



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

SESIONES EDUCATIVAS DE ENFERMERÍA SOBRE CONOCIMIENTO Y  
ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA  
HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
PÚBLICA, 2024

NURSING EDUCATIONAL SESSIONS ON KNOWLEDGE AND  
ACCEPTABILITY OF THE HUMAN PAPILLOMAVIRUS VACCINE IN  
PARENTS OF A PUBLIC EDUCATIONAL INSTITUTION, 2024

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO  
EN ENFERMERÍA

AUTORES

FATIMA ROSIMAR ESPINOZA FLORES  
KATHERINE DEL CARMEN GARCIA ALFARO

ASESOR

CARLOS CHRISTIAN MELGAR MORAN

LIMA - PERÚ

2026



## JURADO

Presidente: DR. LUIS HERMENEGILDO HUAMAN CARHUAS

Vocal: MG. MARIA ELENA MARTINEZ BARRERA

Secretario: MG. MIGUEL ANGEL ALBINO LOPEZ

Fecha de Sustentación: 26 de febrero del 2026

Calificación: Aprobado

**ASESOR DE TESIS**

ASESOR

MG. CARLOS CHRISTIAN MELGAR MORAN

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-3293-6316

## **DEDICATORIA**

A Dios, por ser mi guía y darme fortaleza durante este proceso, brindándome serenidad en los momentos difíciles para seguir adelante. A mi familia, especialmente a mis padres, Rosi y Walter, por su amor, apoyo incondicional y por ser el motor que me impulsó a no rendirme. A mis tíos, Ayde y Pedro, por sus sabios consejos y constante aliento. Este logro les pertenece. Y a todas las personas que de alguna forma fueron parte de este camino: gracias por creer en mí.

**Fatima Rosimar Espinoza Flores**

A Dios, por ser mi guía y darme la fortaleza en los momentos más difíciles. A mis padres, gracias por estar siempre conmigo, por su apoyo constante y por enseñarme con su ejemplo a nunca rendirme a mi hermano y a mi familia, gracias por su amor incondicional por cada palabra de aliento, por cada abrazo, por creer en mí. Este logro también es suyo, porque sin ustedes no habría llegado tan lejos. A todas las personas que formaron parte de mi camino profesional, gracias por sus enseñanzas, su paciencia y por ayudarme a crecer.

**Katherine del Carmen García Alfaro**

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradecemos profundamente a Dios por brindarnos la oportunidad de llevar a cabo esta investigación, por acompañarnos y fortalecernos durante todo el proceso, y por permitirnos avanzar en el cumplimiento de nuestras metas.

Nuestro reconocimiento especial al Mg. Carlos Christian Melgar Morán, quien, como asesor, nos ofreció su apoyo incondicional, dedicación y paciencia, contribuyendo de manera valiosa a nuestro aprendizaje y al desarrollo de esta investigación.

Expresamos también nuestro agradecimiento a los directivos del colegio por su apertura y confianza al permitirnos realizar este trabajo en su institución, así como a los padres de familia que participaron con entusiasmo y compromiso.

Finalmente, agradecemos a la Universidad Peruana Cayetano Heredia por ofrecernos una educación de calidad, que nos ha preparado con firmeza para afrontar los desafíos del ámbito profesional.

## **FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

Fondo de apoyo a la investigación de la UPCH - 2024

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES**

Las autoras declaran no tener conflicto de intereses

# DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los egresados:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	ESPINOZA FLORES FATIMA ROSIMAR
2.	GARCIA ALFARO KATHERINE DEL CARMEN

Pertenecientes al programa de la **CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**, autores del trabajo titulado: **SESIONES EDUCATIVAS DE ENFERMERÍA SOBRE CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, 2024** 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 docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	MELGAR MORAN CARLOS CHRISTIAN	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:::1:3508785357**; fecha de entrega: **16-03-2026**).
- 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, 16 de marzo del 2026.**

Firma del asesor  
N° DNI: 44657726  
ORCID: 0000-0003-3293-6316



## TABLA DE CONTENIDO

	<b>Pág.</b>
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. OBJETIVOS.....	21
III. MATERIALES Y MÉTODOS .....	22
IV. RESULTADOS .....	32
V. DISCUSIÓN .....	35
VI. CONCLUSIONES .....	41
RECOMENDACIONES .....	43
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	47
VIII. TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS .....	59
ANEXOS	

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la efectividad de las sesiones educativas de enfermería en el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en padres de estudiantes de 4to grado de primaria de la I.E. 2050 “República Argentina”, Lima – 2024.

**Material y método:** Investigación cuantitativa, pre experimental. Participaron 53 padres de familia a quienes se les aplicó un pretest y un postest, previa socialización de consentimiento informado escrito. Se utilizó el aula de innovación de la I.E para brindar las 3 sesiones educativas con una duración de 30 minutos respectivamente en un periodo de una semana. Se cumplieron los 4 principios bioéticos. **Resultados:**

Las sesiones educativas incrementaron el nivel de conocimiento de los padres sobre la vacuna contra el VPH ( $p = 0.04438$ ), con un aumento del nivel alto de 75,5% (pretest) a 90,6% (postest). Esto se evidencio en preguntas clave como: la importancia de vacunar a los niños mejoró del 43,39% al 54,71% y el conocimiento sobre el número de dosis necesarias mejoró del 66,03% al 86,79%. tras las sesiones educativas. De igual forma, la aceptación hacia la vacunación se elevó de 88,7% a 98,1% ( $p = 0,0700$ ). **Conclusión:** Se destaca el valor de la educación en salud como una estrategia efectiva para mejorar tanto el conocimiento como la aceptabilidad de la vacuna. Las sesiones educativas no solo refuerzan la información, sino que también contribuyen a despejar dudas y corregir creencias erróneas, fortaleciendo así la decisión informada de los padres.

**Palabras clave:** Vacuna contra Papillomavirus; Educación en Salud; Conocimiento; aceptabilidad (DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the effectiveness of nursing educational sessions on the knowledge and acceptability of the HPV vaccine among parents of 4th-grade primary school students at I.E. 2050 “República Argentina,” Lima – 2024.

**Materials and Methods:** A quantitative, pre-experimental study was conducted. Fifty-three parents participated and were administered a pretest and a posttest, after providing written informed consent. Three educational sessions, each lasting 30 minutes, were conducted over one week in the school’s innovation classroom. The

four bioethical principles were upheld. **Results:** The educational sessions significantly increased parents' knowledge about the HPV vaccine ( $p = 0.04438$ ), raising the high knowledge level from 75.5% (pretest) to 90.6% (posttest). This improvement was reflected in key questions: knowledge about the importance of

vaccinating boys increased from 43.39% to 54.71% correct responses, and understanding of the required number of doses improved from 66.03% to 86.79%. Similarly, acceptance of vaccination increased from 88.7% to 98.1% ( $p = 0,0700$ ).

**Conclusion:** The value of health education is highlighted as an effective strategy for improving both knowledge and acceptability of the vaccine. Educational sessions not only reinforce information but also help clarify doubts and correct misconceptions, thereby strengthening parents' informed decision-making.

**Keywords:** Papillomavirus Vaccines; Health Education; Knowledge; Acceptability (DeSC).

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) caracteriza al virus del papiloma humano (VPH) como una infección frecuente en el sistema reproductivo, afectando tanto a varones como a mujeres. Se estima que alrededor del 21 % de los hombres se infectan con el VPH en algún momento de sus vidas (1). Aunque la información previa indicaba una mayor prevalencia de infecciones genitales por VPH en mujeres, estudios recientes sugieren un aumento en la incidencia en hombres, quienes también desempeñan un papel en la transmisión viral. El VPH constituye la infección de transmisión sexual más común a nivel mundial, y en varones mayores de 25 años aproximadamente un tercio presenta infección por al menos un tipo de VPH, mientras que cerca del 20 % porta variantes de alto riesgo oncogénico, lo que evidencia la magnitud del problema en esta población (2). Entre los más de 200 genotipos identificados, los tipos 16 y 18 son responsables de la mayor proporción de cánceres atribuibles al VPH en hombres, lo que refuerza la necesidad de estrategias preventivas como la vacunación (3).

Por su parte, el Instituto Nacional del Cáncer (INS) señala que el Virus del Papiloma Humano (VPH) está asociado al desarrollo de enfermedades urogenitales y orofaríngeas, así como a diversos tipos de cáncer, siendo el cáncer de pene uno de los más frecuentes entre los relacionados con este virus. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer (IARC), a nivel mundial se registran 34,475 casos

de cáncer atribuibles al VPH, con una mortalidad de 15,138 casos. En Latinoamérica y el Caribe, se reportaron 3,678 casos (73,3%) de incidencia y 1,103 muertes (75,9%). En Perú, se registraron 285 casos (7,7%) de incidencia y 80 muertes (7,3%). Además del cáncer de pene, el VPH también está implicado en otros tipos de cáncer menos frecuentes, como el cáncer de labio y cavidad oral, y el cáncer orofaríngeo (4).

A nivel más local, en la jurisdicción de la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima Norte, a la cual pertenece el distrito de Carabayllo, se ha identificado una tendencia que merece atención. Según el Registro de Cáncer de Lima Metropolitana (MINSA, 2024), entre 2021 y 2023 se reportaron 12 casos incidentes de cáncer de pene en esta jurisdicción, representando el 25.5% del total de casos de Lima Metropolitana. Específicamente en el ámbito de la Red de Salud Túpac Amaru, que comprende el distrito de Carabayllo, se registraron 4 casos en el mismo periodo. El Análisis de Situación de Salud (ASIS) de la DIRIS Lima Norte 2023 reporta que, en el Centro de Salud San Pedro de Carabayllo, se atendieron 2 casos entre 2021 y 2022, ambos diagnosticados en etapas avanzadas. Esta evidencia, aunque numéricamente reducida debido a la baja frecuencia del evento, subraya la persistencia de esta neoplasia y la necesidad de reforzar las estrategias de prevención primaria, como la vacunación contra el VPH en la población masculina adolescente, para reducir el riesgo a futuro(5,6,7).

Un estudio dirigido por el grupo de investigación en Infecciones y Cáncer del Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge (IDIBELL) y el Instituto Catalán

de Oncología (ICO), en el que también ha aportado la OMS, revela que casi 1/3 varones mayor de 15 años presenta infección por al menos un tipo de VPH y 1/5 con uno o más de los que son conocidos como de alto riesgo u oncogénicos. En ese contexto, varones que han tenido al menos tres parejas íntimas en su vida tienen 4.5 veces más posibilidad de contraer cualquier tipo de virus a comparación con aquellos que han tenido menos (1,8). Estos datos enfatizan la importancia de incluir a los varones en estrategias de prevención para reducir la incidencia y mortalidad masculinas relacionadas con el virus (8).

Bruni et al. (9), en su artículo de investigación; muestran resultados que sugieren que la prevalencia del VPH es alta en los varones y que esta misma sigue siendo elevada durante toda la vida sexual de varones heterosexuales. Son consistentes con el hecho de que los hombres son un reservorio de la infección y enmarca la necesidad de incluirlos en los esfuerzos para controlar y reducir la incidencia de enfermedades asociadas al VPH. Es así que, el Centro Internacional para Investigaciones sobre el Cáncer ha categorizado ciertos tipos de VPH como de mayor riesgo (carcinogénicos). Entre ellos, los tipos VPH-16 y VPH-18 son los más comunes en esta categoría, mientras que los tipos VPH-6 y el VPH-11 son los principales tipos de menor riesgo (no carcinogénicos) que provocan verrugas anogenitales en ambos sexos (4).

En este contexto, la prevención juega un papel fundamental, especialmente considerando la alta carga de enfermedad asociada a los tipos de VPH de alto riesgo. Una de las estrategias más eficaces para reducir esta carga es la

vacunación contra el VPH, la cual ha demostrado ser segura y efectiva para prevenir infecciones persistentes por los tipos virales más peligrosos, como el VPH-16 y VPH-18. La implementación de programas de inmunización dirigidos a la población infantil y adolescente permite actuar antes del inicio de la vida sexual, momento en el que suele producirse el contagio, reduciendo así la incidencia de cánceres atribuibles a este virus (4).

Según el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), las vacunas en lo general se brindan durante la infancia con el propósito de protegerlos contra enfermedades graves y en muchos casos mortales. Su función es ayudar al sistema inmunitario a luchar con infecciones de forma más eficiente, debido a que provocan una respuesta a enfermedades específicas. De este modo, si el virus o la bacteria vuelven a invadir el organismo en el futuro, el cuerpo ya estará preparado para combatirlo (10). La vacuna se hace con una proteína del virus, lo cual significa que no puede causar una infección por el VPH ni cáncer. Los datos continúan mostrando que la vacunación contra el VPH es fehaciente y eficaz. Además, los estudios afirman que la garantía provista por la vacuna es duradera. La población que se inoculó contra el VPH quedó protegida por más de 10 años; no existe evidencia que la protección disminuye a lo largo de los años (11).

En un estudio realizado en Chile se constató que, los padres tenían una gran falta de conocimiento debido a las diversas creencias respecto a la vacuna como la idea que podría generar cáncer, infertilidad y otros efectos a largo plazo. Asimismo, algunos padres pensaban que no es necesaria esta vacuna para sus hijos e hijas, e

incluso hubo padres que desconocían lo que es el VPH e ignoraban que existe una vacuna contra éste. Esto se debía en gran medida a que la información que tenían respecto a la vacuna provenía de medios de comunicación y las fuentes de información menos utilizadas fueron las de las entidades del gobierno o charlas educativas de enfermería. Se observó que la ausencia de información es la raíz de la aparición de mitos y creencias que guían a la elección de no vacunar (12).

Las vacunas se han descrito como las medidas más efectivas porque, son muy seguras y efectivas para prevenir. Desde una perspectiva de salud, expandir la vacunación a varones ayudará a reducir la infección y mortalidad por VPH y generará una mejora en general en la población (13). Hasta el año 2021, solo el 37,6% eran varones vacunados en el sector privado (clínicas) (14).

La problemática de la baja vacunación contra el VPH en varones a nivel nacional presenta dimensiones epidemiológicas y programáticas alarmantes. Según datos del MINSA (2024), mientras la cobertura en niñas alcanza el 85%, en varones apenas llega al 15%, representando una brecha de 70 puntos porcentuales (15). Esta disparidad se traduce en aproximadamente 850,000 adolescentes varones desprotegidos, en un contexto donde la prevalencia de VPH en hombres peruanos es del 31.2% (16). Las proyecciones oficiales indican que, de mantenerse esta tendencia, los cánceres asociados a VPH en varones podrían incrementarse en 28-35% para 2030, con costos evitables que superarían los S/ 850 millones (17). Esta situación epidemiológica crítica justifica intervenciones educativas urgentes dirigidas específicamente a padres de varones, quienes son los principales decisores

de la vacunación en esta población históricamente desatendida (18).

