necesarias. Además, existen desigualdades en las tasas de vacunación según etnias o razas. Las féminas hispanas, asiáticas y afroamericanas entre 19 y 26 años presentan tasas de vacunación menores cuando se compara con las mujeres blancas. (2). Un estudio realizado en Arabia Saudita, en el 2023, donde se incluyó un total de 380 participantes, la mayoría de los cuales eran mujeres, casadas, con buena educación y residentes de Al-Ahsa. El conocimiento sobre la vacuna contra el virus papiloma humano fue modesto: sólo el 46,6% de los participantes había oído hablar de ella. La mayor parte de los progenitores informaron que sus médicos no mencionaron la vacuna (62,9%) y el 67,1% afirmó que sus hijos no la habían recibido (3). Otro estudio realizado en Polonia, en el 2022, participaron 288 padres, pero únicamente 180 de ellos indicaron tener conocimiento previo sobre el virus papiloma humano, lo que representa un 62,5%. Por ende, solo estos progenitores lograron completar todas las 34 preguntas. Las respuestas proporcionadas por los progenitores se analizaron utilizando pruebas estadísticas como Fisher y chi cuadrado. Los resultados revelaron que el nivel de conocimiento de los progenitores sobre el virus papiloma humano y la vacunación en Polonia es bajo, con un 49,4%

de respuestas correctas. Además, se observó que las actitudes de los padres solo estaban relacionadas con su conocimiento y nivel educativo, sin ser influenciadas por otros factores como la edad, el sexo, residencia o el cantidad de hijos (4). Un estudio en Etiopía, en el 2022, donde participaron un total de 619 padres, de los cuales sólo 242 (39,1%) y 249 (40,2%) de entrevistados tuvieron conocimientos y actitudes favorables hacia el virus papiloma humano, respectivamente. La edad (AOR 1,98; IC del 95 %: 1,07; 3,69), el lugar de residencia (AOR 3,6; IC del 95 %: 1,45; 8,92) y el nivel económico (AOR 1,89; IC del 95 %: 1,09; 3,26) se asociaron de forma independiente con el Conocimiento de los padres (5).

Los países de América Latina han recibido cuentan con el respaldo político y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para la implementación de intervenciones de vacunación, centrándose principalmente en las niñas. Según estimaciones que pronostican tasas de muerte de 13,2 por cada 100 000 féminas en 2020, se proyecta que las vacunaciones por sí solas puede reducir las muertes por cáncer de cuello uterino en apenas un 0,1 % en un lapso de 10 años, en comparación con la situación actual. Sin embargo, el diagnóstico temprano y el tratamiento, realizados en dos ocasiones durante la vida, podrían disminuir esta tasa en un 34,2% (6). Un estudio realizado en Ecuador, en el 2022, la mayoría de los progenitores mostraron niveles de conocimientos muy limitado (46,6%), mientras que las actitudes hacia la vacunación fueron mayoritariamente negativas (88,54%). Solo el 18,3% de los progenitores indicaron haber vacunado a sus hijas, y un adicional del 65,6% expresaron su disposición a vacunarlas contra el virus del papiloma humano (7). Un estudio realizado en México en el 2021, donde participaron 83 padres de familia, se halló que el entendimiento acerca del virus papiloma humano entre los padres es limitado, aunque se considera que tienen un conocimiento moderado sobre la vacuna. La disponibilidad de la vacuna en la ciudad es conocida por la mayoría de los padres; no obstante, hay una aceptación muy baja para su administración. Entre las razones principales para no optar por la vacunación se destacan el temor a los posibles efectos adversos y la percepción dudosa sobre la eficacia de la vacuna (8). Un estudio realizado en Brasil, en el 2022,

evidenció que, de los participantes encuestados, un total de 327 (87,0 %) indicaron haber recibido información sobre el virus del papiloma humano. De los padres que estaban informados sobre el VPH, 152 (46,5 %) reconocieron que se trata de una infección de transmisión sexual, 245 (74,9 %) señalaron que la transmisión ocurre principalmente durante el contacto sexual sin protegerse, 275 (75,5 %) admitieron desconocer sintomatología asociada, 218 (66,7 %) afirmaron incorrectamente que esta infección es curable, y 283 (86,5 %) conocían sobre la existencia de una vacuna. En cuanto a las intenciones de los encuestados, el 98,1 % expresaron su disposición a vacunar a sus hijos contra este virus (9). Un estudio realizado en Argentina, en el 2018, se observó que, el 96,8% de los participantes de la encuesta fueron mujeres. Un 26% tenía completado el nivel secundario. Un 53% indicó tener conocimiento sobre la enfermedad, pero únicamente un 13% comprendía realmente lo que significaba tener virus papiloma humano. El 73% de las niñas encuestadas tenían su carnet de vacunación completo. Se identificaron correlaciones significativas entre el nivel educativo y el conocimiento acerca del virus papiloma humano, así como entre el conocimiento del riesgo del contagio y la cobertura de vacunación de las niñas (10).

En el año 2018, en el Perú se aprobó la “Normativa Sanitaria N° 141-MINSA/2018/DGIESP”, denominada "Norma Técnica Sanitaria que establece el Esquema Nacional de Vacunación", a través de la “Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA”. Esta normativa describe el esquema de vacunación dirigido a niñas y mujeres adolescentes de 5° grado de primaria, tanto en instituciones del sector público y privado, así como a niñas adolescentes de 9 a 13 años con 11 meses y 29 días que, por algún motivo, no acudían al colegio. Los objetivos de vacunación establecidas por el Ministerio de Salud (MINSA) para el año 2019, basadas en padrones nominales de vacunación, fueron de 269 316 niñas, logrando una cobertura del 87% para la primera dosis y del 78% para la segunda dosis, que alcanzaron 234 535 y 211 339 vacunas aplicadas, respectivamente (11). En un estudio llevado a cabo en Pimentel en el año 2020, se encontró que, del total de 47 padres encuestados, el 55.3% manifestó desconocimiento sobre el tema, mientras

que el 44.7% afirmó tener algún grado de conocimiento al respecto. En lo que respecta a las actitudes, el 58% de los padres mostró indiferencia, sin embargo, el 19% tuvo unas actitudes favorables y el 23% desfavorables. Al analizar el vínculo entre las variables mediante un contraste estadístico, utilizando un nivel de significancia del 5% (0.05), se concluyó que no existe una relación significativa entre estas variables (12). Otra investigación realizada en Lima, en el 2018, mostró que, de la totalidad de progenitores de las adolescentes del 5° y 6° de primaria 50 (100%) de entrevistados, 28 (56%) no conocían sobre la vacuna y 24 (48%) tuvieron actitudes indiferentes (13). Por otra parte, un estudio realizado en el distrito de Ventanilla, en el 2021, reveló que solamente 36.7% alguna vez recibieron orientaciones acerca de virus papiloma humano y solo el 6.7% vacunaron a sus hijas menores. Los niveles de conocimientos sobre la vacuna fueron bajos (54.7%) y las actitudes hacia las mismas fueron de indiferencia (72%). Se halló una correlación con significancia directa moderada entre ambas variables (14). Otra investigación ejecutada en Cañete, en el 2021, on la participación de 63 madres, se evidencia que los niveles de conocimientos de estas sobre el tema son calificados como regulares en un 60%, mientras que un 34% presenta niveles de conocimientos bajos. Además, se observa que el 78% de las progenitoras muestran aceptación hacia la aplicación de las vacunas, mientras que el 22% manifiesta rechazo a la vacuna (15).

La incertidumbre de un progenitor en relación con la vacuna virus papiloma humano es un aspecto fundamental para las bajas coberturas de los programas de vacunación, dado que la autorización de los progenitores son requisitos esenciales para la administrar la vacuna a niños y adolescentes en numerosas naciones. Vivir con un progenitor que muestra dudas respecto a la vacunación reduce considerablemente las probabilidades de que un adolescente acepte la vacunación, disminuyendo esta probabilidad en casi un 70%. En los hogares donde las decisiones respecto a la vacunación de los hijos las toman las madres, la proporción de vacunadas es mayor en comparación con los hogares donde no es la madre quien decide (16).

El cáncer de cuello uterino surge cuando las células normales en el cuello del útero experimentan cambios y comienzan a crecer de manera descontrolada, eventualmente acumulándose en tejidos sanos. Si estas células anormales se propagan a otras partes del cuerpo, puede interferir con su funcionamiento normal. A partir de la década de 1960, se ha sabido que este tipo de cáncer está vinculado a un proceso infeccioso persistente por un virus específico, y ahora se conoce que este virus es el Virus del Papiloma Humano, estando asociado al 99% de los casos de cáncer cuello uterino (17).

El factor de riesgo más importante para el desarrollo de neoplasia intraepitelial y cáncer de cuello uterino invasivo es la infección persistente por un subconjunto de alto riesgo del virus papiloma humano, una de las infecciones de transmisión sexual más comunes. Los virus 16 y 18 están asociados con aproximadamente el 70 % de todos los cánceres de cuello uterino. El número 16 se asocia predominantemente con el carcinoma de células escamosas, mientras que el número 18 se detecta con mayor frecuencia en el adenocarcinoma (18).

Las vacunas contra el virus papiloma humano protegen contra la infección ocasionada por este virus. Este virus es un conjunto de más de 200 virus vinculados, de ellos, más de 40 se son transmitidos mediante el contacto sexual directo. Dentro de estos, hay 2 tipos de virus que provocan verrugas en la zona genital, mientras que cerca de una docena de tipos están vinculados con una diversidad de tipos de cáncer, como el cervical, anal, orofaríngeo, de pene, vulvar y vaginal. En los Estados Unidos, se han aprobado tres vacunas para la prevención del contagio por el virus papiloma humano que causa estas enfermedades: Gardasil, Gardasil 9 y Cervarix. Desde 2016, Gardasil 9 ha sido la única vacuna utilizada en los Estados Unidos (19).

En la actualidad, el Ministerio de Salud(MINSA) está implementando la vacunación contra el virus del papiloma humano en niños y niñas de 9 a 13 años. Esta vacuna,

administrada en una única dosis, tiene como objetivo protegerlos contra diversos tipos de cáncer, principalmente el cáncer de cuello uterino, que afecta principalmente a las mujeres. Recientemente, se ha autorizado la ampliación de la vacunación a niñas y adolescentes de hasta 18 años de edad, permitiéndoles recibir una dosis única de la vacuna, siempre y cuando no hayan sido previamente vacunadas contra el virus (20).

