



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS  
DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE ESTUDIANTES DE UNA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA, PERÚ, 2025

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT THE HUMAN PAPILLOMAVIRUS  
VACCINE IN PARENTS OF STUDENTS OF AN EDUCATIONAL  
INSTITUTION, LIMA, PERU, 2025

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTORAS

STEFANY JEANETT RAMOS TRINIDAD

STEFANIE NICOLE CERVANTES CURI

GENESIS PAOLA FLORES REVILLA

ASESORA

YESSENIA MILAGROS ESCATE RUIZ

LIMA – PERÚ

2026



## **JURADO**

PRESIDENTE: MG. MIGUEL ANGEL ALBINO LOPEZ

VOCAL: MG. ELIZABETH MERIDA GARCIA DORREGARAY

SECRETARIO: MG. LOURDES HANINA TUCTO GARCIA

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 07 DE ABRIL DE 2026

CALIFICACIÓN: APROBADO

**ASESOR DE TESIS**

**ASESORA**

**MG. YESSENIA MILAGROS ESCATE RUIZ**

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-6037-4739

## DEDICATORIA

A mi mamá, por levantarse cada mañana, aun con cansancio, cuidándome y asegurándose de que empezara bien el día. A mi perrita, por su compañía incondicional durante toda mi formación, acompañándome en las madrugadas de estudio y recibéndome con alegría al regresar, siendo su presencia un gran apoyo emocional. Y a mi papá, por su esfuerzo constante y silencioso, sosteniendo mi formación con su trabajo y esfuerzo.

*Stefanie Nicole Cervantes Curi*

A mis padres, los verdaderos protagonistas de esta historia. Con su sacrificio y amor incondicional, forjaron los cimientos de quien soy. A mis fieles compañeros Luna y Spike, por su lealtad silenciosa y su compañía constante a lo largo de estos años. A mi papito, mi ángel guardián, partiste muy pronto, pero tu recuerdo vivirá siempre en mi corazón. Espero que, desde donde estés, te sientas orgulloso de mí.

*Genesis Paola Flores Revilla*

A mi madre, quien está a mi lado en los peores momentos y me mantuvo firme, ante todo. A mi padre y hermanos, por su apoyo incondicional durante este camino; a pesar de todas las adversidades, estuvieron para mí. A mi mejor amiga, por todas sus palabras de aliento, por aconsejarme y por confiar en mí, incluso cuando ni yo misma lo hacía. A mí Shira, mi compañera de cuatro patas, que, con su presencia silenciosa, me transmitía calma en mis noches de desvelo.

*Stefany Jeanett Ramos Trinidad*

## **AGRADECIMIENTOS**

Con profunda gratitud y aprecio, queremos dedicar este espacio a quienes hicieron posible la culminación de nuestra tesis.

En primer lugar, agradecemos a Dios, por guiarnos, fortalecernos y darnos la sabiduría necesaria para atravesar cada etapa de este proceso. Su presencia fue nuestra mayor fuente de consuelo y motivación.

A nuestra asesora, Mg. Yessenia Milagros Escate Ruiz, por su paciencia y apoyo constante a lo largo de este proceso. Su compromiso y confianza en nosotras fueron fundamentales para la realización de este trabajo. Ha sido un privilegio contar con su orientación académica y profesional.

A la Institución Educativa, por brindarnos el acceso a sus instalaciones en donde se llevó a cabo todo este proceso. Asimismo, expresamos nuestro reconocimiento por la disposición y apertura recibidas desde el primer día por parte de las tutoras y del equipo directivo. El apoyo de cada uno de los miembros de la institución fue fundamental para el cumplimiento de los objetivos planteados.

Y, por último, pero no menos importante, agradecer a cada una de nosotras por la paciencia compartida, el esfuerzo constante, por sostenernos en los momentos más difíciles y, sobre todo, gracias por caminar juntas hasta el final de este importante logro.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

El presente trabajo fue autofinanciado por los autores

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran no tener conflicto de interés

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

### DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los egresados:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	RAMOS TRINIDAD STEFANY JEANETT
2.	CERVANTES CURI STEFANIE NICOLE
3.	FLORES REVILLA GENESIS PAOLA

Pertencientes al programa de la CARRERAR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, autores del trabajo titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA, PERÚ, 2025** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA** bajo la modalidad de TESIS.

En calidad de docentes asesores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	ESCATE RUIZ YESSENIA MILAGROS	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **18 %**, según el reporte emitido por el software Turnitin® (identificador de entrega: trn:oid:::1:3570170187; fecha de entrega: 14-05-2026)
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: Lima, 14 de mayo de 2026

Firma del asesor  
N° DNI: 47340482  
ORCID: 0000-0002-6037-4739



## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	22
III. MATERIALES Y MÉTODOS	23
IV. RESULTADOS	31
V. DISCUSIÓN	34
VI. CONCLUSIONES	43
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
VIII. TABLAS	55
ANEXOS	

## RESUMEN

En los últimos años, la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano ha disminuido debido a la pandemia de COVID-19, aumentando la cantidad de niñas y niños no vacunados. Aunque existen medidas de prevención, el cáncer cervicouterino sigue afectando a las mujeres, causado principalmente por el VPH, transmitido por los hombres en la actividad sexual. Ante esta situación, se considera que el conocimiento de los padres sobre la vacuna es limitado y poco investigado.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de estudiantes de la I.E. 6032 Almirante Miguel Grau Seminario. **Material y métodos:** Estudio descriptivo y de corte transversal. Participando 174 padres de familia, de estudiantes de 4to, 5to y 6to grado de primaria. Para recolectar los datos se realizó un cuestionario, elaborado por las autoras de la investigación, con una validez de 0.0254 por la prueba binomial y una confiabilidad de 0.91 por el coeficiente Kuder-Richardson, lo que resultó ser aceptable y garantizando la precisión de los resultados obtenidos. **Resultados:** Se evidenció que un 65,5% de los padres presentó un nivel medio de conocimiento, seguido por 21,8% con nivel alto y 12,6% con nivel bajo acerca de la vacuna contra el VPH. **Conclusiones:** El conocimiento de los padres acerca de la vacuna contra el VPH fue mayormente medio, lo que destaca la necesidad de mejorar la educación en salud en estos temas.

**Palabras clave:** Virus del Papilomavirus Humano, vacunas contra papillomavirus, neoplasias del cuello uterino, padres, niños (DeCs).

## ABSTRACT

In recent years, vaccination rates against the Human Papillomavirus (HPV) have declined due to the COVID-19 pandemic, increasing the number of unvaccinated children. Although preventive measures exist, cervical cancer continues to affect women, primarily caused by HPV, which is transmitted by men during sexual activity. Given this situation, it is considered that parents' knowledge about the vaccine is limited and under-researched. **Objective:** To determine the level of knowledge about the Human Papillomavirus (HPV) vaccine among parents of students at the Almirante Miguel Grau Seminario School (I.E. 6032). **Materials and methods:** A descriptive, cross-sectional study was conducted. 174 parents of students in the 4th, 5th, and 6th grades of primary school participated. Data was collected using a questionnaire developed by the researchers. The questionnaire demonstrated a validity of 0.0254 using the binomial test and a reliability of 0.91 using the Kuder-Richardson coefficient, which proved acceptable and ensured the accuracy of the results. **Results:** It was found that 65.5% of parents had a medium level of knowledge about the HPV vaccine, followed by 21.8% with a high level and 12.6% with a low level. **Conclusions:** Parents' knowledge about the HPV vaccine was mostly medium, highlighting the need to improve health education on this topic.

**Keywords:** Human papillomavirus, papillomavirus vaccines, cervical neoplasia, parents, children (DeCs).

## **I. INTRODUCCIÓN**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Virus del Papiloma Humano (VPH) es la infección más común que se genera en el aparato reproductor, afectando este virus en cierto momento de su vida tanto a hombres como a mujeres que mantienen una vida sexual activa. Así mismo, menciona que las cepas 16 y 18 de este virus son causantes del 70% de los casos de cáncer cervicouterino. Por ello, la vacunación contra el VPH es fundamental para prevenir este tipo de cáncer y su aplicación tanto en niñas como en niños es de suma importancia. Por esta razón, la vacuna tiene mayor eficacia cuando se aplica antes de la exposición al virus y se recomienda especialmente en niñas y niños entre las edades de 9 a 14 años, antes de que comiencen su vida sexual. Además, algunos países han decidido implementar la colocación de la vacuna en niños, con el fin de reducir la propagación de este virus y prevenir otros tipos de cáncer relacionados (1).

Diversas investigaciones han señalado que una de las estrategias más efectivas para prevenir la propagación de este virus es incorporar a los hombres en los programas de vacunación. Esto se debe a que, en la mayoría de los casos, son los hombres quienes portan y transmiten el virus de manera asintomática. Por esta razón, varios países han decidido vacunar a esta población con el fin de proteger tanto a hombres como a mujeres (2).

Sin embargo, es importante saber que en muchos países extensos y con una gran población, la vacuna contra el VPH todavía no se introduce y su cobertura se vio afectada, encontrándose por debajo de su valor óptimo, ya que la primera dosis a

nivel mundial en el año 2021 solo obtuvo una cobertura del 16% debido a la pandemia del COVID-19 (3). Por lo que las niñas no recibieron ninguna vacuna contra el VPH, generando un aumento de 3,5 millones de niñas sin acceso a la vacunación (4).

En el Perú, según el Ministerio de Salud (MINSA), el cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte entre mujeres, reportando en el 2020, un total de 4 270 casos existentes que llegaron a generar 2 288 fallecimientos, por lo que es de igual importancia mencionar que 6 de cada 12 mujeres que llegan a ser diagnosticadas mueren por este tipo de cáncer. A pesar de existir diversas formas de prevenir esta enfermedad en la población femenina, todavía se puede evidenciar la falta de conciencia sobre el cáncer cervicouterino (5).

Según la OMS, el 95% de los casos de este cáncer se originan debido al virus del papiloma humano, donde el cáncer cervicouterino es el cuarto tipo de cáncer más frecuente que se da en la población del sexo femenino al rededor del mundo, dando a conocer que en el año 2020 se registraron una cantidad de 604 000 casos nuevos y 342 000 muertes (1). En América Latina y el Caribe, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), este tipo de cáncer llega a ser de los más comunes que se presentan en la región, llegando a encontrarse en el segundo lugar de casos de neoplasias en mujeres y a nivel de toda la población ocupa el cuarto lugar, este tipo de cáncer prevalece entre las edades de 20 a 85 años, donde se reportaron 74 800 nuevos casos en el 2020 (6,7). Además, la tasa de mortalidad por esta enfermedad en la región es tres veces mayor que en América del Norte y se estima

que para el año 2030 los casos de muerte por cáncer cervicouterino aumentarán un 45% en América (7).

Por otro lado, según el Instituto Nacional del Cáncer (NCI) publicó en el 2020 un nuevo estudio, donde se encontró que hubo un 13% de padres que rechazaron la vacuna contra el VPH, el cual es uno de los principales medios para prevenir el cáncer cervicouterino, y que el principal factor por lo que se rehusaron fue la preocupación al no sentir que está fuera segura para sus hijos. Asimismo, en el 2018 llegó a aumentar el rechazo de los padres en un 23% en los 30 estados de los 51 que tiene Estados Unidos, generando que durante estos años haya más de 39 000 cuidadores que no permitieron que los adolescentes de los cuales están a cargo reciban la vacuna debido a dicha preocupación (8).

Por ello, es crucial comprender las estrategias para prevenir el cáncer cervicouterino, entre las cuales destaca la vacunación contra el VPH; sin embargo, en Perú, debido a la pandemia, las clases presenciales fueron suspendidas en las escuelas y se limitó el acceso a la atención en salud, por lo que la cobertura de esta vacuna se redujo a un 42% menos de dosis aplicadas en 2021 a comparación del 2019 (9). Además, según el Colegio Médico del Perú (CMP), reportó que de todas las regiones que componen nuestro país, las poblaciones de Lima, Junín, San Martín, Tumbes y Loreto, que cuentan con la mayor incidencia de cáncer de cuello uterino, presentaron una disminución del 64% en las tasas de vacunación, y así mismo informa una limitada administración de la vacuna contra el VPH, señalando

que solo en 2021 se administraron alrededor de 141 mil vacunas, cifra preocupante que representa una disminución del 31% respecto al año 2019 (10).

Por otro lado, el registro de HIS del MINSA evidenció que Lima Sur tiene el menor porcentaje en el número y cobertura de niñas de 9 a 13 años vacunadas contra el VPH en su segunda dosis en el año 2021, siendo un 38.23% de cobertura, en comparación con Lima Norte con 46.17%, Lima Centro un 50.80%, Lima provincia con 78.18% y Lima Este con un 100% (9). Por ello, es necesario reforzar más la vacunación contra este virus en niñas de 9 a 13 años, por lo que es importante enfocarse en esta subregión (11).

