

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS:

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA
SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
(VPH). INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN FRANCISCO
CAJAMARCA – 2025**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

BACH. CHUQUILÍN ALVA NATALY FIORELLA

ASESORA:

MCS. MARÍA ELOÍSA TICLLA RAFAEL

CAJAMARCA - PERÚ

2025

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador: **Nataly Fiorella Chuquilín Alva**

DNI: **73622853**

Escuela Profesional/Unidad UNC: **Escuela Profesional de Enfermería**

2. Asesor: **M. Cs. María Eloisa Ticlla Rafael**

Facultad/Unidad UNC: **Facultad de Ciencias de la Salud**

3. Grado académico o título profesional

Bachiller Título profesional Segunda especialidad

Maestro Doctor

4. Tipo de Investigación:

Tesis Trabajo de investigación Trabajo de suficiencia profesional

Trabajo académico

5. Título de Trabajo de Investigación:

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA
VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SAN FRANCISCO. CAJAMARCA - 2025**

6. Fecha de evaluación: **6/02/2025**

7. Software antiplagio: TURNITIN URKUND (ORIGINAL) (*)

8. Porcentaje de Informe de Similitud: **10%**

9. Código Documento: **oid: 3117:554009746**

10. Resultado de la Evaluación de Similitud:

APROBADO PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO

Fecha Emisión: **6/02/2026**

*Firma y/o Sello
Emisor Constancia*



M. Cs. María Eloisa Ticlla Rafael
DNI. 27373754

* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

COPYRIGHT © 2025 by

NATALY FIORELLA CHUQUILÍN ALVA

TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS

FICHA CATALOGRÁFICA

Chuquilín N. 2025. CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH). INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN FRANCISCO. CAJAMARCA – 2025
/ Nataly Fiorella Chuquilín Alva. 65 páginas.

Disertación académica para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería – UNC 2025.

Escuela Académico Profesional de Enfermería
Asesora: Mcs. María Eloísa Ticlla Rafael
Docente Universitaria Principal de la EAP de Enfermería

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS
PAPILOMA HUMANO (VPH) INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN FRANCISCO. CAJAMARCA -
2025**

AUTORA : Bach. Enf. Nataly Fiorella Chuquilín Alva

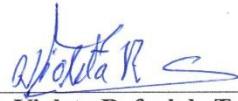
ASESORA : M. Cs. María Eloísa Ticlla Rafael

Tesis evaluada y aprobada para la obtención del Título profesional de Licenciada en Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, por los siguientes miembros del jurado evaluador:

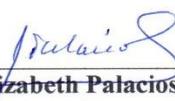
JURADO EVALUADOR


Dra. Martha Vicenta Abanto Villar

PRESIDENTE


M. Cs. Flor Violeta Rafael de Taculí

SECRETARIA


Dra. Sara Elizabeth Palacios Sánchez

VOCAL



MODALIDAD "A"
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

En Cajamarca, siendo las 3:30 pm del 30 de Enero del 2026, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente Auditórium de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

Conocimiento y Aceptabilidad de los padres de familia sobre la Vacuna del Vírus del Papiloma Humano (VPH) Institución Educativa San Francisco - Cajamarca - 2025

del (a) Bachiller en Enfermería:

Nataly Fiorella Churcetón Alva

Siendo las 4:30 pm del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: Muy Bueno, con el calificativo de: 17, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra APTA para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**.

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	<u>Dra. Martha Vicenta Alcaute Villar</u>	
Secretario(a):	<u>M. Sc. Flor Violeta Rafael de Tacuri</u>	
Vocal:	<u>Dra. Dora Elizabeth Palacios Sánchez</u>	
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>M. Sc. Agrónoma Eloisa Ticlla Rafael</u>	
Asesor (a):		

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

MUY BUENO (17-18)

BUENO (14-16)

REGULAR (12-13)

REGULAR BAJO (11)

DESAPROBADO (10 a menos)

DEDICATORIA

A Dios, por guiarme en el buen camino, brindándome buena salud, fuerza en el transcurso de mi carrera, permitiéndome culminarla con éxito; además por hacer posible la presente investigación.

A mis padres, Esperanza y Wilson, mi motivación para seguir adelante, a mis hermanos Michael y Derek, por estar conmigo en todo momento.

A mi madrina, Nilda, por todas sus enseñanzas, consejos y motivación durante toda mi vida. Así mismo, Emma y Sofía por mostrarme el camino hacia la superación y por brindarme su apoyo desde el inicio y fin de mi carrera profesional.

A ti Angel, por siempre tomarme de la mano y no dejar que me rinda te amo.

A mis docentes, quienes me han inculcado sus conocimientos y sabiduría; para guiarme en este largo camino del éxito, y lograr cumplir con la culminación de mi tesis.

Nataly Fiorella

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios por todas sus bendiciones, por brindarme sabiduría para poder culminar satisfactoriamente mi carrera.

A la Universidad Nacional de Cajamarca, a todos sus docentes por la dedicación, conocimiento y orientación que me brindaron a lo largo de mi carrera, las mismas que fueron importantes para mi desarrollo personal y profesional.

A mi asesora, MCs. María Eloísa Ticllia Rafael, por brindarme su ayuda, orientación, y siempre estar presente en las dificultades que he tenido al momento de desarrollar este trabajo.

A los docentes y padres de familia de la Institución Educativa San Francisco, que me permitió desarrollar la presente investigación.

Nataly Fiorella

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	viii
LISTA DE TABLAS	xi
LISTA DE ANEXOS	xii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	2
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.1 Delimitación del problema de investigación	2
1.2. Planteamiento del problema	4
1.3. Justificación del estudio	4
1.4. Objetivos	4
CAPÍTULO II	6
MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes del estudio	6
INTERNACIONALES	6
NACIONALES	6
REGIONALES	7
2.2. Bases Teóricas	8
2.3. Bases Conceptuales	10
2.3.1. Conocimiento	10
2.3.2. Actitud	12
2.4. Hipótesis	15
2.5. Variables del estudio	16

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	17
CAPÍTULO III	19
3. DISEÑO METODOLÓGICO	19
3.1. Diseño y tipo de estudio	19
3.2. Población y muestra	20
1. Población	20
2. Muestra y muestreo	20
3.3. Criterio de inclusión:	21
3.4. Criterios de exclusión	21
3.7. Validez y confiabilidad del instrumento	22
3.8. Procedimiento de recolección y análisis de datos	23
3.9. Consideraciones éticas	24
CAPÍTULO IV	25
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	25
CONCLUSIONES	34
RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
ANEXOS	41