El término "conocimiento" se refiere a la adquisición de información o datos a través de experiencias, educación y comprensión teórica de los fenómenos del mundo real. Dentro del ámbito científico, el conocimiento se genera mediante la aplicación del método científico. Según Habermans, se pueden distinguir tres tipos de conocimiento: informativos, interpretativos y analíticos. El conocimiento informativo se enfoca en la adaptación al entorno circundante y está guiado por intereses técnicos. Por otro lado, el conocimiento interpretativo facilita la comprensión y la acción sobre los objetos, siendo de naturaleza más práctica. Por último, el conocimiento analítico trasciende los anteriores y permite cambios significativos en el individuo (21).

En psicología, las actitudes se definen como "un conjunto de sentimientos, creencias y comportamientos hacia un objeto, persona, cosa o evento en particular. Las actitudes a menudo resultan de la experiencia o la educación y pueden influir fuertemente en el comportamiento". Aunque las actitudes persisten, también pueden cambiarse. Además, se describen como "una tendencia aprendida a valorar las cosas de cierta manera". Puede incluir la evaluación de individuos, problemas, objetos o sucesos (22).

Las actitudes de los progenitores hacia la vacunación contra el virus papiloma humano en sus hijos están influenciadas por diversas dimensiones, entre las que se incluyen la afectiva, cognitiva y conductual. En primer lugar, la dimensión afectiva abarca los sentimientos y emociones asociados con la vacunación. Algunos padres pueden experimentar ansiedad, miedo o incertidumbre respecto a los posibles efectos adversos de la vacuna, generando actitudes negativas hacia su administración. Por otro lado, aquellos padres que han presenciado casos de cáncer

cervical en familiares o conocidos pueden experimentar una mayor preocupación y sentido de responsabilidad hacia la vacunación de sus hijos, lo que puede influir en una actitud más positiva hacia esta medida preventiva (23).

En cuanto a la dimensión cognitiva, esta se refiere a las creencias, conocimientos y percepciones que los padres tienen sobre la vacunación. La información errónea o la falta de conocimiento acerca de la eficacia y seguridad de la vacuna pueden llevar a una actitud de desconfianza o escepticismo por parte de los padres. Por el contrario, aquellos padres que poseen un entendimiento claro sobre la importancia de la vacunación en la prevención del cáncer cervical y confían en la evidencia científica que respalda su uso, es más probable que mantengan una actitud favorable hacia la vacunación de sus hijos (24).

Finalmente, la dimensión conductual se refiere a las acciones y comportamientos observables de los padres en relación con la vacunación de sus hijos. Los padres que tienen una actitud positiva hacia la vacunación son más propensos a buscar activamente información sobre la vacuna, programar las citas de vacunación de sus hijos y cumplir con el esquema de vacunación recomendado. Por otro lado, aquellos padres que tienen una actitud negativa pueden posponer o rechazar la vacunación, lo que puede poner en riesgo la salud de sus hijos y contribuir a una baja cobertura de vacunación en la población (25).

La aplicación de la teoría de Nola Pender en un estudio sobre conocimientos y actitudes de los progenitores hacia la vacuna del virus del papiloma humano implicaría el enfoque en los elementos clave de la teoría, como las creencias personales, las experiencias previas y los factores socioeconómicos que influyen en la toma de decisiones de salud. En este contexto, el estudio podría diseñarse considerando los factores predictores de la intención de los progenitores de vacunar a sus hijos contra el virus papiloma humano, como la percepción de riesgo de la enfermedad, la percepción de beneficios y barreras de la vacunación, las influencias sociales y los recursos disponibles. Al utilizar esta teoría como marco conceptual, se podría explorar cómo los conocimientos y las actitudes de los progenitores hacia la vacuna están influenciados por sus propias creencias y experiencias, lo que

podría ayudar a informar estrategias efectivas de educación y promoción de la salud para aumentar la aceptación y la cobertura de la vacunación (26).

Akca et al (27), en el 2022, en Turquía, en su estudio cuyo objetivo fue “evaluar el conocimiento y la actitud de las madres turcas sobre el cáncer de cuello uterino, la infección por VPH y la vacunación”. El método fue cuantitativo-transversal. Participaron 120 madres. Se utilizó un cuestionario para analizar el conocimiento y una escala tipo Likert para las actitudes. Los resultados mostraron que del total de progenitoras entrevistadas el 71% tuvo bajos conocimientos de la vacuna para el VPH, asimismo el 67% tuvieron actitudes positivas hacia las vacunas, por lo que se concluyó que se correlacionaron las variables ($p < 0,05$).

Alkalash , et al (28), en el 2022, en Arabia Saudita, en su estudio cuyo objetivo fue “evaluar el conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el VPH entre los padres saudíes en la región occidental de Arabia Saudita”. El método fue cuantitativo, diseño correlacional. Fueron encuestados a 343 padres. Se utilizó un cuestionario para analizar el conocimiento y una escala tipo Likert para las actitudes. Los resultados mostraron que los progenitores evaluados tuvieron conocimientos pobres sobre la vacuna contra el VPH (32%), en tanto que el 58% tuvieron actitudes favorables hacia la vacuna. Se concluyó que, las variables estuvieron correlacionadas ($p < 0,05$).

Zastawa y colaboradores (29), en Polonia, en el 2023, en su estudio cuyo objetivo fue “analizar las actitudes y conocimientos de los padres hacia la inmunización y cómo estos factores influyen en sus decisiones de vacunar a sus hijos”. El método fue cuantitativo, diseño correlacional. Se incluyeron 250 padres. Las herramientas fueron un cuestionario y una escala tipo Likert. Los resultados mostraron que, los padres del 20% de los niños ($n = 78$) indicaron que desconocían la posibilidad de la vacunación. El 13% de niños ($n = 53$) fueron vacunados y el 36% ($n = 142$) aún no había alcanzado la edad recomendada para la vacunación, pero los padres dijeron que planeaban administrarles la vacuna. El 59% ($n = 147$) estuvo totalmente de acuerdo la información de la vacuna. Se concluyó que, no hubo asociación estadísticamente significativa ($p = 0,103$) entre las variables.

Castillo D., et al (30), en el 2023, en la Libertad, presento un estudio, cuyo objetivo fue “determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH) que tiene las madres de familia de la I.E.P. Los Amigos de Jesús”. Bajo un método cuantitativa-correlacional, se llevó a cabo un estudio con la participación de 150 progenitoras. Se emplearon dos herramientas de medición: un cuestionario para analizar el nivel de conocimiento y una escala de Likert para medir las actitudes, ambos validados y considerados confiables. Los resultados revelaron el 54% de las madres tenían un bajo nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH, mientras que la mayoría mostraba actitudes indiferentes hacia la vacunación (72%). Se concluyó que existe un vínculo significativo y directo moderado ($p < 0.001$, $\rho = 0.517$) entre estas variables.

Collantes (31), en el 2021, en Lima, presento su trabajo de investigación, cuyo objetivo fue “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince – 2021”. El enfoque fue cuantitativo-correlacional, participaron 150 madres de familia. Se emplearon dos instrumentos de medición: un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento y una escala de Likert para medir las actitudes, ambos validados y considerados confiables. Los resultados revelaron que aproximadamente el 54% de las colaboradoras tenían un bajo nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH, mientras que la mayoría mostraba actitudes indiferentes hacia la vacunación (72%). Se identificó un vínculo significativo, directo y moderada ($p < 0.001$, $\rho = 0.517$) entre estas variables.

Cahuana y colaboradores (32), en Arequipa, en el 2022, en su investigación cuyo objetivo fue “analizar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la I.E san pedro, Arequipa-Perú 2022”. El método fue cuantitativo, diseño correlacional. Se incluyeron 80 progenitoras, las herramientas fueron un cuestionario y una escala tipo Likert. Los hallazgos evidenciaron que, el 82,22% de las progenitoras evaluadas tuvieron niveles medios con respecto a la variable nivel de conocimiento, el 17,78% tuvieron

niveles bajos. En cuanto a las actitudes, el 48,9% fue regular y el 51,1% fue bueno. Se concluyó que existe un vínculo significativo entre las variables ($p < 0,05$).

La vacuna contra el virus del papiloma humano es una medida preventiva crucial para reducir la carga de enfermedad asociada con este virus. Comprender los conocimientos y actitudes de los padres hacia esta vacuna es fundamental para identificar posibles barreras que puedan dificultar su aceptación y adopción. Además, este tipo de estudio puede ayudar a diseñar intervenciones educativas y de comunicación que aborden las preocupaciones y malentendidos comunes sobre la vacuna, lo que a su vez puede aumentar la tasa de vacunación y reducir la incidencia de enfermedades asociadas al virus en la población.

El aporte teórico del estudio sobre la relación entre las variables mencionadas en padres radica en su contribución al entendimiento de los factores que influyen en la aceptación y adopción de esta vacuna crucial en la prevención del cáncer. Dado que los estudios sobre cáncer son una de las prioridades de investigación en el Perú, entender la percepción y actitudes de los progenitores hacia la vacuna puede proporcionar información valiosa para mejorar las estrategias de prevención y control del cáncer.

El estudio beneficiaría a los estudiantes y a sus padres al proporcionar información precisa y basada en evidencia sobre la vacuna contra el virus papiloma humano. Esto les permitiría tomar decisiones informadas y confiables sobre la vacunación, comprendiendo mejor los beneficios de la vacuna en la prevención del cáncer. Además, al identificar y abordar posibles preocupaciones o malentendidos sobre la vacuna, el estudio puede ayudar a disipar mitos y aumentar la confianza en la seguridad y eficacia de la vacunación. Como resultado, los estudiantes y sus padres estarían más dispuestos a aceptar la vacuna, lo que podría reducir el riesgo de contraer enfermedades relacionadas, como el cáncer de cuello uterino, y contribuir a una mejor salud pública en general.

El valor metodológico del estudio se destaca por su diseño correlacional, el cual permite explorar y comprender las relaciones entre los conocimientos y las actitudes

hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres. Este enfoque metodológico es especialmente útil para identificar posibles asociaciones entre variables, como los niveles de conocimiento sobre la vacuna y las actitudes hacia su administración.