La pandemia por la COVID-19 ha ocasionado un retraso en la inmunización debido a la suspensión de los servicios de salud y al cierre de las instituciones educativas dificultando el proceso de vacunación contra el VPH, generando así una brecha, ya que esta era la forma más rápida de captar a la población en el rango de edad. Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2020 la inoculación contra el VPH alcanzó el 30%; en el año 2021 fue de 59% y en el 2022 se alcanzó el 73% de vacunado, solo mujeres (19).

El INEI reporta que en el Perú viven cerca de 10 millones de niños, niñas y adolescentes, lo cual representa el 31% de habitantes del total (20); de acuerdo con el último censo realizado en el año 2017, la mayor parte de la población infantil y adolescente reside en la costa (61%); en Lima Metropolitana la población entre los 6 y 12 años de edad es del 11,2% y específicamente en el distrito de Carabayllo representa un 3,4%; según sexo en el mismo rango de edad, los varones representan el 9,7% siendo un porcentaje mayor que las mujeres quienes son el 9,1% (21).

Teniendo en cuenta que son los varones los principales portadores del virus; según fuentes periodísticas nacionales 1 de cada 8 niños al año 2022 han sido vacunados contra el VPH, lo cual aún es una proporción bastante baja según la población adolescente en el país. Para inicios del año 2024, el MINSA introdujo la vacunación gratuita para varones a nivel nacional. Aunque en años anteriores, muchas clínicas privadas ofrecían este servicio, tenían un costo muy elevado.

Si bien el MINSA ha implementado la vacunación gratuita contra el VPH para varones a nivel nacional desde el año 2024, la cobertura en esta población sigue siendo baja. Según datos del Ministerio de Salud, la vacunación en niños y adolescentes varones apenas alcanza el 15% a nivel nacional, lo que refleja una brecha significativa en comparación con la cobertura en niñas. Esta situación justifica la necesidad de enfocar intervenciones educativas en padres de varones, quienes son los principales tomadores de decisiones respecto a la vacunación de sus hijos (15).

Es así, que los padres los encargados de sus menores hijos, evidencian conocimientos deficientes sobre el nuevo esquema de vacunación y sobre el VPH. Es aquí donde intervienen factores culturales, como la persistencia del machismo, religión y la creencia de incentivar el comienzo de la vida sexual precoz e información engañosa/confusa sobre efectos de la vacuna en redes sociales. Todo ello, influye en la poca aceptación para la inoculación contra el VPH (19).

El Repositorio Único Nacional de Información en Salud (REUNIS) informa que, el total de inmunizaciones en niñas con dos dosis al 2022 fue de 60,302 en Lima, en la búsqueda filtrando comparativos de vacunados por distritos la información recopilada nos muestra que el distrito de Carabayllo en el centro de salud I-3 “San Pedro de Carabayllo” evidencia menos dosis de vacunas registradas (22).

Es por ese motivo que, se observa una deficiencia en la adherencia a esta vacuna (VPH), pues las investigadoras lograron conversar con las madres de dicha I.E

durante el año 2020 mientras realizaban sus prácticas comunitarias, quienes refirieron conocer sobre la vacuna, pero su información era insuficiente. Además, se mostraron preocupadas pues por el contexto de la pandemia de COVID-19, el acceso a ella era muy limitado, ya que desconocían si su centro de salud al que pertenecen cuenta con dicha vacuna. Hoy en día se sabe que la difusión de información por redes sociales es muy variada y muchas veces confusa y no llegan a cubrir la necesidad de información de la población. Por todo lo expuesto, vemos que sí existe desconocimiento por la vacunación en niñas, ahora que el MINSA planteó esta misma en niños las preguntas de los padres de familia cuyos hijos cursarán ahora por estos grados sería mucho mayor y se ve a bien la difusión de información para promocionar y a largo plazo prevenir.

A continuación, se exponen las siguientes investigaciones: Sitaresmi y Rozanti (23), en Yogyakarta-Indonesia, realizaron una investigación donde evaluaron si una intervención educativa estructurada sobre los riesgos del VPH y la vacuna contra el VPH aumenta la conciencia, el conocimiento y las percepciones de los padres sobre el VPH y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, en el año 2020; mediante un estudio pre-experimental; los resultados indican que, previo a la intervención educativa el conocimiento de los padres sobre la infección por VPH y las vacunas era baja. Después de la intervención educativa, hubo mejoras significativas, el conocimiento acerca de la vacuna aumentó un 1,72% y la percepción sobre la inoculación aumentó un 3,07%, la aceptabilidad de la vacuna aumentó de 74,3% a 87,4%. Por ello se evidencia que la intervención educativa que se implementó, puede lograr elevar el nivel de conocimiento y aceptación de los padres en relación

con la vacuna contra el VPH.

Astonitas Bello (24), en Lima-Perú, realizó un estudio para evaluar si hay una relación entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y la vacuna, y la aceptabilidad de la vacuna en padres de familia de alumnos varones de 9 a 13 años en dos colegios de Lima Norte, en el año 2023, mediante una investigación cuantitativa de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 240 padres, a quienes se aplicó una encuesta validada. Los resultados mostraron que el 63 % de los participantes presentó un nivel alto de conocimientos, mientras que un 34,6 % tuvo un nivel medio y un 2 % un nivel bajo. En cuanto a la aceptabilidad, el 68 % manifestó disposición favorable hacia la vacunación de sus hijos, evidenciándose una relación significativa entre el nivel de conocimientos y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH ( $p < 0,05$ ). Estos hallazgos resaltan la importancia de fortalecer intervenciones educativas dirigidas a padres, con el fin de mejorar la información y aumentar la aceptación de la vacunación en varones.

Yupanqui (25), en Miraflores-Perú, realizaron un estudio para determinar la relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada, en el año 2022, mediante una investigación observacional con corte transversal, los resultados evidencian que el 100% de los padres con conocimiento bajo sobre la vacuna la aceptaron; entre aquellos con conocimiento medio, el 66,7% no aceptó, mientras que el 33,3% sí aceptó, para los padres con conocimiento alto, el 17,2% no aceptó, mientras que el 82,8% sí aceptó. Por lo tanto, se evidencia la importancia de ejecutar

una intervención educativa dirigida a los padres de familia, de esa manera adquieren conocimientos que les permite incrementar la aceptación hacia la vacuna.

López y Salamanca (26), en España realizó una investigación donde evalúa los factores que influyen en el conocimiento del VPH y la aceptabilidad de la vacuna en padres de hijos adolescentes, en el año 2022; mediante una investigación de tipo encuesta multicéntrica, transversal; los resultados indicaron que el 27,83% de ellos estaban vacunados contra el VPH, entre los vacunados, el 87,98% eran niñas y el 12,02% niños, lo cual da a entender que el grado de conocimiento del VPH es aún deficiente a pesar de la alta aceptabilidad de la vacuna, pues la infección por VPH, así como el conocimiento y la aceptación de la vacuna siguen aún fuertemente asociados con el género y la edad del niño.

Así mismo, en una investigación realizada en el año 2022 se consideró a sesenta padres de adolescentes de 9 a 18 años, los resultados fueron que la mayoría de los padres (75,5%) había oído hablar del VPH, el (84,7%) habían oído hablar de las vacunas contra el VPH y sabían que podían prevenir enfermedades relacionadas con el VPH (76,9%), el 12,4% de los padres negaron la vacunación a sus hijos de 9 a 18 años contra el VPH, los padres mostraron una mayor disposición a vacunar a sus hijas contra el VPH que a sus hijos siendo la seguridad y la eficacia el principal motivo de su consideración (27).

Luna, Marín y Prieto (28), en México, llevaron a cabo una investigación con el propósito de describir el nivel de conocimiento y aceptación de los padres de

estudiantes de cuarto, quinto y sexto de educación primaria con respecto a la vacuna contra el VPH, en el año 2021; mediante una investigación de tipo descriptivo transversal, no probabilístico por conveniencia; se evidenció que los padres no aceptaban la vacuna, ya que uno de los componentes era el bajo conocimiento sobre el VPH (48,2%), a pesar de que la mayoría de los padres si conocía la existencia de la vacuna (49,4%), aún desconocían que esta era para ambos sexos, dentro de las razones por las que no aceptaban su aplicación es por los efectos peligrosos que podrían llegar a presentar sus hijos y la eficacia dudosa que tiene la vacuna, al estar poco tiempo ofertada.

Chaupis (29), en Huánuco-Perú, llevó a cabo un estudio con el propósito de determinar el nivel de conocimiento, las actitudes y las creencias vinculadas a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en los padres, en el año 2020; mediante un estudio transversal analítico, donde los resultados revelaron que sólo el 3,6% tenía un conocimiento alto sobre el VPH, 32,5 % un conocimiento medio y 63,9% un conocimiento bajo, entre aquellos que aceptaron la vacuna, 82,9% tenían un nivel de medio a alto en conocimientos y el 32,5% que tenían un nivel de conocimiento bajo no aceptaron la vacuna, se identificó una relación entre el nivel de conocimiento, las actitudes positivas y la falta de creencias para la aceptación de la vacuna de VPH.

Poniéndonos en contexto, la adolescencia es considerada como la fase de la vida que va desde la infancia a la adultez, es decir comprende desde los 10 a los 19 años. Por un lado, tenemos a la adolescencia temprana cuyo alcance de edad es de 12 a

14 años y luego la adolescencia tardía conformada desde los 15 a los 19 años. Es una etapa particular de vida del ser humano y el período importante para acondicionar una buena salud; define el UNICEF (30).

Es así que, la OPS señala que la vacuna contra el VPH da inmunidad y es fundamental para la prevención del cáncer. En la actualidad, se cuenta con cuatro vacunas revisadas por la OMS que protegen contra los tipos de VPH 16 y 18, responsables aproximadamente del 70% de los Ca. de cuello uterino y asimismo varios cánceres como de pene, orofaríngeo y de la cavidad bucal. Dos de las vacunas brindan cobertura contra los tipos 6 y 11, los cuales son responsables de la formación de verrugas anogenitales en ambos sexos (1,4).

En el Perú, desde el 2011 se implementó el esquema de inmunización en niñas desde los 9 hasta los 13 años con tres dosis inicialmente; pues es conveniente la vacunación antes de iniciar su vida sexual, pues los preadolescentes generan una cantidad mayor de anticuerpos luego de ser vacunados, por esa razón la norma técnica que provee el MINSA ha tenido conveniente introducir al año 2023 en el plano nacional esta vacuna, que tiene como objetivo inmunizar a tanto mujeres (esquema continuo) como a varones por primera vez, con una sola dosis, pues hay evidencia vigente donde se ha demostrado que con ello se brinda una protección sólida contra la enfermedad, proporcionándonos la oportunidad de disminuir la incidencia de infecciones causadas por el VPH en la población de adolescentes, tanto en varones como en mujeres (31,32).

La problemática de la baja vacunación contra el VPH en varones a nivel nacional presenta dimensiones epidemiológicas y programáticas alarmantes. Según datos del MINSA (2024), mientras la cobertura en niñas alcanza el 85%, en varones apenas llega al 15%, representando una brecha de 70 puntos porcentuales. Esta disparidad se traduce en aproximadamente 850,000 adolescentes varones desprotegidos, en un contexto donde la prevalencia de VPH en hombres peruanos es del 31.2%. Las proyecciones oficiales indican que, de mantenerse esta tendencia, los cánceres asociados a VPH en varones podrían incrementarse en 28-35% para 2030, con costos evitables que superarían los S/ 850 millones. Esta situación epidemiológica crítica justifica intervenciones educativas urgentes dirigidas específicamente a padres de varones, quienes son los principales decisores de la vacunación en esta población históricamente desatendida.

La incorporación de los varones al esquema de vacunación contra el VPH en Perú ha seguido un proceso diferenciado entre los sectores público y privado. La primera Norma Técnica de Salud (N° 070-MINSA/DGSP-V.01, 2011) estableció la vacunación exclusivamente para niñas, sin incluir a la población masculina en el esquema público. Paralelamente, mediante la Resolución Directoral N° 0922-2011/DIGEMID, se autorizó el uso de la vacuna tetravalente en mujeres y hombres desde los 9 años en el sector privado, permitiendo el acceso limitado a varones mediante pago. No fue hasta la actualización normativa de 2023 (Documento Técnico: Plan Nacional de Vacunación contra el VPH 2023) que se incorporó formalmente a los varones de 9 a 13 años en el esquema nacional de vacunación pública y gratuita, con administración de una sola dosis (33,34,35).

En la descripción demográfica, el distrito de Carabayllo es el tercero más grande de la ciudad de Lima, según un informe del 2018, cuenta con una población de 375.1 mil habitantes, en el que 49,18% son varones y el 10,1% son adolescentes. Este distrito se divide en 2: Carabayllo (nuevo) y el centro poblado San Pedro de Carabayllo (antiguo), este cuenta con una comisaría, una posta y dos colegios los cuales abarcan gran cantidad de la población infantil (36,37). Todos ellos trabajando conjuntamente. Cabe mencionar que, Carabayllo pese a ser uno de los distritos más grandes de Lima, no cuenta con investigaciones que nos indique el número exacto de vacunados contra el VPH debido a que no hay un reporte de enfermería que nos muestre el porqué de esta situación.

En este marco consideramos, a la enfermera escolar como una profesionalista experta con adquisición de conocimientos y habilidades en salud, que cuenta con competencia suficiente para brindar acompañamiento en el entorno social donde está ubicado el centro educativo. El objetivo principal de esta es conseguir un progreso íntegro e idóneo que permita a los escolares empoderarse en su salud a partir de esta etapa lo que repercutirá en la edad adulta, así como en sus padres lo que incide positivamente en la sociedad, de forma equitativa e igualitaria (38).

Es por ello que, el papel de enfermería es primordial en la educación para la salud, y mediante el uso de diversas estrategias incrementa la comprensión de temas prioritarios para así mantener la salud y bienestar de la población. Además, enfatiza en la adherencia a la vacunación, porque prioriza en la conducta protectora de la

inmunización. Es así que, Sánchez (39), sustenta al conocimiento como el desarrollo progresivo y gradual a través del cual el ser humano aprende sobre su entorno y logra su autorrealización como individuo. Este proceso evoluciona en consonancia con los cambios en la sociedad que puedan ocurrir y está en armonía con las actividades prácticas de las personas.

Existen tipos de conocimiento entre ellos el científico, se trata de un tipo de conocimiento caracterizado por presentar de manera racional y organizada datos de acontecimientos demostrables; por otro lado, el empírico refiere a aquel que se obtiene mediante la experiencia individual, observable y demostrable (40).