Además, según estimaciones que ha generado el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) para los distritos que conforman Lima, uno de los principales con mayor población es Villa María del Triunfo, que cuenta con 448 mil 775 habitantes y es parte de la subregión Lima Sur; como ya se evidenció, este sector es el que tiene el menor porcentaje de niñas que llegaron a conseguir vacunarse contra este virus (12). Así mismo, cabe señalar que los padres son los encargados de firmar el consentimiento informado para que sus hijos reciban la vacuna contra este virus. Por lo tanto, un estudio evidencia que el factor más resaltante por el que los padres no aprueban vacunar a sus hijos es debido al bajo nivel de conocimiento que poseen y las creencias erróneas que tienen sobre la vacuna (13).

Por este motivo, en el año 2021, el Repositorio Único Nacional de Información en Salud (REUNIS) reportó la cantidad de dosis administradas contra el VPH en los establecimientos de salud de Villa María del Triunfo. De acuerdo con esta base de

datos, algunos establecimientos evidenciaron una limitada administración de vacunas durante dicho periodo. En particular, el Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente no registró ninguna dosis aplicada, a diferencia de otros establecimientos, lo que evidencia una problemática en la comunidad local. Asimismo, otros establecimientos de salud cercanos al área de estudio también reportaron una baja administración de dosis de la vacuna contra el VPH durante ese mismo periodo. Entre ellos se encuentra el Puesto de Salud Nueva Esperanza, ubicado en las cercanías de la institución educativa, en el cual se registraron únicamente 69 dosis aplicadas de la vacuna contra el VPH durante el año 2021 (14).

Sin embargo, no se dispone de información pública actualizada que permita contrastar el porcentaje de vacunados en relación con la población programada, ya que estos datos se registran en sistemas internos de seguimiento y no son difundidos de manera desagregada.

A pesar de esta limitación, la información disponible permite evidenciar una posible brecha en la cobertura de vacunación en la zona de estudio. Esta situación podría estar asociada a las restricciones sanitarias, la suspensión de actividades escolares presenciales y la reorganización de los servicios de salud durante la pandemia por COVID-19, factores que afectaron las actividades preventivas y las campañas de inmunización a nivel nacional (3).

Teniendo en cuenta ello, según una plataforma del Ministerio de Educación, llamada Identicole, el centro educativo más cercano a dicho establecimiento de salud es la I.E. 6032 Almirante Miguel Grau Seminario (15). La selección de esta

institución se determina por su proximidad geográfica, el cual permite delimitar el área de estudio. Asimismo, se realizó una revisión exhaustiva de fuentes académicas y repositorios institucionales, sin encontrarse estudios previos sobre el nivel de conocimiento de los progenitores acerca del conocimiento sobre la vacuna del VPH, lo cual sería un problema que afectaría en un futuro a la salud de sus hijos.

Al conocer la problemática que puede presentar a futuro la población escolar por la falta de vacunación contra el VPH y la elevada incidencia de casos sobre el cáncer cervicouterino, en su mayoría se deben a que no hay un adecuado conocimiento sobre la prevención mediante la vacuna, ocasionando esto al escaso nivel de conocimiento, como uno de los principales factores que predisponen este tipo de cáncer; ya que la falta de conocimientos sobre la prevención mediante la vacuna va a representar un impedimento para el avance y mejora de las estrategias preventivas nacionales (16).

Por consiguiente, se propone realizar una investigación para evaluar el nivel de conocimiento de los padres pertenecientes al distrito de Villa María del Triunfo, tomando como punto de referencia la I.E. 6032 Almirante Miguel Grau Seminario. Dado que, identificar el grado de conocimiento que tienen los padres de familia de los niños de esta institución educativa sobre la vacuna contra el VPH permitiría demostrar si se debe mejorar la educación hacia ellos, y de esta manera opten por la colocación de la vacuna del VPH para prevenir el cáncer cervicouterino en esta población.

A continuación, se presentan investigaciones que respaldan la realización del

presente estudio.

A nivel internacional, dentro de un estudio realizado por Mihretie et al. (17) del 2022 en Etiopía, con la finalidad de estimar los conocimientos, la voluntad y los factores relacionados con la vacuna contra el VPH entre progenitores con hijas entre los 9 a 14 años. En donde los resultados fueron que casi un tercio de los participantes (35,1%) tenían buenos conocimientos sobre la vacuna contra el VPH y el cáncer cervicouterino, además se tenía que el 44,5% de los participantes estaban dispuestas a aceptar la aplicación de la vacuna, con respecto a aquellos factores, se diseñó dos modelos para evaluar sus conocimientos y la actitud con respecto a la vacuna. Por lo tanto, concluyeron de esta forma que el conocimiento y la disponibilidad de las vacunas contra el VPH es bajo y es necesario fortalecer la educación sanitaria para brindar suficiente información sobre el tema.

Por otro lado, Sinshaw, Berhe & Ayele (18) realizaron una investigación en el año 2022 en Etiopía, en el que tuvo como objetivo estimar sus conocimientos y las actitudes a la vacuna contra el VPH y las causas relacionadas entre las progenitoras de hijas elegibles. Los resultados de esta investigación fueron que alrededor de un 52,4% de los encuestados tienen conocimientos deficientes y el 47,6% tiene buenos conocimientos acerca de la vacuna contra este virus. Con respecto a la actitud hacia la vacuna, el 77,4% de los participantes tienen una buena actitud hacia la vacuna contra el VPH, así mismo se tuvo que el 25,6% piensa que la vacuna no es segura ni eficaz, el 45,3% piensan que vacunar a sus hijas las animara a iniciar su actividad sexual y el 33,6% creen que la vacuna promueve conductas

sexuales de riesgo entre los adolescentes. En conclusión, los conocimientos que tienen las madres son bajo y no saben que esta vacuna puede ayudar a prevenir el cáncer de cuello uterino. Así pues, el conocimiento sobre la vacuna está ligado a factores como su nivel educativo, la información sobre el tema y la actitud sobre la vacuna. Existe una amplia aceptación o disposición favorable hacia la vacuna contra el VPH. Por ello, su conocimiento y el haber oído hablar de esta vacuna fueron factores que influyeron en la disposición de las progenitoras.

Así mismo, un estudio de Chairez, Guevara & Robles (19) del año 2021 en México, el cual tuvo como propósito describir sobre el nivel de sus conocimientos y la aceptación hacia la vacuna contra el VPH entre los progenitores de los estudiantes que cursan 4to, 5to y 6to del nivel primario. Se tuvo a una población de 83 progenitores o tutores de escolares y se empleó un cuestionario como herramienta para recopilar información, el cual estaba compuesto por preguntas de verdadero/falso y opciones de respuesta múltiple, los cuales se dividen en cinco apartados, primero los datos sociodemográficos, segundo el conocimiento acerca de la infección provocada por el virus, tercero el conocimiento acerca de la vacuna contra el virus, su aceptabilidad y las barreras para el uso de la vacuna en sus vástagos. Dentro de los resultados fueron que el 48,2% de los padres tenía poco conocimiento acerca del virus y el 49,4% tenían algunos conocimientos acerca de esta vacuna contra el VPH. Por otro lado, solo el 38,6% de los encuestados estaba totalmente de acuerdo con el uso de vacunas. Las razones por las que se aceptó su aplicación son que el 34,8% mencionó que puede evitar el desarrollo del cáncer

en el cuello uterino, acerca del 17,1% afirmó que puede disminuir esta infección por el virus tanto en hombres como en mujeres y el 12,8% estuvo de acuerdo en que se deben utilizar todas las vacunas eficaces para proteger la salud de los niños. Uno de los motivos por el cual no se aprueba su aplicación para esta vacuna es debido al miedo a las consecuencias negativas y las dudas sobre su eficacia. Además, el 25,3% de los progenitores piensan que las vacunas son peligrosas o que no son eficaces, el 24,2% de los progenitores cree que las vacunas no están disponibles y el 17,9% de los progenitores dicen que las vacunas se encuentran disponibles solo por un corto periodo de tiempo. Por lo tanto, concluyeron que la mayoría de los participantes tenían un conocimiento medio, pero tenían mala aceptación sobre la vacuna debido a la falta de información de calidad por parte de los padres, lo que genera preocupaciones sobre la vacunación. Por tanto, una educación adecuada es fundamental para mejorar sus conocimientos.

De igual manera, en una investigación llevada a cabo por Jurado & Acosta (20) en el año 2020 en Argentina, que tuvo como objetivo describir su nivel de conocimientos acerca del VPH entre los progenitores y/o cuidadores de niñas nacidas en los 2000 hasta el año 2005, y analizar su conexión sobre la cobertura en la vacunación contra este tipo de virus, en el distrito de Barrio San Roque, durante el 2017. Los resultados que se obtuvieron fue que el 47% no saben o no respondieron las preguntas sobre el conocimiento del VPH, el 71,1% no conocen sobre las manifestaciones del VPH, el 96,2% no saben las alternativas de cómo prevenir el virus y el 46% no sabe o no respondió sobre el riesgo del VPH.

Además, existe una diferencia significativa en la familiaridad sobre el conocimiento del VPH y su cobertura para la vacunación. De igual manera, se evidenció diferencias notables sobre el conocimiento de los riesgos del VPH y los esquemas de vacunación completos, ya que más niñas tenían un registro de vacunación completo si sus progenitoras conocían los riesgos del VPH. Por lo tanto, los investigadores concluyeron que existe un bajo nivel de conocimiento sobre este virus, además, se encuentra relacionado con el nivel educativo de los progenitores o los cuidadores en esta región. A pesar de ello, la aceptación de la vacuna es cercana al 100% y su información que tienen los progenitores o cuidadores sobre el riesgo asociado al VPH influye en gran medida en la cobertura de la vacunación contra este virus.

A nivel nacional, se encontraron investigaciones realizadas por diferentes autores, entre ellos, Peña & Sacsara (21) quienes realizaron un estudio en Perú en el 2024, cuyo objetivo tiene establecer la conexión que haya entre el conocimiento y las actitudes en los progenitores acerca de la vacuna contra el virus del papiloma humano en la Institución Educativa Luis Carranza de Ayacucho. El resultado fue que el 46,7% de progenitores llegó a presentar un nivel bajo de conocimientos, el 35,6% un nivel medio; mientras que el 17,7% obtuvo un nivel alto. A partir de la información obtenida, se considera necesario la implementación de estrategias dirigidas al fortalecimiento de conocimientos en los progenitores, dado que se evidenció un nivel bajo acerca de la vacuna contra el VPH.

Por otra parte, en una investigación de Reyes A. (22) en Perú en el año 2023, cuyo

objetivo fue determinar el conocimiento y la actitud de los padres de escolares frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en una Institución Educativa pública Víctor Raúl Haya de la Torre, con el propósito de reducir el cáncer de cuello uterino. Los resultados fueron que el 61% no tienen conocimiento y el 39% sí tienen conocimiento acerca de la vacuna. Por otro lado, el 55% muestra actitud de aceptación, el 30% muestra indiferencia y el 15% mostró rechazo hacia la vacunación. En conclusión, la mayoría de los padres presentó desconocimiento sobre la vacuna contra el VPH, pero a pesar de ello mostraron aceptación hacia la misma.

De igual modo, en un estudio realizado por Huamani & Quispe (23) en Perú del 2022, cuyo objetivo fue precisar la familiaridad del nivel de conocimiento con la certeza en la vacuna contra el VPH entre la población femenina en etapa adulta del Sector "A" en Villa Salvador. Los resultados fueron que tuvieron información escasa el 36%, una regular el 32% y solo uno muy bueno el 9,5%. En cuanto a la certeza y su nivel de conocimiento, el 16,5% mostró tener conocimientos escasos pero una certeza buena. Además, el 18,5% demostró un conocimiento regular con una buena certeza. Por otra parte, el 11,0% presentó un buen nivel en conocimientos y una buena certeza, mientras que el 6% mostró un conocimiento muy elevado y una certeza alta acerca de la vacuna contra el VPH. En conclusión, la mayor parte de las encuestadas tenían un conocimiento insuficiente. Además, se evidenció que no existe relación entre el conocimiento y la percepción de la certeza acerca de las vacunas contra el VPH.

Por último, otro estudio de Calle, López & Palacios (24) del año 2020 en el Perú, el cual tiene como objetivo establecer la conexión que haya del conocimiento y las actitudes acerca de la vacuna contra el VPH, en progenitores de las escolares de quinto año de primaria del centro educativo San Martín de Porres 4004 en el año 2019. Los resultados que se tuvieron fueron que el 40% bajo conocimiento, el 40% tuvo conocimiento medio y el 20% conocimiento alto. De igual forma, en cuanto a la actitud de los participantes, el 15,6% mostró aceptación hacia la vacuna, en cuanto al 57,8% se encontró con una actitud neutral e indiferente, mientras que sólo un 26,7% expresó una actitud negativa hacia la misma. En conclusión, la mayor parte de los participantes poseen un conocimiento bajo y regular, y del mismo modo los padres muestran actitudes indiferentes acerca de la vacuna contra este tipo de virus, lo que sigue generando un desafío para la salud.