Finalmente, el objetivo del estudio será determinar la relación entre conocimientos y actitudes de los padres hacia la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El enfoque del presente estudio fue cuantitativo, ya que se centra en la cuantificación detallada y exhaustiva de variables y fenómenos, permitiendo así un entendimiento más profundo y preciso de los mismos. El diseño fue no experimental, porque no hubo ninguna forma de manipulación de las variables, transversal porque se recolectaron los datos en un solo punto del tiempo. Además, fue correlacional porque se busca analizar la relación entre las variables. El tipo de estudio fue aplicado, porque la evidencia generada se aplica a un contexto real (33).

2.2 POBLACIÓN

La población de estudio estuvo conformada por los padres de las estudiantes de 9 a 13 años de una institución educativa ubicada en Lima durante el mes de mayo del 2024. Según la oficina de matrículas de la institución educativa, actualmente se cuentan con 86 padres con hijas entre 9 a 13 años, que pertenecen a 5to, 6to de primaria y 1ero de secundaria, siendo ello la población total.

Criterios de inclusión

- Padres que firmen el consentimiento informado para participar del estudio
- Padres cuyas hijas acudan regularmente a clases
- Padres cuyas hijas firmen el consentimiento informado
- Padres mayores de 18 años
- Padres que se encuentren disponibles durante la recolección de datos

Criterios de exclusión

- Padres que no asistan el día de la recolección de los datos.
- Padres no respondan todas las preguntas de la escala o cuestionario suministrado.

- Padres menores de 18 años
- Padres cuyos hijos tienen un tiempo de matrícula mayor a 2 meses
- Padres que no firman el consentimiento informado

Muestra:

En el presente estudio se trabajó con la totalidad de la población que cumpla los criterios de selección propuestos. Es decir, fue una muestra censal. El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

Variable 1: conocimientos sobre la vacuna papiloma humano

Definición conceptual: “El conocimiento se define como los hechos o información adquirida mediante la experiencia, educación y comprensión teórica de fenómenos que suceden en la realidad” (21).

Definición operacional: hechos o información adquirida por los progenitores de estudiantes de 9 a 13 años de una institución educativa ubicada en Lima, acerca de la vacuna contra el (VPH) mediante las experiencias, educación y comprensión teórica de fenómenos que ocurren en la realidad, el cual será evaluado mediante un cuestionario de dos dimensiones, conocimiento sobre el virus papiloma humano y aspectos generales sobre la vacuna.

Variable 2: actitudes hacia la vacuna de papiloma humano

Definición conceptual: "un conjunto de sentimientos, creencias y comportamientos hacia un objeto, persona, cosa o evento en particular. Las actitudes a menudo son el resultado de la experiencia o la educación y pueden influir fuertemente en el comportamiento" (22).

Definición operacional: un conjunto de sentimientos, creencias y comportamientos hacia la vacuna papiloma humano en los padres de escolares de 9 a 13 años de

una institución educativa ubicada en Lima, el cual fue evaluado por una escala de Likert con 3 dimensiones, afectiva, cognitiva y conductual.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica a utilizar fue la encuesta. Mediante esta técnica de encuesta, se obtendrían datos cuantitativos que permitieron analizar las asociaciones entre las variables, proporcionando así información valiosa para mejorar la práctica clínica y las políticas de salud pública en este ámbito.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El cuestionario de conocimiento fue extraído de la tesis titulada “nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la I.E San Pedro, Arequipa” elaborada por Cahuana (32). Dicho instrumento consta de 22 ítems, dividido en 2 dimensiones: conocimientos sobre el virus papiloma, aspectos generales sobre la vacuna papiloma humano. Cada respuesta correcta tiene una puntuación de 1 y la incorrecta 0 puntos. Los puntajes finales varían de 0 a 22, siendo los rangos finales bajo, medio y alto.

El cuestionario de actitudes, fue extraído de la tesis titulada “nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la I.E San Pedro, Arequipa” elaborada por Cahuana (32). Dicho instrumento consta de 31 ítems, dividido en 3 dimensiones. La forma de calificación es según la escala de Likert donde 1 (nunca), 2 (a veces) y 3 (siempre). Las puntuaciones finales varían de 31 a 93, siendo los rangos finales malo, regular y bueno.

En cuanto a la confiabilidad del instrumento de conocimiento, la autora realizó una prueba piloto donde determinó el índice de Kuder Richardson (KR-20) 0,87. Mientras que para las actitudes se determinó el índice de alpha de Crombach 0,889. Además, ambos instrumentos fueron sometidos a juicio de expertos, arrojando resultados significativos ($p < 0,05$) respecto a su validez (32).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se inició solicitando permiso a las autoridades pertinentes de la Universidad María Auxiliadora, asegurando la aprobación ética y logística necesaria para llevar a cabo la investigación de manera adecuada y respetuosa. Además, es esencial coordinar con la directora de la institución educativa, donde se encuentran las madres, para obtener su autorización y colaboración en el proceso de recolección de datos.

2.5.2 Procedimiento recolección de datos

La aplicación de las encuestas se realizó en forma presencial, previa coordinación con los padres. Para ello, se aprovechó la reunión de padres convocadas por las tutoras de la institución educativa, la cual se realiza periódicamente. La duración de las encuestas fue aproximadamente 20 minutos. Luego de ello, se verificó el correcto llenado de los cuestionarios.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

El análisis fue realizado mediante el paquete estadístico SPSS versión 26. En primer lugar, se realizó un análisis descriptivo de las variables por separado mediante el cálculo de frecuencias y porcentajes para variables categóricas, y la determinación de la media y la desviación estándar para variables numéricas, como la edad de los participantes. Esto permitió obtener una comprensión detallada de la distribución y características de cada variable en la muestra estudiada.

Posteriormente, se llevó a cabo un análisis inferencial para examinar las relaciones entre variables y realizar comparaciones significativas. El análisis inferencial proporcionó información sobre las asociaciones entre las variables de interés en el estudio, la prueba estadística a utilizar fue el Chi Cuadrado.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Principio de Autonomía

El principio de autonomía se aplicó en el estudio respetando la capacidad de decisión y libertad de los padres de la I.E San Francisco de Cayran en todo momento.

Principio de beneficencia

El principio de beneficencia se aplicó en el estudio asegurando que los posibles beneficios para los padres de la I.E San Francisco de Cayran superen cualquier riesgo o daño potencial.

Principio de no maleficencia

El principio de no maleficencia se aplicó en el estudio asegurando que ningún padre de la I.E San Francisco de Cayran sufra daño o perjuicio como resultado de su participación en la investigación.

Principio de justicia

El principio de justicia se aplicó en el estudio asegurando que todas los padres de la I.E San Francisco de Cayran sean tratadas de manera equitativa y que se respeten sus derechos y dignidad (34).

III. RESULTADOS

3.1. Estadística descriptiva

Tabla 1. Características sociodemográficas de los padres hacia la vacuna del papiloma humano en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

		Frecuencia	Porcentaje
Edad (Agrupada)	<= 30 años	35	40,7%
	31 – 35 años	37	43%
	36 – 40 años	8	9,3%
	41+ años	6	6,9%
Grado de instrucción	Sin instrucción	1	1,1%
	Ed. Primaria	12	13,9%
	Ed. Secundaria	18	20,9%
	Ed. Superior	38	44,1%
	Ed. Técnica	17	19,7%
Estado Civil	Soltero (a)	17	19,7%
	Casado (a)	40	46,5%
	Conviviente	22	25,5%
	Divorciado (a)	7	8,1%
Ocupación	Otros	26	30,3%
	Trabajador dependiente	29	33,7%
	Negociante/empresario	16	18,6%
	Trabajo eventual	15	17,4%
	Total	86	100%

En la tabla 1, se observa que, el 40,7%(N=35) de los padres tuvieron edades menores o iguales a 35 años, seguido de un 43%(N=37) de padres con edades entre 31 a 45 años, 9,3%(N=8) 36 a 40 años, 6,98%(N=6) +41 años. En cuanto al grado de instrucción, el 44,1%(N=38) de los padres tuvieron educación superior, el 20,9%(N=18) tuvieron educación secundaria, el 19,7%(N=17) tuvieron educación técnica. El 46,51%(N=40) tuvieron estado civil casado. El 25,5%(N=22) conviviente. El 33,7%(N=29) fueron trabajadores dependientes, seguido de un 30,2%(N=26) otros.

Tabla 2. Conocimiento sobre la vacuna VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	9	10,5	10,5
Medio	41	47,7	58,1
Alto	36	41,9	100
Total	86	100	

En la tabla 2, se observa que el conocimiento de los padres sobre la vacuna VPH fue medio en el 47,6%(N=41), seguido de alto en el 41,8%(N=36) y bajo en el 10,4%(N=9)

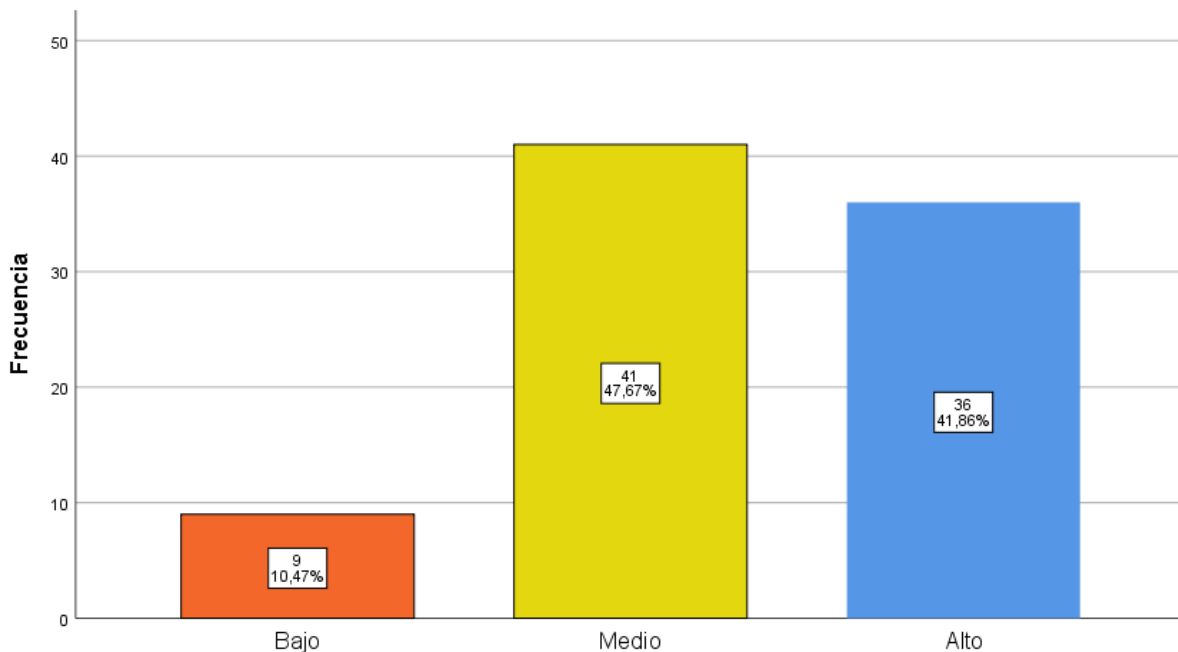


Figura 1. Conocimiento sobre la vacuna VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

En la figura 1, se observa que el conocimiento de los padres sobre la vacuna VPH fue medio en el 47,6%(N=41), seguido de alto en el 41,8%(N=36) y bajo en el 10,4%(N=9)

Tabla 3. Dimensión conocimientos sobre el VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	9	10,5	10,5
Medio	26	30,2	40,7
Alto	51	59,3	100
Total	86	100	

En la tabla 3, se observa que, el 59,3%(N=51) de los padres tuvieron conocimiento alto, seguido de medio con un 30,2%(N=26) y bajo con 10,4%(N=9).