LISTA DE TABLAS

Ítem	Pág.
Tabla 1. Características sociodemográficas de los padres de familia de los estudiantes de la Institución Educativa San Francisco, Cajamarca 2025	36
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la vacuna del Virus del papiloma Humano de los padres de familia de los estudiantes de la institución educativa San Francisco, Cajamarca 2025	39
Tabla 3. Actitud sobre la vacuna del Virus del papiloma Humano (VPH) de los padres de familia de los estudiantes de la institución educativa San Francisco, Cajamarca 2025	41
Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de los padres de familia de la Institución Educativa San Francisco, Cajamarca 2025.	43

LISTA DE ANEXOS

Ítem	Pág.
ANEXO N° 01. Consentimiento informado	52
ANEXO N° 02. Instrumento de recolección de datos	53

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue establecer la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH) en los padres de familia de los estudiantes de la Institución Educativa San Francisco, Cajamarca – 2025. La investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo – correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 156 padres de familia, seleccionados mediante muestreo aleatorio siempre. Para la recolección de datos se aplicaron dos instrumentos: un cuestionario con 12 preguntas sobre el VPH y su vacuna, adaptado por Tafur en el 2013, y una escala de actitud tipo Likert, basada en Gracia y Díaz. Resultados: se evidenció que 44,8% de los padres presentaron un nivel bajo de conocimiento, 41,7% nivel medio y solo 13,5% nivel alto; en cuanto a la actitud, 62,2% mostró actitud positiva y 37,8% actitud negativa. El análisis estadístico mediante Chi-cuadrado reportó un valor de $p = 0,000$, lo que confirma una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de los padres frente a la vacuna contra el VPH. Se concluye que, a mayor nivel de conocimiento, existe mayor disposición positiva hacia la vacunación de sus hijos

Palabras clave: Conocimiento, actitud, vacuna, Virus del Papiloma Humano.

ABSTRACT

The objective of this study was to establish the relationship between the level of knowledge and attitude towards the Human Papillomavirus (HPV) vaccine in the parents of students at the San Francisco Educational Institution, Cajamarca - 2025. The research had a quantitative approach, non-experimental design, descriptive - correlational and cross-sectional. The sample consisted of 156 parents, selected through random sampling. For data collection, two instruments were applied: a questionnaire with 12 questions about HPV and its vaccine, adapted by Tafur in 2013, and a Likert-type attitude scale, based on Gracia and Díaz. Results: It was evident that 44.8% of parents had a low level of knowledge, 41.7% a medium level and only 13.5% a high level; regarding attitude, 62.2% showed a positive attitude and 37.8% a negative attitude. Statistical analysis using the chi-square test showed a p-value of 0.000, confirming a significant relationship between parents' level of knowledge and attitudes toward the HPV vaccine. It is concluded that the higher the level of knowledge, the more positive the disposition toward vaccinating their children.

Keywords: Knowledge, attitude, vaccine, Human Papillomavir

INTRODUCCIÓN

La vacunación constituye una de las estrategias más efectivas para prevenir enfermedades infecciosas y reducir la mortalidad asociada, contribuyendo así a la protección de la salud pública. Entre las vacunas, la del Virus del Papiloma Humano (VPH) es fundamental, ya que permite prevenir infecciones que pueden derivar en cáncer cervicouterino, cáncer de pene, cáncer de boca.

El virus del papiloma humana en la actualidad es considerado como una enfermedad silenciosa, anualmente se registra más de 620 000 nuevos casos de cáncer en mujeres, siendo más del 90% de los cánceres relacionados con infecciones por el VPH (1).

Uno de los principales aspectos que influyen en la aceptación de la vacuna es el nivel de conocimiento y actitud de los padres de familia, quienes cumplen el rol decisivo al autorizar la inmunización a sus hijos. La falta de información precisa, mitos y creencias erróneas, pueden generar resistencia o rechazo, afectando directamente la cobertura vacunal y, en consecuencia, la efectividad de las campañas de prevención.

El presente trabajo de investigación tuvo como finalidad determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud de los padres de familia frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano en la Institución Educativa San Francisco, Cajamarca – 2025. En este sentido, resulta esencial indagar sobre el grado de información que poseen los padres y la disposición que muestran hacia la vacunación, a fin de identificar brechas y diseñar estrategias efectivas que promuevan actitudes favorables.

Esta investigación está estructurada de la siguiente manera: CAPÍTULO I. Describe el problema de investigación, planeamiento y formulación del problema, justificación y los objetivos del estudio. CAPÍTULO II. Presenta el marco teórico, los antecedentes del estudio, bases teóricas y conceptuales, hipótesis, variables de investigación y operacionalización de las variables. CAPÍTULO III. Detalla el diseño metodológico, ámbito, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, así como la validez y confiabilidad del instrumento, consideraciones éticas, el procesamiento y análisis de la información. CAPÍTULO IV. Expone los resultados, interpretación, análisis y discusión.

Finalmente, se incluye las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Delimitación del problema de investigación

A nivel global el Virus del Papiloma Humano (VPH), según OMS es la denominación de un grupo de 200 virus conocidos. Para la mayoría de la población no representa riesgo para la salud, hay dos tipos de VPH que causan verrugas genitales y alrededor de 12 tipos causan cánceres, como los de cervicouterino, ano, orofaringe, pene, vulva y vagina. (1).

El cáncer es la segunda causa de muerte para las personas adultas en países de América. Las mujeres, el cáncer cérvix uterino es la principal causa de muerte en seis países y la segunda en otros 14. Cada año se diagnostican 72.719 nuevos casos de cáncer de cuello uterino y 36.797 mujeres mueren a causa de esta enfermedad. La mayor prevalencia de infecciones por VPH en el cuello uterino ha sido identificada entre las mujeres del África subsahariana (24%), seguida de América Latina y el Caribe (16%), Europa oriental (14%) y el sudeste asiático (14%). La prevalencia en los varones es muy variable según las tendencias sexuales (2).

A nivel mundial se han aplicado más de 270 millones de dosis de vacunas contra el VPH.(3) En las Américas, la cobertura de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) varía entre los países y además dentro de ellos mismos. Si bien la mayoría de los países han incorporado la vacuna en sus esquemas nacionales de inmunización, alguna de los países muestra que su tasa de cobertura es por debajo del 50%, mientras que otra es mayor al 80%.(4).