En lo que respecta al marco teórico, según Toro & Tapia (25) mencionan que el VPH es parte de Papillomaviridae, familia de virus, que tienen una división de 5 géneros, el primero es el alfa quien conforma los virus que tienen un mayor riesgo, después le sigue la beta, el gamma, el mu y por último el nu. Este virus tiene un diámetro de 55 nanómetros y está compuesto por 72 capsómeros pentaméricos. Está compuesto por una cadena de ADN doble que presenta una figura circular y tiene alrededor de 8 mil pares de bases (25). Cabe mencionar que según Alonso et al. afirman que el VPH afecta tanto a hombres como a mujeres que inician una vida sexual activa, siendo transmitido principalmente a través de esta actividad (26). Sin embargo, las mujeres presentan una mayor susceptibilidad, ya que las

células cervicales son particularmente vulnerables al virus. Además, teniendo en cuenta que el VPH se encuentra dividido en dos grupos, los de alto riesgo, como los tipos 16 y 18, que generan el 70% de casos sobre el cáncer de cuello uterino, y los de bajo riesgo, que son los que generan las lesiones benignas (25).

Asimismo, es importante considerar que la infección por el VPH también representa un problema relevante en el sexo masculino. Los hombres pueden actuar como portadores y transmisores del virus incluso cuando no presentan síntomas visibles. Diversas investigaciones han demostrado que el VPH en varones puede asociarse a la aparición de verrugas genitales, así como a ciertos tipos de cáncer como el cáncer anal, cáncer de pene y algunos cánceres orofaríngeos. En particular, los tipos de VPH de alto riesgo, que se encuentran relacionados con el desarrollo de estas neoplasias en la población masculina (25).

Por ello, el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) menciona que el cáncer de cuello uterino es considerado como una patología, que genera el crecimiento rápido en las células que forman los tejidos, estas se llegan a diseminar y causan la muerte al impedir que se dé un buen funcionamiento de los órganos vitales que se encuentran afectados, estas células malignas se encuentran localizadas en el cuello del útero. Así mismo, menciona que el cuello uterino llega a ser la parte más baja y estrecha que va a servir como entrada hacia el útero. Además, va a conectar la parte superior del útero con la vagina, que es la vía por donde se realizan los partos. El útero llega a ser el lugar en donde va a crecer el bebé durante toda la etapa del embarazo. Cualquier persona se encuentra

en riesgo de presentar en algún momento de su vida este tipo de cáncer, sólo por el hecho de tener cuello uterino y más se llega a presentar en las mujeres que son mayores de 30 años (27). Este tipo de cáncer se origina por diversos factores, pero el principal es el VPH, según la OPS menciona que se transmite a través del contacto sexual. Por lo que, alguna vez en su vida, las personas tendrán este tipo de virus, pero sin consecuencias (28).

Por otra parte, una forma de prevenir este tipo de cáncer va a consistir en la educación en salud como principal herramienta, en el cual se da un intercambio de información con el propósito de poder concientizar, brindar conocimientos para el bienestar y su respectiva prevención (29). Cabe mencionar que, Alan & Cortez menciona que la obtención de conocimientos se le considera un compendio de datos recolectados mediante la observación y propia vivencia del ser humano que van a influir en la manera de observar, comprender y traducir los datos en su plenitud. Asimismo, este puede ser adquirido de dos formas, la primera es de manera a priori que es independiente de la propia experiencia y que solo es necesario el razonamiento para poder obtenerlo y la segunda manera es a posteriori que solo puede ser adquirido por medio de la experiencia. Por ende, es importante la educación en salud, ya que la forma en que se adquieran los conocimientos va a influenciar significativamente en las decisiones individuales y colectivas sobre las medidas que tomen para abordar la prevención del cáncer cervicouterino (30).

Por lo tanto, según la OMS, se realiza un control para lograr prevenir el cáncer cervicouterino mediante acciones que van a realizar las personas en su vida diaria.

En lo cual, se realizan 3 tipos de prevenciones, la prevención primaria que se da en menores de edad entre los 9 a 14 años mediante la aplicación de la vacuna contra el VPH, no obstante, la prevención secundaria y terciaria está enfocada en aquellas mujeres de mayor de edad o que tengan la enfermedad instaurada (1).

Por ello, Venegas, Jorges & Galdos afirman que la vacuna es una de las alternativas enfocadas en la prevención contra este tipo de cáncer. La vacuna contra el VPH va a servir para proteger a las personas contra este virus, se han llegado a desarrollar 3 vacunas con la finalidad de prevenir las enfermedades que están relacionadas con el VPH. La primera vacuna que es la bivalente sirve como protección contra los virus del tipo 16 y 18, tiene casi un 100% de eficacia contra las lesiones premalignas que se dan en el cuello uterino, sus niveles de anticuerpos llegan a superar en un 80% a una infección natural y protege contra la reacción cruzada de los tipos 41 y 45. Por consiguiente, la vacuna tetravalente (G4) también ha demostrado que es eficaz, segura y efectiva, llegando solo a generar mínimos efectos secundarios en las personas. Asimismo, la vacuna nonavalente (G9) tiene una eficacia de un 92,3% contra lesiones de alto grado y un 98% contra cualquier tipo de enfermedad cervical (31).

Actualmente, se utiliza para la inmunización contra el VPH la vacuna recombinante tetravalente de la marca Gardasil, según la Norma Técnica de Salud N°196 MINSA, además de ser aplicada entre las edades de 9 a 13 años, se extendió hasta los 18 años ampliando de esta manera la población protegida comparado con el esquema anterior. Viniendo en una presentación de un frasco monodosis de 0.5

ml y administrado por vía intramuscular en el músculo deltoides (32). Ayudando así a la prevención de la aparición de lesiones genitales, precancerosas ya sean en el área cervical, vulvar o vaginal, así mismo de lesiones anales precancerosas, del cáncer cervical y cáncer anal relacionados causalmente con ciertos tipos de oncogénicos del VPH y también previene la aparición de verrugas genitales relacionadas con tipos específicos del VPH (33).

Asimismo, dentro de los programas de inmunización, la cobertura de vacunación constituye un indicador fundamental para evaluar el alcance de las estrategias de salud pública. La cobertura vacunal se define como el porcentaje de la población objetivo que ha recibido las dosis recomendadas de una vacuna dentro de un periodo determinado. En el caso de la vacuna contra el virus del papiloma humano, lograr una alta cobertura en niños y adolescentes es esencial para reducir la circulación del virus y disminuir la incidencia de enfermedades asociadas al VPH. Una adecuada cobertura también contribuye a generar inmunidad colectiva o de grupo, lo que permite proteger indirectamente a aquellas personas que aún no han sido vacunadas o que presentan una menor respuesta inmunológica (3).

En el contexto de los programas de salud pública, diversos factores pueden influir en la cobertura de vacunación, tales como el nivel de conocimiento de los padres o cuidadores, las creencias culturales, el acceso a los servicios de salud y la confianza en la seguridad y eficacia de las vacunas. Por esta razón, las estrategias de educación en salud dirigidas a los padres cumplen un papel fundamental, ya que su aceptación y decisión influyen directamente en la vacunación de los

menores de edad y en el éxito de las campañas de inmunización contra el VPH (4).

Es por ello, que la forma de disminuir el riesgo de que se genere este tipo de cáncer en la zona cervicouterina es vacunándose contra el VPH, para lo cual según la OMS menciona que lo más recomendable es colocarla dentro de los 9 a 14 años en donde todavía a esta edad las adolescentes no han iniciado su actividad sexual (34). Además, Medina, Medina & Merino aseguran que uno de los factores que influye en una temprana infección por el VPH están asociadas en el comienzo anticipado de las conductas sexuales, y sumando un número indeterminado de parejas sexuales en un temprano inicio, como también el hecho de no utilizar los preservativos durante las relaciones sexuales. Dado que la infección de este tipo de virus es difundida en una gran parte del mundo, todavía sigue siendo desconocida entre la población que presenta un alto índice de contraer este tipo de enfermedad. Además, lo asocian con sus factores culturales y las creencias existentes que llegan a interferir en una correcta prevención (35).

De esta forma, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) comenta que la etapa de la adolescencia es aquel periodo intermedio entre la niñez y la adultez, donde su estado físico y psicológico pasará por un proceso de madurez, teniendo presente que comprende desde los 10 años hasta los 19 años, en donde se producen cambios y desafíos, pero es una etapa fundamental para poder brindar oportunidades en el aprendizaje. Se divide en 3 subetapas: la adolescencia temprana que son los de 10 a 13 años, la etapa media considerado

desde 14 hasta los 16 años y su etapa tardía con 17 a 21 años (36). Por ello, Pinheiro & Cadete mencionan que los adolescentes llegan a ser un grupo vulnerable, siendo esta etapa donde se origina la curiosidad de experimentar y explorar más a fondo la sexualidad, llegando a ser susceptibles a contraer las ITS (infecciones de transmisión sexual) en algún momento de sus vidas. De tal forma, es de suma importancia el rol de los padres, el del profesional de salud y el de los educadores para poder proporcionar la información necesaria a esta población en específico, como una principal estrategia para mantener una vida saludable y realizando la promoción de la salud a lo largo de sus vidas (37).

Por lo que, según el CDC los padres son los principales cuidadores que van a brindar a sus hijos un cuidado y apoyo, los supervisan y enseñan hábitos saludables para su vida. Asimismo, les brindan una educación de calidad y la atención médica cuando lo requieran (38). De la misma forma, Ponti afirma que junto al personal enfermero que tiene un rol como educador en salud, va a ayudar a las personas a generar nuevos conocimientos, lograr su bienestar, realizar una adecuada prevención y un buen autocuidado (39). Además, según Cabañas, enfermería es uno de los profesionales en salud que genera mayor nivel de confianza en la población estudiantil y brinda una buena calidad en la educación para que los estudiantes adopten hábitos saludables para su salud, logrando promover, formar y proteger la salud del estudiante, ya que el entorno estudiantil es una excelente oportunidad para mejorar el aprendizaje y la adopción de conductas saludables. Por ello, es importante que desde temprana edad se adopten medidas preventivas

para evitar y retrasar la aparición de enfermedades, siendo una forma de que se adopten estas medidas es trabajar en conjunto con la familia y el docente (40).

Por último, como base teórica, se tiene la teoría de Nola Pender que, según Aristizábal et al., se compone como un modelo orientado sobre la promoción de la salud y consiste en comprender la parte del comportamiento humano que estén asociadas a su salud y a generar conductas saludables en el individuo. Existiendo un conjunto de elementos que interceden en la adquisición de estas conductas, actitudes y motivaciones que fomentarán su salud. Cabe mencionar también que el modelo está inspirado en primer lugar por Albert Bandura con su teoría sobre el aprendizaje social, indica como el cambio de conducta tiene que ver con los aspectos del aprendizaje y que las actitudes de los individuos son afectadas por factores psicológicos. Menciona también cuatro condiciones para que puedan aprender y moldear su comportamiento como: La atención en donde se debe estar observando lo que sucede, la retención que se refiere a recordar lo que se observa, la reproducción que es la habilidad de poder repetir la conducta, y motivación que es el poder tener un motivo para adquirir esa conducta. En segundo lugar, también se inspiró en Feather sobre su modelo relacionado con la valoración de expectativas de la motivación humana, donde menciona como la intencionalidad llega a ser el compromiso del individuo, el cual es clave para adquirir el comportamiento voluntario, esto quiere decir que, si se tiene una motivación suficientemente clara y precisa para lograr su objetivo, esto aumentaría la posibilidad de lograr las metas que se propusieron (41).

Así, Nola Pender nos explica en su modelo que los individuos mediante sus experiencias y características personales, conjunto con sus conocimientos y emociones que influyen en su conducta, pueden orillar a que el individuo genere comportamientos a favor o no para su salud (41).

Por lo expuesto anteriormente se formuló la siguiente interrogante:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la I.E. 6032 Almirante Miguel Grau Seminario, Lima, Perú, 2025?

### **Justificación**

El estudio se justifica en su aporte teórico porque genera evidencia científica sobre el nivel de conocimiento que poseen los padres con respecto a la vacuna contra el VPH, con el fin de cuidar la salud de sus hijas e hijos. De este modo, contribuye como antecedente en la sociedad científica para futuras investigaciones de profesionales en enfermería que mediante una base como la teoría de la promoción de la salud lograrán mejorar la adopción de comportamientos saludables en esta población.

Su implicancia práctica se basa en que permite reconocer el nivel de conocimiento que presentan los padres, de modo que el profesional de enfermería del centro de salud realice sesiones educativas que mejoren el nivel de conocimiento, faciliten el acceso y promuevan la colocación de la vacuna de acuerdo con el esquema de vacunación vigente.

La utilidad metodológica de este estudio radica en que, al realizarse mediante un diseño no experimental, permite observar, medir y evaluar el nivel de conocimiento respecto a la vacuna contra el VPH. Por ello, se crea un instrumento nuevo para recolectar los datos y analizarlos en las tres distintas dimensiones y así poder estudiar a la población, ya que no existen datos sobre el nivel de conocimiento de los padres en esa institución educativa. Asimismo, se podría identificar y tomar en cuenta para futuras investigaciones que abordarán una población similar.

Y por último, la relevancia social de este estudio radica en que los resultados permiten conocer la realidad del nivel de conocimiento en los padres acerca de la vacuna contra el VPH como método de prevención del cáncer cervicouterino para que se proponga implementar un profesional de enfermería escolar en la institución educativa y en un futuro logré fortalecer este tema, para que así los padres puedan optar por la vacunación, logrando que sus hijas e hijos se beneficien con la protección de esta vacuna para prever diversas enfermedades, así como la disminución su incidencia y tasa de mortalidad en la población.