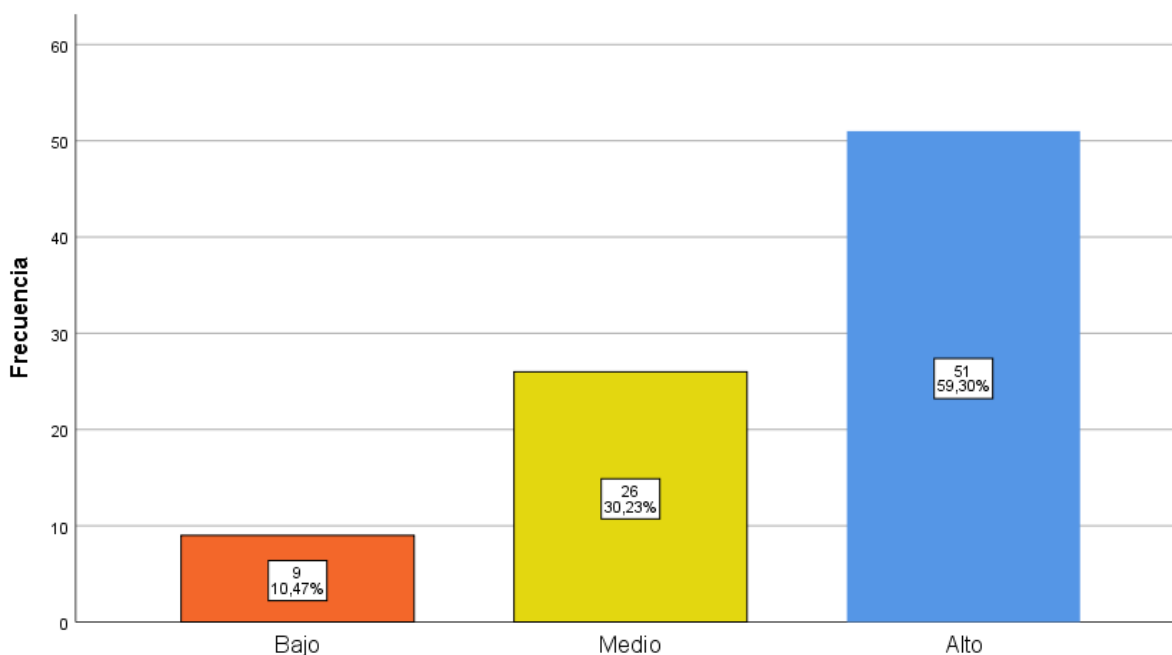


Figura 2. Dimensión conocimientos sobre el VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

En figura 2, se observa que, el 59,3%(N=51) de los padres tuvieron conocimiento alto, seguido de medio con un 30,2%(N=26) y bajo con 10,4%(N=9).

Tabla 4. Dimensión aspectos generales sobre la vacuna VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	22	25,6	25,6
Medio	34	39,5	65,1
Alto	30	34,9	100
Total	86	100	

En la tabla 4, se observa que el 39,5%(N=34) de los padres tuvieron un nivel de conocimiento medio, seguido de un 34,8%(N=30) con un nivel alto y 25,5%(N=22) con un nivel bajo.

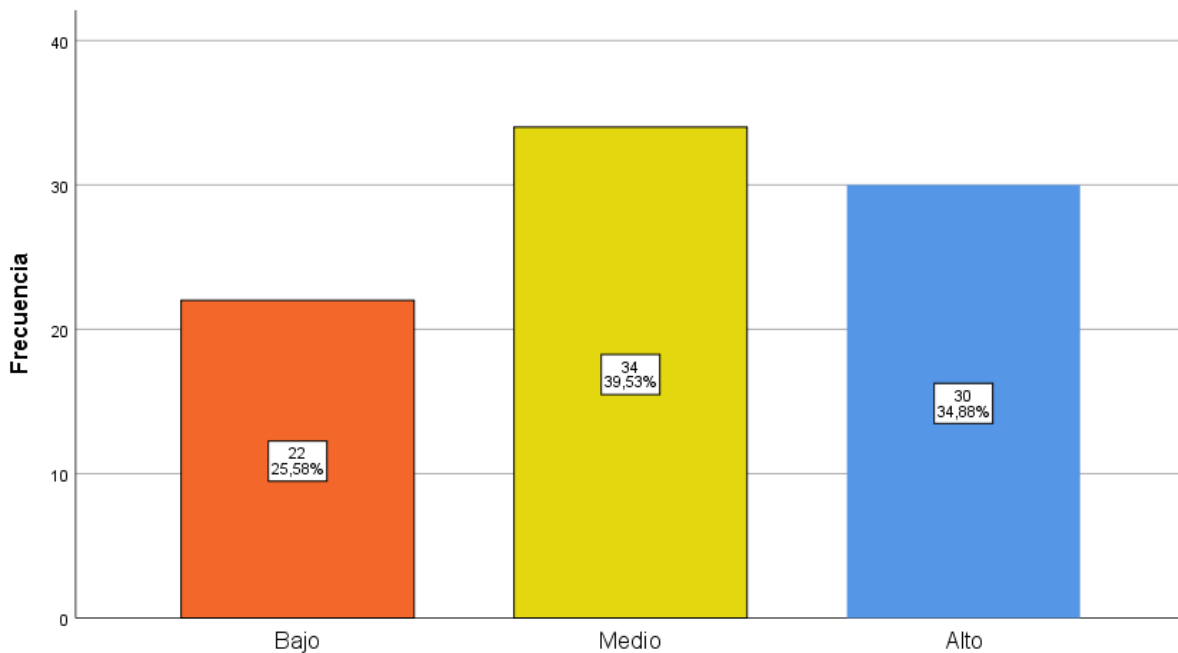


Figura 3. Dimensión aspectos generales sobre la vacuna VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

En la figura 3, se observa que el 39,5%(N=34) de los padres tuvieron un nivel de conocimiento medio, seguido de un 34,8%(N=30) con un nivel alto y 25,5%(N=22) con un nivel bajo.

Tabla 5. Actitudes hacia la vacuna VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Mala	8	9,3	9,3
Regular	46	53,4	62,7
Buena	32	37,2	100
Total	86	100	

En la tabla 5, se observa que, el 53,4%(N=46) de padres tuvieron actitudes regulares, seguido de un 37,2%(N=32) con actitudes buenas y 9,3%(N=8) actitudes malas.

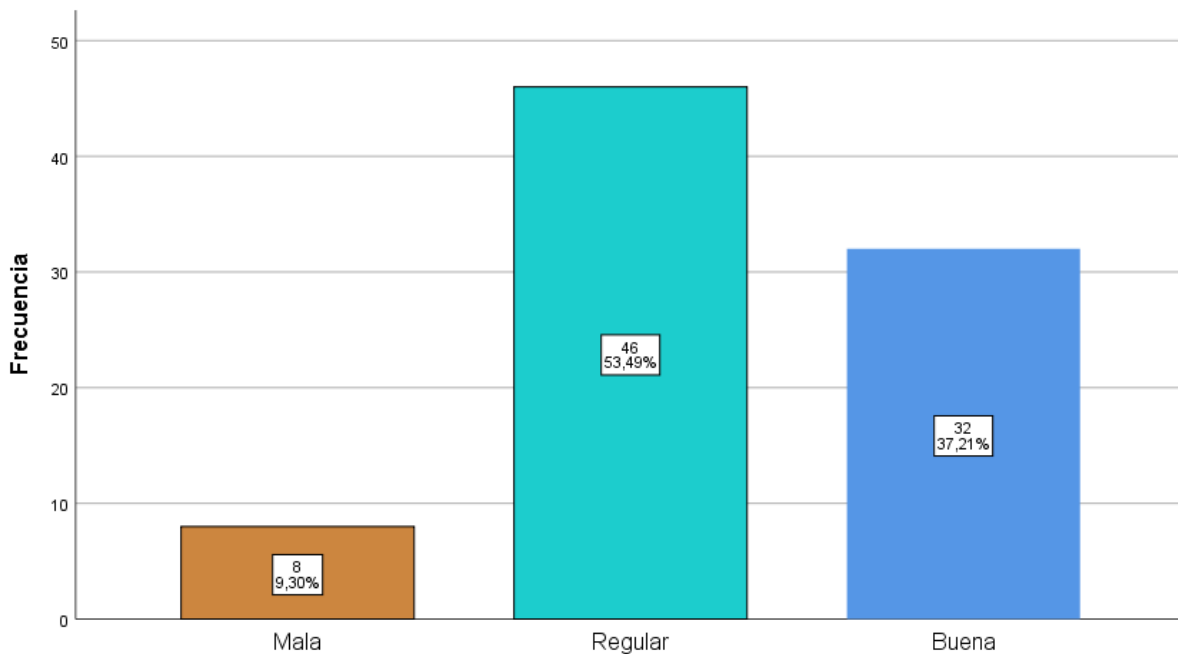


Figura 4. Actitudes hacia la vacuna VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

En la figura 4, se observa que, el 53,4%(N=46) de padres tuvieron actitudes regulares, seguido de un 37,2%(N=32) con actitudes buenas y 9,3%(N=8) actitudes malas.