En este contexto, el conocimiento acerca de la vacuna contra el VPH es la información que puede acumular el padre de familia sobre el virus e inmunización contra este mismo, esto es relevante pues le permitirá adoptar y aplicar medidas preventivas, como la aceptación de la vacunación a sus menores hijos. Ahora, es crucial destacar que los niveles de conocimiento emergen del proceso de generación del saber y presentan una evolución en la forma con que se manifiesta la existencia. Conocimiento bueno o “óptimo”, existe un adecuado nivel cognoscitivo, en donde el juicio y pensamiento son convenientes. Conocimiento medianamente logrado o “regular”, expone conceptos esenciales, la conexión es ocasional con nociones primordiales de un contenido. Por último, el conocimiento pésimo considerado como “deficiente”, ya que existe inadecuado nivel cognoscitivo en la presentación de conocimientos importantes (41).

Según la Real Academia Española (42), la aceptación es la acción o efecto de aceptar algo; también considerada como el método de expresión del consentimiento que es de carácter solemne y surgido ante un evento como opción de verificación. Las metas de salud en la actualidad ponen a la persona como parte principal y se intenta que sea más partícipe en la elección con respecto a su salud. En palabras sencillas, la aceptabilidad se refiere a la medida en la cual algo es considerado adecuado, satisfactorio o tolerable por un individuo, un grupo o una sociedad en particular. En el contexto de nuestra tesis, la aceptabilidad se refiere a la disposición y la voluntad de los padres para aceptar y aprobar la administración de la vacuna a sus hijos (43).

Por otro lado, las intervenciones educativas tienen como objetivo comunicar y animar a la población para que adopte y mantenga hábitos beneficiosos. También buscan facilitar la permutación medioambiental, guiar la conformación de capital humano y motivar la investigación. En los años anteriores, se han ejecutado diversidad de enfoques con distintos modelos metódicos para desarrollar sesiones educativas, evidenciándose una inclinación hacia una aportación más efectiva por parte de los usuarios de salud (44).

En nuestra investigación, las sesiones educativas se centrarán en los padres de familia, ya que serán ellos quienes evalúen la aceptabilidad de la colocación de vacunas a sus hijos basándose en la información que proporcionaremos. Las fases a considerar en las sesiones educativas son las siguientes; Planeación: En esta fase, se desarrolla el proyecto de programa educativo. Implica la toma de decisiones, la

definición del curso de acción, el establecimiento de principios orientadores, la secuencia y la iniciativa del capital humano, económicos y eventuales para la realización del programa. Además, incluye la organización del material y las destrezas lúdicas a utilizar. Ejecución: Abarca las etapas de realización de las diferentes actividades que forman parte del proyecto, así como su revisión y readaptación constante durante el proceso. Evaluación: Engloba las etapas de realización de las diferentes actividades que forman parte del proyecto e ir evaluando general. Socialización: es la última fase tiene como objetivo llevar al oyente a la toma de conciencia de la problemática que dio inicio el proyecto. Busca indagar y motivar su interés, al invitarlo a promover la adopción de acuerdo a la información brindada.

Es por ello, que pretendemos investigar el nivel conocimiento y aceptabilidad mediante la estrategia de un programa educativo la cual permitirá seguir una secuencia didáctica con sesiones educativas dirigidas a los padres de familia de adolescentes varones incorporando estrategias metodológicas que contribuyan al logro del resultado de aprendizaje considerando recursos humanos y materiales.

La teórica Pender (45), en su modelo de promoción de la salud (MPS), se interesó en la creación de un modelo de enfermería que responda a la manera de cómo los humanos adquieren una decisión en su salud a favor de su autocuidado. La promoción de la salud establece una estrategia primordial para adoptar y desarrollar habilidades personales que lleven a cambios de comportamiento en relación con la salud y a la motivación de bienestar y plenitud de una vida más saludable aportando a mejorar la calidad de vida de las personas. Este aporte es

utilizado en la investigación, por qué es un modelo que nos facilita entender cómo mejorar la conducta de los padres hacia la salud de sus hijos, facilitando así la orientación hacia la adopción de comportamientos beneficiosos.

Para complementar esta investigación, se ve a bien considerar la teoría del aprendizaje cognoscitivo social de Albert Bandura (46). En la que prima la idea que el humano aprende en el medio social. Es decir, qué, al tener contacto con las demás personas obtienen una serie de habilidades y estrategias. Evidenciando que las personas no actúan únicamente para satisfacer las preferencias de los demás, sino que gran parte de su conducta está fomentada por los valores internos y reacciones que ponen en valor sus propias conductas. Esta teoría la relacionamos con nuestra investigación, pues los padres de familia son quienes autorizan la inmunización de sus menores hijos y son quienes se dejan convencer o persuadir por su entorno, pues se pretender ir cambiando sus comportamientos a través de sesiones educativas basadas en el modelo de promoción de la salud, con el objetivo de lograr un cambio en sus actitudes.

Es así que, aparece la pregunta de investigación:

**¿Cuál es la efectividad de las sesiones educativas de enfermería en el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de escolares de 4to grado de primaria de la I.E 2050 “República de Argentina, Lima - 2024?”**

Por todo lo expuesto anteriormente, la investigación se justifica en su aporte teórico

porque generará evidencia de manera científica ya que, demostrará que la efectividad de las sesiones educativas de enfermería en el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de los escolares varones, es relevante y servirá como modelo o guía para posteriores intervenciones educativas que se interesen en desarrollar o efectuar a nivel local o nacional.

Así mismo, tiene relevancia social porque los resultados recolectados de conocimiento y aceptabilidad, permitirá evidenciar la problemática de manera que ha futuro se brinde información fidedigna, para que logre primero aceptar la inoculación como un método de prevención y segundo que los padres o tutores tomen decisiones adecuadas sobre la vacunación de VPH para que con todo ello se obtengan jóvenes y familias en un futuro saludables.

La implicancia práctica, permitirá al profesional de enfermería promover medidas de promoción en los padres o tutores, con el objetivo de consolidar la estrategia de inmunización contra el VPH en los adolescentes varones, cuya finalidad a futuro es proteger y disminuir la incidencia de desarrollar algún tipo de cáncer o verruga anogenital.

Con todo ello, la utilidad metodológica elegida será la metodología pre-experimental que permitirá comprobar si la aceptabilidad de la vacuna de VPH está relacionado al escaso conocimiento que tienen los padres y si este conocimiento aumenta después de la intervención. Es por ello, que se propondrá sesiones

educativas y será óptima, sencilla e interactiva, las mismas que seguirán una secuencia didáctica con sesiones educativas dirigidas a los padres de familia incorporando estrategias metodológicas mediante uso de materiales educativos didácticos como son el uso de recursos tecnológicos y humanos, así que estos mismos contribuyan al logro del resultado de aprendizaje.

**Se consideran las siguientes hipótesis:**

*Ho:* Las sesiones educativas no generan un aumento significativo en el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en padres de escolares.

*H1:* Las sesiones educativas generan un aumento significativo en el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en padres de escolares.

## II. OBJETIVOS

### Objetivo general

Determinar la efectividad de las sesiones educativas de enfermería en el conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en padres de escolares de 4to grado de primaria de la I.E 2050 “República Argentina, Lima - 2024.

### Objetivos específicos

- Medir el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH antes de las sesiones educativas en padres de escolares de 4to grado de primaria de la I.E 2050 “República Argentina”, Lima - 2024.
  
  - Medir el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH después de las sesiones educativas. en padres de escolares de 4to grado de primaria de la I.E 2050 “República Argentina”, Lima - 2024.
- I.
- Estimar la efectividad de las sesiones educativas en el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en padres de escolares de 4to grado de primaria de la I.E 2050 “República Argentina”, Lima - 2024.

### III. MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1 Diseño:

Investigación de enfoque cuantitativo, de diseño experimental, de tipo pre-experimental; asimismo, se les tomó un pre test y un post test; con la finalidad de determinar la efectividad de las sesiones educativas (47).

#### 3.2 Población

La población estuvo conformada por 60 apoderados (papá, mamá o tutor legal) de escolares varones de 4to grado del nivel primario del colegio 2050 “República de Argentina” en el distrito de Carabayllo que cumplen con los criterios de selección.

#### Criterios de inclusión

- Padres/Apoderados de escolares varones que cursan el 4to grado de primaria en el año 2024.
- Padres/Apoderados de escolares varones que autoricen participar voluntariamente.

#### Criterios de exclusión

- Padres/Apoderados de escolares varones que se encuentren fuera de la ciudad.
- Padres/Apoderados de escolares varones que se encuentren en periodo de enfermedad.

#### 3.3. Muestra

El estudio incluyó a una muestra de 53 padres y/o apoderados. La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, siguiendo criterios de inclusión y exclusión predefinidos. El estudio empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia para la selección de los participantes. Esta técnica se justifica por la naturaleza exploratoria y la viabilidad operativa de la investigación, cuyo objetivo principal fue evaluar la efectividad de una intervención educativa en un contexto específico y con recursos limitados. El muestreo por conveniencia permitió reclutar a los padres y apoderados disponibles y dispuestos a participar durante el periodo de campo, facilitando así la ejecución práctica del diseño pre-experimental que requería la aplicación de pretest, intervención y posttest a un mismo grupo. Si bien este método no garantiza la representatividad estadística de la población general de padres del distrito, resultó óptimo y suficiente para los fines comparativos del estudio, al proporcionar un grupo coherente para medir el cambio antes y después de la intervención.

### **3.4 Procedimientos y técnicas:**

La investigación se presentó al asesor para su aprobación, después se procedió a realizar el envío a la oficina de investigación y finalmente a la Unidad de Investigación, Ciencia y Tecnología de la Facultad de Enfermería y al Comité Institucional de Ética (CIE) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia para su aprobación. Luego, se solicitó la aprobación del proyecto por parte de la directora de la Institución Educativa Pública 2050 “República de Argentina”. El contenido que se brindó en las tres sesiones educativas fueron revisados por expertos en el tema que fueron enfermeras que trabajan en inmunizaciones.

La investigación se ejecutará en dos etapas:

❖ Primera etapa:

En la fase inicial, se estableció coordinación con la subdirectora del centro educativo y los tutores de las aulas de 4to grado de forma presencial, con el objetivo de poder programar una reunión con los padres de familia de cada sección. Para invitarlos a asistir a la reunión de presentación con las investigadoras, se envió un video motivacional mediante el grupo de WhatsApp que maneja cada tutor de aula. El día asignado para la reunión, ingresamos a todas las aulas del 4to grado (A, B, C, D), asignando 20 minutos a cada uno respectivamente, durante este tiempo se presentó a través de un póster la naturaleza del estudio; finalmente se resolvieron dudas y se animó e invitó a los padres a participar en un próximo encuentro con las investigadoras, que se realizó a la semana siguiente.

Una semana después, se realizó el encuentro con los padres y/o apoderados asistentes e interesados del 4to grado (A, B, C, D) e investigadoras que se llevó a cabo en el aula de innovación de la I.E.; este primer encuentro tuvo una duración de 30 minutos en total; se realizó en dos momentos. En un primer momento, se proporcionó un tiempo de 10 minutos en el que se les hizo entrega de la hoja del consentimiento informado escrito a cada uno de ellos, el cual se consideró como aval para aquellos padres de familia y/o apoderados que acepten, las investigadoras explican cada parte del mismo y resolvieron dudas. Realizaron la devolución con la firma correspondiente.

Adicionalmente, se les entregó una copia del consentimiento informado que quedó con ellos. Una vez aplicado el consentimiento informado, las

investigadoras procedieron a rotar una hoja en la que los padres que aceptaron colocaron sus nombres completos y números telefónicos (aplicamos la ley 29733), para con ello creo un grupo de WhatsApp y así se tuvo una comunicación más directa e informó la fecha de las sesiones educativas. El segundo momento, consistió en aplicar el pre-test, para ello se proporcionó un tiempo de 20 minutos, en el que brindamos un cuestionario que consta de 14 preguntas en total: de 1 al 13 mide el nivel de conocimiento sobre el virus del VPH y la 14 mide la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH; las investigadoras estuvieron presentes para absolver las preguntas que surgieron. Una vez finalizada la aplicación del cuestionario, se acordó las tres fechas en las que se realizaron las sesiones educativas. De igual manera, días antes se les envió un recordatorio mediante el grupo de WhatsApp creado con los padres de familia y/o apoderados.

#### ❖ Segunda Etapa

Primera Sesión educativa: Se realizó de manera presencial, se desarrolló en 30 minutos, el lugar donde se ejecutó fue en el aula de innovación de la I.E. Se abordó el tema “Conociendo sobre el VPH” se proyectó el PowerPoint y se expuso el concepto del VPH, sus tipos y datos estadísticos incluyendo las consecuencias como la aparición de verrugas anogenitales y el cáncer de pene. Al finalizar la sesión se resolvieron las dudas y se les entregó un díptico con información resumida.

Segunda sesión educativa: se realizó dos días después de la primera sesión, se desarrolló en un tiempo de 30 minutos, el lugar donde se ejecutó fue en el aula

de innovación de la I.E. Se proyectó el tema de título “Aprendiendo sobre la importancia de las vacunas”, en donde se abordaron los beneficios de las vacunas. Al finalizar se les realizaron preguntas puntuales, se resolvieron dudas y se entregó un díptico para reforzar lo aprendido.

Tercera sesión educativa: Se llevó a cabo dos días después de la segunda sesión educativa, se desarrolló en un tiempo de 30 minutos, fue de forma presencial, ejecutada en el aula de innovación de la I.E.; llevó como título “Conociendo la vacuna contra el VPH”, en donde se abordó el tema de la vacuna contra el VPH, se les presentó la norma técnica actualizada sobre la inmunización y efectos de la vacuna. Finalmente, el mismo día se aplicó el pos-test, se les dio un tiempo de 20 minutos, equivalente al tiempo empleado en el pretest previo a las sesiones educativas. La mecánica de esta aplicación siguió el mismo formato que la primera.

El acompañamiento de los participantes, así como la comunicación de los avisos para cada sesión educativa se dio de manera verbal y vía WhatsApp. El método empleado para lograr adhesión a la investigación, fue mantener la participación dinámica de los padres y/o apoderados, mediante la generación de preguntas a lo largo de cada sesión educativa.

### **Técnica:**

Dentro de este trabajo de investigación el método utilizado para recopilar la información fue la técnica de encuesta, debido a la eficacia para conseguir información de un gran número de personas y de este modo se determinó el

conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, la cual fue aplicada a apoderados de los escolares varones de 4to grado del nivel primario del colegio 2050 "República de Argentina".