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de la IE 6032 Almirante Miguel Grau Seminario.

### **Objetivos específicos**

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la vacunación contra el VPH en padres de estudiantes de la IE 6032 Almirante Miguel Grau Seminario.
2. Identificar el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en padres de estudiantes de la IE 6032 Almirante Miguel Grau Seminario.
3. Identificar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en padres de estudiantes de la IE 6032 Almirante Miguel Grau Seminario.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **3.1 Diseño del estudio:**

Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, ya que mediante un plan se midió la variable. Además, la investigación es de diseño observacional, porque solo se limitó a observar la variable en su entorno natural sin ser alterada para posteriormente ser analizada. Asimismo, es de nivel descriptivo y con corte transversal, debido a que los datos se recolectaron durante un intervalo de tiempo específico.

#### **3.2 Población, criterios de selección, muestra y muestreo**

##### **Población:**

Estuvo conformada por un total de 448 padres y madres de niñas y niños del 4to, 5to y 6to año de la sección A hasta la F de nivel primario del turno mañana y tarde, siendo un total de 16 secciones. Según la base de datos de la IE 6032 Almirante Miguel Grau Seminario.

##### **Criterios de inclusión:**

- Padres o madres de estudiantes que tengan hijas e hijos del cuarto, quinto y sexto grado del nivel primario matriculados en la institución educativa.
- Padres o madres de estudiantes que acudan a la institución educativa para la aplicación del instrumento.
- Padres o madres de estudiantes que quieran participar de manera voluntaria

en la investigación y que hayan dado su consentimiento informado.

**Criterios de exclusión:**

- Padres o madres de estudiantes que sean personal de salud y tengan conocimientos previos sobre la vacuna.
- Miembros de la familia o cuidadores que no sean los padres o madres de los estudiantes.

**Muestreo:**

Se utilizó la técnica de muestreo de tipo no probabilístico por conveniencia, ya que se aplicó el cuestionario a los padres según criterios de exclusión e inclusión previamente establecidos, obteniendo un total de 174 padres y madres de estudiantes de 4to, 5to y 6to grado de primaria. Este tipo de muestreo permitió seleccionar a los padres que se encontraron disponibles en el momento que se aplicó el estudio y que cumplieron con las características requeridas.

**3.3. Definición operacional de variables:**

El nivel de conocimiento son las distintas informaciones que han sido obtenidas a través de una observación y la propia vivencia de la persona que van a influir en su forma de ver, entender e interpretar las cosas en su totalidad. Es la capacidad que va a tener la persona para comprender la naturaleza que lo rodea, las relaciones y cualidades por medio del razonamiento (30).

### **3.4. Procedimiento y Técnicas de Recolección de Datos:**

#### **Procedimiento de recolección de datos:**

El estudio de investigación fue presentado a la asesora y, tras su aprobación, se registró en la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería (FAEN) para su aprobación correspondiente. Posteriormente, con la aprobación de FAEN, se realizó el registro en el Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación (SIDISI). Luego, se presentó al Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH) (**Anexo 1**).

Con la carta de aprobación del CIE-UPCH, se solicitó la aprobación del director de la Institución Educativa Nacional 6032 Almirante Miguel Grau Seminario, esperando su autorización para la ejecución del estudio. Una vez obtenida su aprobación, se coordinaron las fechas, horarios y espacio donde se llevó a cabo la recolección de datos utilizando el cuestionario creado.

Por consiguiente, se solicitó al director de la institución educativa el apoyo por parte de las tutoras para facilitar la convocatoria a los padres y madres de familia. Para ello, la invitación (**Anexo 10**) fue enviada a las tutoras a través de la aplicación de WhatsApp, con el propósito de que lo compartieran en los grupos de WhatsApp que mantienen con los padres de familia de sus respectivos salones. Asimismo, se les informó sobre los criterios de inclusión y exclusión del estudio para su conocimiento al momento de difundir la invitación.

La convocatoria se organizó en seis fechas distintas, distribuidas estratégicamente según el grado y las secciones para facilitar la participación de los padres y madres de familia. La primera fecha estuvo dirigida a los padres y madres de 4.º grado, secciones A, B y C; la segunda fecha a los de 5.º grado, secciones A, B y C; y la tercera, a los de 6.º grado, secciones A, B y C. Luego, en la cuarta fecha, participaron los padres de 4.º grado, secciones D y E; en la quinta, los de 5.º grado, secciones D, E y F; y finalmente, en la sexta fecha, los de 6.º grado, secciones D y E. Esta programación permitió una mejor organización, garantizó una mejor atención y facilitó la participación activa durante el proceso de recolección de datos.

El día programado para la recolección de datos, las investigadoras se dirigieron al área asignada por el jefe del área operativa, donde fueron citados los padres y madres de familia. Allí, se dio inicio con la presentación general, se brindó las indicaciones respectivas y la entrega de la solicitud del consentimiento informado (**Anexo 6**) para la realización del instrumento, cada investigadora estuvo cerca para orientar con respecto a su llenado.

Asimismo, se indicó que la participación era voluntaria, anónima y que podían retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia.

Del mismo modo, se reiteraron los criterios de inclusión y exclusión, precisando que los participantes pertenecientes al sector salud no serían considerados en el análisis del estudio debido a la posibilidad de contar con conocimientos previos sobre la vacuna contra el VPH, lo cual podría generar sesgo en los resultados.

Una vez firmado el consentimiento se brindó el cuestionario a los padres que aceptaron participar en el estudio, además de las indicaciones respecto al correcto llenado del instrumento. Se les explicó que dentro del cuestionario se incluía un apartado donde debían consignar su grado de instrucción y ocupación o carrera profesional, lo que permitiría identificar posteriormente el cumplimiento de los criterios de exclusión. Posteriormente, se dio inicio a la realización del cuestionario, brindándoles un tiempo de 45 minutos para resolverlo y ofreciendo acompañamiento continuo para resolver cualquier duda que presentaran los padres de familia. Al finalizar el tiempo establecido, se le brindó una retroalimentación que consto en darles las respuestas correctas de cada una de las preguntas del instrumento junto con una infografía de la OPS (**Anexo 11**) sobre el tema a todos los padres de familia.

Con el fin de controlar posibles sesgos y respetar los criterios de exclusión definidos, se incluyó dentro del cuestionario un espacio donde los participantes debían indicar su grado de instrucción. Cabe precisar que no se contó con información previa sobre los participantes; por ello, la verificación de los criterios de exclusión se realizó posteriormente mediante la revisión de los cuestionarios. Esta información permitió identificar a los padres de familia que pertenecían a una carrera del sector salud, quienes podrían tener conocimientos previos acerca de la vacuna contra el VPH, lo cual podría influir en sus respuestas y afectar la objetividad de los resultados. Cabe mencionar que se identificó y excluyó un total de 18 padres de distintas carreras del sector salud; sus cuestionarios fueron

registrados, pero no considerados en el análisis final del estudio, lo que permitió que el número total de participantes considerados para los resultados fuera de 174 padres y madres de familia, asegurando así que los datos reflejaran únicamente a la población objetivo

### **Técnicas de recolección de datos:**

La recopilación de los datos se realizó mediante un instrumento que es un cuestionario elaborado por las investigadoras de este estudio, el cual está titulado como “Cuestionario de conocimientos sobre la vacuna contra el VPH” (**Anexo 2**) que consta de 18 preguntas de opciones múltiples y mide el conocimiento a cerca de la vacuna contra el VPH de la pregunta 1 a la 6, el VPH por consiguiente de la pregunta 7 hasta el 12 y por último el cáncer cervicouterino desde la pregunta 13 a la 18. Para categorizar el nivel de conocimiento, se realizó según la escala de Baremos (**Anexo 3**) determinándose que el conocimiento alto iba de un valor de 13 a 18 puntos, el conocimiento medio de 7 a 12 puntos y el nivel de conocimiento bajo menos de 6. Además, este instrumento fue validado pasando por un juicio de expertos, contando en total con la participación de 10 expertos profesionales en el tema y realizando una prueba piloto en una población similar a la del estudio, considerándose un 10% de la población.

Se realizó la validación del instrumento creado por las autoras del estudio mediante el juicio de expertos conformado por 10 especialistas en el tema para su respectiva aprobación y se efectuó la prueba piloto en una población similar a la del estudio. Además, el instrumento fue validado utilizando la prueba binomial (**Anexo 4**) que

tuvo un valor de 0.0254 ( $p < 0.05$ ) para ser aceptado. Asimismo, se realizó la confiabilidad del instrumento mediante el Kuder-Richardson (**Anexo 5**) que obtuvo un valor de 0.91 ( $\geq 0.9$ ) para ser aceptado.

#### **Aspectos éticos del estudio:**

Se consideró los siguientes principios éticos durante la realización del proyecto:

**-Principio de autonomía:** Los participantes del estudio fueron debidamente informados sobre el proyecto de investigación al momento de ser invitados a formar parte de este, para que así puedan tomar una decisión consciente con relación a su participación, a través del proceso del consentimiento informado.

**-Principio de beneficencia:** Los participantes del estudio, luego de la aplicación del instrumento, recibieron una retroalimentación del cuestionario que consto en brindarles las respuestas correctas de las preguntas utilizadas en el instrumento. Adicionalmente, se les hizo entrega de una infografía elaborada por la OPS con información relacionada al tema, dirigida a los padres de 4.º, 5.º y 6.º grado.

**-Principio de no maleficencia:** Teniendo en cuenta el tipo de estudio, el participante no corrió ningún tipo de riesgo ni le causó daño alguno, ya que solo se requirió sus respuestas, obtenidas a partir de las preguntas del cuestionario.

**-Principio de justicia:** Se llevó a cabo el estudio de manera equitativa, sin discriminación, brindándoles el mismo cuestionario a todos los padres de familia y garantizando la confidencialidad de la información proporcionada.

**Plan de análisis:**

Para la medición de los resultados, se realizó un análisis descriptivo donde la información obtenida fue ingresada y codificada previa colocación de código a cada participante en el programa de Microsoft Excel 365 y los datos fueron analizados utilizando el programa estadístico SPSS, presentando los resultados en tablas de la dimensión de la variable que den respuesta a los objetivos planteados.

#### **IV. RESULTADOS**

A partir de los resultados obtenidos, la población de este estudio fue de 174 padres y madres de estudiantes del 4to, 5to y 6to de primaria. Donde, el 77% (n=134) fueron madres y el 23% (n=40) padres. Por otro lado, con respecto al estado civil, 41,4% eran convivientes, 32,2% solteros, 23,6% casados, 1,7% divorciados y 1,1% viudos. Según el grado de instrucción, la mayoría tenía secundaria completa, siendo un 65,5%, seguido de estudios técnicos con 17,2%, universitarios 5,7% y educación primaria incompleta o completa 2,8%. Así mismo, la edad promedio de los participantes fue de 38,98 años  $\pm$ 7,2 años (Tabla 1).

Por otra parte, de manera general, del cuestionario de conocimientos sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano que constó de 18 preguntas, se obtuvo que un 65,5% (n=114) de los padres y madres presentan un nivel medio de conocimiento, el 21,8% (n=38) un nivel alto, y el 12,6% (n=22) un nivel bajo (Tabla 2).

En relación con la primera dimensión del estudio, correspondiendo específicamente al conocimiento sobre los aspectos generales de la vacunación contra el VPH, el 57,5% (n=100) obtuvo un nivel medio, el 23,6% (n=41) un nivel bajo, y el 19% (n=33) un nivel alto (Tabla 3).

En cuanto a la segunda dimensión, siendo del conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano, el 45,4% (n=79) presentó un nivel medio, un 29,3% (n=51) un nivel alto, y un 25,3% (n=44) un nivel bajo (Tabla 4).

Y en la tercera dimensión, que corresponde al conocimiento sobre el cáncer cervicouterino, el 47,1% (n=82) tuvieron un nivel medio, el 35,6% (n=62) un nivel bajo, y el 17,2% (n=30) un nivel alto (Tabla 5).

En relación con la frecuencia de respuestas correctas e incorrectas según cada dimensión del cuestionario, se observó que, en la dimensión relacionada con la vacuna contra el VPH, solo el 32,8% respondió correctamente a la cantidad de dosis necesarias para proteger a niñas y niños, mientras que el 72,4% desconocía si había un tiempo recomendado para una segunda dosis, evidenciando desconocimiento sobre si se requiere una segunda dosis o no. Asimismo, el 44,3% no identificó correctamente el momento más eficaz para su aplicación, pero sí un 92% conocía el lugar donde se administra la vacuna (Tabla 6).

En cambio, en la dimensión del conocimiento sobre el virus del papiloma humano, se encontró que el 79,9% de los padres no sabía que no existe un tratamiento curativo para el VPH, pero el 71,3% conoce su forma de transmisión y el 76,4% sabe que el cáncer de cuello uterino es una de sus consecuencias. Por ende, un 79,9% sabe en qué parte del cuerpo de la mujer se desarrolla este virus (Tabla 6).