En el Perú en el año 2024, el Ministerio de Salud (Minsa), más de 1.1 millones de varones y mujeres, de 9 a 18 años, se vacunaron. De estos, más de 668 000 fueron hombres, mientras que más de 469 000 fueron mujeres(5).

En Perú, estudios similares reportan igualmente resultados preocupantes sobre el conocimiento que los padres de familia deben tener sobre la vacuna contra el VPH, según el estudio Conocimientos y actitudes sobre la Vacuna del Virus del Papiloma

Humano en Madres de Familia de la I.E.P Los Amigos De Jesús –Ventanilla, se encontró que el nivel de conocimientos de la vacuna fue bajo (54.7%) y las actitudes hacia la vacuna fueron indiferentes (72%). (6)

La pandemia de COVID-19 empeoró la problemática de vacunación contra el VPH en Perú, colapsando sistemas sanitarios, interrumpiendo campañas de vacunación escolar. Durante el 2020 -2021, la cobertura de vacunación cayó un 42% respecto a 2019, afectando particularmente a zonas andinas como Ucayali, Puno y Cajamarca, donde se priorizaron recursos para COVID-19, suspendiendo actividades escolares que era la principal vía para vacunar a niñas de 9 a 13 años. En post-pandemia, persistió el rechazo parental, donde 4 de cada 10 padres evitaban vacunar a sus hijas. (4).

Para definir el Conocimiento, se tomará en cuenta el concepto de Marín como la capacidad de todo individuo para comprender la información que lo rodea, este conocimiento lo usa en su propio beneficio y se logra a través de sus habilidades de aprendizaje.(7). Por otro lado también tenemos que la actitud según Peiró como “una actitud enfocada a aceptar las situaciones, tomando partido y centrarse en la experiencia”(8).

La actitud de los padres de familia hacia la vacuna del Virus del Papiloma Humano está directamente asociada al conocimiento y al hecho de aceptar que se le vacune a sus hijos e hijas según lo dispuesto por el Ministerio de Salud. En este caso los padres al recibir la información sobre la importancia de la vacuna pueden mostrar una actitud de aceptación, sin embargo, los padres no aceptan o muestran una actitud de indiferencia.

En la Institución educativa San Francisco, durante el desarrollo de actividades de atención integral a los escolares, se observó que cuando se solicitaba el permiso de los padres para vacunar a sus hijos e hijas muchos de ellos se negaban aduciendo que la vacuna les da fiebre, que a esa edad no se vacuna.

Frente a lo expuesto, en la presente investigación se plantea el siguiente problema de investigación:

1.2. Planteamiento del problema

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano de los padres de familia de los estudiantes de la Institución Educativa San Francisco Cajamarca - 2025?

1.3. Justificación del estudio

El presente estudio permitirá ampliar y fortalecer el conocimiento científico sobre la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano, en los niños y niñas de 9 a 13 años, considerando el rol fundamental de los padres de familia quienes cumplen el rol decisivo al autorizar la inmunización a sus hijos. Asimismo, aportará información importante para el campo de la enfermería comunitaria y de la salud pública. Los resultados servirán como base para futuras investigaciones. Los hallazgos de la investigación permitirán identificar debilidades y fortalezas en el conocimiento y actitud de los padres de familia, tales como contribuir con la reducción de la morbilidad y mortalidad asociadas al cáncer de cuello uterino causado por el Virus del Papiloma Humano (VPH) en el Perú.(9) Lo que facilitará el diseño de programas educativos y estrategias de intervención lideradas por el profesional de enfermería, orientadas a mejorar el nivel conocimiento y actitud asociadas a las inmunizaciones. La investigación tiene mucha relevancia social, ya que contribuirá a identificar brechas sobre las inmunizaciones, y además diseñar estrategias efectivas que promuevan actitudes favorables en los padres de familia, los resultados podrán ser utilizados por las autoridades educativas, de la comunidad y de salud para fortalecer políticas y programas de promoción de la salud en la provincia y en la región.

1.4. Objetivos

Objetivo general:

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano de los padres de familia de los estudiantes de la Institución Educativa San Francisco. Cajamarca -2025.

Objetivos específicos:

1. Describir las características sociodemográficas de los padres de familia sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH). Institución Educativa San Francisco. Cajamarca -2025.
2. Identificar el nivel de conocimiento que tienen los padres de familia sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH). Institución Educativa San Francisco. Cajamarca -2025.
3. Determinar la actitud de los padres de familia sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH). Institución Educativa San Francisco. Cajamarca -2025.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Internacional

Medina R, et al (México), 2023 tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la vacunación contra el VPH en padres/madres de familia de la Escuela “Teniente Hugo Ortiz”. Estudio con enfoque cuantitativo no experimental, de alcance correlacional y de tipo prospectivo. Resultados: El nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH muestran porcentajes significativamente semejantes, obteniendo así, un nivel regular (35,3%), deficiente (34,1%) y bueno (30,6%). En cuanto a las actitudes la mayoría muestra indiferencia (95,3%) y solo un 4.7% manifiesta una actitud de aceptación, cabe destacar que no hubo casos de rechazo. No se encontró relación entre los conocimientos y las actitudes, mediante la prueba de Chi cuadrado(χ^2) ($p = 0,501$). Conclusiones: Los conocimientos y las actitudes sobre la vacuna contra VPH no se relacionan, esto plasma la necesidad de ser oportunidad para conocer otros factores que podrían influir en la disposición para vacunar a sus hijos (10).

Nacionales

Lozada, C, (Lima), 2022 tuvo como objetivo: es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de niñas de 9 a 13 años de la institución educativa, Lima 2022. Estudio con enfoque hipotético deductivo, cuantitativo y correlacional. Resultados: el 69% de los padres conoce sobre la vacuna del virus del papiloma humano; el 79.6% demostró conocimientos en cuanto a las generalidades y un 77% sobre la manera de administración; en cuanto a las actitudes el 52.2% mostró rechazo a la vacuna; además, el porcentaje que mostraron indiferencia (59.3%) y aceptación (78.6%) conocen más en comparación a los que no conocen, sobre el tema; sin embargo, al probar las hipótesis se demostró que no existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes ($p=0.07$), pero el conocimiento sobre generalidades y

actitudes si mostró relación significativa ($p=0.005$). Concluyendo: el nivel de conocimiento no se relaciona con las actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de niñas de 9 a 13 años de una Institución educativa de Lima, 2022(11)