**Instrumento:**

Se hizo uso del cuestionario "Cuestionario sobre conocimiento de la vacuna del VPH" de Gracia y Díaz (48) para recolectar datos. Este instrumento original constaba de 15 preguntas de opción múltiple y fue sometido a un proceso de adaptación para la presente investigación, quedando conformado por 13 preguntas. Las modificaciones realizadas fueron las siguientes: primero, se adaptó el lenguaje de todas las preguntas de femenino a masculino (cambiando "niña" por "niño") para alinearlos con el objetivo de estudio en padres de varones. Segundo, se eliminaron dos preguntas de la sección de datos sociodemográficos (las relativas a si recibió orientación previa y si su hija fue vacunada). Tercero, tras la validación y la prueba piloto, se decidió anular las preguntas originales 12 y 13 referentes al esquema de vacunación (intervalos entre dosis y acción por dosis incompletas), ya que la Norma Técnica vigente en el Perú al momento del estudio establecía un esquema de una sola dosis, lo que volvía dichos ítems obsoletos y propensos a confusión.

Las respuestas afirmativas recibirán una calificación de un punto y las incorrectas con cero puntos, alcanzando un puntaje de (1-13); dividiéndose en una escala de valoración: Alto (10-13), Medio (5-9) y Bajo (0-4) y la pregunta 14 para medir aceptabilidad con las opciones de Acepto (1 punto), No acepto

(0 puntos) (Anexo 3).

**Validez:**

El instrumento que se utilizó para recolectar los datos fue examinado por 14 profesionales conformado por: 7 médicos cirujanos especialistas en pediatría, 4 licenciadas de enfermería especialistas en crecimiento y desarrollo e inmunización, 1 licenciada en gestión en enfermería y 2 Licenciadas en enfermería docentes de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. El instrumento fue evaluado por juicio de expertos, tras su procesamiento se tuvo que la significancia estadística de la prueba dicotómica demuestra validez de contenido ( $p=1$ ), validez de constructo ( $p=0,9286$ ) y validez de criterio ( $p=0,1$ ). (Anexo 4).

**Confiabilidad:**

Para evaluar la coherencia interna de los instrumentos, se realizó la prueba piloto a 20 padres y/o apoderados de escolares varones del 4to grado de primaria (30% del tamaño de la muestra), se ejecutó en una institución educativa pública del mismo distrito. Seguidamente para obtener la fiabilidad del instrumento se conversó con el estadístico el cual identificó como conveniente emplear la prueba estadística Kuder y Richardson (variable dicotómica), obteniendo como resultado ( $Kr20=0,808$ ), lo que evidencia la confiabilidad del instrumento para medir el conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. (Anexo 5)

Las sesiones educativas fueron validadas por 7 profesionales conformado por:

2 licenciadas en enfermería pediátrica, 4 licenciadas en enfermería de Crecimiento y Desarrollo e Inmunización y 1 licenciada en gestión de enfermería. (Anexo 6)

### **3.5 Aspectos éticos del estudio:**

- **Principio de autonomía:** Los padres y/o apoderados que participaron en la investigación recibieron una explicación completa sobre el proyecto al ser partícipes de él. De esta manera, tuvieron la capacidad y pudieron ser libres de decidir con respecto a su participación mediante el proceso de proporcionar un consentimiento informado por escrito.
  
- **Principio de beneficencia:** Al término de las sesiones educativas, se proporcionó a los padres y/o apoderados contenido claro y puntual sobre la vacuna contra el VPH. Este proceso fortaleció su comprensión y por ende facilitó la posible toma de decisiones en favor de sus hijos en lo que refiere a la prevención del Ca. de pene y la transmisión del VPH, gracias a la inoculación de la vacuna.
  
- **Principio de no maleficencia:** Dado la índole de la investigación, no se previeron riesgos que pongan en peligro la vida de los padres y/o apoderados. No se llevaron a cabo procedimientos invasivos. La participación de los padres y/o apoderados consistió en proporcionar información, la cual se recopila mediante cuestionarios y sesiones educativas, de forma oral o escrita.

- **Principio de justicia:** Cada padre de familia y/o apoderados que fue participe en el estudio tuvo una oportunidad equitativa para ampliar y consolidar sus conocimientos. Esto se logró al proporcionar a todos igual número de sesiones educativas y el mismo contenido, utilizando los recursos de manera uniforme.

#### **Plan de análisis:**

Luego de recolectar la información del pre test y post test de las sesiones educativas de enfermería se procedió a codificar los datos de cada ítem, posteriormente se tabuló la información en el programa Microsoft Excel 2023. Los resultados previos y posteriores a las sesiones educativas se mostraron a través de tablas estadísticas. Para determinar si el incremento en las variables de resultado fue estadísticamente significativo, se aplicaron dos pruebas específicas según la naturaleza de los datos.

Para la variable “conocimiento” (medida como puntaje ordinal de 13 ítems), se utilizó la prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas. Esta prueba no paramétrica es la adecuada para comparar mediciones repetidas (pre-post) de una variable ordinal o de intervalo que no sigue una distribución normal, y es robusta ante el tamaño reducido de la muestra. Dado que la hipótesis de investigación (H1) predecía un aumento en los puntajes, se aplicó la versión unilateral (de una cola) de esta prueba.

Para la variable “aceptabilidad” (medida de forma dicotómica: Acepta/No Acepta), se empleó la prueba de McNemar. Esta es la prueba estadística correcta y específica para comparar dos proporciones relacionadas (antes y después) en una misma muestra cuando la variable de resultado es categórica y dicotómica, analizando específicamente los cambios en las respuestas.

En ambos casos, se consideró un valor de  $p < 0.05$  como umbral de significancia estadística para rechazar la hipótesis nula.

#### IV. RESULTADOS

La muestra estuvo conformada por 53 padres y/o apoderados de escolares varones de cuarto grado de primaria de la I.E. 2050 "República Argentina", Lima-2024. De ellos, 52 fueron madres (98,1%) y 1 fue padre (1,9%). Predominó el rango de edad de 34-41 años (45,3%), seguido de 26-33 años (34,0%) y 42-60 años (20,7%), lo que refleja una población adulta joven en su mayoría. Respecto al grado de instrucción, el nivel secundario fue el más frecuente (69,81%), seguido de primaria y superior técnico (13,21% cada uno) y superior universitario (3,77%). En cuanto a la ocupación, el 73,58% reportó no tener trabajo, el 22,64% se encontraba con trabajo permanente y el 3,77% tenía trabajo temporal (Tabla 1).

Antes de las sesiones educativas, el 75,5% de los padres presentó nivel alto de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, el 22,6% nivel medio y solo el 1,89% nivel bajo (Tabla 2). La aceptabilidad fue favorable en el 88,67%, con un 11,32% de rechazo (Tabla 5).

En el análisis por ítems (Tabla 3), se observaron altos porcentajes de respuestas correctas en preguntas sobre la vía de adquisición del VPH (96,22%), la vía de administración de la vacuna (88,67%) y quiénes pueden contraer el virus (88,67%), pero vacíos notables en la comprensión de la importancia de vacunar a los niños (43,39% correcto), la vacunación con fiebre (58,49%) y el número de dosis requeridas (66,03%).

Después de las sesiones educativas, el nivel alto de conocimiento aumentó al 90,57% y el nivel medio disminuyó al 9,43%, desapareciendo el nivel bajo (Tabla 2). La aceptabilidad mejoró al 98,11% favorable, reduciéndose el rechazo a solo el 1,89% (Tabla 5).

El análisis por ítems post-intervención (Tabla 3) mostró mejoras generales. Se identificaron cambios particularmente notables en preguntas específicas: El conocimiento sobre los efectos adversos (P10) mostró la mejora más marcada, con un aumento de 28.3 puntos porcentuales (de 67,92% a 96,22% correcto). Asimismo, se observaron incrementos significativos en el conocimiento sobre el número de dosis requeridas (P11), con un aumento de 20.76 puntos (de 66,03% a 86,79%), y sobre la edad de aplicación (P7), que pasó de 81,13% a 94,3% de aciertos. La comprensión de las enfermedades que previene la vacuna (P4) mejoró de 69.81% a 83.01%, aunque este incremento no alcanzó significancia estadística y la importancia de vacunar a los niños (P6) también mejoraron de 43,39% a 54,71% respectivamente. Sin embargo, se registró un resultado atípico en la pregunta sobre la efectividad comparada de la vacuna del MINSA/ESSALUD (P13), donde el porcentaje de respuestas correctas disminuyó en 15.09 puntos. Por otro lado, las respuestas correctas superaron el 90% en ítems como la adquisición del VPH (96,22%), edad de aplicación (94,3%) y administración (92,45%), aunque persistieron dificultades relativas en la vacunación con fiebre (64,15%) e importancia de vacunar (54,71%).

La prueba de rangos con signo de Wilcoxon para las puntuaciones totales de

conocimiento reveló una mejora estadísticamente significativa después de la intervención ( $Z = -2,01$ ;  $p = 0,044$ ) (Tabla 6). En cuanto a la aceptabilidad, la prueba de McNemar mostró que el aumento observado no alcanzó significación estadística convencional ( $p = 0,070$ ) (Tabla 7).

## V. DISCUSIÓN

La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) es fundamental para la prevención de diversas enfermedades, especialmente al inmunizar a niños y niñas de entre 9 y 12 años. El cáncer de cuello uterino, así como el cáncer de pene y las verrugas genitales una de las principales afecciones causadas por el VPH, aún no puede eliminarse por completo, en parte porque en un inicio la vacunación se enfocaba únicamente en las niñas (2).

No obstante, las actuales estrategias de vacunación han avanzado, incorporando a los niños, quienes representan una fuente significativa de transmisión (4). En este contexto, el papel de los padres es crucial, ya que son quienes deben autorizar la vacunación de sus hijos (9). La persistente desinformación y los mitos alrededor del VPH constituyen un desafío importante para la cobertura vacunal, situación que se refleja en la necesidad de sesiones educativas, como la implementada en este estudio, que logró aumentar significativamente el nivel de conocimiento en los participantes (14).

En cuanto a los datos sociodemográficos, se evidencio que los padres participantes se encontraban dentro de un rango de edad adulta joven, este hallazgo resulta relevante ya que estudios como el de Rodríguez et al. (49) nos mencionan que los padres al ser adultos jóvenes tienen una mayor apertura para poder dialogar sobre los temas relacionados con la salud, lo que favorece la adquisición de nuevos conocimientos en beneficio de sus hijos. En ese sentido la edad de los padres influyó positivamente en la recepción de la información, ya que permitió una comunicación

más fluida favoreciendo así la comprensión de los contenidos desarrollados.

Los resultados obtenidos en relación con el nivel de conocimiento previo a las sesiones educativas evidenciaron un predominio de conocimiento alto entre los padres; sin embargo, se identificaron áreas específicas de deficiencia, principalmente en aspectos vinculados con la importancia de la vacunación en niños y el manejo de la vacunación en presencia de fiebre. Estos vacíos de información resultan relevantes ya que, podrían generar dudas o temores que influyan en la toma de decisiones informadas respecto a la vacunación. Este hallazgo coincide con lo reportado por Xie et al. (27), donde señalaron que la mayoría de los padres había oído hablar previamente de la vacuna. En ambos estudios los resultados evidencian la presencia de conocimientos básicos sobre su efectividad en edades tempranas y su capacidad para prevenir diversas enfermedades.

La similitud de los resultados podría estar relacionada con el perfil de los participantes, dado que en ambas investigaciones predominó la participación de madres, quienes suelen involucrarse de manera más activa en el cuidado de la salud de sus hijos, lo cual podría haber influido positivamente en el nivel de conocimiento observado. Sin embargo, estas coincidencias deben interpretarse con cautela, considerando las diferencias socioculturales y geográficas entre Perú y China, las cuales limitan la comparabilidad directa de los resultados.

En relación con el incremento del nivel de conocimiento posterior a las sesiones educativas, Sitaresmi y Rozanti (23) observaron una mejora significativa tras la implementación de una sesión educativa dirigida a padres de estudiantes de quinto y sexto grado de primaria, lo que evidenció la efectividad de este tipo de

intervenciones. Este hallazgo guarda similitud con los resultados obtenidos en la presente investigación, en la cual también se evidenció un aumento del nivel de conocimiento luego de la intervención educativa.

En ambos estudios se observaron un incremento en la cantidad de respuestas correctas, especialmente en preguntas relacionadas, como el número de dosis requeridas, los efectos adversos posterior a la aplicación y la edad recomendada para la aplicación. Estos resultados sugieren que las sesiones educativas constituyen una estrategia efectiva para fortalecer el conocimiento parental y reducir la desinformación en torno a la vacuna contra el VPH.

En el estudio realizado por Heyde et al. (50), se identificó una actitud favorable de los padres hacia la vacunación contra el VPH en sus hijos; sin embargo, la aceptabilidad declarada mostró variaciones según el sexo del menor. Se observó una mayor intención de aceptar la vacunación en niñas en comparación con niños, especialmente por parte de las madres, quienes manifestaron mayor preocupación por su protección. Una tendencia similar fue reportada por Xie et al. (27), donde se identificó resistencia a la vacunación asociada a preocupaciones sobre la seguridad de la vacuna, la edad y madurez sexual de los niños, además de influencias religiosas y educativas, en dicho estudio también se evidenció una relación entre el nivel educativo y la aceptabilidad declarada de la vacuna, siendo los padres con menor escolaridad más propensos a manifestar intención de rechazo.

En contraste, en la presente investigación no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel educativo y la intención de aceptar la vacunación contra el VPH, sugiriendo que otros factores socioculturales podrían

desempeñar un rol más relevante en la actitud de los padres. Estas diferencias podrían estar relacionadas con particularidades socioculturales propias de cada población, que influyen de manera distinta en la percepción de la vacunación. En conjunto, los resultados resaltan la importancia de implementar intervenciones educativas dirigidas a abordar estas inquietudes y fortalecer la confianza de los padres hacia la vacuna, favoreciendo una mayor predisposición a su aceptación.

En la misma línea, el estudio desarrollado por Loarte et al. (51) reportó mejoras tras la implementación de sesiones formativas en grupos con características similares. En el presente estudio, se observó un incremento significativo de la intención de aceptar la vacunación, superando el 98%, reflejando que la educación puede modificar favorablemente las actitudes y disminuir la resistencia inicial. Cabe señalar que la aceptabilidad evaluada refleja únicamente la intención de aceptar la vacuna y no a la realización efectiva de la vacunación.

Sin embargo, persisten áreas donde la información podría reforzarse, como el manejo de niños con fiebre y los posibles efectos adversos, lo que evidencia la necesidad de implementar sesiones educativas continuas, focalizadas y de mayor alcance.

En relación con la intención de aceptar la vacunación evaluada en este estudio, los resultados iniciales indicaron que la mayoría de los participantes estaban dispuestos a recibir la vacuna, mientras que sólo una minoría se mostró en desacuerdo. Tras las sesiones educativas, se evidenció un incremento en la intención de aceptar la vacunación, con una mayor cantidad de personas que manifestaron su conformidad con la vacunación y una disminución considerable de quienes aún no la aprobaban.