Por último, en la dimensión sobre el cáncer cervicouterino, se evidenció que el 63,8% identificó la infección por este virus como la causa principal de este cáncer. Y cabe recalcar que un 84,5% reconoció la vacuna como forma de prevención. Por otro lado, solo el 26,4% sabía que este cáncer se trata de una enfermedad maligna y el 29,3% conocía la infertilidad como su principal consecuencia. Estos resultados encontrados reflejan un conocimiento parcial sobre el tema, existen aún vacíos

importantes en aspectos fundamentales, lo cual pone en evidencia la necesidad de fortalecer la educación y comunicación en salud dirigida a padres y madres de familia (Tabla 6).

## V. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de estudiantes de la I.E. 6032 Almirante Miguel Grau Seminario. Asimismo, estuvo compuesto por 174 padres y madres de niñas y niños de 4to, 5to y 6to de primaria, en su mayoría del sexo femenino y con grado de instrucción secundaria completa.

Los resultados de este estudio evidenciaron que los participantes presentaron en mayor porcentaje un nivel de conocimiento medio. Por otra parte, se encuentra el estudio de Patiño Y. y Vilca Huamán P. (42), realizado en el año 2023, en el que se encontró que la mayor cantidad de padres presentaban un nivel de conocimiento medio. Si bien en ambos estudios predominó este nivel, es importante destacar que, en el estudio de estos dos autores, se enfocó exclusivamente en la población de padres de 5to de primaria, mientras que el presente estudio abarcó una población más amplia y diversa. Esta diferencia en la población podría influir en la interpretación de los resultados, ya que, nuestro estudio al incluir padres con hijos de distintas edades, la información que poseen no necesariamente será la misma que requieren o priorizan. En muchos casos, determinados grados reciben con mayor frecuencia charlas, talleres o materiales informativos dirigidos a los padres, lo que puede fortalecer su conocimiento; mientras que, en otros, estas intervenciones son limitadas o inexistentes. Esto evidencia que, aunque los padres poseen información general sobre el tema, aún existen vacíos importantes que podrían afectar su nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH.

En otro estudio realizado por Mihretie et al. (17) en el 2022, donde se halló que la mayoría de los padres, a pesar de tener grado de instrucción universitaria, cuentan con escasos conocimientos acerca de la vacuna contra el VPH. En cambio, en el presente estudio se evidencia que los padres con estudios inconclusos obtuvieron un mejor nivel de conocimiento. Esta discrepancia evidencia que tener estudios superiores no implica necesariamente poseer un conocimiento alto respecto a temas relacionados con el área de la salud, ya que el conocimiento en salud también depende de otros factores como el acceso a campañas informativas, la orientación brindada por los establecimientos de salud, la participación en programas educativos y el interés personal por informarse sobre medidas preventivas; por ello, es posible que padres con estudios inconclusos hayan adquirido mayor conocimiento a través de fuentes alternativas como charlas escolares, medios de comunicación o recomendaciones del personal de salud. Esto refleja que el conocimiento en salud no está determinado únicamente por el nivel educativo formal, lo que resalta la importancia de fortalecer estrategias de educación en salud accesibles y dirigidas a toda la población, independientemente de su grado de instrucción.

Por otra parte, Estonitas E. (43) menciona en su estudio elaborado en el 2023, con una población conformada mayoritariamente por madres con hijos varones, donde se evidenció un buen conocimiento sobre el tema. Estos resultados difieren con el estudio elaborado, debido a que el conocimiento que poseen las madres con hijas e hijos podría ser diferente al de las madres con solo hijos varones, esto puede deberse a una mayor difusión de información en los últimos años acerca de la importancia

de vacunar también a los varones, así como por el fortalecimiento de las campañas de prevención que buscan informar a los padres sobre los beneficios de la vacunación para ambos sexos. Esto pone en evidencia que el acceso y la exposición a información actualizada influyen directamente en la comprensión del tema, lo que podría favorecer a obtener un mayor nivel de conocimiento en los padres sobre la vacuna del VPH.

Con respecto al primer objetivo específico del estudio donde se buscó identificar el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la vacunación contra el VPH, se observó que la mayoría de los participantes presentó un conocimiento medio, siendo más de la mitad de los participantes con edades entre los 32 a 46 años. Este resultado difiere del estudio realizado por Sinshaw M, Berhe S, Ayele S. (18) en el año 2022, quienes identificaron un conocimiento deficiente en los padres acerca de la vacuna contra el virus del papiloma humano. Esto podría estar relacionado con la edad de los participantes, quienes en su mayoría se encontraban en el rango de 30 a 39 años, una etapa en la que las responsabilidades familiares, laborales y sociales suelen ser mayores, lo que puede limitar el acceso a información actualizada sobre salud preventiva. De este modo, la poca disponibilidad de tiempo y acceso a información podría influir negativamente en el nivel de conocimiento de los padres, lo que resalta la necesidad de implementar estrategias de educación en salud más accesibles y adaptadas a sus condiciones.

Por otro lado, en otro estudio realizado por Chairez L, Guevara T, Robles N. (19) en el año 2021, en una población de padres de familia, dio como resultado que los

padres contaban con un conocimiento moderado acerca del tema. Este resultado guarda similitud con los hallazgos del presente estudio, donde se observó que también predominó este nivel. Dicha similitud podría deberse a las características demográficas entre ambos estudios, así como a la forma en que se seleccionaron los participantes. Esto permite inferir que, al considerar poblaciones con características demográficas similares, podrían obtenerse resultados más consistentes y representativos sobre el nivel de conocimiento en relación al tema.

De igual forma, en la investigación de Loarte R. (44) en el año 2025, se evidenció que los padres pertenecientes al estudio obtuvieron un conocimiento regular, esto refleja similitud en ambos estudios, lo cual podría deberse a la falta de información actualizada acerca de la vacuna contra el VPH, evidenciada en los resultados de esta investigación. La limitada difusión de datos recientes sobre la vacuna, sus indicaciones, beneficios y población a la que se dirige. Esto revela la necesidad de reforzar la difusión de información actualizada y accesible sobre la vacuna contra el VPH, a fin de mejorar el nivel de conocimiento en la población estudiada.

Estos resultados encontrados difieren con la investigación realizada por Jurado C, Acosta L (20) en el año 2020, donde evidenciaron que los padres obtuvieron un conocimiento bajo acerca de la vacuna, siendo este el de mayor porcentaje. Cabe resaltar que el resultado obtenido se debió a la información errónea con la que contaban los padres acerca de la vacunación contra este virus, sus posibles manifestaciones y el riesgo que presenta para la salud. Estos datos podrían atribuirse a que se incluyó a cuidadores dentro de la población estudiada, lo cual pudo influir

significativamente en los resultados, considerando que los cuidadores pueden tener distintos grados de involucramiento en la educación y el cuidado de los hijos. A diferencia de los padres, algunos cuidadores pueden no participar directamente en decisiones relacionadas con la salud o la vacunación, lo que limita el acceso a información actualizada y confiable sobre la vacuna contra el VPH. Esto permite considerar la importancia de dirigir las intervenciones educativas principalmente a quienes toman decisiones en la salud de los menores, a fin de mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH.

En cuanto al segundo objetivo de identificar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, se encontró que los participantes del estudio alcanzaron la mayor parte un conocimiento moderado con respecto a este contenido. Estos resultados guardan similitud con el estudio realizado por Allanta M. (45) en el año 2023, en una población de padres; donde de igual manera se registraron que gran parte de ellos tenían un conocimiento regular. La información previamente mencionada podría estar influenciada por el contenido del instrumento utilizado, dado que la estructura y el enfoque del cuestionario permiten abarcar aspectos relevantes del estudio, como el conocimiento sobre el virus del papiloma humano, sus mecanismos de transmisión y la población en la que afecta. Además, la forma en que se plantean las preguntas facilita la comprensión de los participantes, lo que a su vez impacta en los resultados obtenidos. Es importante destacar que, la información que obtengan los padres de familia acerca del VPH va a ser relevante para una vacunación segura y confiable, además, se evidencia que el papel de enfermería en la concientización va a brindar un incremento en el conocimiento de

los padres de familia.

Estos resultados también se pueden evidenciar en otra investigación que fue elaborada por Castillo R, Palomino R. (46) en el año 2023, en una población de padres, donde se presentó que los participantes poseían un conocimiento moderado de este tema. Estos resultados podrían estar vinculados con el lugar donde se realizó el estudio, ya que ambos comparten un contexto y características sociodemográficas similares, como responsabilidades en el cuidado de sus hijos, participación en actividades escolares y exposición a información relacionada con la salud infantil proporcionada por las propias instituciones educativas. Esto muestra la necesidad de aprovechar los espacios educativos y comunitarios para fortalecer la difusión de información sobre el tema, favoreciendo así un mayor nivel de conocimiento.

Según otra investigación realizada por Calle C, López C, Palacios T. (23) en el año 2020, en una población de padres similar al del estudio, se evidenció que el mayor porcentaje de los padres contaban con conocimiento alto, lo que demuestra que la población del estudio conoce acerca del VPH, sus mecanismos de contagio y las enfermedades que puede generar este tipo de virus. Esto posiblemente se encuentre asociado a que en el estudio se abarcó a todos los grados en sus respectivos turnos, tanto de la mañana como de la tarde, lo que permitió incluir a la totalidad de la población de padres de manera representativa. Al considerar a todos los grados, se logró un panorama más completo del nivel de conocimiento sobre el tema. Esto resalta la importancia de incluir poblaciones amplias y representativas en los estudios, a fin de obtener resultados más precisos sobre el nivel de conocimiento.

Finalmente, con respecto al tercer objetivo de identificar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino, se encontró que la población de estudio logró en gran proporción un conocimiento medio. Estos resultados muestran concordancia con un estudio realizado por Jimenez M. (47) en el año 2025, en una población de madres de familia, en el cual se presentó que gran parte de su población contaban con conocimientos medios. Es posible que estos resultados estén relacionados con la ciudad en la que se llevó a cabo el estudio, ya que en ambos contextos se implementan estrategias sanitarias orientadas a la prevención y detección temprana del cáncer cervicouterino. Además, factores como el acceso a servicios de salud, la disponibilidad de información en centros médicos y comunitarios, así como la difusión de campañas de concientización podrían influir directamente en el nivel de conocimiento de la población. Esto evidencia la importancia de fortalecer el acceso a información clara y oportuna en los servicios de salud y espacios comunitarios, a fin de mejorar el nivel de conocimiento de la población sobre el tema.

En otro estudio de Fatemah A, Amjaad A. Aljbreen A, et al. (48) en el año 2024, en una población de hijas, en el cual se obtuvo que la mayoría de ellos tuvieron conocimiento alto. Estos resultados difieren de los obtenidos en el presente estudio, posiblemente porque el instrumento utilizado se aplicó mediante una metodología en línea. Esta modalidad permite a los participantes tomarse más tiempo para reflexionar sobre las preguntas, consultar información adicional o acceder a recursos digitales, lo que puede repercutir en el nivel de conocimiento. Además, factores como el acceso a internet, la familiaridad con las plataformas digitales y la motivación individual para completar el cuestionario en línea pueden afectar los

resultados, generando diferencias en comparación con estudios presenciales o descriptivos como el presente. Esto refleja que ciertas modalidades de recolección de datos pueden introducir sesgos en los resultados, influyendo en el nivel de conocimiento, lo que podría afectar la precisión y la comparabilidad de los hallazgos obtenidos.

### **Limitaciones**

Por otro lado, cabe mencionar también las limitaciones de nuestro estudio como principal limitación durante la ejecución de nuestro estudio fue la baja disponibilidad y voluntad de los padres y madres de familia para asistir en las fechas programadas, lo cual afectó el proceso de recolección de datos. A pesar de las coordinaciones previas con las tutoras de cada grado y sección, varios no lograron participar debido a responsabilidades laborales, compromisos familiares u otros motivos personales. Además, algunos mostraron desconfianza respecto al consentimiento informado, por temor a que su firma implique la aplicación inmediata de la vacuna o el uso indebido de sus datos, lo cual redujo aún más la participación esperada. Ante ello, se reforzó la comunicación con las tutoras y se explicó detalladamente el propósito del consentimiento informado, aclarando que no implicaba ninguna intervención.

Asimismo, se presentaron problemas en la coordinación interna por parte del área directiva con el personal de turno, ya que en la primera fecha no se cumplió con lo previamente acordado en cuanto a la programación de horarios y el acceso al espacio asignado, generando retrasos en el desarrollo del proceso y molestias en los

padres y madres de familia convocados. Esta situación fue resuelta mediante una reunión y una nueva coordinación directa junto con el director y el mismo personal de turno, asegurando el uso adecuado del espacio previamente asignado.

Durante la aplicación del instrumento, se observó que los padres se distraían entre ellos, ya que se sentaban muy juntos, dificultando su propia concentración y la de los otros participantes. No obstante, esta situación fue controlada mediante la orientación y acompañamiento permanente por parte de las investigadoras, lo cual permitió mantener la fiabilidad del proceso y la calidad de los datos recolectados.

Finalmente, otra de las limitaciones del instrumento aplicado fue que no se incluyeron preguntas orientadas a las patologías que el VPH puede producir en los hombres. Esta decisión metodológica se debe a que el estudio estuvo parcialmente enfocado al cáncer cervicouterino, debido a que esta es la enfermedad más frecuente y de mayor relevancia epidemiológica asociada al VPH en la población femenina. No obstante, esta delimitación limita la posibilidad de identificar el nivel de conocimiento de los padres acerca de las enfermedades relacionadas con el VPH en varones, por lo que se sugiere que futuras investigaciones incorporen este aspecto para obtener una visión más integral del conocimiento sobre esta infección.