Tabla 6. Dimensión actitudes cognitivas hacia la vacuna VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Mala	21	24,4	24,4
Regular	45	52,3	76,7
Buena	20	23,3	100
Total	86	100	

En la tabla 6, se observa que, el 52,3%(N=45) de los padres tuvieron actitudes regulares, seguido de 24,4%(N=21) actitudes malas y 23,2%(N=20) actitudes buenas.

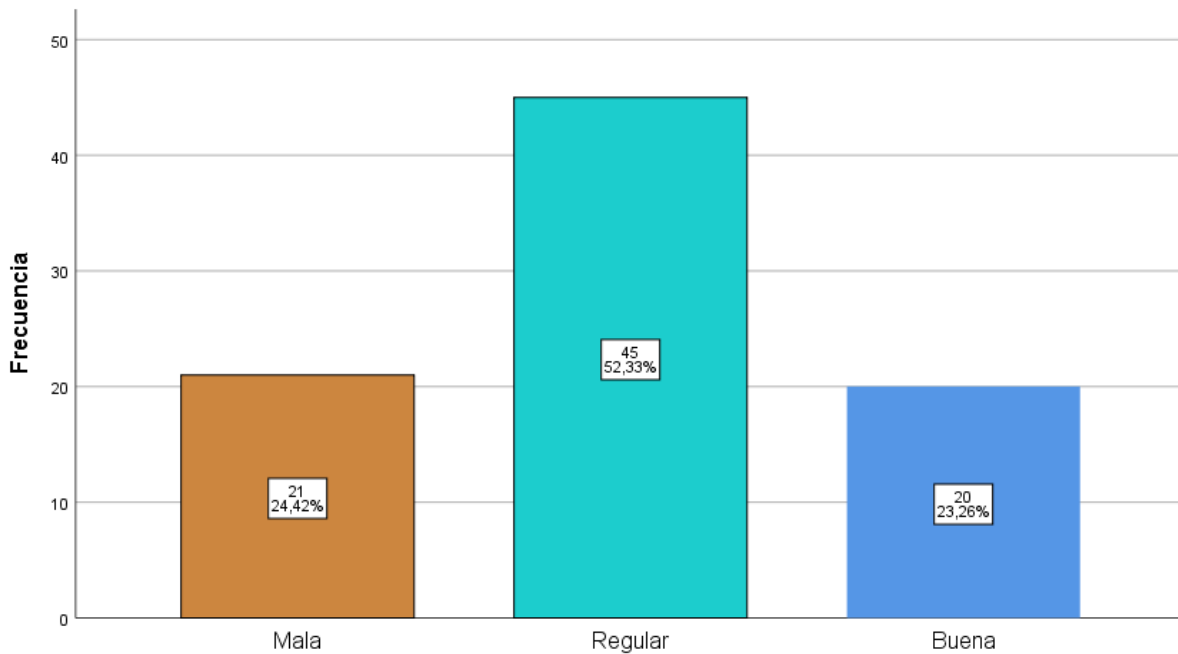


Figura 5. Dimensión actitudes cognitivas hacia la vacuna VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

En la figura 5, se observa que, el 52,3%(N=45) de los padres tuvieron actitudes regulares, seguido de 24,4%(N=21) actitudes malas y 23,2%(N=20) actitudes buenas.

Tabla 7. Dimensión actitudes afectivas hacia la vacuna VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Mala	21	24,4	24,4
Regular	42	48,8	73,2
Buena	23	26,7	100
Total	86	100	

En la tabla 7, se observa que, el 48,8%(N=42) de los padres tuvieron actitudes regulares, seguido de 26,7%(N=23) actitudes buenas y 24,4%(N=21) actitudes malas.

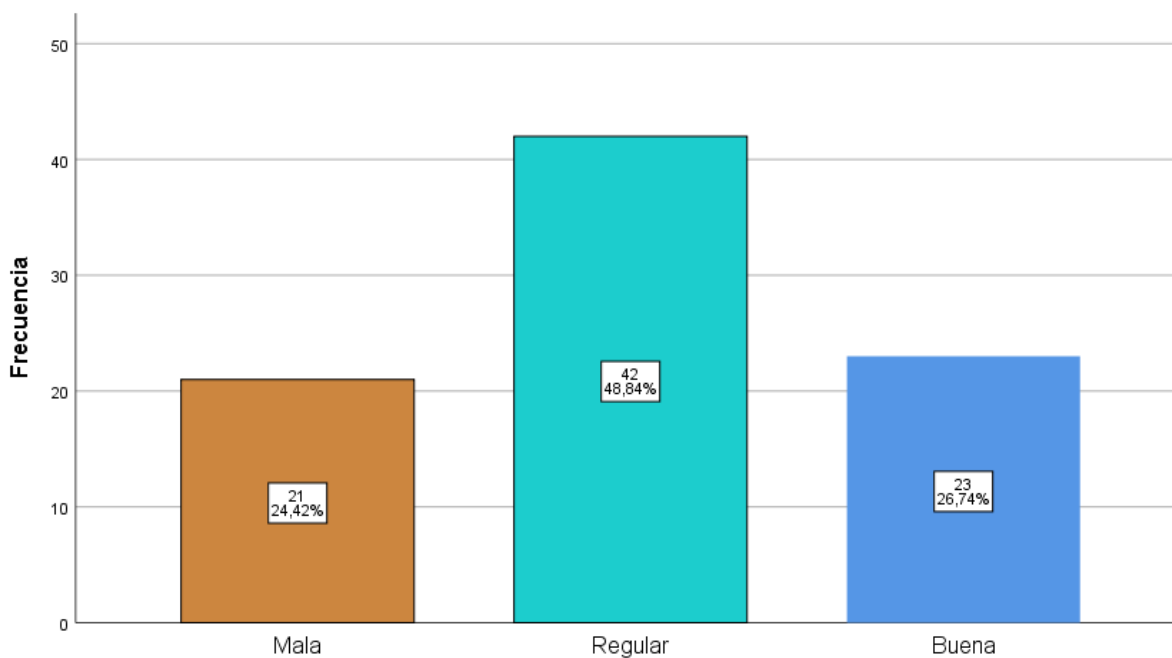


Figura 6. Dimensión actitudes afectivas hacia la vacuna VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

En la figura 6, se observa que, el 48,8%(N=42) de los padres tuvieron actitudes regulares, seguido de 26,7%(N=23) actitudes buenas y 24,4%(N=21) actitudes malas.

Tabla 8. Dimensión actitudes conductuales hacia la vacuna VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Mala	7	8,1	8,1
Regular	40	46,5	54,6
Buena	39	45,3	100
Total	86	100	

En la tabla 8, se observa que, el 46,5%(N=40) tuvieron actitudes regulares, seguido de 45,3%(N=39) actitudes buenas y 8,1%(N=7) actitudes malas.

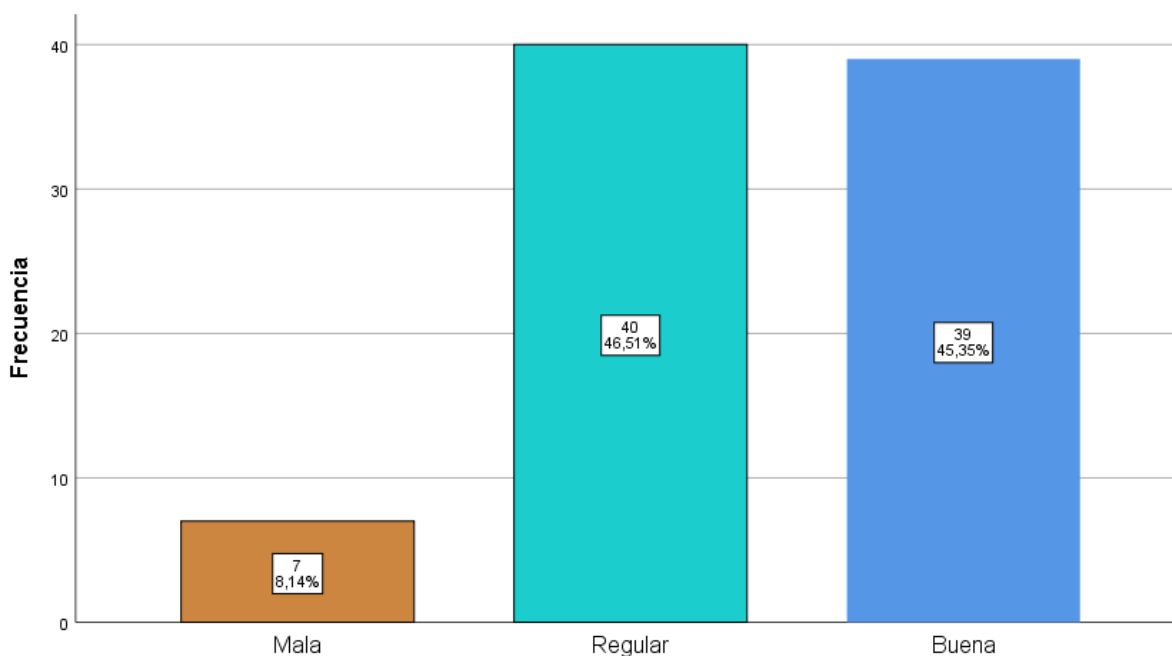


Figura 7. Dimensión actitudes conductuales hacia la vacuna VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

En la figura 7, se observa que, el 46,5%(N=40) tuvieron actitudes regulares, seguido de 45,3%(N=39) actitudes buenas y 8,1%(N=7) actitudes malas.

3.2. Análisis Inferencial

Tabla 9. Tablas cruzada conocimientos y actitudes hacia la vacuna VPH de los padres en la I.E San Francisco de Cayran, SMP 2024 (N=86)

			Actitudes hacia la vacuna del papiloma			
			Mala	Regular	Buena	Total
Conocimiento sobre la Vacuna VPH	Bajo	Recuento	4	4	1	9
		% dentro de Conocimiento Vacuna VPH	44,4%	44,4%	11,1%	100
	Medio	Recuento	3	25	13	41
		% dentro de Conocimiento Vacuna VPH	7,3%	60,9	31,7%	100
	Alto	Recuento	1	17	18	36
		% dentro de Conocimiento Vacuna VPH	2,8%	47,2%	50	100
Total	Recuento		8	46	32	86
	% dentro de Conocimiento Vacuna VPH		9,3%	53,4	37,2%	100

En la tabla 9, se observa que, del total de padres como conocimientos bajos, el 44,4% tuvieron actitudes regulares y malas respectivamente. Del total de padres con conocimientos medios, el 60,9% tuvieron actitudes regulares, seguido de un 31,7% actitudes buenas. Del total de padres conocimientos altos, el 50% tuvieron actitudes buenas, seguido de un 47,2% actitudes regulares.