De este modo, tanto en el presente estudio como en la investigación de Enríquez y Ureta (52), se evidenció un cambio notable en la aceptación hacia la vacunación luego de las sesiones educativas. Estos hallazgos sugieren que la implementación de estrategias formativas dirigidas a la población objetivo tiene un impacto positivo y significativo en la actitud y disposición hacia la vacunación. No obstante, estos resultados deben interpretarse con cautela, ya que la aceptabilidad evaluada refleja una intención declarada y no necesariamente la vacunación efectiva. Aun así, los resultados ponen de manifiesto la importancia de las intervenciones informativas y formativas para reducir la desinformación y los temores infundados, contribuyendo al fortalecimiento de las políticas de salud pública orientadas a la prevención de enfermedades mediante la inmunización.

Finalmente, el análisis estadístico confirma que las sesiones educativas aplicadas tuvieron un incremento significativo tanto en los puntajes de conocimiento y en la intención de aceptar la vacunación, lo que refuerzan la eficacia de las estrategias educativas como un componente esencial en los programas de salud pública. En concordancia, el estudio de Dereje et al. (53), respalda estos resultados, al señalar que el conocimiento y la actitud influyen de manera determinante en la decisión de vacunar. Por ello, la incorporación de programas educativos dirigidos a padres debe considerarse una estrategia prioritaria para fortalecer la disposición hacia la vacunación contra el VPH y contribuir a la prevención de enfermedades asociadas en la población infantil y adolescente.

Los hallazgos del estudio evidencian que una intervención educativa sobre la vacunación contra el VPH mejora significativamente el conocimiento y la

aceptación de los padres. El aumento en el nivel de comprensión tras las sesiones respalda la efectividad de este tipo de estrategias. Estos resultados subrayan la necesidad de incluir contenidos de salud preventiva en el entorno educativo, promoviendo una mayor participación e involucramiento de las familias en la protección de la salud escolar.

Una consideración adicional sobre el diseño metodológico debe ser señalada. La decisión de aplicar el posttest el mismo día de finalizada la tercera sesión educativa responde al objetivo de medir la retención inmediata del conocimiento y la intención actitudinal generada por la intervención. Este diseño es coherente con estudios pre-experimentales que buscan establecer una primera evidencia de eficacia es decir, el cambio atribuible directamente a la intervención bajo condiciones controladas, la cual es un prerrequisito necesario para la efectividad en la práctica. Se reconoce que esta medida no evalúa la retención a largo plazo ni la conducta final de vacunación; por lo tanto, los hallazgos se interpretan como una medida de la efectividad inicial o potencial de la estrategia educativa, la cual deberá ser complementada en el futuro con estudios de seguimiento que midan su impacto en coberturas vacunales reales.

## VI. CONCLUSIONES

Con base en la realización de este estudio y el análisis minucioso de los resultados, fue posible identificar lo siguiente:

- Previo a las sesiones educativas, la mayoría de los padres o tutores legales presentaban un alto nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el VPH, mientras que solo una pequeña proporción mostraba un nivel medio. En cuanto a la aceptabilidad de la vacuna, comprendida como la disposición de los padres para aceptar la vacunación, predominaba una actitud favorable, siendo escasos los casos de rechazo. Estos resultados reflejan que, a pesar de contar únicamente con estudios de secundaria completa, esta población demuestra tener conocimiento sobre la vacuna.
- Tras la realización de las sesiones educativas, se constató que ningún padre o tutor legal se mantuvo en el nivel bajo de conocimiento; por el contrario, algunos de los participantes que inicialmente presentaban un nivel medio alcanzaron un nivel alto. Asimismo, se observó un alto grado de aceptabilidad de la vacuna entendida como la aceptación para la vacunación, lo que representa una tendencia positiva pero no significativa.
- Los resultados demuestran que las sesiones educativas fueron efectivas para generar una mejora estadísticamente significativa en el nivel de conocimiento de los padres sobre la vacuna contra el VPH. En cuanto a la aceptabilidad, si bien se observó un

incremento positivo, este cambio no alcanzó la significancia estadística. Esto sugiere que, aunque la intervención educativa reforzó la información y consolidó una actitud ya de por sí favorable inicialmente, el margen para un cambio estadísticamente detectable era reducido debido al alto porcentaje de aceptación registrado antes de la intervención. La mejora observada en el conocimiento tras las sesiones pone en evidencia el valor de desarrollar espacios educativos dirigidos a los padres, especialmente para afianzar conceptos clave y corregir información errónea, contribuyendo así a una toma de decisiones más informada y consciente respecto a la salud de sus hijos.

## RECOMENDACIONES

- En futuras investigaciones, se recomienda ampliar la muestra e incluir participantes con mayor diversidad en sus niveles de conocimiento iniciales. Además, podría ser beneficioso complementar la evaluación cuantitativa con un análisis cualitativo que permita comprender mejor las percepciones y dificultades de los participantes respecto a las sesiones educativas.
- Fomentar la participación activa de los padres varones en las sesiones educativas, lo que permitirá explorar sus percepciones y conocimientos sobre la vacuna, así como identificar posibles barreras culturales o de género.
- Se sugiere fortalecer el rol profesional de la enfermería escolar, como agente clave en la promoción de la salud, la educación sanitaria dirigida a la comunidad educativa y la gestión efectiva de los programas de inmunización, con el objetivo de incrementar las tasas de cobertura vacunal y fomentar la aceptación informada de la vacuna.
- Implementar diseños de seguimiento que permitan correlacionar las intervenciones educativas con el acto concreto de vacunación, verificable a través de sistemas de registro como el Carné de Vacunación Electrónico o el tablero REUNIS del MINSA. Esto permitiría evaluar no solo el cambio actitudinal inmediato, sino la efectividad conductual a medio plazo de las

estrategias educativas.

- Se recomienda que futuras investigaciones orienten sus intervenciones educativas hacia poblaciones de padres que presenten niveles de conocimiento basal bajo y una menor aceptabilidad inicial. Esto permitiría evaluar con mayor sensibilidad el verdadero impacto de las sesiones educativas en contextos donde la necesidad de información es más crítica y el potencial de mejora es más amplio, optimizando así los recursos de salud pública.

## LIMITACIONES

El estudio presenta varias limitaciones metodológicas y contextuales que deben considerarse al interpretar sus hallazgos.

- En primer lugar, la medición se basó en la aceptabilidad declarada de los padres, no en la conducta real de vacunación. Si bien los resultados demuestran que la intervención fue eficaz para modificar las actitudes y el conocimiento, no se puede afirmar que tenga una efectividad conductual comprobada.
- En segundo lugar, la evaluación post-intervención se realizó el mismo día de la última sesión educativa, midiendo así el impacto inmediato de la intervención. Esta decisión metodológica, coherente con un estudio pre-experimental, permite establecer la eficacia inicial de la estrategia. Sin embargo, constituye una limitación, ya que no es posible determinar si el conocimiento adquirido y la actitud favorable se mantendrán a mediano o largo plazo, factor fundamental para garantizar una efectividad conductual duradera en la salud pública. Se requieren estudios de seguimiento con evaluaciones diferidas (a los 3, 6 o 12 meses) para verificar la persistencia de estos efectos.
- En tercer lugar, el diseño en un solo colegio con una muestra por conveniencia (N=53) confiere solidez interna a los hallazgos en ese contexto específico, pero limita la validez externa. Esta limitación, junto con el tamaño muestral reducido, podría comprometer la representatividad de los

resultados y restringir su generalización a poblaciones más amplias o diversos contextos socioeducativos. Si bien el tamaño fue suficiente para detectar los cambios principales, podría no serlo para análisis más finos por subgrupos o para identificar efectos más sutiles.

- Adicionalmente, se identificó una brecha en la literatura especializada. Existe una escasez de investigaciones previas que se enfoquen exclusivamente en la población infantil masculina respecto a la vacuna contra el VPH, ya que la mayoría de los estudios incluyen poblaciones mixtas. Esta carencia restringió la posibilidad de realizar comparaciones directas con investigaciones similares centradas únicamente en niños, lo que dificulta contextualizar con precisión los hallazgos de este estudio dentro del campo.

A pesar de estas limitaciones, se evidenció una participación comprometida y una actitud receptiva por parte de los padres de familia durante las sesiones. Esto resalta la importancia de fomentar espacios educativos enriquecedores que no solo transmitan información, sino que también contribuyan a que las familias desarrollen las herramientas y la confianza necesarias para tomar decisiones informadas en salud de manera independiente.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)[Internet]. Estados Unidos:OPS;2020 [citado el 14 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
2. Bruni L, Serrano B, Roura E, Alemany L, Garland SM, Joura EA, et al. Prevalence of human papillomavirus infection in men: a systematic review and meta-analysis. Lancet Glob Health.[Innternet].2023[citado el 9 de mayo del 2025];11(9):1345–1362.Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(23\)00305-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(23)00305-4/fulltext)
3. Munive JEU, Gamboa PSR, González MAC, González JSC. Revisión rápida: vacunación contra el virus del papiloma humano en niños y hombres. Revista Salud Bosque.[Internet].2024[citado el 11 de septiembre del 2025] 14(1):1-13.Disponible en: <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RSB/article/view/4562/3669>
4. Instituto Nacional del Cáncer .El virus de papiloma humano (VPH) y el cáncer. Estados Unidos:NIH;2023.[Internet].[citado el 14 de octubre del 2023].Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer#:~:text=La%20mayor%20de%20los%20c%20A1nceres%20relacionados%20con%20el%20VPH%20son,Estos%20se%20llaman%20adenocarcinomas.>
5. DIRIS Lima Norte - Oficina de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. Análisis

- de Situación de Salud 2022 [Internet]. Lima: Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte; 2023 [citado el 27 de Febrero del 2026]. 140 p. Disponible en <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5330653/4777692-analisis-de-situacion-en-salud-asis-2022.pdf?v=1698271592>
6. DIRIS Lima Norte - Oficina de Epidemiología. (2024). Análisis de Situación de Salud DIRIS Lima Norte 2024. Lima: Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte. [Internet].2024[citado el 27 de Febrero del 2026].Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/sala-cancer/tablero.html>
  7. Departamento de Epidemiología y Estadística del Cáncer. (2023). Registro Hospitalario de Cáncer 2023. Lima: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.[Internet].2024[citado el 27 de Febrero del 2026].Disponible en: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiMmQ2MDU0ZjMtNmIxYy00OTViLTgxZmItZmE0MGUxMmEyYWZiIiwidCI6IjU0Mjk5YmJILWE4MzctNDVINy1hYzljLTZjMDlmM2E2YjhhOSJ9>
  8. Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge e Instituto Catalán de Oncología. Uno de cada tres hombres en todo el mundo está infectado con el virus del papiloma humano genital.Barcelona:IDIBELL[Internet].2023[citado el 28 de octubre del 2023].Disponible en:<https://idibell.cat/es/2023/09/uno-de-cada-tres-hombres-en-todo-el-mundo-esta-infectado-con-el-virus-del-papiloma-humano-genital/>
  9. Bruni L, Albero G, Rowley J, Alemany L, Arbyn M, Giuliano AR, et al. Global and regional estimates of genital human papillomavirus prevalence among men: a systematic review and meta-analysis.The Lancet Global Health.[Internet].2023[citado el 28 de octubre del 2023];11(9):1345-

1362.Disponible en :

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214109X23003054>

10. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.Lo que debes saber sobre las vacunas infantiles:Estados Unidos:UNICEF;2023[Internet].[citado el 28 de octubre del 2023].Disponible en:<https://www.unicef.org/parenting/es/salud/lo-que-debes-saber-sobre-vacunas-infantiles>
11. Centers for Disease Control and Prevention.Seguridad y eficacia de la vacuna contra el VPH .Estados Unidos :CDC;2021[Internet].[citado el 28 de octubre del 2023].Disponible en :[https://www.cdc.gov/hpv/media/pdfs/2024/07/hpv-vaccine-safety-sp.pdf?CDC\\_AAref\\_Val=https://www.cdc.gov/vaccines/partners/downloads/teens/vaccine-safety-sp.pdf](https://www.cdc.gov/hpv/media/pdfs/2024/07/hpv-vaccine-safety-sp.pdf?CDC_AAref_Val=https://www.cdc.gov/vaccines/partners/downloads/teens/vaccine-safety-sp.pdf)
12. López VS, Parra FC, Molina A, Hernández SC. ¿ Cuáles son los motivos que influyen sobre la decisión de los padres de vacunar a sus hijos con la vacuna de VPH?.Revista Confluencia[Internet].2021[citado el 28 de octubre del 2023]; 4(2): 101-105.Disponible en <https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD82952.pdf>
13. World Health Organization .Human papillomavirus vaccines: WHO position paper, December 2022.WHO[Internet].2022[citado el 28 de octubre del 2023]:97(50):645-672.Disponible en:  
[https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/policies/position-papers/human-papillomavirus-\(hpv\)](https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/policies/position-papers/human-papillomavirus-(hpv))
14. El Instituto Nacional del Cáncer. Aumenta la preocupación de los padres por la seguridad de las vacunas contra el VPH. Estados

- Unidos:NCI;2021.[Internet].[citado el 29 de octubre del 2023].Disponible en:  
<https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2021/padres-preocupacion-seguridad-vacuna-vph>
15. Ministerio de Salud del Perú, Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Inmunizaciones. Situación actual de la vacunación contra el VPH en el Perú.Perú:MINSA; 2025.[Internet].[citado el 29 de enero del 2026].Disponible en:  
[https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2023/cem-seguimiento-prevencion-cancer/files/ilovepdf\\_merged-6\\_\(1\).pdf](https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2023/cem-seguimiento-prevencion-cancer/files/ilovepdf_merged-6_(1).pdf)
  16. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022. Módulo de Salud Sexual y Reproductiva. Perú: INEI; 2024.[Internet].[citado el 29 de enero del 2026]. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf)
  17. Ministerio de Salud del Perú. Boletín Epidemiológico del Perú - Semana Epidemiológica 52, 2024. Perú: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.Perú:MINSA; 2024.[Internet].[citado el 29 de enero del 2026]. Disponible en:  
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2024/52.pdf>
  18. Ministerio de Salud del Perú. Documento Técnico: Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano – 2024. Perú: MINSA; 2024.[Internet]. [citado el 29 de enero del 2026]. Disponible en:  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6124416/5412702-resolucion-ministerial-n-218-2024-minsa.pdf?v=1711686334>