## **VI. CONCLUSIONES**

En relación con el objetivo general, se determinó que el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en los padres de estudiantes de la I.E. 6032 Almirante Miguel Grau Seminario fue predominantemente medio (65,5%), lo que evidencia que los padres poseen una comprensión general del tema; sin embargo, aún existen vacíos de información que podrían influir en la toma de decisiones respecto a la vacunación de sus hijos.

Respecto al conocimiento sobre los aspectos generales de la vacunación contra el VPH, se identificó que la mayoría de los padres presentó un nivel medio (57,5%), evidenciándose deficiencias en aspectos importantes como la cantidad de dosis y el momento adecuado de aplicación, lo cual refleja la necesidad de fortalecer la educación en salud sobre la vacunación.

En relación con el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano, se encontró que predominó el nivel medio (45,4%), observándose que, aunque los padres conocen su forma de transmisión y su relación con el cáncer cervicouterino, aún existe desconocimiento sobre aspectos relevantes como la ausencia de tratamiento curativo y otras características de la infección.

En cuanto al conocimiento sobre el cáncer cervicouterino, se evidenció también un nivel medio (47,1%), identificándose que los padres reconocen la vacuna como una forma de prevención; no obstante, presentan limitaciones en el conocimiento sobre la naturaleza de la enfermedad y sus posibles consecuencias.

#### Recomendaciones:

Se sugiere a las autoridades del sector salud la adopción de estrategias educativas que incluyan la ejecución de campañas informativas orientadas a fortalecer el conocimiento de la población sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, el propio VPH y el cáncer cervicouterino, empleando tanto medios de comunicación masivos como comunitarios.

A la institución educativa, se recomienda promover espacios de educación en salud mediante talleres, sesiones y actividades educativas dirigidas a los padres de familia sobre la prevención del VPH y del cáncer cervicouterino. Asimismo, se sugiere gestionar la incorporación o participación de una enfermera escolar, quien pueda liderar y coordinar dichas actividades de promoción y prevención de la salud, brindando orientación a estudiantes, padres y docentes sobre temas de salud, incluyendo la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano. De igual forma, se recomienda involucrar a las tutoras de cada sección, quienes pueden facilitar la comunicación con los padres y fomentar su participación en estas actividades.

A futuras investigaciones se sugiere implementar programas educativos orientados a los hallazgos obtenidos en esta investigación, con la finalidad de incrementar el nivel de conocimiento en la población de padres, ya que el rol que ejercen es imprescindible para la toma de decisiones con respecto a la salud de sus hijos. Esto permitiría, evaluar el impacto de la educación en salud en la mejora del conocimiento de la vacunación, contribuyendo así a incrementar la cobertura de vacunación contra el VPH en la población infantil y adolescente.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer cervicouterino de cuello uterino [sede web]. OMS; 2023 [actualizado año 2023; acceso 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
2. Pazos R, et al. VPH en niños. La importancia de una vacunación universal. Revista Sanitaria de Investigación [Internet]. 2021 [acceso 1 de marzo 2025]; 2 (12). Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/vph-en-ninos-la-importancia-de-una-vacunacion-universal/>
3. Organización Mundial de la Salud. Cobertura de inmunización [sede web]. OMS; 2023 [actualizado año 2023; acceso 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
4. Sánchez R, et al. Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de Chihuahua, México. Revista Cuidarte [Internet]. 2023 [acceso 30 de setiembre de 2024]; 14(3): 1-13 <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v14n3/2346-3414-cuid-14-03-e16.pdf>
5. Ministerio de Salud. ¿Qué es el cáncer de cuello uterino? [sede web]. Perú: MINSA; 2023 [actualizado año 2021; acceso 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21445-que-es-el-cancer-de-cuello-uterino>
6. Organización Panamericana de la Salud. Avances en la prevención y el control del cáncer de cuello uterino. [sede web]. Washington D. C.: OPS/OMS; 2017 [actualizado año 2017; acceso 4 de noviembre de 2023]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=137](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=137)

[46:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10115189/pdf/rpsp-47-e72.pdf)

7. Organización Panamericana de la Salud. Síntesis de evidencia y recomendaciones: directriz para el tamizaje, la detección y el tratamiento del cáncer de cuello uterino. Revista Panam Salud Pública. [Internet]. 2023 [acceso 8 de noviembre de 2023]; 47: 72. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10115189/pdf/rpsp-47-e72.pdf>
8. Instituto Nacional del Cáncer. La seguridad de las vacunas contra el virus del papiloma humano está comprobada, pero hay más padres preocupados. [sede web]. USA: NIH; 2021 [actualizado año 2021; acceso 4 de noviembre de 2023], Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2021/padres-preocupacion-seguridad-vacuna-vph>
9. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. PERÚ: A dos años de la pandemia, es urgente recuperar las coberturas de vacunación regular en niñas/os, adolescentes y gestantes; y acelerar las coberturas de vacunación contra la COVID-19, en la 1era. y 2da. dosis en niñas/os y adolescentes y la 3era. dosis en mayores de 18 años [Internet]. Lima: MCLCP; 2022 [actualizado año 2022; acceso 23 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-05-23/mclcp-inmunizaciones-alerta-n01-2022-marzo-mclcp.pdf>
10. Ministerio de Salud. Perú reporta aumento de casos de cáncer de Cuello Uterino [sede web]. Perú: MINSA; 2022 [actualizado año 2022; acceso 4 de noviembre de 2023]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/hospitaljaen/noticias/645396-peru-reporta-aumento-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>

11. Ministerio de Salud. Más de 185 mil dosis de vacunas del esquema nacional fueron aplicadas a niños menores de 05 años en lima sur [sede web]. Perú: MINSA; 2021 [actualizado año 2021; acceso 4 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.dirislimasur.gob.pe/mas-de-185-mil-dosis-de-vacunas-del-esquema-nacional-fueron-aplicadas-a-ninos-menores-de-05-anos-en-lima-sur/>
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lima supera los 10 millones de habitantes al año 2022. [sede web]. Perú: INEI; 2022 [actualizado año 2022; acceso 4 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/lima-supera-los-10-millones-de-habitantes-al-ano-2022-13297/>
13. Chaupis J, et al. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. Revista chilena de infectología [Internet]. 2020 [acceso 11 de junio de 2024]; 37(6): 694-700. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rci/v37n6/0716-1018-rci-37-06-0694.pdf>
14. Repositorio Único Nacional de Información en Salud. Comparativos vacunados vs insumos. [sede web]. Perú: MINSA; 2021 [acceso 10 de noviembre de 2023]. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Comparativo\\_vacunados.asp](https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Comparativo_vacunados.asp)
15. Identicole. Búsqueda de colegios. [sede web]. Perú: MINEDU; 2023 [acceso 10 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://identicole.minedu.gob.pe/busqueda-de-colegios-geo>
16. Maggi B, et al. Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en usuarias

- del Centro Oncológico Santa Elena. Revista de Investigación Talentos [Internet]. 2023 [acceso 11 de junio de 2024]; 10(1): 68-79. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9155402.pdf>
17. Mihretie G, et al. Conocimiento y disposición de los padres hacia la vacunación contra el VPH en las niñas en la ciudad de Debre Tabor, Etiopía: un estudio transversal comunitario. Revista Salud Reproductiva [Internet]. 2022 [acceso 10 de noviembre de 2023]; 19(136):1-12. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12978-022-01444-4>
18. Sinshaw M, Berhe S, Ayele S. Conocimiento y actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano y factores asociados entre madres que tienen hijas elegibles en la ciudad de Debre Markos, noroeste de Etiopía. Revista Infección y resistencia a los medicamentos [Internet]. 2022 [acceso 10 de noviembre de 2023]; 15: 781-793 <https://doi.org/10.2147/IDR.S352440>
19. Chairez L, Guevara T, Robles N. Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria. Revista Salud y Administración. [Internet]. 2021 [acceso 10 de noviembre de 2023]; 8(22): 15–23. Disponible en: <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/204>
20. Jurado C, Acosta L. Nivel de conocimiento de madres, padres y/o cuidadores sobre el Virus de Papiloma Humano (VPH) y su influencia en la cobertura de vacunación. Barrio San Roque y aldeaños, 2017. Revista Salud Pública. [Internet]. 2020 [acceso 10 de noviembre de 2023]; 24(1): 33-44. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/23645>
21. Peña N, Sacsara S. Nivel de conocimiento y actitud de los padres de familia sobre

la vacuna del virus del Papiloma Humano en la Institución Educativa Luis Carranza de Ayacucho, agosto a octubre 2024. [Tesis pregrado]. Ayacucho: Universidad Nacional De San Cristóbal de Huamanga, 2024 [acceso 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/abe5d74a-403b-4388-a651-a8e3f01fabef>

22. Reyes A. Conocimiento y Actitud de los padres de escolares frente a la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en una Institución Educativa Pública Febrero 2023. [Tesis pregrado]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023 [acceso 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/4c5d25f2-f1b2-4018-a09a-8428410bc236>
23. Huamani S, Quispe D. Evaluación del conocimiento y seguridad sobre las vacunas del virus papiloma humano en mujeres adultas del sector “a” villa el salvador. [Tesis pregrado]. Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2022 [acceso 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/555455985.pdf>
24. Calle C, López C, Palacios T. Conocimiento y actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de las estudiantes del 5to de primaria de la I.E. San Martin de Porres 4004. [Tesis pregrado]. Callao: Universidad del Callao; 2020. Disponible en: [https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5361/CALLE\\_LOPEZ\\_PALACIOS\\_FCS\\_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5361/CALLE_LOPEZ_PALACIOS_FCS_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
25. Toro M, Tapia V. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. Revista Medicina y laboratorio [Internet]. 2023 [acceso 6 de noviembre de 2023]; 25(2): 467-483. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medlab/myl->

[2021/myl212b.pdf](#)

26. Alonso G, et al. Virus del papiloma humano y factores de riesgos. Revista Científica Higía De La Salud. [Internet]. 2021 [acceso 10 de noviembre de 2023]; 4(1): 1-7. Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/490>
27. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. Información básica sobre el cáncer de cuello uterino [sede web]. EE. UU.: CDC; 2023 [actualizado año 2023; acceso 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: [https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/basic\\_info/index.htm](https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/basic_info/index.htm)
28. Organización Panamericana de la Salud. ¿Qué debo saber sobre el virus del papiloma humano y el cáncer cervicouterino? [sede web]. Washington D. C.: OPS; 2019 [actualizado año 2019; acceso 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/112221/download?token=nfeSSgi3#:~:text=El%20VPH%20puede%20vivir%20en,pero%20pueden%20evolucionar%20a%20c%20c%C3%A1ncer>
29. Hernández J, et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Revista Archivos de Medicina [Internet]. 2020 [acceso 11 de junio de 2024]; 20(2): 490-504. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/273863770021.pdf>
30. Alan D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica [libro en internet]. 1a ed. España: UTMACH; 2018. [acceso 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

31. Venegas G, Jorges A, Galdos O. Vacuna del papilomavirus en el Perú. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Internet]. 2020 [acceso 10 de noviembre 2023]; 66(4): 1-9 Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v66n4/2304-5132-rgo-66-04-00006.pdf>
32. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 884-2022 - MINSA. [sede web]. Perú: MINSA; 2022. [actualizado año 2022; acceso 1 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-884-2022-MINSA-mod-RM-218-2024.pdf>
33. Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud. Ficha informativa vacuna recombinante tetravalente contra virus papiloma humano tipo 6, 11, 16, 18, inyectable. [sede web]. Perú: MINSA; 2024. [actualizado año 2024; acceso 1 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/cenares/informes-publicaciones/6232969-ficha-informativa-vacuna-recombinante-tetravalente-contra-virus-papiloma-humano-tipo-6-11-16-18-inyectable>
34. Organización Mundial de la Salud Papilomavirus Humano y cáncer. [sede web]. OMS; 2024 [actualizado año 2024; acceso 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
35. Medina M, Medina M, Merino L. Principales conductas de riesgo sobre Papilomavirus Humano en universitarios argentinos. Revista Avances en Odontoestomatología [Internet]. 2018 [acceso 1 de noviembre de 2023]; 34(6): 311-319. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v34n6/0213-1285-odonto->

[34-6-311.pdf](#)

36. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia? [sede web]. Uruguay: UNICEF; 2020 [actualizado año 2020; acceso 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
37. Pinheiro L, Cadete M. El conocimiento de los adolescentes escolarizados sobre el virus del papiloma humano: revisión integrativa. Revista Enfermería global [Internet]. 2019 [acceso 10 de noviembre de 2023]; 18(4): 603–623. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n56/1695-6141-eg-18-56-603.pdf>
38. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. Apoyar a los padres para que ayuden a sus hijos a desarrollar su potencial [sede web]. EE. UU.: CDC; 2023 [actualizado año 2023; acceso 6 de noviembre de 2023] Disponible en: <https://www.cdc.gov/childrensmentalhealth/spanish/features/supporting-parents.html>
39. Ponti L. La enfermería y su rol como educador en salud [Internet]. 1a ed. Buenos Aires: Teseo; 2016. [acceso 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://uai.edu.ar/media/109545/la-enfermer%C3%ADa-y-su-rol-en-la-educaci%C3%B3n-para-la-salud.pdf>
40. Cabañas F. Importancia del papel del enfermero en la salud escolar. Revista NPunto [Internet]. 2020 [acceso 10 de noviembre de 2023]; 3(26): 1-16 Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/26/importancia-del-papel-del-enfermero-en-la-salud-escolar>
41. Aristizábal G, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Revista

- Enfermería universitaria [Internet]. 2011 [acceso 2 de noviembre de 2023]; 8(4): 16-23. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
42. Patiño Y. Vilcahuaman P. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el VPH en padres de estudiantes de una Institución Educativa Huancayo-2023. [Tesis pregrado] Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú. Disponible en: [https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/11587/T010\\_60521779\\_T%20-%20T010\\_70115475\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/11587/T010_60521779_T%20-%20T010_70115475_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
43. Astonitas E. Nivel de conocimientos y aceptabilidad de la vacuna contra VPH en padres de familia en dos colegios de Lima 2023. [Tesis doctoral] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/438293b5-2b15-4330-9c11-08b8949dd9a9/content>
44. Loarte R. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres/madres de familia de la escuela “Teniente Hugo Ortiz”. Enfermería Investiga. 2025; 10(2): 28-35. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/2798/3209>
45. Allanta M. Conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en los padres de familia del 5° grado del nivel primario en la I.E. Fortunato Zora Carvajal, Tacna - 2023. [Tesis pregrado] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/79bca629-7376-45c0-a295-57d821b67c5e/content>.