Tabla 10. Prueba de chi cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18,165 ^a	4	,001
Razón de verosimilitud	13,546	4	,009
Asociación lineal por lineal	10,858	1	,001
N de casos válidos	86		

a. 5 casillas (55,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,84.

Prueba de hipótesis

Hipótesis alterna (H1): Existe relación significativa entre conocimientos y actitudes de los padres hacia la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024.

Hipótesis nula (H0): No existe relación significativa entre conocimientos y actitudes de los padres hacia la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024.

Nivel de significancia: $p < 0,05$ (5%)

Prueba de correlación: Chi cuadrado

En la prueba de correlación se observa que, se obtuvo un valor de chi cuadrado 18,165 con su valor $p < 0,001$ siendo menor a 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, concluyendo que, existe relación significativa entre conocimientos y actitudes de los padres hacia la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión

Los resultados de este estudio revelan una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes hacia la vacuna del virus papiloma humano entre los estudiantes. Estos hallazgos destacan la importancia de la educación en la promoción de prácticas de salud preventiva. La comprensión adecuada de la vacuna y sus beneficios no solo influye positivamente en la percepción de los estudiantes, sino que también podría incrementar las tasas de vacunación. A continuación, se analizarán las implicaciones de estos resultados, sus limitaciones y las recomendaciones para futuras intervenciones educativas que puedan fortalecer la aceptación de la vacuna en esta población.

En cuanto al objetivo general, existe relación significativa entre conocimientos y actitudes de los padres hacia la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, SMP 2024. Al respecto resultados similares fueron hallados por Cahuana y colaboradores (32), en Arequipa, en el 2022, en su estudio cuyo objetivo fue “analizar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la I.E san pedro, Arequipa-Perú 2022”. Se halló una correlación significativa entre las variables ($p < 0,05$). Los mismo que, Castillo D., et al (30), en el 2023, en la Libertad, presento un estudio, cuyo propósito fue “determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano que tiene las madres de familia de la I.E.P. “Los Amigos de Jesús” – Ventanilla, 2020”. Se identificó una relación significativa y directa moderada ($p < 0.001$, $\rho = 0.517$) entre estas variables, lo que sugiere que un mayor nivel de conocimiento se asociaba con una actitud más favorable hacia la vacuna. Sin embargo, estos resultados no coinciden con Zastawa y colaboradores (29), en Polonia, en el 2023, en su estudio cuyo objetivo fue “analizar las actitudes y conocimientos de los padres hacia la inmunización y cómo estos factores influyen en sus decisiones de vacunar a sus hijos contra el virus del papiloma humano (VPH)”. No hubo asociación estadísticamente significativa ($p =$

0,103) entre las variables. La relación entre los conocimientos y actitudes hacia la vacuna se explica porque una mayor comprensión sobre la vacuna y sus beneficios tiende a influir positivamente en las percepciones de los individuos. Cuando las personas están bien informadas sobre la seguridad y la eficacia de la vacuna, así como su papel en la prevención de ciertos tipos de cáncer, es más probable que desarrollen actitudes positivas hacia la vacunación. Esto se debe a que el conocimiento reduce temores e incertidumbres, promoviendo la confianza en la importancia de la inmunización y facilitando decisiones de salud informadas.

Respecto al primer objetivo específico, el nivel de conocimientos de los padres sobre la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, SMP 2024, fue en su mayoría medio, seguido de alto y bajo. Estos resultados no coinciden con Alkalash , et al (28), en el 2022, en Arabia Saudita, en su estudio cuyo objetivo fue “evaluar el conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el virus papiloma humano entre los padres saudíes en la región occidental de Arabia Saudita”. Los resultados mostraron que los padres estudiados tuvieron un conocimiento pobre la vacuna (32%), en tanto que el 58% tuvieron actitudes favorables hacia la vacuna. De igual forma no coincide con Cahuana y colaboradores (32), en Arequipa, en el 2022, en su estudio cuyo objetivo fue “analizar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la I.E san pedro, Arequipa-Perú 2022”. Los resultados evidenciaron que, el 82,22% de las madres encuestadas presentan un nivel medio con respecto a la variable nivel de conocimiento, el 17,78% presentan un nivel bajo. El nivel de conocimiento de los padres sobre la vacuna, siendo en su mayoría medio seguido de alto y bajo, puede explicarse por el acceso desigual a la información y a las campañas educativas. Muchos padres tienen un conocimiento básico que les permite entender los beneficios generales de la vacuna, gracias a fuentes como profesionales de salud o medios de comunicación. Sin embargo, solo una parte ha profundizado en información más detallada, lo que explica el porcentaje de conocimiento alto. La presencia de padres con bajo

conocimiento podría deberse a barreras lingüísticas, culturales o falta de acceso a recursos educativos efectivos.

Respecto al segundo objetivo específico, las actitudes de los padres hacia la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024, fueron en su mayoría regulares, seguido de buenas y malas. Estos resultados no coinciden con Akca et al (27), en el 2022, en Turquía, en su estudio cuyo objetivo fue “evaluar el conocimiento y la actitud de las madres turcas sobre el cáncer de cuello uterino, la infección por virus papiloma humano y la vacunación”. Los resultados mostraron que del total de progenitoras entrevistadas el 71% tuvo bajos conocimientos de la vacuna, asimismo el 67% tuvieron actitudes positivas hacia las vacunas. Al igual que Collantes (31), en el 2021, en Lima, presento su trabajo de investigación, cuya finalidad fue “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud lince – 2021”. Los resultados revelaron que aproximadamente el 54% de las colaboradoras tenían un bajo nivel de conocimiento sobre la vacuna, mientras que la mayoría mostraba actitudes indiferentes hacia la vacunación (72%). Muchos padres tienen una actitud intermedia, posiblemente debido a información parcial o a experiencias personales mixtas respecto a la vacunación. Aquellos con buenas actitudes probablemente han recibido información clara y positiva de fuentes confiables, lo que genera confianza en la vacuna. En contraste, las actitudes malas pueden derivar de desinformación, mitos o preocupaciones sobre la seguridad y eficacia de la vacuna.

En cuanto a las limitaciones, el diseño transversal del estudio impide establecer relaciones causales entre los conocimientos y actitudes hacia la vacuna del virus papiloma humano. Además, la ausencia de un seguimiento longitudinal impide observar cambios en las actitudes y conocimientos a lo largo del tiempo. Estas limitaciones sugieren la necesidad de investigaciones futuras con muestras más

amplias y métodos de recopilación de datos más robustos para validar los hallazgos obtenidos.

Los resultados subrayan la necesidad de que los enfermeros desempeñen un papel activo en la educación sanitaria, promoviendo una comprensión clara sobre la importancia de la vacunación para la prevención del cáncer. Al empoderar a los estudiantes y sus familias con información precisa, los enfermeros pueden mejorar las tasas de vacunación y contribuir a la salud pública. Este estudio resalta la capacidad de la enfermería para influir positivamente en las percepciones de salud, reforzando la relevancia de la educación continua y la comunicación efectiva en la práctica profesional.

4.2 Conclusiones

- Existe relación significativa entre conocimientos y actitudes de los padres hacia la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024.
- El nivel de conocimientos de los padres sobre la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024, fue en su mayoría medio, seguido de alto y bajo. En la dimensión conocimientos sobre el virus papiloma humano, la mayoría de padres tuvieron conocimiento alto, seguido de medio y bajo. En la dimensión aspectos generales de la vacuna, la mayoría tuvo conocimiento medio, seguido de alto y bajo.
- Las actitudes de los padres hacia la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024, fueron en su mayoría regulares, seguido de buenas y malas. En la dimensión cognitiva la mayoría de padres tuvo actitudes regulares, seguido de mala y buena. En la dimensión afectiva la mayoría de padres tuvo actitudes regulares, seguido de mala y buena. En la dimensión conductual la mayoría de padres tuvo actitudes regulares, seguido de mala y buena.

4.3 Recomendaciones

- **A la institución educativa:**
 - Implementar programas educativos continuos sobre la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) que incluyan información sobre sus beneficios, seguridad y la importancia de la vacunación temprana. Incluir actividades interactivas y charlas con profesionales de salud para fomentar una actitud positiva hacia la vacunación entre los estudiantes.
- **A los padres:**
 - Fomentar la comunicación abierta con sus hijos sobre la salud sexual y la importancia de la vacunación contra el VPH. Participar en talleres y sesiones informativas organizadas por la escuela o centros de salud para aumentar su conocimiento y reducir cualquier temor o desinformación sobre la vacuna.
- **A los enfermeros:**
 - Proporcionar información clara y accesible a las familias y estudiantes durante las consultas, destacando la importancia de la vacuna contra el VPH para prevenir ciertos tipos de cáncer. Además, deben estar capacitados para abordar preguntas y preocupaciones, fomentando una actitud positiva hacia la vacunación en la comunidad escolar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cervical cancer [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer#:~:text=A%20escala%20mundial%2C%20el%20c%C3%A1ncer,de%20ingreso%20bajo%20y%20mediano>.
2. McElfish PA, Narcisse MR, Felix HC, Cascante DC, Nagarsheth N, Teeter B, et al. Race, Nativity, and Sex Disparities in Human Papillomavirus Vaccination Among Young Adults in the USA. J Racial Ethn Heal Disparities [Internet]. 2021;8(5):1260-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9753349/pdf/nihms-1856144.pdf>
3. Alnaeem L, Alanizi S, AlQarni G, Alwadani J, Bomouzah F, Ali Z. Acceptance, Knowledge, and Attitude of Parents Toward the Human Papillomavirus Vaccine in the Eastern Region of Saudi Arabia: A Cross-Sectional Study. Cureus [Internet]. 2023;8(2):1-13. Disponible en: <https://www.cureus.com/articles/206975-acceptance-knowledge-and-attitude-of-parents-toward-the-human-papillomavirus-vaccine-in-the-eastern-region-of-saudi-arabia-a-cross-sectional-study#!/>
4. Smolarczyk K, Duszewska A, Drozd S, Majewski S. Parents' Knowledge and Attitude towards HPV and HPV Vaccination in Poland. Vaccines [Internet]. 2022;10(2):1-17. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8876926/pdf/vaccines-10-00228.pdf>
5. Humnesha H, Aboma M, Dida N, Abebe M. Knowledge and attitude regarding human papillomavirus vaccine and its associated factors among parents of daughters age between 9-14 years in central Ethiopia, 2021. J Public Health Africa [Internet]. 2022;13(3):1-16. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9614691/pdf/jphia-13-3-2129.pdf>
6. Nogueira-Rodrigues A, Flores MG, Macedo Neto AO, Braga LAC, Vieira CM, Sousa-Lima RM de, et al. HPV vaccination in Latin America: Coverage status, implementation challenges and strategies to overcome it. Front Oncol. 2022;12(October):1-6. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9645205/>