Jairo L, Stephanie T (Lima), 2024, tuvo como objetivo: determinar a relación entre conocimientos y actitudes de los padres hacia la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024. Estudio con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal y correlacional Tiene como Resultados: El 40,70% de los padres tuvieron edades menores o iguales a 35 años. el conocimiento de los padres sobre la vacuna VPH fue medio en el 47,67%(N=41), seguido de alto en el 41,86%(N=36) y bajo en el 10,47%(N=9), el 53,49%(N=46) de padres tuvieron actitudes regulares, seguid de un 37,21%(N=32) con actitudes buenas y 9,30%(N=8) actitudes malas. Conclusiones: Existe relación significativa entre conocimientos y actitudes de los padres hacia la vacuna del papiloma humano en la institución educativa San Francisco de Cayran, San Martín de Porres 2024(12)

Regionales

Salazar J. Guevara W (Cajamarca)2020. Tuvo como objetivo, Determinar la relación entre el nivel de conocimiento acerca del VPH y su vacuna con la aceptabilidad de la vacuna en padres de familia en una institución educativa en Cajamarca, 2024 Es un estudio de corte transversal correlacional. Tiene como resultados: 52,6 % de los padres tuvieron edades menores a 33 años. Se encontró que si existe relación significativa positiva entre las variables estudiadas ($p<0,05$); también, que del total de padres (139), 72 (52%) poseen un nivel de conocimiento bueno acerca del VPH y su vacuna, 64 (46%) poseen un nivel regular y 3 (2%) poseen un nivel deficiente. También, que en general, 112 (81%) padres aceptan la vacuna y 27(19%) padres no aceptan la vacuna. Adicionalmente, de 42 (60%) padres de hijos varones que no sabían de la existencia de la vacuna contra el VPH para varones, solo 32 aceptaron la vacuna. Conclusiones: Las variables nivel de conocimiento acerca del VPH y su vacuna con la aceptabilidad de la vacuna presentaron relación significativa. Existe un buen nivel de conocimiento acerca del VPH y su vacuna además de una buena aceptabilidad de la vacuna .(14)

Burga, M, (Chota)2020, tuvo como objetivo determinar las actitudes de las madres hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en sus menores hijas. Comunidad Iraca Grande, Chota 2017. Con estudio de enfoque cualitativo, de tipo exploratorio, de diseño fenomenológico empírico; del procesamiento de la información se obtuvo seis categorías, estas fueron: Reconociendo las actitudes, la vacuna contra el VPH como un medio preventivo, edad apropiada para la vacunación, identificando los efectos adversos de la vacuna, la vacuna contra el VPH como protección en las mujeres y desconocimiento de la importancia de la vacuna contra el VPH. Se concluye que, las actitudes de las madres hacia la vacuna contra el VPH se establecen en actitud de aceptación y de confianza dado a que la vacuna previene las enfermedades, de esta forma se refleja que las madres presentaron actitudes positivas hacia la vacuna, por lo tanto, la vacuna contra el VPH es buenas para la salud de sus menores hijas.(15)

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Modelo De La Promoción De La Salud (Nola J. Pender)

Esta teoría se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y cómo llevar una vida saludable, así mismo resaltar el aspecto conductual de las personas que está implicada por alcanzar algún potencial y bienestar, además recalcar que el usuario escoge la determinación del cuidado de su propia salud y el vínculo entre las particularidades personales que se intenta lograr. Por tal motivo el personal de enfermería debe enfocarse en los padres de familia, orientando constantemente los cuidados de los niños para que adopten conductas de salud y así disminuir la incidencia y/o prevalencia de enfermedades prevenibles por vacunas(16).

2.2.2. Teoría del Conocimiento

Es la rama de la filosofía que se centra en el estudio del conocimiento humano: su naturaleza, su origen, sus posibilidades y sus límites. Analiza la manera en que se adquiere, se valida y se aplica, diferenciándolo de otras formas de creencias como la fe, la fantasía o el error. El término “conocimiento” se refiere a hechos o la educación y que permiten comprender distintos aspectos de la realidad. Se define también como la relación entre el sujeto que conoce y un objetivo que es conocido (17).

La teoría permite ordenar y diferenciar distintas formas de conocimientos, según el modo en que se adquieren:

Conocimiento científico: Se adquiere mediante una investigación sistemática y se rige por el método científico.

Conocimiento empírico: Surge de la observación directa y la experiencia cotidiana.

Conocimiento teológico: Se basa en doctrinas, tradiciones y la interpretación de lo divino o trascendente.

Conocimiento filosófico: Proviene de la reflexión racional y tiene como objetivo comprender la realidad, la existencia y los principios del pensamiento.

Conocimiento intuitivo: Se produce a través de la percepción inmediata o la comprensión sin razonamiento consciente.

Conocimiento artístico: Se vincula con la creatividad, la imaginación y la apreciación estética.

Conocimiento técnico: Se relaciona con habilidades y procedimientos prácticos para realizar tareas o resolver problemas concretos.

2.2.3. Teoría de la Acción Razonada de Fishbein

Esta teoría es un modelo clave para entender como las actitudes y normas sociales influyen en las decisiones de salud, como la aceptación de vacunas. Se relaciona con el conocimiento y actitud hacia algún tema en específico, ya que predice que un mayor conocimiento genera actitudes positivas que lleven a la intención de realizar alguna acción beneficio de ellos mismos. Esta teoría es un modelo de toma de decisiones racional, es decir, establece que la conducta es el resultado de un proceso que implica varios pasos. Por estas razones, el modelo está limitado a explicar las conductas voluntarias. El modelo tiene como objetivo predecir la conducta. Es unidimensional, es decir, se centra en un componente único que es la evaluación de la actitud para determinar la conducta (18).

La Teoría de la acción razonada (TRA), desarrollada por Martín Fishbein e Icek Ajzen en el año 1975, postula que la conducta voluntaria surge de una intención determinada

por los factores principales: la actitud hacia la conducta y lo que es la norma subjetiva. Donde la actitud se forma por creencias sobre los resultados esperados y su evaluación positiva o negativa; la norma subjetiva refleja la presión percibida de familiares o sociedad para actuar de cierta manera (18).

Según este modelo, la conducta viene directamente determinada por la intención conductual, esta es el determinante último e inmediato de la conducta, que lleva a la persona a ejecutar algo o no. Donde la intención conductual está determinada por 3 variables:

- **Intención conductual:** Es el predictor inmediato de la acción, como decidir hacia realizar algo o no.
- **Actitud conductual:** Evaluación positiva o negativa de sujeto para desarrollar tal acción o conducta, lo determina la probabilidad y por la deseabilidad subjetiva
- **Norma subjetiva:** Trata el juicio que hace el sujeto sobre la probabilidad de que personas importantes o relevantes para ella den su opinión de acuerdo a la acción que desea realizar.