46. Castillo R, Palomino R. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024. [Tesis pregrado] Chicha: Universidad Autónoma de Ica; 2024. Disponible en: [https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/3005/1/20-%20CASTILLO\\_PALOMINO.pdf](https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/3005/1/20-%20CASTILLO_PALOMINO.pdf)
47. Jimenez M. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en madres de familia de un colegio estatal de la parte alta de Cayma. [Tesis doctoral] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2025. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e171aa6f-b894-4574-87ca-52b1153afd3a/content>
48. Fatemah A, Amjaad A. Aljbreen A, et al. Conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, el virus del papiloma humano (VPH) y la aceptación de la vacuna contra el VPH entre padres de hijas en Riad, Arabia Saudita. *Revista de Infecciones y Salud Pública.* 2024; 17(5): 789-794. [https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034124000753?ref=pdf\\_download&fr=RR-2&rr=9479cd55b9ad3c1b](https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034124000753?ref=pdf_download&fr=RR-2&rr=9479cd55b9ad3c1b)

## VIII. TABLAS

**Tabla 1.** Datos demográficos de los padres y madres de estudiantes de 4to, 5to y 6to de Primaria

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Madre/Padre</b>		
Madre	134	77.0
Padre	40	23.0
<b>Género</b>		
Femenino	134	77.0
Masculino	40	23.0
<b>Estado Civil</b>		
Soltero (a)	56	32.2
Casado (a)	41	23.6
Conviviente	72	41.4
Divorciado (a)	3	1.7
Viudo (a)	2	1.1

**Grado de instrucción**

Primaria Incompleta	2	1.1
Primaria Completa	3	1.7
Secundaria Incompleta	15	8.6
Secundaria Completa	114	65.5
Técnico	30	17.2
Universitario	10	5.7

**Edad****38.98 ± 7.2**

---

**Total****174****100,0**

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de estudiantes de una institución educativa, Lima, Perú, 2025.

<b>Nivel</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Bajo	22	12,6
Medio	114	65,5
Alto	38	21,8
<b>Total</b>	<b>174</b>	<b>100,0</b>

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la vacunación contra el VPH

<b>Nivel</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Bajo	41	23,6
Medio	100	57,5
Alto	33	19,0
<b>Total</b>	<b>174</b>	<b>100,0</b>

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano

<b>Nivel</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Bajo	44	25,3
Medio	79	45,4
Alto	51	29,3
<b>Total</b>	<b>174</b>	<b>100,0</b>

**Tabla 5.** Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino

<b>Nivel</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Bajo	62	35,6
Medio	82	47,1
Alto	30	17,2
<b>Total</b>	<b>174</b>	<b>100,0</b>

**Tabla 6.** Frecuencia de respuestas correctas/incorrectas según la pregunta

	<b>Incorrecto</b>		<b>Correcto</b>		<b>Total</b>	
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>		
Válido	Pregunta 1	90	51.7	84	48.3	100%
	Pregunta 2	14	8.0	160	92.0	100%
	Pregunta 3	117	67.2	57	32.8	100%
	Pregunta 4	126	72.4	48	27.6	100%
	Pregunta 5	25	14.4	149	85.6	100%
	Pregunta 6	77	44.3	97	55.7	100%
	Pregunta 7	139	79.9	35	20.1	100%
	Pregunta 8	50	28.7	124	71.3	100%
	Pregunta 9	41	23.6	133	76.4	100%
	Pregunta 10	35	20.1	139	79.9	100%
	Pregunta 11	74	42.5	100	57.5	100%
	Pregunta 12	96	55.2	78	44.8	100%
	Pregunta 13	90	51.7	84	48.3	100%
	Pregunta 14	63	36.2	111	63.8	100%
	Pregunta 15	27	15.5	147	84.5	100%
	Pregunta 16	128	73.6	46	26.4	100%
	Pregunta 17	90	51.7	84	48.3	100%
	Pregunta 18	123	70.7	51	29.3	100%

## ANEXOS

### ANEXO 1: CARTA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

#### CONSTANCIA-CIEI-R-122-06-26

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el Comité Institucional de Ética en Investigación aprobó la **RENOVACIÓN** del proyecto de investigación señalado a continuación.

Título del proyecto : "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA, PERÚ, 2025"

Código de inscripción : 214067

Investigador(a) principal(es) : CERVANTES CURI STEFANIE NICOLE, FLORES REVILLA GENESIS PAOLA, RAMOS TRINIDAD STEFANY JEANETT

Cualquier enmienda, desviaciones y/u otras eventualidades deberá ser reportada a este Comité de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El investigador reportará cada **6 meses** el progreso del estudio y alcanzará un informe al término de éste.

La presente **RENOVACIÓN** tiene vigencia desde el **10 de febrero del 2026** hasta el **10 de febrero del 2027**.

Así mismo el Comité toma conocimiento del Informe Periódico de Avances del estudio de referencia. Documento recibido en fecha 28 de enero del 2026.

Los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

La renovación de la aprobación del estudio de investigación incluye los siguientes documentos:

1. **Protocolo de investigación, versión 4.0 de fecha 04 de abril del 2025.**
2. **Consentimiento informado, versión 4.0 de fecha 04 de abril del 2025.**

Lima, 10 de febrero del 2026



Manuel Raul Perez Martinot  
Presidente  
Comité Institucional de Ética en Investigación

Av. Honorio Delgado 430  
San Martín de Porres  
Apartado postal 4314  
319 0000 Anexo 201355  
orvei.ciei@oficinas-upch.pe  
www.cayetano.edu.pe

Comité Institucional de  
Ética en Investigación

**ANEXO 2: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA  
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**

**I. INSTRUCCIÓN**

Lea cuidadosamente cada pregunta y seleccione la alternativa que considere correcta, según su conocimiento sobre el tema.

**II. DATOS GENERALES**

**Edad:** \_\_\_\_\_ años

**Padre/cuidador:**      Madre ( )      Padre ( )      Otro ( )

**Sexo:**                      Femenino ( )      Masculino ( )

**Estado civil:**              Soltera/o ( )      Conviviente ( )      Casada/o ( )

                                    Viuda/o ( )      Divorciada/o ( )

**Grado de Instrucción:** Sin instrucción ( )      Primaria completa ( )

                                    Primaria incompleta ( )      Secundaria completa ( )

                                    Secundaria incompleta ( )      Técnico: \_\_\_\_\_

                                    Universitario: \_\_\_\_\_

### III. CONTENIDO

**DIMENSIÓN:** Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano

1. ¿Cuál es el rango de edad ideal para la aplicación de la vacuna contra el VPH?
  - a. Desde los 5 a los 8 años.
  - b. Desde los 20 años a más.
  - c. Desde los 9 a los 18 años.
  - d. Desde los 13 a los 17 años.
  - e. No sé
  
2. ¿A qué lugar puede acudir para la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano?
  - a. En los centros de salud.
  - b. En los colegios.
  - c. En las universidades.
  - d. En la municipalidad.
  - e. No sé

3. ¿Cuántas dosis de la vacuna se debe aplicar en las niñas(os) para que estén protegidas?
  - a. Solo una dosis para toda la vida.
  - b. Dos dosis.
  - c. Tres dosis.
  - d. Una dosis cada año.
  - e. No sé
  
4. ¿Cuánto tiempo debe pasar para la colocación de la segunda dosis después de haberse aplicado la primera dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano?
  - a. Solo una dosis es suficiente.
  - b. 2 meses después de la primera.
  - c. 4 meses después de la primera.
  - d. 6 meses después de la primera.
  - e. No sé
  
5. ¿En qué parte del cuerpo se coloca la vacuna contra el virus del papiloma humano?
  - a. En el hombro.
  - b. En los glúteos.
  - c. En el abdomen
  - d. En el muslo.
  - e. No sé

6. ¿En qué momento es más eficaz la vacuna contra el virus del papiloma humano?
- a. Desde que es portador del virus.
  - b. Antes de iniciar la vida sexual.
  - c. Desde el momento del nacimiento.
  - d. Después de la adolescencia.
  - e. No sé

**DIMENSIÓN:** Conocimiento sobre el virus del papiloma humano

7. ¿Cuál es el tratamiento contra el virus del papiloma humano?
- a. Pastillas.
  - b. Inyecciones.
  - c. No existe cura.
  - d. Cremas.
  - e. No sé
8. ¿Cómo se transmite el virus del papiloma humano?
- a. Relaciones sexuales sin protección.
  - b. A través del contacto con la sangre.
  - c. Consumo de alimentos contaminados.
  - d. A través de la saliva.
  - e. No sé

9. ¿Qué tipo de enfermedad genera el virus del papiloma humano en las mujeres?

- a. Diabetes Mellitus.
- b. Leucemia.
- c. Cáncer de cuello uterino.
- d. Cáncer de mama.
- e. No sé

10. ¿En qué parte del cuerpo de la mujer se desarrolla el virus del papiloma humano?

- a. En las glándulas mamarias.
- b. En el cuello uterino.
- c. En el tracto gastrointestinal.
- d. En el tracto respiratorio.
- e. No sé

11. ¿A quién afecta el virus del papiloma humano?

- a. Solo a la población infantil.
- b. Solo a la población adulto mayor.
- c. A la población femenina y masculina.
- d. Adultos mayores y niños.
- e. No sé

12. ¿Qué síntomas son más comunes ante una infección por VPH?

- a. Verrugas genitales.
- b. Tos y fiebre.
- c. Dolor de cabeza.
- d. Náuseas y vómitos.
- e. No sé

**DIMENSIÓN:** Conocimiento sobre el cáncer cervicouterino

13. ¿Qué es el cáncer cervicouterino?

- a. Es la alteración en las células del cuello uterino.
- b. Es una enfermedad por transfusión sanguínea.
- c. Es una infección vaginal grave.
- d. Es un síndrome de inmunodeficiencia adquirida.
- e. No sé

14. ¿Cuál es la causa principal del cáncer cervicouterino?

- a. Infección por VIH (virus de inmunodeficiencia humana)
- b. Infección por VPH (virus del papiloma humano)
- c. Infección por virus de ARN (ácido ribonucleico)
- d. Infección por estreptococo pneumoniae.
- e. No sé

15. ¿De qué forma se puede prevenir el cáncer cervicouterino?

- a. Vacuna contra el VPH.
- b. Uso de ropa interior de algodón.
- c. No transfusiones sanguíneas.
- d. Prevención de infecciones urinarias.
- e. No sé

16. ¿Qué tipo de enfermedad es el cáncer cervicouterino?

- a. Es una enfermedad infecciosa.
- b. Es una enfermedad autoinmune.
- c. Es una enfermedad maligna.
- d. Es una enfermedad congénita.
- e. No sé

17. ¿Cuáles son los síntomas comunes del cáncer cervicouterino?

- a. Sangrado en la materia fecal.
- b. Sangrado vaginal anormal.
- c. Ganglios linfáticos inflamados.
- d. Pérdida de peso.
- e. No sé

18. ¿Cuáles son las consecuencias del cáncer cervicouterino?

- a. Infertilidad.
- b. Disminución de la vista.
- c. Caída de cabello.
- d. Disminución de la fuerza muscular.
- e. No sé

Muchas gracias por su participación

Matriz de resultados del cuestionario de conocimientos sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano:

1. c	2. a	3. a	4. a	5. a	6. b	7. c	8. a	9. c
10. b	11. c	12. a	13. a	14. b	15. a	16. c	17. b	18. a

### **ANEXO 3: DETERMINACIÓN DE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTOS**

#### **BAREMACIÓN O ESCALA DE VALORACIÓN**

El instrumento que corresponde a los conocimientos está conformado por 18 preguntas valoradas con escala dicotómica de 0 y 1 punto, según sea la respuesta correcta e incorrecta, respectivamente.