7. Aguilar N. Conocimientos, actitudes y aceptabilidad de la vacuna contra el virus de Papiloma Humano entre padres de familia de niñas menores de 14 años, afiliados al dispensario Punta Corral de Cuenca, Enero 2022 [Internet]. Universidad de Cuenca; 2022. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/39066?mode=full>
8. Luna-chairez P, Marín-guevara TG, Prieto-robles NE. Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria Knowledge and Acceptance of the HPV Vaccine by Parents of Elementary School Students. Salud y Adm [Internet]. 2021;8(22):15-23. Disponible en: <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/204/156>
9. Matos LFSF de, Campelo GS, Silva AS da, Andrade RL de P, Santos EM dos, Mendez RDR, et al. Conhecimento e atitudes de pais de crianças/adolescentes sobre papillomavirus humano: estudo transversal. Acta Paul Enferm [Internet]. 2022;35:1-9. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ape/a/HHLV3djZBGxCN4nS9BgPjmz/?format=pdf&lang=pt>
10. Jurado CC, Acosta L. Nivel de conocimiento de madres, padres y/o cuidadores sobre el Virus de Papiloma Humano (VPH) y su influencia en la cobertura de vacunación. Barrio San Roque y aledaños, 2017. Rev Salud Pública. 2020;24(1):33-44. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/23645>
11. Venegas Rodríguez G, Jorges Nimer A, Galdos Kajatt O. Vacuna del papilomavirus en el Perú. Rev Peru Ginecol y Obstet [Internet]. 2020;66(4):1-9. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v66n4/2304-5132-rgo-66-04-00006.pdf>
12. Ramos M. Conocimiento y Actitud de los Padres de familia sobre La vacuna del virus del papiloma humano. [Internet]. Tesis. Universidad Señor de Sipán; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6504>
13. 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 [Internet]. Repositorio de Tesis - UNMSM. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5889/Lujan_iv.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Castillo D, Principe N. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de familiar de la I.E.P «Los amigos de Jesús - Ventanilla» [Internet]. Universidad Privada del Norte; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26064/Castillo%20Gaspar%2c%20Diana%20Olga%20->

[%20Principe%20Asencios%2c%20Noely%20Chaveli.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26064/Castillo%20Gaspar%2c%20Diana%20Olga%20-%20Principe%20Asencios%2c%20Noely%20Chaveli.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

15. Ramos R. “Nivel De Conocimiento Y Actitud Sobre La Vacuna Contra El Virus Del Papiloma Humano En Madres De Estudiantes Del Quinto Grado De Primaria De La Institución Educativa 20165. Cañete” [Internet]. Univerdidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en:

https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5460/UNFV_FMHU_Collantes_Gamboa_Bridget_Ayme_Titulo_profesional_2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y

16. Babi A, Issa T, Issanov A, Akhanova S, Udalova N, Koktova S, et al. Knowledge and attitudes of mothers toward HPV vaccination: A cross-sectional study in Kazakhstan. Women’s Heal [Internet]. 2023;19(1):1-12. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10192804/pdf/10.1177_17455057231172355.pdf

17. Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica para la prevención Y manejo del cáncer de cuello del útero [Internet]. Minsa. Lima - Perú; 2017. 36 p. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284801-guia-de-practica-clinica-para-la-prevencion-y-manejo-del-cancer-de-cuello-uterino-guia-tecnica>

18. Aggarwal S, Agarwal P, Singh AK. Human papilloma virus vaccines: A comprehensive narrative review. Cancer Treat Res Commun [Internet]. 2023;37(1):1-12. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ctarc.2023.100780>

19. National Cancer Institute. Human Papillomavirus (HPV) Vaccines What are human papillomaviruses ? [Internet]. 2017. p. 1-9. Disponible en:

<https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hpv-vaccine-fact-sheet>

20. Ministerio de Salud del Perú. Vacunación contra el VPH se amplía para niñas y adolescentes hasta los [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/919766-vacunacion-contra-el-vph-se-amplia-para-ninas-y-adolescentes-hasta-los-18-anos>

21. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Rev Econ y Empres [Internet]. 2004;22(2):175-96. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>

22. González-Rey F. La categoría actitud en la Psicología. Rev Cuba Psicol [Internet]. 1987;4(1):47-59. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S0257-43221987000100005&script=sci_arttext

23. Tafur F. Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes del 5to año de secundaria [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2012 [Internet]. Universidad Ricardo Palma; Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/373/1/Tafur_fm.pdf

24. Lozada Cruzado MK. Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de niñas de 9 a 13 años de una institución educativa , Lima 2022 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7840>

25. Yarleque A. Actitud Frente a la Vacuna del Virus del Papiloma Humano en Padres de Familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/109755/Yarleque_RA_N-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Aristizábal G, Blanco D, Sanchez A, Ostiguin R, Sánchez A, Ostiguín M, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su

comprensión. Enfermería Univ [Internet]. 2011;8(8). Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

27. Akca G, Unal A. Turkish mothers' knowledge and attitude about HPV vaccine. *Pediatr Nurs* [Internet]. 2022;67(1):83-7. Disponible en: [https://www.pediatricnursing.org/article/S0882-5963\(22\)00208-1/pdf#](https://www.pediatricnursing.org/article/S0882-5963(22)00208-1/pdf#)

28. Alkalash S, Alshamrani F, Alhashmi E. Conocimiento y actitud de los padres hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en la región occidental de Arabia Saudita. *Cureus* [Internet]. 2022;14(12). Disponible en: <https://www.cureus.com/articles/127950-parents-knowledge-of-and-attitude-toward-the-human-papillomavirus-vaccine-in-the-western-region-of-saudi-arabia#!/>

29. Zastawna B, Milewska A, Załuska R, Kozłowski R, Zastawna M, Marczak M. Analysis of Parents' Attitudes and Knowledge toward Immunization and How These Factors Influence Their Decisions to Vaccinate Their Children against Human Papilloma Virus (HPV). *Med*. 2023;59(10). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37893473/>

30. Castillo D, Principe N. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de familia de la I.E.P. "Los Amigos de Jesús – Ventanilla", 2020 [Internet]. UPN; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/26064>

31. Collantes B. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en madres del Centro de Salud Lince - 2021 [Internet]. UNFV; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5460?show=full>

32. Cahuana J, Deza A. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro en Arequipa [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/115152>

33. Hernández R, Mendoza CP. Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw Hill; 2018.
34. Arellano, Hall, Hernández. Ética de la Investigación Científica [Internet]. Ciudad de México: Universidad Autónoma de Querétaro; 2014. p. 1-271. Disponible en: http://www.inb.unam.mx/bioetica/lecturas/etica_investiga_uaq.pdf

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

Título: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES HACIA LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA, LIMA 2024								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimiento sobre la vacuna del papiloma	Según su naturaleza: cualitativa Tipo: ordinal	El conocimiento se define como los hechos o información adquirida mediante la experiencia, educación y comprensión teórica de fenómenos que suceden en la realidad(21).	hechos o información adquirida por los padres de escolares de 9 a 13 años de una institución educativa ubicada en Lima, acerca de la vacuna del papiloma humano mediante la experiencia, educación y comprensión teórica de fenómenos que suceden en la realidad, el cual será evaluado mediante un cuestionario.	Conocimientos sobre el papiloma humano	Definición Tipo Forma de contagio Manifestaciones clínicas Complicaciones Diagnóstico Tratamiento Prevención	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15	Alto Medio Bajo	16 a 22 8 a 15 0-7
				Aspectos generales sobre la vacuna	Edad de inicio Dosis Zona de aplicación Condiciones para vacunar	16,17,18,19,20,21,22		

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Actitudes hacia la vacuna del papiloma	Según su naturaleza: cualitativa Tipo: ordinal	"un conjunto de sentimientos, creencias y comportamientos hacia un objeto, persona, cosa o evento en particular. Las actitudes a menudo son el resultado de la experiencia o la educación y pueden influir fuertemente en el comportamiento" (22).	un conjunto de sentimientos, creencias y comportamientos hacia la vacuna papiloma humano en los padres de escolares de 9 a 13 años de una institución educativa ubicada en Lima	Actitud cognitiva	Calendario de vacunación Información sobre la vacuna Momento de vacunación Uso del preservativo	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Bueno Regular Malo	73 a 93 52-72 31-51
				Actitud afectiva	Horario de atención Trato del personal Tiempo de espera Satisfacción Confianza en el personal	11,12,13,14,15,16,17,18,19,20		
				Actitud conductual	Seguimiento Indicaciones para no vacunarse Carné de vacunación Factor económico Charlas consejerías	21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, soy estudiante de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, y estoy acá para pedir su colaboración en facilitarme ciertos datos que permitirán DETERMINAR LA RELACIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES HACIA LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA, LIMA 2024. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

II. CUESTIONARIO

Conocimientos sobre el Papiloma Humano

1. ¿Qué es el virus del papiloma humano?

- a) Es un virus que produce infecciones en las vías urinarias
- b) Es el virus del VIH/SIDA
- c) Es un virus que produce una infección de transmisión sexual
- d) Es un tipo de cáncer

2. En cuanto a los tipos de virus papiloma humano:

- a) Todos producen cáncer
- b) Algunas desarrollan verrugas y otras lesiones pueden producir cáncer
- c) Ninguno es cancerígeno
- d) Todos producen lesiones benignas y se pueden curar

3. El virus del papiloma humano se contagia por:

- a) Transfusiones sanguíneas
- b) Relaciones sexuales penetrativas (vaginales, anales, orales)
- c) El sudor
- d) Un abrazo o beso

4. ¿El virus del papiloma humano lo pueden contraer?