19. Ministerio de Salud del Perú. Documento Técnico: Plan Nacional De Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano-2023. Perú: MINSA; 2023. [Internet]. [citado el 14 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4080665/Documento%20T%C3%A9cnico.pdf?v=1675178518>
20. Compañía peruana de estudios de mercados y opinión pública. Perú: Población 2022. Perú: Market Report; 2022. [Internet]. [citado el 14 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://cpi.pe/images/upload/paginaweb/archivo/23/poblacion%202022.pdf>
21. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Niñas, Niños y Adolescentes en el Perú Análisis de su situación al 2020. Perú: UNICEF; 2020 [Internet]. [citado el 14 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Situaci%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
22. Repositorio Único Nacional de Información en Salud. Comparativos Vacunados (Dosis Aplicadas, HISMINSA) vs Insumos (ICI, SISMED) Perú, 2019 – 2022. Perú: REUNIS; 2022 [Internet]. Gob.pe. [citado el 14 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Comparativo\\_vacunados.asp](https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Comparativo_vacunados.asp)
23. Sitaresmi MN, Rozanti NM, Simangunsong LB. *et al.* Improvement of Parent's awareness, knowledge, perception, and acceptability of human papillomavirus vaccination after a structured-educational intervention. BMC Public Health. [Internet]. 2020 [citado el 14 de octubre de 2023];20(1):1836. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33256697/>

24. Astonitas Bello E. Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra VPH en padres de familia en dos colegios de Lima, 2023[Tesis para Titulo de Medico Cirujano].Perú:Universidad Nacional Mayor de San Marcos;2023[citado el 9 de Febrero del 2026]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/62988a97-1fbd-4da0-a82d-28a90b59a42e>
25. Yupanqui Galvez J. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, 2022 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Norbert Wiener;2022 [citado el 14 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/070a0b1f-3496-4b5d-806b-97da102e9445/content>
26. López N, Salamanca de la Cueva I, Vergés E, Suárez Vicent E, Sánchez A, López AB, et al. Factors influencing HPV knowledge and vaccine acceptability in parents of adolescent children: results from a survey-based study (KAPPAS study). Taylor y Francis online. [Internet]. 2022 [citado el 14 de octubre del 2023]; 18(1):4065. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/21645515.2021.2024065>
27. Xie H, Zhu HY, Jiang NJ, Yin YN. Awareness of HPV and HPV vaccines, acceptance to vaccination and its influence factors among parents of adolescents 9 to 18 years of age in China: A cross-sectional study. Journal of Pediatric Nursing[Internet].2023[citado el 14 de octubre del 2023];71(10):73-78.Disponible

en:<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0882596323000623#section-cited-by>

28. Luna Chairez P, Marín Guevara T, Prieto-Robles N. Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria. Revista Salud y Administración[Internet].2021[citado el 28 de octubre del 2023];8(22):15-23.Disponible en:  
<https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/204/156>
29. Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Rodríguez-Morales AJ, Arteaga-Livias K, et al. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. Revista chilena de infectología[Internet].2020 [citado el 14 de octubre];37(6):694-700.Disponible en:  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182020000600694](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182020000600694)
30. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia?. Uruguay: UNICEF;2020[Internet].[citado 14 de octubre de 2023].Disponible en:  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182020000600694](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182020000600694)
31. Ministerio de Salud del Perú. Documento Técnico: Plan Nacional De Vacunación contra el Virus del papiloma Humano -2023. Perú:MINSA;2023.[Internet]. [citado 14 de octubre de 2023].Disponible en:  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4080665/Documento%20T%C3%A9cnico.pdf?v=1675178518>
32. American Academy of Pediatrics.Vacunas para su preadolescente: inquietudes

comunes.Estados Unidos:Healthy Children.org 2019[Internet]. [citado el 28 de octubre del 2023]. Disponible en:

<https://www.healthychildren.org/Spanish/safety-prevention/immunizations/Paginas/vaccinating-your-preteen-addressing-common-concerns.aspx>

33. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud N° 070-MINSA/DGSP-V.01: Prevención de cáncer de cuello uterino a través de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). Perú: MINSA; 2011.[Internet]. [citado el 29 de enero del 2026]. Disponible en: [https://diresacusco.gob.pe/normas\\_legales/reso\\_ministerial/RM070-2011.pdf](https://diresacusco.gob.pe/normas_legales/reso_ministerial/RM070-2011.pdf)
34. DIGEMID (Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas). Ficha técnica de vacuna tetravalente contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) – Gardasil. Perú: DIGEMID; [Internet]. [citado el 29 de enero del 2026]. Disponible en: [https://www.digemid.minsa.gob.pe/Archivos/FichasTecnicas/Biologicos/FT\\_PB\\_BE00362\\_V01.pdf](https://www.digemid.minsa.gob.pe/Archivos/FichasTecnicas/Biologicos/FT_PB_BE00362_V01.pdf)
35. Ministerio de Salud del Perú. Documento Técnico: Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) 2023. Perú: MINSA; 2023.[Internet]. . [citado el 29 de enero del 2026]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4080665/Documento%20Técnicico.pdf?v=1675178518>
36. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lima Norte Conoce las acciones de UNICEF en Carabayllo .Peru :UNICEF ;2022 [Internet]. [citado 28 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/donde->

[estamos/carabayllo](#)

37. Ministerio de Salud del Perú .Análisis de la Situación de Salud Distrito de Carabayllo.Perú:MINSa;2019.[Internet].[citado 28 de octubre de 2023]. Disponible en:[https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD\\_MINSa/DOCUMENTOS\\_ASIS/ASIS\\_DISTRITO%20CARABAYLLO%202019.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSa/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20CARABAYLLO%202019.pdf)
38. Asociación Catalana de Enfermería y Salud Escolar. Asociación Científica Española de Enfermería y Salud Escolar .Marco contextual de la Enfermería escolar en el ámbito Internacional y Nacional.España:Consejo Nacional de Enfermería ;2022[Internet].[citado el 28 de octubre de 2023].Disponible en:[https://www.consejogeneralenfermeria.org/images/coronavirus/documentos/MARCO\\_CONTEXTUAL\\_DE\\_LA\\_ENFERMERA\\_ESCOLAR\\_Julio\\_2022.pdf](https://www.consejogeneralenfermeria.org/images/coronavirus/documentos/MARCO_CONTEXTUAL_DE_LA_ENFERMERA_ESCOLAR_Julio_2022.pdf)
39. Sánchez JG. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innovación Educativa.[Internet].2014[citado 14 de octubre de 2023];14(65):133–42. Disponible en:<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179431512009>
40. Figueiras S.Tipos de conocimientos[Internet].México:Centro Europeo de Postgrado;2021[citado el 14 de octubre del 2023].Disponible en:<https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>
41. Tipos de conocimiento [Internet]. Significados. 2019 [citado el 14 de octubre de 2023].Disponible en:<https://www.significados.com/tipos-de-conocimiento/>
42. Real Academia Española.Definición de aceptación.[Internet]:Diccionario panhispánico del español jurídico; [2023 citado el 23 de noviembre de

- 2023].disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/aceptaci%C3%B3n>
43. Definición y etimología de aceptabilidad.[Internet].Definiciona Enciclopedia léxica.2023[citado el 28 de octubre de 2023].Disponible en: <https://definiciona.com/aceptabilidad/>
44. Jordán Padrón M, Pachón González L, Blanco Pereira ME, Achiong Alemañ M. Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativa. Revista Médica Electrónica[Internet].2011[citado el 14 de octubre de 2023];33(4):1684-1824.Disponible en:[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242011000400017](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400017)
45. Aristizábal G,Blanco D,Sanchez A,Ostiguín R.El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión.Enfermería Universitaria[Internet].2011[citado el 14 de octubre de 2023];8(4):8.Disponible en:<https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
46. Jara M,Olivera M,Yerrén E.Teoría de la personalidad según Albert Bandura.Revista JANG[Internet].2018[citado el 14 de octubre de 2023];7(2):22-35.Disponible en:<https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1510>
47. Flores FAS. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria.[Internet].2019[citado el 14 de octubre de 2023];13(1):101-22.Disponible en [:https://revistas.upc.edu.pe/index.php/docencia/article/view/644](https://revistas.upc.edu.pe/index.php/docencia/article/view/644)

48. Pascual N. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del Papiloma Humano en madres de adolescentes, puesto de salud el Pino .La Victoria Lima-Peru 2021[Tesis de pregrado].Perú:Universidad Autónoma de Ica ,2021[citado el 16 de octubre de 2023].Disponible en:  
<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1331>
49. Rodríguez A de CB, Añazgo BHDP, Hernández CEM, Mejía VZG. Aceptación de la vacunación del virus papiloma humano en padres de familia de escuelas primarias. Anuario de Investigación UM.[Internet].2020[citado el 26 de Diciembre del 2025];1(1):1-5.Disponible en:  
<http://anuarioinvestigacion.um.edu.mx/index.php/anuarioium/article/view/58>
50. Heyde S, Osmani V, Schauburger G. et al. Global parental acceptance, attitudes, and knowledge regarding human papillomavirus vaccinations for their children: a systematic literature review and meta-analysis. BMC Women's Health.[Internet].2024[citado el 9 de Mayo del 2025];24(1):537.Disponible en:<https://doi.org/10.1186/s12905-024-03377-5>
51. Loarte R, Morocho Y y Suing A. Conocimientos y Actitudes sobre la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres/madres de familia de la escuela “Teniente Hugo Ortiz”.Revista Enfermería Investiga.[Internet].2025[citado el 9 de mayo de 2025]. Disponible en:  
<https://www.mendeley.com/catalogue/053ad813-e373-3fff-83a8-0c0a95d500dd/>
52. Enríquez Villalba N, y Ureta Jurado, R. Efectividad de un Estrategia Educativa en la Aceptación de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres del área rural del Perú. Revista Aula Virtual.[Internet].2024[citado el 9

de mayo de 2025]; 5(12):748-60. Disponible en:<https://doi.org/10.5281/ZENODO.13144578>

53. Dereje N, Ashenafi A, Abera A., et al. Knowledge and acceptance of HPV vaccination and its associated factors among parents of daughters in Addis Ababa, Ethiopia: a community-based cross-sectional study. *Infect Agent and Cancer* [Internet]. 2021 [citado el 9 de Mayo del 2025]; 16(1):58. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34479576/>

## VIII. TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS

**Tabla 1: Datos demográficos de los padres de escolares de 4to grado de primaria de la I.E. 2050 “República Argentina” Lima-2024.**

<b>Datos generales</b>	<b>N (n=53)</b>	<b>%</b>
<b>Edad (años)</b>		
26 – 33 años	18	34.0%
34 – 41 años	24	45.3%
42 – 60 años	11	20.7%
<b>Grado de Instrucción</b>		
Primaria	7	13.21
Secundaria	37	69.81
Superior Técnico	7	13.21
Superior Universitario	2	3.77
<b>Ocupación</b>		
Trabajo		
Sin Ocupación	39	73.58
Trabajo Permanente	12	22.64
Trabajo Temporal	2	3.77

**Tabla 2: Nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH antes y después de las sesiones educativas en padres de escolares de 4to grado de primaria de la I.E. 2050 “República Argentina”, Lima-2024.**

NIVEL	ANTES		DESPUÉS	
	Número	%	Número	%
Bajo	1	1,89	0	0
Medio	12	22,6	5	9.43
Alto	40	75,5	48	90.57
Total	53	100%	53	100%

**Tabla 3: Frecuencia de las preguntas sobre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH antes de las sesiones educativas en padres de escolares de 4to grado de primaria de la I.E. 2050 “republica argentina”, Lima -2024.**

Conocimiento sobre la vacuna VPH	Respuesta			
	Incorrecto		Correcto	
	N	%	N	%
Pregunta 1: En cuanto a los tipos de virus de papiloma humano	11	20.75	42	79.24
Pregunta 2: ¿El virus papiloma humano lo pueden contraer?	6	11.32	47	88.67
Pregunta 3: El Virus del papiloma humano (VPH) se adquiere por:	2	3.77	51	96.22
Pregunta 4: ¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?	16	30.18	37	69.81
Pregunta 5: La vacuna contra el virus del papiloma humano en los niños tiene mayor eficacia cuando es aplicado:	12	22.64	41	77.35

6: Vacunar a los niños contra el virus del papiloma humano es importante porque:	30	56.60	23	43.39
Pregunta 7: La edad de aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en los niños es:	10	18.86	43	81.13
Pregunta 8: ¿Quién es la persona indicada para aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano?	12	22.64	41	77.35
Pregunta 9: La vacuna contra el virus del papiloma humano en los niños es administrada en:	6	11.32	47	88.67
Pregunta 10: ¿Qué efectos adversos se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano?	17	32	36	67.92
Pregunta 11: ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano deben aplicarse los niños para estar	18	33.96	35	66.03

protegidos?

Pregunta 12: Si su niño presenta fiebre, se le debe vacunar:	22	41.50	31	58.49
--	----	-------	----	-------

Pregunta 13: La vacuna contra el virus del papiloma humano que aplica el Ministerio de Salud y Seguro Social (ESSALUD) en comparación con una vacuna de un consultorio privado. ¿Cuál tiene mayor efectividad?	11	20.75	42	79.24
--	----	-------	----	-------

---

**Tabla 4: Frecuencia de las preguntas sobre nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH después de las sesiones educativas en padres de escolares de 4to grado de primaria de la I.E. 2050 “República Argentina”, Lima-2024.**

Conocimiento sobre la vacuna VPH	Respuesta			
	Incorrecto		Correcto	
	N	%	N	%
Pregunta 1: En cuanto a los tipos de virus de papiloma humano	7	13.21	46	86.79
Pregunta 2: ¿El virus papiloma humano lo pueden contraer?	2	3.77	51	96.22
Pregunta 3: El Virus del papiloma humano (VPH) se adquiere por:	5	9.43	48	90.56
Pregunta 4: ¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?	9	16.98	44	83.01
Pregunta 5: La vacuna contra el virus del papiloma humano	10	18.87	43	81.13

en los niños tiene mayor  
eficacia cuando es aplicado:

Pregunta 6: Vacunar a los niños contra el virus del papiloma humano es importante porque:	24	45.28	29	54.71
---	----	-------	----	-------

Pregunta 7: La edad de aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en los niños es:	3	5.66	50	94.3
---	---	------	----	------

pregunta 8: ¿Quién es la persona indicada para aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano?	11	20.75	42	79.24
---	----	-------	----	-------

Pregunta 9: La vacuna contra el virus del papiloma humano en los niños es administrada en:	4	7.55	49	92.45
--	---	------	----	-------

Pregunta 10: ¿Qué efectos adversos se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano?	2	3.77	51	96.22
---	---	------	----	-------

Pregunta 11: ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano deben aplicarse los niños para estar protegidos?	7	13.21	46	86.79
Pregunta 12: Si su niño presenta fiebre, se le debe vacunar:	19	35.85	34	64.15
Pregunta 13: La vacuna contra el virus del papiloma humano que aplica el Ministerio de Salud y Seguro Social (ESSALUD) en comparación con una vacuna de un consultorio privado. ¿Cuál tiene mayor efectividad?	13	24.53	40	64.15

---

**Tabla 5: Nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el VPH antes y después de las sesiones educativas en padres de escolares de 4to grado de primaria de la I.E 2050 “República Argentina”, Lima-2024.**

	ANTES		DESPUÉS	
	Número	%	Número	%
Si acepta vacunación	47	88,67	52	98,11
No acepta vacunación	6	11,32	1	1,89
Total	53	100	53	100

**Tabla 6:** Efectividad en el nivel de conocimiento antes y después de las sesiones educativas de la vacuna contra el VPH en padres de escolares de 4to grado de primaria de la I.E. 2050 “República Argentina”, Lima-2024.