La fórmula básica es: Intención = (Actitud x Norma Subjetiva), lo que conlleva a la conducta si no hay barrera alguna (19).

2.3. Bases Conceptuales

2.3.1. Conocimiento

El conocimiento según León y Montero en 1997, puede ser determinado como la aglomeración de información de la especie humana ha ido consiguiendo sobre la naturaleza y sobre sí mismo. El ser humano obtiene su conocimiento de diferentes formas, como, la experiencia, la autoridad, el razonamiento deductivo, el razonamiento inductivo y el método científico.(20)

Clases de conocimiento:

Según Mario Bunge existen 4 tipos de conocimientos científico, filosófico, tecnológico y vulgar. Donde se observa que conocimiento científico es la racionalidad y la objetividad, también tenemos al conocimiento fisiológico que reflexión crítica y

racional sobre la realidad ambas están íntimamente relacionadas, pero mientras el conocimiento vulgar verifica la adaptación de las ideas a los hechos. (21)

Conocimiento Vulgar. Es el conocimiento que adquirimos en la vida diaria sin un análisis profundo. Se basa en la experiencia, el sentido común y la tradición. Es Importante para la vida cotidiana, que permite las personas interactuar con su entorno y resolver problemas prácticos.

Conocimiento Científico Es el conocimiento obtenido a través del método científico. Se caracteriza por ser sistemático, verificable y objetivo. Este tipo de conocimiento busca explicar fenómenos mediante teorías y leyes universales. Se fundamenta en la observación, experimentación y análisis riguroso, o que garantiza una mayor precisión y fiabilidad.

Conocimiento Filosóficos El conocimiento que se obtiene a través de la reflexión y el análisis conceptual. Se ocupado cuestiones fundamentales sobre la existencia, la realidad, el conocimiento, la verdad, la ética(21).

Conocimiento Técnico. Es el conocimiento aplicado que se utiliza para diseñar y crear herramientas, máquinas y procesos que resuelvan problemas prácticos.

Niveles de conocimiento

Conocimiento alto: Conocimiento formal, la coherencia entre las ideas puestas en práctica y el conocimiento en la materia son expresados de manera adecuada, se interrelacionan al mismo nivel, se comprende correctamente las ideas principales y se estructura adecuadamente las soluciones a problemas concretos.

Conocimiento medio: El nivel cognitivo no es el adecuado y responde a parámetros medios, es decir las ideas no se interrelacionan a nivel alto, se comprenden conceptos, pero en nivel básico y el campo de aplicación del conocimiento teórico es reducido.

Conocimiento bajo: Se desconoce conceptos e ideas básicas, las ideas obtenidas no encuentran relación directa con el conocimiento teórico aceptable y por tanto estas se encuentran desorganizadas(22).

2.3.2. Actitud

Para ROKEACH, una actitud es una organización relativamente duradera de creencias en relación de una situación, que predispone a reaccionar de una manera determinada". Donde constituye que la conducta, frente a los límites que tiene una persona acerca de lo que es verdadero o falso, bueno o malo, deseable o indeseable.(23)

Dimensiones de actitudes De acuerdo a Florencio, las dimensiones son las siguientes:

Actitud conductual: Es la disposición actúa en la dirección prevista. Dicho elemento tiene relación con las emociones, con el afecto que se originan en el individuo como una actitud determinada frente a la inmunización.

Actitud cognitiva: es la asociación de datos e información para el desarrollo de un conocimiento que el padre de familia presentará acerca de la inmunización de sus hijos, asimismo es el conjunto de datos que se destinan para generar una actitud razonable frente a la inmunización.

Actitud afectiva: Son actitudes que se basan en los sentimientos que se generan en referencia a una situación o decisión, lo que se experimenta en diferentes momentos, asimismo estas actitudes pueden ser negativas como positivas, donde los padres de familia tendrá sentimientos acerca de la inmunización que se le debe realizar a su niño.(24)

2.3. Virus de Papiloma Humano

Los virus del papiloma humano (VPH) son más de 200 virus relacionados; hay algunos que se pueden trasmitir por relaciones sexuales como vaginales, anales u orales. Hay dos tipos de VPH de transmisión sexual que tiene riesgo bajo y de riesgo alto. Los VPH de riesgo alto son los causantes de varios tipos de canceres. Hay un estimado de 12 tipos donde son considerados de riesgo alto: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58 y 59. Se estima que dos de ellos como el VPH 16 y el VPH 18, es el causante de mayoría de los cánceres relacionados con el VPH. Por otro lado, tenemos lo que se considera de riesgo bajo, por lo general no causan cáncer, pero hay algunos tipos de

VPH que causan verrugas en los genitales, en el ano, la boca o la garganta, o también zona que los rodea. (25)

Factores de riesgos que pueden causar VPH

Los factores de riesgo son todos aquellos que conduce tener una alta probabilidad de contraer una enfermedad, como es en este caso el cáncer provocado por el VPH .(26)

Tenemos algunos factores de riesgo:

Tener un sistema inmunitario debilitado. Esto provoca que la capacidad del cuerpo disminuya sus defensas para combatir una infección por el VPH. Donde genera que las infecciones persistan y se conviertan en cáncer en las personas con inmunodeficiencia. Se puede presentar inmunodeficiencia debido a las siguientes situaciones:(27)

Tiene una infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) u otras enfermedades que debilite el sistema inmunitario.

Toma medicamentos que inhiben la respuesta inmunitaria, como los que se usan para prevenir el rechazo de un órgano después de un trasplante, o tratar una enfermedad auto inmunitaria .

Fumar cigarrillos o estar expuesto de manera pasiva al humo del tabaco. Las personas que fuman cigarrillos o que están expuestas al humo de este, tienen un aumento del riesgo de presentar cáncer de cuello uterino (27).

Tener obesidad. La obesidad a veces hace que sea más difícil en las pruebas de detección para el cáncer de cuello uterino, lo que reduce la detección de lesiones o cambios precancerosos y aumenta el riesgo de cáncer (27).