- a) Solo los hombres que tienen sexo con otro hombre
- b) Las trabajadoras sexuales
- c) Los adolescentes
- d) Cualquier persona, sea hombre o mujer

5. Un riesgo para el contagio del virus del papiloma humano es:

- a) No tener relaciones sexuales
 - b) El tener solo una pareja sexual
 - c) Tener muchas parejas sexuales
 - d) Alimentarse con carbohidratos
6. **¿El virus del papiloma humano se puede transmitir al bebé por una madre infectada a través de?**
- a) La sangre
 - b) La placenta
 - c) La lactancia materna
 - d) El contacto con piel lesionada ocasionado por el virus
7. **¿Otra forma arriesgada para el contagio del virus del papiloma humano puede ser?**
- a) El contacto directo con genitales infectados
 - b) El uso del jabón por personas infectadas
 - c) El compartir utensilios de cocina
 - d) El compartir zapatos con personas infectadas por el virus
8. **Una manifestación clínica de infección por el virus del papiloma humano en el cuerpo es:**
- a) Verrugas en la vagina, pene y ano
 - b) Heridas en la vagina y pene
 - c) Manchas en la piel
 - d) Manchas en la boca y en la lengua
9. **Una de las complicaciones de tener infecciones por el virus del papiloma humano es:**
- a) Condilomas o verrugas genitales
 - b) Dolor de cabeza
 - c) Dolor en el estómago
 - d) Cáncer de la piel
10. **Otras de las consecuencias asociadas al virus del papiloma humano son:**
- a) Cáncer de cuello uterino
 - b) Cáncer de estómago
 - c) Cáncer de piel
 - d) Cáncer de mama
11. **La forma de diagnóstico del virus del papiloma humano es mediante:**

- a) Examen de sangre
- b) Examen de orina
- c) Ecografía transvaginal
- d) Prueba del virus del papiloma humano

12. Una vez que una persona se infecta con el virus del papiloma humano en los hombres, es:

- a) Fácil identificar las verrugas en los genitales
- b) Con un examen de sangre
- c) Por un examen clínico, revisión visual y manual
- d) No se puede diagnosticar en los hombres

13. El tratamiento contra el virus del papiloma humano es:

- a) No existe cura, pero se puede tratar las complicaciones
- b) Óvulos
- c) Pastillas
- d) Inyecciones

14. Las verrugas en los genitales que aparecen producto del virus del papiloma humano se pueden tratar mediante:

- a) Medicamento o tratamientos por largos años
- b) Cirugía láser u otros mecanismos que eliminan el virus
- c) Uso de cremas
- d) Uso de alcohol y yodo

15. Una de las formas para prevenir el contagio del virus del papiloma humano es:

- a) Uso de T de cobre
- b) Evitar el contacto y tener solo una pareja sexual
- c) Inicio temprano de las relaciones sexuales
- d) Utilizar el preservativo de vez en cuando

Conocimientos sobre las Vacunas contra el Papiloma Humano

16. ¿A qué edad debe iniciarse la vacuna contra el papiloma humano?

- a) A los 15 años
- b) A los 20 años
- c) A los 10 años
- d) A los 5 años

17. ¿Cuántas dosis son de la vacuna contra el papiloma humano?

- a) 2 dosis
- b) 3 dosis
- c) 4 dosis
- d) 5 dosis

18. La vacuna contra el virus del papiloma humano lo protege:

- a) Para prevenir cáncer de la piel
- b) Para prevenir cáncer de cuello uterino
- c) Prevenir cáncer de estómago
- d) Prevenir las gonorreas

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

- a) El hombro
- b) En la nalga
- c) En el abdomen
- d) En el muslo

20. ¿Qué puede producir después de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Dolor, zona enrojecida y fiebre
- b) Náuseas, vómitos, malestar general
- c) No produce ninguna reacción

21. ¿Serán que las vacunas que ofrece en el ministerio de salud a través de sus postas o centro de salud sean?

- a) Buenas
- b) Regulares
- c) Son a prueba
- d) Es dudoso

22. ¿Qué condición básica se debe tener en cuenta para poder vacunarse?

- a) Ser virgen
- b) Tener solo una pareja
- c) Pueden colocarse personas infectadas
- d) No es requisito no haber tenido relaciones sexuales previas

CUESTIONARIO: ACTITUD CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Autora: Lic. Hilda Margarita Gamarra Núñez (2014)

Adaptado: Bachiller Mónica Choque Segama

Las respuestas que marques no son incorrectas ni correctas.

Marque de la siguiente manera:

- Nunca 1
- A veces 2
- Siempre 3

N°	Ítems	Nunca (1)	A veces (2)	Siempre (3)
ACTITUD COGNITIVA				
1	Conoce Ud. el calendario de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano			
2	Según Ud., la enfermera le brinda información acerca de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano			
3	Después de vacunar a su niña, la enfermera le brinda información de las reacciones adversas que pudieran generarse			
4	Después de vacunar a su niña, la enfermera le informó acerca de su próxima cita			
5	Ud. cree que la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano previene el cáncer de cuello uterino			
6	Considera Ud. que debe recibir una información por lo menos una vez al año sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano			
7	Ud. cree que la vacuna que recibió su niña evitará que enferme de cáncer			
8	Ud. considera que cuando su niña está enferma no debe ser vacunada			
9	Ud. sabe que el papanicolau es la prueba para determinar las lesiones en cérvix uterino			
10	Ud. está de acuerdo que el preservativo es un método anticonceptivo y previene infecciones de transmisión sexual			
ACTITUD AFECTIVA				

11	Ud. está de acuerdo con el horario de atención en el centro de salud, en el área de vacunación			
12	Ud. considera que el trato que recibió del personal de enfermería fue amable			
13	El tiempo que Ud. espera para ser atendido es adecuado			
14	Ud. al acudir al centro de vacunación encuentra las vacunas que requiere su niña			
15	Ud. considera que el personal de enfermería muestra interés al hacer su trabajo			
16	Ud. sabe que el personal del centro de salud realiza campañas a través de brigadas			
17	Ud. está satisfecho por los servicios recibidos en el área de vacunación			
18	Ud. siente confianza con las enfermeras que vacunan contra el virus del papiloma humano			
19	Ud. cree que tener varios compañeros sexuales ayudaría a prevenir la infección del virus del papiloma humano			
20	Ud. estaría de acuerdo que su niña, cuando inicie su actividad sexual, utilice preservativo para prevenir la infección del virus del papiloma humano			
ACTITUD CONDUCTUAL				
21	La enfermera realiza seguimiento cuando no acude a su cita programada			
22	Ud. cree que vacunar a su niña contra el virus del papiloma humano es una pérdida de tiempo, porque cree que igual se enfermará			
23	Ud. cree que un resfriado común es indicación que no debe vacunarse contra el virus del papiloma humano			
24	Ud. tiene por costumbre revisar su calendario de vacunación de su niña contra el Virus del Papiloma Humano			
25	Ud. lleva consigo y conserva su carnet de vacunación de su niña cuando acude al centro de vacunación			
26	Ud. prefiere vacunar a su niña en centros privados contra el virus del papiloma humano			

27	Ud. considera que el factor económico es una limitante para cumplir con el calendario de vacunación			
28	Ud. se ha retrasado en cumplir con el calendario de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano			
29	Ud. si tuviera la oportunidad de vacunarse lo haría			
30	Ud. estaría de acuerdo en acudir con su niña a charlas o consejerías donde le brindan información para evitar el contagio del Virus del Papiloma Humano			
31	Ud. estaría de acuerdo que si su niña lleva un estilo de vida saludable, disminuiría el riesgo de lesiones pre malignas causadas por el Virus del Papiloma Humano			

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES HACIA LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA SAN FRANCISCO DE CAYRAN, SAN MARTIN DE PORRES 2024.

Nombre de los investigadores principal:

- MIRANDA RICARDI, JENNIFER HELLEN
- FLORES MENDOZA, LIZ ROCÍO

Propósito del estudio: DETERMINAR LA RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES HACIA LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA SAN FRANCISCO DE CAYRAN, SAN MARTIN DE PORRES 2024.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo los investigadores pueden conocerla. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse al coordinador del equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Anexo D. Documento del permiso correspondiente

SAN MARTIN DE PORRES 8 DE MAYO 2024

Señorita:
MIRANDA RICARDI JENNIFER HELLEN
FLORES MENDOZA LIZ ROCIO

Presente. -

Asunto: ACEPTACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES HACIA LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA SAN FRANCISCO DE CAYRAN, SAN MARTÍN DE PORRES 2024"

Mediante la presente, me dirijo a usted para expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo hacer de su ~~corrient~~ que se ha ACEPTADO, su solicitud para la ejecución del proyecto "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES HACIA LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA SAN FRANCISCO DE CAYRAN, SAN MARTÍN DE PORRES 2024". El Proyecto se llevará a cabo durante los meses de MAYO A JUNIO del presente año. Con la finalidad de que una vez culminado su estudio nos remita una copia del informe de resultados de dicho estudio, los cuales nos servirán de guía para la toma de decisiones.

Sin otro particular, me despido expresándole las muestras de mi estima y consideración.

Atentamente;

 LE.P. "SAN FRANCISCO DE CAYRAN"
I.D. "20 de mayo de 1954"
Luz C. Balboa Ponce
DIRECTORA

Anexo E. Fotos evidencia del trabajo

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following structure:

- Columns: B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z, AA, AB, AC, AD, AE, AF, AG, AH, AI, AJ, AK, AL, AM, AN, AO, AP, AQ, AR, AS, AT, AU, AV, AW, AX.
- Row 1: Headers for 'Gdo_Ins', 'Est_Civil', 'Ocupac', and variables P1 through P22.
- Rows 2-28: Data rows containing binary values (0s and 1s) for each variable.
- Row 29: A label 'CONOC_ACTITUDES' spanning across the row.

*Sin titulo2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

The screenshot shows the SPSS 'Editor de datos' window with a data view table:

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11
1	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Cc
2	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Cc
3	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Cc
4	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Cc
5	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Cc
6	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Cc
7	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Cc
8	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Cc
9	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Inco
10	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Cc
11	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Inco
12	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Cc
13	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Cc
14	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Inco
15	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Inco
16	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Cc
17	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Inco
18	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Inco
19	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Cc
20	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Cc
21	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Inco
22	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Cc
23	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Cc
24	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Cc
25	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Cc
26	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Cc
27	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Cc
28	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Inco
29	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Cc
30	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Cc
31	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Cc

At the bottom, there are tabs for 'Vista de datos' and 'Vista de variables'.