<b>Comparación</b>	<b>n</b>	<b>Rango positivo (R+)</b>	<b>Rango negativo (R-)</b>	<b>Empates</b>	<b>Z</b>	<b>p-valor</b>
Antes vs. Después (puntaje)	43	306.5	639.5	10	-2.01	0.04438

**Tabla 7: Efectividad de las sesiones educativas en la aceptabilidad**

<b>Aceptabilidad</b>	<b>Pretest No. (%)</b>	<b>Postest No. (%)</b>	<b>Estadístico p*</b>
Sí	46 (86,79)	52 (98,11)	0,070
No	7 (13,21)	1 (1,89)	

**ANEXO 1:**

**Operacionalización de variables**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>
Conocimiento de los padres sobre la vacuna del VPH	Acción de conocer, capacidad o facultad del ser humano de que por medio de la razón puede comprender o entender alguna información interiorizando la y relacionándola con otra información generando información o cambios en él.	Virus	Cuantos tipos de VPH existen	Tipos de virus Contagios del virus
		Inmunización	Acción de generar inmunidad que puede ser adquirida de manera natural o específica.	Esquema de vacunación Protección, Eficacia e Importancia
		Posología	Conocer la cantidad de dosis de la vacuna.	Aplicación Dosis
		Complicaciones	Posibles efectos que pueden suceder después de la inoculación de la vacuna.	Efectos adversos Restricciones
		Aceptabilidad	Respecto a la vacunación contra el VPH	Acepta No acepta

## ANEXO 2

<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN</b>	
<b>(Adultos)</b>	
<b>Título del estudio:</b>	<b>Sesiones educativas de enfermería sobre conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una institución educativa pública,2024</b>
<b>Investigadoras:</b>	<b>Espinoza Flores Fatima Rosimar; Garcia Alfaro Katherine del Carmen</b>
<b>Institución:</b>	<b>Universidad Peruana Cayetano Heredia</b>

### **Propósito del estudio:**

Le estamos extendiendo una invitación para formar parte de un estudio que tiene como objetivo determinar la efectividad de las sesiones educativas de enfermería que se les brindará sobre el nivel de conocimiento y aceptabilidad del VPH en ustedes padres de familia. Este estudio está siendo llevado a cabo por las investigadoras de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Para ello deben de conocer que, el cáncer de pene es poco común pero significativo y la aparición de verrugas anogenitales va en aumento tanto a nivel mundial como nacional entre los varones, pues son ellos los principales transmisores. Su causa principal es la infección con ciertos tipos del Virus del Papiloma Humano (VPH). La vacunación contra el VPH en varones de 9 a 13 años es una nueva medida que establece el MINSA como prevención primaria contra esta enfermedad en nuestro país. Es por ello que pretendemos

incrementar el conocimiento de ustedes padres de familias y/o apoderados para que así haya mejor aceptabilidad hacia la vacuna hacia sus hijos.

### **Procedimientos:**

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se le solicitará su número de celular para la conformación de un grupo de WhatsApp con todos los participantes del estudio y las investigadoras.
2. Se aplicará el instrumento de manera presencial en donde tendrán que marcar; consta de 14 preguntas sobre el virus del papiloma humano, y la última pregunta es sobre la aceptabilidad de la vacuna, se les dará un tiempo de 20 minutos.
3. Se realizarán 3 sesiones educativas presenciales que tendrán lugar en la sala de innovación de la IE., con una duración de 30 minutos (35 minutos de exposición y 5 minutos para absolver dudas). Las tres sesiones se desarrollarán en una semana.
4. Finalmente, el mismo día se aplicará el postest, se les dará un tiempo de 20 minutos, siendo el mismo que se aplicó antes de las sesiones educativas (pretest). Se realizará la misma dinámica que la primera aplicación.

### **Riesgos:**

No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

### **Beneficios:**

Como participante en este estudio, no recibirá beneficios directos. Sin embargo, las sesiones educativas le proporcionarán herramientas para tomar decisiones relacionadas con la vacunación de sus menores hijos. Su participación contribuirá a obtener

información valiosa en el ámbito educativo sobre el conocimiento asociado a una enfermedad relevante con impacto en la salud pública.

**Costos y compensación:**

Los costos de todas las sesiones educativas serán cubiertos por el estudio y no ocasionarán gasto alguno. No deberá pagar nada por participar en el estudio. Sin embargo, al término de las sesiones educativas recibirán pequeños incentivos por su participación y a cada uno de ellos se le brindará un diploma de agradecimiento por su participación.

**Confidencialidad:**

Se le asegura que la información proporcionada a través de su participación será tratada de manera estrictamente confidencial. Únicamente las investigadoras tendrán acceso a las bases de datos. En caso de que los resultados de este seguimiento se publiquen, no se revelará ninguna información que permita identificar a las personas que participaron en este estudio.

Recordarle que usted puede retirarse del estudio en cualquier momento que lo decida, pues no se realizará ningún tipo de acción en su contra.

**Derechos del participante:**

Si elige participar en la investigación y en algún momento desea retirarse, podrá hacerlo en cualquier momento sin sufrir consecuencias. Si presenta dudas durante el desarrollo de las sesiones por favor preguntar a las investigadoras a los números de teléfono: 999369716 -900699083.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente, puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité

Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: [orveri.ciei@oficinas-upch.pe](mailto:orveri.ciei@oficinas-upch.pe).

Asimismo, puedes ingresar a este enlace para comunicarte con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica//ciei/consultasquejas>

### **Declaración de las investigadoras:**

Nosotras declaramos que él o la participante ha leído la descripción del proyecto, hemos aclarado sus dudas sobre el estudio, y ha decidido participar voluntariamente en él. Se le ha informado que los datos que provea se mantendrán anónimos y que los resultados del estudio serán utilizados para fines de investigación.

### **Consentimiento Informado**

Estimado(a) participante:

Se requiere su autorización para formar parte de manera voluntaria y anónima en la investigación cuyo propósito es determinar la efectividad de las sesiones educativas de enfermería en el conocimiento y aceptabilidad del VPH en padres de estudiantes de 4to grado de primaria de la I.E 2050 “República Argentina, Lima - 2024.

Se le proporcionará un cuestionario para medir el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

Se invita a que responda con total sinceridad, pues los datos obtenidos nos permitirán fortalecer las estrategias de inmunización.

Yo.....identificado con el  
DNI.....manifiesto que he sido informado sobre los objetivos de la aplicación

---

Firma de la investigadora 1

---

Firma del participante

---

Firma investigadora 2

del cuestionario y autorizo mi participación voluntaria en la investigación.

## ANEXO 3

### **Instrumento de medición**

#### CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VPH.

Estimado padre de familia: Este cuestionario es absolutamente confidencial, anónimo y permite valorar los conocimientos y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano. Los resultados obtenidos permitirán proponer estrategias para mejorar el manejo de su información. Para cada pregunta escriba o marque con una X, la respuesta que considere.

#### **I. DATOS GENERALES:**

1. Edad del apoderado: ..... años.

2. Grado de instrucción:

Sin estudio ( ), Primaria ( ), Secundaria ( ), Superior técnico ( ), Superior universitario ( )

3. Ocupación:

Ama de casa ( ), Estudiante ( ), Sin ocupación ( ), Trabajo ( ) Otros.....

#### **II. CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL VPH**

##### **1. En cuanto a los tipos de virus de papiloma humano:**

- a) Todos producen cáncer.
- b) Algunos desarrollan solo verrugas ano genitales y otras lesiones que pueden causar cáncer.
- c) Ninguno es cancerígeno
- d) Todos producen lesiones benignas (que se pueden curar).
- e) No sé.

##### **2. ¿El virus papiloma humano lo pueden contraer?**

- a) Solo los hombres que tienen sexo con hombres.

- b) Las trabajadoras sexuales.
- c) Los adolescentes.
- d) Cualquier persona sea hombre o mujer.
- e) No sé.

**3. El Virus del papiloma humano (VPH) se adquiere por:**

- a) Abrazarse o al tomarse de la mano
- b) Relaciones sexuales
- e) Compartir elementos de aseo personal (toallas, papel higiénico, cepillo)
- d) Falta de higiene de genitales
- e) Es hereditario

**4. ¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?**

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

**5. La vacuna contra el virus del papiloma humano en los niños tiene mayor eficacia cuando es aplicado:**

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

**6. Vacunar a los niños contra el virus del papiloma humano es importante porque:**

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

**7. La edad de aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en los niños es:**

- a) Desde los 12 hasta los 19 años
- b) A partir de los 18 años a más.
- c) Desde los 10 hasta los 13 años
- d) A partir de los 50 años
- e) No sé

**8. ¿Quién es la persona indicada para aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano?**

- a) La enfermera.
- b) La farmacéutica.
- c) La obstetra.
- d) El médico.
- e) Cualquier persona que sepa colocar inyección.

**9. La vacuna contra el virus del papiloma humano en los niños es administrada en:**

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

**10. ¿Qué efectos adversos se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano?**

- a) Dolor en la zona de aplicación de la vacuna
- b) Resfrió
- c) Daño cerebral
- d) Ninguno
- e) No sé

**11. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano deben aplicarse los niños para estar protegidos?**

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

**12. Si su niño presenta fiebre, se le debe vacunar:**

- a) Sí, no hay ningún problema.
- b) Sí, siempre y cuando esté con tratamiento médico.
- c) No se le debe vacunar.
- d) No sé.
- e) Ninguna

**13. La vacuna contra el virus del papiloma humano que aplica el Ministerio de Salud y Seguro Social (ESSALUD) en comparación con una vacuna de un consultorio privado. ¿Cuál tiene mayor efectividad?**

- a) Mayor efectividad la Ministerio de Salud y Seguro Social
- b) Mayor efectividad, consultorio privado.

- c) Ambas tienen igual efectividad (Ministerio de salud y Seguro Social ESSALUD y la de un consultorio privado)
- d) No sé.
- e) Ninguna

**III. ACEPTABILIDAD:**

**14. ¿Usted aceptaría la aplicación de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano a su hijo?**

a) Acepto

b) No acepto

**Claves:**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
b	d	b	b	a	d	c	a	a	a	d	c	c	a

## ANEXO 4

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

#### PRUEBA DICOTÓMICA

##### Validez de contenido:

El valor de significancia estadística de la prueba dicotómica aplicada a las evaluaciones del juicio de expertos ( $p=1$ ), evidenciando que el instrumento presenta validez de contenido

<b>Validez de contenido</b>																
El item contribuye a medir el indicador planteado																
ITEMS	JUECES														TOTAL ACUERDOS	P
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14		
P1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
<b>PROMEDIO</b>														14	1	

**Validez de constructo:**

El valor de significancia estadística de la prueba dicotómica aplicada a las evaluaciones del juicio de expertos ( $p=0,9286$ ), evidenciando que el instrumento evidencia validez de constructo.

Validez de constructo																
El item contribuye a medir el indicador planteado																
ITEMS	JUECES														TOTAL ACUERDOS	P
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J 10	J 11	J12	J13	J14		
P1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	11	0,78571428
P4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	11	0,78571428
P5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P7	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	9	0,64285714
P8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P12	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	11	0,78571428
P13	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
<b>PROMEDIO</b>														13	0,92857142	

**Validez de criterio:**

El valor de significancia estadística de la prueba dicotómica aplicada a las evaluaciones del juicio de expertos ( $p=1$ ), evidenciando que el instrumento evidencia validez de criterio.

**Validez de criterio**

El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas.

ITEMS	JUECES														TOTAL ACUERDOS	P
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14		
P1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P8	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
P14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
	PROMEDIO														14	1

**ANEXO 6:**

**VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

ID	PREGUNTAS														PUNTAJE TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	
001	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	10
002	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	5

## ANEXO 5

### **SESIONES EDUCATIVAS:**

#### **“PADRES BIEN INFORMADOS, NIÑOS LIBRES DE VPH”**

##### **Introducción:**

Este programa educativo está dirigido a los padres de familia de una institución educativa pública de Lima Norte, para incrementar el conocimiento y favorecer la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, mediante 3 sesiones educativas: Descubriendo más sobre el VPH, Aprendiendo sobre las vacunas y Reforzando lo aprendido.

##### **Justificación:**

La ejecución del programa educativo tiene como propósito ampliar el conocimiento de los padres de familia sobre el Virus del Papiloma Humano y adquirir aceptabilidad hacia la vacuna. De este modo, se busca que los participantes sean capaces de generar conciencia sobre la existencia de la vacuna, comprender las razones detrás de su inclusión en el esquema de vacunación peruano y reconocer sus principales beneficios. El programa educativo se concibe como una herramienta integral de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

##### **Análisis Situacional:**

Actualmente, se conoce que la nueva implementación de la vacuna contra el VPH en la norma técnica del MINSA es desconocida por los padres de familia en las instituciones educativas.

Ello se evidencia en, que según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2020 la cobertura de vacunación alcanzó contra el VPH el 30%; en el año 2021 fue de 59% y en el 2022 se alcanzó el 73% de vacunado, solo mujeres (11). Además, en un estudio se constató que los padres tenían una gran falta de conocimiento

debido a las diversas creencias respecto a la vacuna, como la idea que podría generar cáncer, infertilidad y otros efectos a largo plazo (7).

**Objetivos:**

- Brindar información fidedigna de las dimensiones de conocimiento a los padres de familia y/o apoderados sobre el virus del papiloma humano.

**Población:**

Las sesiones educativas irán dirigidas a los padres y/o apoderados de escolares de 4to grado de primaria de la I.E 2050 “República Argentina”.