TIPOS DE CANCERES CAUSADOS POR VPH

Las infecciones de VPH de riesgo alto, pueden causar cáncer cuando el VPH infecta las células escamosas, que son las células delgadas y planas que revisten el interior de los órganos, entre ellas tenemos, cáncer de ano, cáncer de cuello uterino, cáncer de orofaringe, cáncer de pene, cáncer de vagina, cáncer de vulva.(28)

Modo de Transmisión de VPH

El VPH se transmite mediante el contacto de la piel o mucosas. La principal vía de contagio es la vía sexual (por penetración vaginal y/o anal y menos frecuentemente por el contacto piel con piel de la zona genital y por el sexo oral). El VPH es cuando una persona infectada contagia a otro individuo. De hecho, esta infección constituye la infección de transmisión sexual más frecuente a nivel mundial.(29)

Vacuna: Es toda preparación asociada a generar inmunidad contra una enfermedad provocando una respuesta inmune contra la enfermedad infecciosa respectiva. Generalmente es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados partículas proteicas de los mismos.(9)

Importancia: Las vacunas son importantes ya que provoca a que el sistema inmunitario combata las infecciones de manera más eficiente, porque genera una respuesta inmunitaria. De esta manera, el virus o la bacteria vuelven a invadir el organismo en el futuro, el sistema inmunitario ya estará preparado para combatirlo.(30)

MITOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

El Perú es un país multicultural cuyos habitantes tienen diferentes puntos de vista sobre las vacunas, las cuales crean desconfianza en la población. Algunos de los mitos más relevantes alrededor a los progenitores según el MINSA son:

Mi hija(o) es muy pequeña para vacunarse contra el VPH

La edad adecuada para vacunar a las niñas y los niños contra el VPH es a partir de los 9 años, porque genera mejores defensas. Ya que, si se administra antes de la exposición de virus en el cuerpo humano, la vacuna ofrece la mejor protección contra esta enfermedad.

Las vacunas contra el VPH que ofrecen las clínicas privadas son mejores

La vacuna distribuida por el Estado peruano es segura, eficaz y está aprobada y está por la Organización Mundial de la Salud (OMS), provoca que en los niños y niñas tenga igual protección que de una clínica privada

La vacuna contra el VPH puede generar efectos secundarios graves

Esta vacuna se ha estudiado detenidamente y se ha demostrado que los efectos secundarios son leves, y puede ocasionar dolor o enrojecimiento en el brazo donde se aplicó la inyección (31).

Virus Papiloma Humano (VPH): su vacuna

La vacuna contra el VPH es una suspensión de partículas líquidas que se asemejan al virus del VPH. Cuando se administra, produce una inmunidad específica contra los serotipos del virus del VPH, ya que es muy importante porque es el principal promotor del cáncer de cuello uterino y de enfermedades condiloma tosa genital.(32)

Administración de la vacuna y dosis

Vía intramuscular en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, (región deltoides). con una jeringa 1cc y aguja 25 G x 1. La dosis indicada para las niñas y niños de 9 a 13 años es de 0,5 ml, como dosis única para ambos géneros. (33)

Efectos secundarios y contraindicaciones

Los posibles efectos secundarios que provoca la vacuna del VPH es enrojecimiento, adormecimiento de la zona de inyección, alza térmica y sensación de fatiga, por otro lado, también tenemos una posible contra indicación que genera dicha vacuna es reacción alérgica grave (anafilaxia) con una dosis de vacuna.(33)

2.4. Hipótesis

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH) en los padres de familia de los estudiantes de la Institución Educativa. San Francisco Cajamarca -2025.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH) en los padres de familia de la Institución Educativa San Francisco. Cajamarca - 2025.

2.5. Variables del estudio

Variable 1: Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la vacuna del virus del Papiloma Humano (VPH).

Variable 2: Actitud de los padres de familia sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH).

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE 1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre la vacuna del Virus del papiloma Humano (VPH).	Es el conjunto de información que la persona adquiere a través de sus capacidades cognitivas, permitiéndole comprender, analizar y emitir juicios sobre hechos o fenómenos relacionados con su entorno (11). En el ámbito de la salud, se refiere a la información que posee los padres de familia sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y su vacuna.	Se midió a través de la aplicación de un cuestionario estructurado elaborado por Tafur F. (2013) y adaptado al contexto de estudio (Anexo N°02). El instrumento consta de 12 preguntas de opción múltiple, distribuidas en 2 dimensiones, cada respuesta correcta equivale a 1 punto, permitiendo calificar con el nivel de conocimiento bajo, medio o alto	- Identificación del VPH -Formas de trasmisión -Consecuencias del VPH -Finalidad de la vacuna -Edad y esquema de vacunación -Beneficios y seguridad de la vacuna	Nivel de conocimiento bajo: 0 – 4 puntos Nivel de Conocimiento medio: 5 – 8 puntos Nivel de Conocimiento alto 9 – 11 puntos	Cualitativa	Ordinal

VARIABLE 2	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	VALORES FIANLES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Actitud sobre la vacuna del Virus del papiloma Humano.	Es el estado de disposición aprendido que refleja una respuesta favorable o desfavorable frente a una situación, persona u objeto, influenciada por componentes cognitivos, efectivos y conductuales (23)	Se midió a través de un cuestionario tipo escala de Likert, adaptado de García y Díaz (Anexo N° 02), conformado por 15 ítems con 3 alternativas de respuesta: De acuerdo (3), Indeciso (2) y En desacuerdo (1). El puntaje total permitió clasificar la actitud de los padres de familia como positiva o negativa frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH)	-Actitud cognitiva: creencias y percepción sobre beneficios y riesgos de la vacuna -Actitud efectiva: temores, confianza en la vacuna -Actitud conductual: disposición y aceptación para vacunar a sus hijos.	Actitud negativa: 15 – 30 puntos Actitud positiva: 31 – 45 puntos	Cualitativa	Nominal