Para el conocimiento:

Total de ítem: 18 preguntas

Escala: de 0 a 18

Valor mínimo: 0

Valor máximo: 18

Nº niveles: 3

Distancia: 6

Categorías:

Bajo: 0-6 puntos

Medio: 7 – 12 puntos

Alto: 13 – 18 puntos

## ANEXO 4: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR PRUEBA BINOMIAL

### CONTENIDO

*Prueba binomial*

		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
Exp_1	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_2	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_3	Grupo 1	1	17	,94	,50	,000
	Grupo 2	0	1	,06		
	Total		18	1,00		
Exp_4	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_5	Grupo 1	0	3	,17	,50	,008
	Grupo 2	1	15	,83		
	Total		18	1,00		
Exp_6	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_7	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_8	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_9	Grupo 1	0	3	,17	,50	,008
	Grupo 2	1	15	,83		
	Total		18	1,00		
Exp_10	Grupo 1	1	6	,33	,50	,238
	Grupo 2	0	12	,67		
	Total		18	1,00		

$$\text{PROMEDIO: } \frac{0,000+0,000+0,000+0,000+0,008+0,000+0,000+0,000+0,008+0,238}{10} = 0,0254$$

## CONSTRUCTO

### *Prueba binomial*

		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
Exp_1	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_2	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_3	Grupo 1	1	17	,94	,50	,000
	Grupo 2	0	1	,06		
	Total		18	1,00		
Exp_4	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_5	Grupo 1	0	3	,17	,50	,008
	Grupo 2	1	15	,83		
	Total		18	1,00		
Exp_6	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_7	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_8	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_9	Grupo 1	0	3	,17	,50	,008
	Grupo 2	1	15	,83		
	Total		18	1,00		
Exp_10	Grupo 1	1	6	,33	,50	,238
	Grupo 2	0	12	,67		
	Total		18	1,00		

$$\text{PROMEDIO: } \frac{0,000+0,000+0,000+0,000+0,008+0,000+0,000+0,000+0,008+0,238}{10} = 0,0254$$

## CRITERIO

### *Prueba binomial*

		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
Exp_1	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_2	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_3	Grupo 1	1	17	,94	,50	,000
	Grupo 2	0	1	,06		
	Total		18	1,00		
Exp_4	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_5	Grupo 1	0	3	,17	,50	,008
	Grupo 2	1	15	,83		
	Total		18	1,00		
Exp_6	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_7	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_8	Grupo 1	1	18	1,00	,50	,000
	Total		18	1,00		
Exp_9	Grupo 1	0	3	,17	,50	,008
	Grupo 2	1	15	,83		
	Total		18	1,00		
Exp_10	Grupo 1	1	6	,33	,50	,238
	Grupo 2	0	12	,67		
	Total		18	1,00		

$$\text{PROMEDIO: } \frac{0,000+0,000+0,000+0,000+0,008+0,000+0,000+0,000+0,008+0,238}{10} = 0,0254$$

**ANEXO 5: EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL  
INSTRUMENTO – TEST DE KUDER RICHARDSON**

El estadístico de Kuder Richardson (Kr20=0.911), evidencia que el instrumento que mide conocimientos sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano es excelente (Kr20≥0.911).

$$KR20 = \frac{K}{K - 1} * \frac{VAR - \Sigma(P_i * Q_i)}{VAR}$$

$p_i$  = proporción de éxito para cada pregunta.

$Q_i$  = proporción de incidente para cada pregunta.

$p_i Q_i$  = variación de cada pregunta.

VAR= variación de los puntajes totales.

K= número de ítems

$$\Sigma PQ \ 4.21$$

$$K= \ 18$$

$$VAR \ 30.15$$

$$KR20= 0.767$$

Reemplazando datos:

$$KR20 = \left( \frac{18}{18 - 1} \right) * \left( \frac{30.15 - 4.21}{30.15} \right) = 0.911$$

## ANEXO 6: CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Adultos)	
<i>Título del estudio:</i>	Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes de una Institución Educativa, Lima - Perú, 2025.
<i>Investigador (a):</i>	Stefanie Cervantes Curi, Genesis Flores Revilla, Stefany Ramos Trinidad.
<i>Institución:</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia.

#### Propósito del estudio

Lo estamos invitando a participar en un estudio para medir el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes, con el fin de poder observar la problemática existente y así dar a conocer los resultados para que las respectivas autoridades intervengan. Este es un estudio desarrollado por investigadoras de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, la Facultad de Enfermería y otras instituciones locales.

El Virus del Papiloma Humano afecta tanto a hombres como a mujeres que inician una vida sexual activa, siendo transmitido principalmente a través de esta actividad, por lo que es importante prevenirlo siendo de forma más eficaz mediante la vacuna contra el VPH, así que el nivel de conocimiento de los padres en este tema es importante para que tomen las mejores decisiones con respecto a la salud de sus hijas e hijos, por lo cual en primera instancia se debe identificar los niveles de conocimientos sobre el VPH, la vacuna contra el VPH y el cáncer cervicouterino en los padres de familia de los estudiantes.

**Procedimientos:**

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se le trasladará a un aula indicada para su comodidad.
2. Se le brindará indicaciones sobre cómo va a realizar el llenado del cuestionario.
3. Se le entregará un cuestionario impreso de 18 preguntas para que lo resuelva en aproximadamente 45 minutos, donde se le preguntará sobre la vacuna contra el VPH, el virus del papiloma humano y el cáncer cervicouterino.
4. Se tendrá un acompañamiento continuo al momento que se rinda el cuestionario para que pueda aclarar alguna duda que presente durante la resolución del cuestionario.
5. Al finalizar el cuestionario se le brindará una retroalimentación y una infografía sobre el tema.

**Riesgos:**

No existe un riesgo directo ni indirecto que pueda afectar o dañar al sujeto de prueba. En caso de que usted presente algún tipo de molestia durante la realización del cuestionario, podrá ser libre de expresarlo a las investigadoras.

**Beneficios:**

Recibirá una retroalimentación detallada del cuestionario por parte de las investigadoras, además de proporcionarle una infografía con información relevante sobre el tema.

### **Costos y compensación**

Este estudio no le ocasionará gasto alguno. No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

### **Confidencialidad:**

Nosotras guardaremos su información con códigos y no con nombres. Solo las investigadoras tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

### **Derechos del participante:**

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte o contacte a las investigadoras del estudio, Stefany Ramos al [REDACTED], Genesis Flores al [REDACTED] y Stefanie Cervantes al [REDACTED]. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente, puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Marltinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: [orvei.ciei@oficinas-upch.pe](mailto:orvei.ciei@oficinas-upch.pe).

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH:

<https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

**Una copia de este consentimiento informado le será entregada.**

## **DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

\_\_\_\_\_  
**Nombres**      **y**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha y Hora**

**Apellidos**

**Participante**

\_\_\_\_\_  
**Nombres**      **y**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha y Hora**

**Apellidos**

**Investigador**

**ANEXO 7: PRESUPUESTO**

<b>SUMINISTRO Y SERVICIOS</b>	<b>Precio Unitario (S/.)</b>	<b>Cantidad</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Útiles de Oficina</b>			
Papel fotocopia A4 paquete x 500	<b>18.00</b>	<b>5</b>	<b>90.00</b>
Libreta de apuntes	<b>26.00</b>	<b>1</b>	<b>26.00</b>
Folder A4	<b>13.00</b>	<b>1</b>	<b>13.00</b>
Lapicero Azul	<b>1.00</b>	<b>448</b>	<b>448.00</b>
Calculadora	<b>30.00</b>	<b>1</b>	<b>30.00</b>
Kit de 4 tintas hp	<b>170.00</b>	<b>1</b>	<b>170.00</b>
<b>Recurso tecnológico</b>			
Laptop hp	<b>1300.00</b>	<b>1</b>	<b>1300.00</b>
Impresora hp	<b>900.00</b>	<b>1</b>	<b>900.00</b>
<b>Recurso humano</b>			
Estadístico	<b>1000.00</b>	<b>1</b>	<b>1000.00</b>
<b>TOTAL</b>			<b>S/ 3977.00</b>

**ANEXO 8: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

ACTIVIDADES	2024							2025		
	Abril	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Marzo	Abril	Mayo
Aprobación del proyecto de investigación	X									
Aprobación de la Unidad de Investigación (FAEN)		X								
Revisión del Comité de Investigación y Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia			X	X	X					
Validación del						X	X			



**ANEXO 9: TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA</b>
Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano	Son las distintas informaciones que han sido obtenidas a través de una observación y la propia vivencia de la persona que van a influir en su forma de ver, entender e interpretar las cosas en su totalidad. Es la capacidad que va a	Vacuna contra el VPH	La vacuna sirve para brindar protección contra las enfermedades que están relacionadas con el VPH. Logrando disminuir el riesgo en las mujeres de presentar el cáncer cervicouterino (31).	-Edades de aplicación de la vacuna contra el VPH -Dosis de la vacuna -Tiempo para la aplicación de la vacuna -Zona de administración -Eficacia de la vacunación	Alto (13-18)  Medio (7-12)  Bajo (0-6)
		Virus del Papiloma Humano	El VPH pertenece a la familia de Papillomaviridae. Se encuentra dividido en dos grupos, los de alto riesgo que generan el mayor	- Definición del VPH - Forma de transmisión -Tipo de enfermedad que genera - Parte en la que se desarrolla	

<p>tener la persona para comprender la naturaleza que lo rodea, las relaciones y cualidades por medio del razonamiento (30).</p>		<p>número de casos y los de bajo riesgo son los que generan las lesiones benignas. Llegan a afectar tanto a hombres como mujeres que tengan una vida sexual activa (25).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Población a la que afecta el virus</li> <li>- Forma de prevención en la actividad sexual</li> </ul>
	<p>Cáncer cervicouterino</p>	<p>Es una enfermedad que se genera por la alteración de células que componen al tejido en el cuello uterino, llegando a crecer de forma rápida y dispersándose, causando que el órgano no cuente con un buen funcionamiento (27).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Definición del cáncer cervicouterino</li> <li>-Causa principal</li> <li>-Prevención</li> <li>-Factores de riesgo</li> <li>-Síntomas</li> <li>-Diagnósticos</li> </ul>

ANEXO 10: INVITACIÓN PARA LOS PADRES



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**  
FACULTAD DE ENFERMERÍA

# TE ESPERAMOS...



Hola padres de familia, los invitamos a participar en la realización de un cuestionario sobre la vacuna contra el VPH



IE 6032 Almirante Miguel Grau Seminario

GRADOS	1RA FECHA	2DA FECHA	HORA
4TO PRIMARIA	29/04/2025	06/05/2025	04:00 PM
5TO PRIMARIA	28/04/2025	07/05/2025	10:00 AM
6TO PRIMARIA	25/04/2025	08/05/2025	04:00 PM

## ANEXO 11: INFOGRAFÍA SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH

# 1 ¡Una dosis\* de vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) es segura y eficaz contra el cáncer cervicouterino!

**¿Por qué vacunar a las niñas contra el VPH?**

Previene el cáncer cervicouterino. Este tipo de cáncer mata cada hora a cuatro mujeres en la Región de las Américas.

Además, la vacuna contra el VPH, puede proteger contra otros cánceres relacionados con el VPH (vulva, vagina, cabeza, cuello, ano, boca y garganta) y también puede prevenir verrugas genitales.

**¿Por qué se aplica preferentemente la vacuna contra el VPH a las niñas entre los 9 y 14 años?**

Se ha demostrado que es más eficaz administrar la vacuna a niñas entre los 9 y 14 años de edad; esto les dará protección antes del inicio de su vida sexual y exponerse al virus del papiloma humano.

**¿Qué es el VPH?**

El VPH es un virus de transmisión sexual muy frecuente. La mayoría de las personas se infectarán con el VPH durante su vida.

**¿Cuántas dosis se necesitan para proteger a las niñas?**

Una dosis única contra el VPH proporciona una sólida protección.

**¿Se puede vacunar contra el VPH a los niños?**

La vacuna contra el VPH es recomendada también para niños y se puede administrar según el esquema de vacunación de cada país.

**¿Se pueden vacunar los adultos contra el VPH?**

La vacuna contra el VPH se puede administrar a partir de los 9 años y se recomienda la vacunación para todas las personas hasta los 26 años, según el esquema de vacunación de cada país. Personas adultas a partir de los 27 años deben consultar a su proveedor de atención médica.

**Prevenir el cáncer es mejor que tratarlo.**

La vacunación contra el VPH es una oportunidad para recibir al mismo tiempo otras vacunas.

La mayor cantidad de niñas vacunadas reduce significativamente el riesgo de infección en los niños.

**Debe saber que...**

La vacuna contra VPH es la herramienta más importante para prevenir la infección por el virus del papiloma humano y evitar el cáncer cervicouterino.

**OPS**  
Organización Panamericana de la Salud  
Organización Mundial de la Salud

Más información:  
<https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>

\*Consulta con su proveedor de salud la vacuna recomendada, ya que el esquema de dosis única depende del tipo de vacuna disponible en cada país.

OPS. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) [sede web]. OPS; 2023. [actualizada en el año 2023, acceso el 1 de marzo 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>