**Metodología:**

- Coordinación con el director de la Institución Educativa
- Presentación del contenido educativo
- Participación de los padres

**Recursos:**

Humano

- Alumnas de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

Materiales

- Presentación de Power Point
- Laptop
- Proyector
- Dípticos

**Cronograma:**

<b>Duración</b>	<b>Sesión</b>	<b>Contenido</b>	<b>Recursos</b>
30 minutos	Sesión educativa N°1	<p><b>“Conociendo al VPH”</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Qué es el VPH?</li> <li>- ¿Qué tipos de VPH existen?</li> <li>- Las consecuencias que debemos conocer del VPH en varones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Lluvia de ideas: grupal</li> <li>● Presentación: Power Point</li> <li>● Video</li> <li>● Díptico</li> </ul>
30 minutos	Sesión educativa N°2	<p><b>“Aprendiendo sobre la importancia de las vacunas”</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Qué son las vacunas?: concepto</li> <li>- ¿Cómo funcionan las vacunas?</li> <li>- ¿Por qué vacunar?</li> <li>- ¿Son seguras las vacunas?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Lluvia de ideas: individual</li> <li>● Presentación: Power Point</li> <li>● Videos</li> <li>● Díptico</li> </ul>
30 minutos	Sesión educativa N°3	<p><b>“Conociendo la vacuna contra el VPH”</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Qué es la vacuna del VPH?</li> <li>- Conociendo la nueva Norma técnica (vacuna VPH): dosis</li> <li>- Efectos de la vacuna VPH</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Lluvia de ideas: individual</li> <li>● Presentación: Power Point</li> <li>● Gigantografía</li> <li>● Díptico</li> </ul>

## SESIÓN 1

**Título:** Conociendo el VPH

### **Objetivo General:**

Dar a conocer a los padres de familia de la IE. sobre el Virus del papiloma humano.

### **Objetivos Específicos:**

- Aprenderán sobre el VPH
- Conocerán los tipos de VPH
- Conocerán las consecuencias del VPH en varones

### **Expositor:**

- Las investigadoras identifican cuánto conocimiento tienen los padres acerca del VPH
- Proporcionan información de la situación actual, datos estadísticos del VPH y el cáncer genital
- 

### **Oyente:**

- Los padres de escolares varones de la I.E República de Argentina comprenden la importancia de estar informado sobre el VPH

**Lugar:** Salón de Innovación e Informática de la IE.2050 “Republica de Argentina”

**Duración:** 30 minutos

DURACIÓN	MOMENTO	CONTENIDO/METODOLOGÍA	RECURSOS
1 min	Inicio:	Buenas tardes, somos estudiantes de la Facultad de	-Proyector

2 min	Presentación	<p>Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.</p> <p>Hoy comenzaremos con el programa educativo” <b>Padres bien informados, niños libres de VPH</b>”, el cual consta de 3 sesiones educativas. El día de hoy desarrollaremos el tema Conociendo el VPH</p> <p>Con el fin de crear un ambiente sociable con los padres se hace la siguiente pregunta: ¿Qué esperan de esta sesión que tendremos el día de hoy?</p>	<p>-Laptop</p> <p>-PPT</p> <p>-Flashcard</p> <p>-Video</p> <p>-Díptico</p>
4min	Animación	<p>Antes de comenzar la sesión educativa, se exhibirá una diapositiva (PPT) y se animará a los padres a participar en la dinámica “Lluvia de ideas”, durante esta actividad, se les plantea la siguiente pregunta:</p>	
	Motivación	<p>¿Qué es el VPH y cuales creen ustedes que son sus consecuencias?</p> <p>Seguida de la distribución de flashcards para que los participantes escriban sus respuestas, recolectamos las tarjetas para considerar sus aportes, damos las gracias por su participación y de esta forma comenzar la sesión educativa</p> <p>Comenzaremos nuestro viaje informativo compartiendo datos claves:</p> <p>-La Organización Panamericana de la Salud, señala que alrededor del 21% de los hombres se infectan con el VPH en</p>	

<p>20 min</p>	<p>Desarrollo</p>	<p>algún momento de sus vidas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En el Perú, ocupa el segundo lugar y en el año 2020 se reportaron 4270 nuevos casos provocando 2288 muertes.</li> <li>-La Organización Mundial de la Salud, muestra que casi 1 de cada 3 varones de mayor de 15 años está infectado con al menos un tipo de virus del papiloma humano genital (VPH).</li> <li>-Varones que han tenido por lo menos tres parejas sexuales en la vida tienen 4.5 veces más posibilidades de infectarse por cualquiera de los tipos de VPH a comparación con aquellos que han tenido menos (1,3).</li> </ul> <p>¿Qué es el VPH?</p> <p>El virus del Papiloma Humano es una de las infecciones más comunes en los seres humanos, algunos de estos se transmiten por la vía sexual, es decir manteniendo relaciones sexuales (oral, vaginal, anal) con una persona ya infectada y es frecuente en casi todas las personas que son sexualmente activas.</p> <p>¿Qué tipos de VPH existen?</p> <p>Se han identificado diferentes tipos de VPH, y de ellos, 40 tipos pueden infectar la mucosa genital y anal de ambos sexos. Algunos se han clasificado como de alto riesgo (carcinogénicos) en los humanos, VPH-16 y VPH-18 son los</p>	
---------------	-------------------	---	--

3min	Cierre	<p>tipos carcinogénicos más comunes y el VPH-6 y el VPH-11 son los dos principales tipos de bajo riesgo (no carcinogénicos).</p> <p>Las consecuencias que debemos conocer del VPH en varones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los tipos 6 y 11 de bajo riesgo causan el 90% de las verrugas genitales en ambos sexos, pero no causan cáncer.</li> <li>- Los tipos 16 y 18 causan la mayoría de los casos de cáncer, estos tipos producen cambios anormales en las células que están asociados con una amplia variedad de otros cánceres, tales como el cáncer de pene, anal o bucal.</li> </ul> <p>Para terminar la sesión educativa, se proyectará un video <a href="https://www.youtube.com/watch?v=z6gOBIu0hk4">https://www.youtube.com/watch?v=z6gOBIu0hk4</a> y se destaca la importancia de la participación de los padres en la educación de sus hijos, así como también se le hará entrega de un díptico. Procedemos a invitar a plantear cualquier pregunta que tengan, fomentando así un espacio de diálogo y retroalimentación, llevando a cabo esto se procederá a dar por culminado la sesión y se les agradece por la participación a cada uno de ellos.</p>	
------	--------	--	--

## SESIÓN 2

**Título:** “Aprendiendo sobre la importancia de las vacunas”

**Objetivo General:**

Dar a conocer a los padres de familia de adolescentes varones del 4to grado de primaria la importancia de las vacunas

**Objetivos Específicos:**

- Aprenderán los padres de familia de adolescentes varones del 4to grado de primaria sobre las vacunas
- Conocerán los padres de familia de adolescentes varones del 4to grado de primaria los tipos de vacunas

**Expositor:**

- Las investigadoras identifican cuánto conocimiento tienen los padres acerca de las vacunas

**Oyente:**

- Los padres de familia del 4to grado de primaria de escolares varones de la I.E República de Argentina comprenden la importancia de las vacunas.

Lugar: Salón de Innovación de la I.E.2050 “Republica de Argentina”

Duración: 30 minutos

<b>DURACIÓN</b>	<b>MOMENTO</b>	<b>CONTENIDO/METODOLOGÍA</b>	<b>RECURSOS</b>
1 min	Inicio: Presentación	Las investigadoras realizan el saludo respectivo a los padres de familia asistentes.  Las investigadoras realizan la pregunta: ¿Qué	-Proyector -Laptop -PPT -Videos

1 min	Animación	conocen sobre las vacunas?	-Díptico
4min	Motivación	<p>Se les proyectará un video corto sobre las vacunas:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=JY1seXu_B9A">https://www.youtube.com/watch?v=JY1seXu_B9A</a>,</p> <p>;</p> <p>y se les realiza las siguientes preguntas: ¿Qué nos dice el video?, ¿Qué vacunas conocemos?, pediremos la participación voluntaria.</p>	
20 min	Desarrollo	<p>Se proyecta el título de la sesión educativa “Aprendiendo sobre la importancia de las vacunas”.</p> <p>Empezaremos el recorrido con puntos clave:</p> <p>¿Qué son las vacunas?</p> <p>Las vacunas son sustancias biológicas diseñadas para proporcionar inmunidad contra enfermedades infecciosas. Generalmente, contienen fragmentos debilitados o inactivos del agente infeccioso (como virus o bacterias) o proteínas específicas relacionadas con ese agente. La introducción de estos componentes en el cuerpo estimula una respuesta del sistema inmunológico, que produce anticuerpos para combatir el agente infeccioso. El propósito de una vacuna es entrenar al sistema inmunológico para reconocer y combatir el patógeno si alguna vez entra</p>	

		<p>en contacto con el órgano.</p> <p>¿Cómo funcionan las vacunas?</p> <p>Las vacunas recrean la enfermedad sin producir la infección, y de esta manera estimulan el sistema inmunitario para que este desarrolle defensas que actuarán en el momento en que se contacte con el microorganismo que produce la infección y la enfermedad.</p> <p>¿Por qué vacunar?</p> <p>Al vacunar estamos protegiendo al individuo y en muchas ocasiones a la colectividad, de las infecciones por algunas enfermedades que pueden ser muy frecuentes y graves, incluso mortales o invalidantes. Actualmente, y en nuestro medio, muchas de las enfermedades frente a las que disponemos de vacunas han desaparecido o están muy controladas gracias a la vacunación. Si dejamos de vacunar, probablemente podrían volver a aparecer.</p> <p>¿Son seguras las vacunas?</p> <p>Las vacunas son los medicamentos más seguros</p>	
--	--	---	--

4 min	Cierre	<p>disponibles porque requieren más investigación y escrutinio que cualquier otro medicamento para ser aprobados, principalmente porque están destinadas a ser utilizadas principalmente en personas sanas. Los estudios de seguridad (sin efectos secundarios graves o no deseados) han involucrado a miles de personas. Después de la aprobación y comercialización, estos estudios de seguridad se mantienen cuidadosamente.</p> <p>Se le muestra un video a forma de resumen:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=ZJE-pqfkGiw">https://www.youtube.com/watch?v=ZJE-pqfkGiw</a></p> <p>Invitamos a los padres de familia a poder realizarnos cualquier pregunta o duda que tengan, y se pedirá la participación de otro miembro del público a manera de retroalimentación, por último, se le hará entrega de un díptico, llevando a cabo esto se procederá a dar por culminado la sesión.</p> <p>Muchas gracias.</p>	
-------	--------	---	--

### SESIÓN 3

**Título:** Conociendo a la vacuna contra el VPH.

**Objetivo General:**

Dar a conocer a los padres de familia de la IE. sobre la vacuna contra el VPH

### Objetivos Específicos:

- Aprenderán que es la vacuna de VPH
- Conocerán los efectos de vacunas de VPH
- Conocerán la nueva norma técnica

### Expositor:

- Las investigadoras identifican cuánto conocimiento tienen los padres acerca de la vacuna contra el VPH

### Oyente:

- Los padres de escolares varones del 4to grado de primaria de la I.E República de Argentina analizan y comprenden la importancia inmunizar a sus hijos contra el VPH.

Lugar: Salón de Innovación e Informática de la IE.2050 “Republica de Argentina”

Duración: 30 minutos

DURACIÓN	MOMENTO	CONTENIDO/METODOLOGÍA	RECURSOS
1 min	Inicio: Presentación	Buenas tardes, somos estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. El día de hoy desarrollaremos el tema <b>“Conociendo la vacuna contra el VPH”</b>	-Laptop -Gigantografía -Flashcards -Proyector -PPT
2 min		Con el fin de crear un ambiente sociable con los padres se	-Díptico

5 min	Animación	<p>hace la siguiente pregunta: ¿Qué actividades favoritas suelen disfrutar en casa?</p> <p>Antes de comenzar la sesión educativa, extendemos una cálida invitación a todos los participantes para plasmar sus ideas y conocimientos a la siguiente pregunta, qué estará escrita en una gigantografía.</p> <p>¿Sabías que existe una vacuna contra el VPH y contra qué protege?</p> <p>Seguida de la distribución de flashcards, para que los participantes escriban sus respuestas, recolectamos las tarjetas pues cada tarjeta será un ladrillo esencial para construir nuestra gigantografía colectiva, reflejando así las perspectivas o experiencias, se les agradece por su participación y de esta forma comenzar la sesión educativa.</p>	
20 min	Desarrollo	<p>Empezaremos la sesión educativa con la siguiente pregunta:</p> <p>¿Qué es la vacuna de VPH?</p> <p>La vacuna de VPH es muy eficaz para prevenir los tipos de VPH, así como los problemas de salud más comunes que</p>	

		<p>estos causan como verrugas genitales, anales o cáncer de pene.</p> <p>Conociendo la nueva Norma técnica (vacuna VPH): dosis</p> <p>Con la nueva actualización de la Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación desde el 2023 en el Perú se vacuna contra el VPH con una sola dosis a las niñas y niños del quinto grado de primaria, entre 9 y 13 años, actualmente en nuestro país. La vacuna se debe colocar en el tercio medio del músculo deltoides, se administra por vía intramuscular.</p> <p>En el camino hacia el conocimiento, a menudo nos encontramos con mitos que nublan nuestra comprensión, para despejar estas nieblas de desinformación nos embarcamos en una actividad esclarecedora, en tal sentido se proyectará una presentación (PPT), los siguientes enunciados:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Mi hijo es muy pequeño para vacunarse contra el VPH</li><li>-La vacuna contra el VPH puede generar efectos secundarios graves</li><li>-La vacuna contra el VPH que ofrecen las clínicas privadas son mejores</li><li>-La vacuna contra el VPH adelanta el inicio de la actividad sexual</li></ul>	
--	--	--	--

2min	Cierre	<p>Invitaremos a participar activamente al discernir si son mitos o verdades.</p> <p>Efectos de la vacuna VPH</p> <p>Son raros los problemas que puede causar al aplicarse esta vacuna, pero algunos de los síntomas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-En el lugar de la aplicación: dolor, hinchazón y enrojecimiento</li> <li>-dolor de cabeza</li> <li>-dolor muscular</li> <li>-cansancio</li> </ul> <p>¿Cuándo vacunar a mi hijo?</p> <p>Expertos recomiendan que la vacuna contra el VPH la deben de recibir a partir de 9 a 13 años de edad. Teniendo en cuenta que la vacuna contra el VPH actúa mejor si tus hijos la reciben a la edad recomendada. Además, como sucede con las demás vacunas, los niños están mejor protegidos cuando reciben todas las vacunas según el calendario recomendado.</p> <p>Para terminar la sesión educativa, es recomendable resumir los puntos claves abordados durante la sesión. Procedemos invitar a plantear cualquier pregunta que tengan, fomentando así un espacio de diálogo.</p>	
------	--------	--	--

		<p>Se le entregará un díptico sobre los puntos que se desarrollaron, llevando a cabo esto se procederá a dar por culminado la sesión.</p> <p>Muchas gracias.</p>	
--	--	--	--