CAPÍTULO III

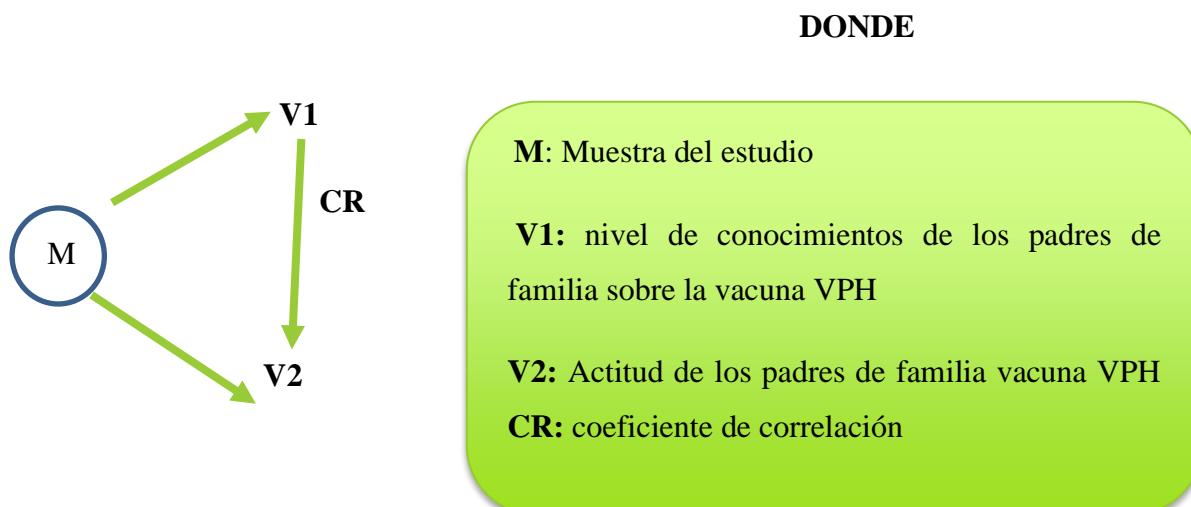
3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Diseño y tipo de estudio

El estudio tiene un diseño no experimental, de tipo descriptivo - correlacional y de corte trasversal y enfoque cuantitativo. Es descriptivo porque el investigador observa, describe y fundamentan varios aspectos del fenómeno, no existe la manipulación de las variables, tampoco la búsqueda de causa efecto; es correlacional porque tiene como propósito saber cómo se puede comportar una variable según la otra variable correlacionada, se plantean hipótesis, no existen variables independientes o dependientes, no hay diferencia en los resultados si el orden de las variables cambia. Y es de corte trasversal porque se recoge los datos en un solo momento y solo una vez (34)

La investigadora tuvo como objetivo describir las variables en cuestión (Nivel de Conocimiento de los padres de familia sobre la vacuna Papiloma virus humano (VPH), y actitud de los padres de familia frente la vacuna Papiloma virus humano (VPH).

La interrelación de las variables se muestra en el siguiente esquema:



3.2. Población y muestra

1. Población

Estuvo constituida por todos los padres de familia de los alumnos matriculados en la institución educativa en el presente año lectivo 2025, que según la nómina son 170 estudiantes de la institución educativa San Francisco Cajamarca 2025.

2. Muestra y muestreo

La muestra es obtenida a través de la siguiente fórmula.

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

N: población 170 padres de familia

n: muestra.

Si el nivel de confianza es 95% entonces **z** = 1,96.

p: probabilidad de éxito de la actitud positiva es 50% = 0,5

q: probabilidad de actitud negativa es 50% = 0,5

E: nivel de error. 2,25%: = 0,0225

$$n = \frac{1,96^2 * 0,5 * 0,5 * 170}{0,0225^2 * 169 + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

Entonces n=156

La muestra está conformada por n = 156 padres de familia de los alumnos que asisten a la Institución Educativa San Francisco.

Muestreo: Para la selección de la muestra se utilizó el muestreo aleatorio simple, es decir serán escogidos al azar, en donde todos los padres de familia de los estudiantes de la Institución Educativa San Francisco tendrán la probabilidad de salir sorteados.

3.3. Criterio de inclusión:

- Todos los padres de familia que sus niños o niñas están matriculados en la Institución Educativa San Francisco.
- Los padres de familia que acepten participar en el estudio previa firma del consentimiento informado

3.4. Criterios de exclusión

- Los padres de familia niños o niñas con algún diagnóstico médico que dificulte la comprensión del instrumento de recolección de datos.
- Los padres de familia que designen a un apoderado que no sean ellos ya sea tíos, hermanos, vecino, etc.

3.5. Unidad de análisis

Cada uno de los padres de familia cuyos hijos asisten regularmente a la institución educativa San Francisco.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

A. Técnicas

Para la recolección de la información se utilizó la encuesta que, según Canales H, consiste en obtener información de los sujetos de estudio proporcionado por ellos mismos sobre opiniones, conocimientos y actitudes o sugerencias(35).

B. Instrumento:

Se utilizó un formato que tiene tres partes:

En la primera parte se encuentra los datos sociodemográficos de los padres de familia: edad, grado de instrucción religión.

En la segunda parte para conocer el conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) se empleó un cuestionario que lo elaboraron por Tafur F. en el 2013 y fue aplicado en su investigación Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes de 5º año de primaria, aplicado en el distrito de Chorrillos.(6)(36)

Este instrumento tiene 12 preguntas que están distribuidas en dos dimensiones, la primera parte con 6 preguntas sobre el virus del papiloma humano y la segunda parte con conocimientos de la vacuna que tiene 6 preguntas, cada pregunta es de respuesta múltiple, con una de ellas correcta, el valor es de un 1 punto si es correcta y 0 para la incorrecta.

El instrumento mide el nivel de conocimiento en bajo, medio y alto; según los P50 y P75 se considera:

Conocimiento bajo cuando el puntaje es de 0 a 4 puntos

Conocimiento medio de 5 a 8 puntos y

Conocimiento alto mayor de 9 a 11 puntos.

Para evaluar la actitud de los padres de familia, respecto de la aplicación de la vacuna contra el VPH será a través escala Likert. El cuestionario fue adaptado de Gracia y Díaz (37), el cual consta de 15 ítems dividido en tres dimensiones; Actitud cognitiva (5 ítems), actitud afectiva (5 ítems) y actitud conductual (5 ítems). Los enunciados tuvieron tres opciones de respuesta (De acuerdo, indeciso, en desacuerdo).

- En desacuerdo (1)
- Indeciso (2)
- De acuerdo (3)

La calificación final de esta variable fue:

Actitud de rechazo o negativa: 15 – 30 puntos

Actitud de aceptación o positiva: 31 – 45 puntos.

3.7. Validez y confiabilidad del instrumento

El instrumento está validado por los autores Tafur F, Gracia y Díaz, a través del juicio

de expertos y una prueba piloto, la cual se realiza para evaluar la viabilidad, tiempo, costo, y efectividad de un instrumento de investigación antes de su implementación a gran escala. Para esta investigación se utilizará una prueba al 10% de la población total es decir a 17 padres de familia quienes presentan las mismas características y no formarán parte de la población de estudio, se realizó en la Institución Educativa Zulema Arce, mediante la encuesta, este proceso permite identificar el grado de comprensión del instrumento utilizado para el recojo de la información precisa a fin de alcanzar los objetivos propuestos en la investigación.

3.8. Procedimiento de recolección y análisis de datos

a) Procedimiento de recolección de datos

- Se solicitó la autorización respectiva al director de la Institución Educativa San Francisco
- Luego se coordinó con los docentes para que convoque a reunión a los padres de familia.
- En la reunión se explicó a los padres de familia cual son los objetivos del estudio si aceptan y participar en el estudio firmarán el consentimiento informado (Anexo 01)
- Luego se procedió a la aplicación del cuestionario a cada uno de los padres de familia según programación. (Anexo 2)

b) Procesamiento y análisis de datos

La información fue recolectada por la investigadora, codificada y digitada para su procesamiento estadístico. Posteriormente será ingresada a una hoja de cálculo Excel y procesada utilizando el programa IBM SPSS Statisites Versión 26.0 con el que se conocerá el comportamiento de las variables de investigación.

Los resultados están presentados en cuadros estadísticos simples y de doble entrada, en forma numérica y porcentual. Para poder analizar los datos se utilizaron las siguientes técnicas estadísticas: estadística descriptiva, consistente en describir los resultados obtenidos en el estudio, contrastarlo con antecedentes y teorías; todo ello

tendiente a determinar los objetivos formulados en base a los resultados obtenidos en el procesamiento de datos (38).

3.9. Consideraciones éticas

Para poder realizar esta investigación se va a tener en cuenta lo siguiente:

Beneficencia: Que incluye “evitar el daño”, es decir reducir los riesgos durante el proceso de recolección de datos. No se causará daño a los participantes, estableciendo diversas estrategias y control para garantizar el bienestar de los sujetos de investigación.

Justicia: Se tendrá en cuenta los criterios de inclusión en la selección de los padres de familia, de tal modo que todos tendrán la posibilidad de participar en el estudio

Autonomía: Es una decisión del participante en la investigación, dar su consentimiento informado, teniendo en cuenta a la libertad de expresión, veracidad y confidencialidad en el manejo de los datos de manera que los encuestados se sientan seguros al momento de resolver las preguntas del instrumento.

Será prioridad para la investigadora informar a los padres de familia sobre los riesgos y beneficios de la investigación.

Confidencialidad: es importante guardar el anonimato de los participantes y los datos obtenidos serán usados únicamente para el estudio, además los instrumentos son anónimos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Características sociodemográficas de los padres de familia de los estudiantes de la Institución Educativa San Francisco, Cajamarca 2025

Características	N°	%
Edad		
De 22 a 28 años	16	10,3
De 29 a 35 años	57	36,5
De 36 a 42 años	60	38,5
De 43 a 49 años	17	10,9
De 50 a 57 años	6	3,8
Estado civil		
Soltera (o)	31	19,9
Conviviente	78	50,0
Casada (o)	30	19,2
Separado/divorciado	16	10,3
Viudo (a)	1	0,6
Grado de instrucción		
Sin instrucción	7	4,5
Primaria	29	18,6
Primaria incompleta	21	13,5
Secundaria	42	26,9
Secundaria incompleta	27	17,3
Superior	22	14,1
Superior incompleta	8	5,1
Religión		
Evangélica	55	35,3
Católica	92	59,0
Adventista	7	4,5
Mormón	1	0,6
Israelita	1	0,6
Total	156	100,0

En la tabla 1 se observa que, en cuanto a la edad, 38,5% de los padres de familia tienen entre los 36 y 42 años, seguido de 36,5% que se ubica entre los 29 y 35 años, mientras

que 10,9% tienen entre 43 y 49 años, 10,3% entre 22 y 28 años y solo 3,8% tienen entre 50 y 57 años. Estos resultados muestran que la mayoría de los padres se encuentran entre en el rango de 29 a 42 años, etapa considerada como la edad adulta intermedia, caracterizada por mayor estabilidad laboral y familiar, lo que puede influir en la toma de decisiones respecto a la salud de sus hijos. De acuerdo al estudio de Jairo y Stephanie (12) no tiene similitud, ya que, 40,7% de los padres tenían edades menores o iguales a 35 años, lo cual guarda cierta similitud con lo encontrado en esta investigación. De igual manera con Salazar (14) tuvo como resultado 52,6 % de los padres tuvieron edades menores a 33 años.

Respecto al estado civil, 50% de los padres se encuentran en condición de convivientes, seguido por 19,9% que son solteros y 19,2% casados, mientras que un 10,3% son separados/divorciados y 0,6% viudos. Estos resultados muestran que más de la mitad de padres conforman un hogar con ambos progenitores, lo que, según la Teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender (16), puede ser un factor protector para la adopción de conductas de cuidado y prevención en los hijos, como la vacunación. Estos resultados difieren con el estudio de Medina et al (10) quien reportó un mayor porcentaje con 60,1% de padres casados, lo que evidencia variaciones según la religión y contexto cultural.

En cuanto al grado de instrucción, se identificó que 26,9% alcanzaron la secundaria completa, seguido de 18,6% con primaria, 17,3% secundaria incompleta y 13,5% primaria incompleta. Cabe resaltar que, 14,1% cuenta con educación superior completa, 5,1% con estudios superior incompletos y 4,5% no tuvieron instrucción educativa. Estos hallazgos muestran un predominio de la secundaria como nivel educativo principal, lo que coincide con el estudio de Salazar (14), donde más de 50% de los padres tenían secundaria completa. Según la Teoría de Pender (16), el nivel de instrucción es un determinante clave de las conductas de salud, puesto que un mayor conocimiento favorece mucho para el acceso y proceso de la información para la toma de decisiones sobre la prevención del Virus del Papiloma Humano y la aceptación de la vacuna. Desde otro contexto, pese a que los padres poseen información sobre la vacuna, no siempre desarrollan actitudes favorables hacia su aplicación (11).

Con relación a la religión, 59% de los padres profesa la fe católica, 35,3% la evangélica, 4,5% son adventistas, mientras que 0.6% son mormones y con el mismo porcentaje son israelitas. La religión puede actuar como factor modulador de actitudes, en tanto que las creencias influyen en proporciones sobre la salud, enfermedad y vacunación. Según Rokeach (20) las actitudes se organizan a partir de creencias sobre lo que es verdadero o falso, bueno o malo; en este caso, algunas doctrinas religiosas pueden promover la confianza en la medicina preventiva, mientras que otras pueden generar resistencia o duda frente a la vacunación. Por ellos, la dimensión efectiva de las actitudes sobre relevancia, ya que los sentimientos de confianza o temor hacia la vacuna pueden estar mediados por las creencias (24).

En síntesis, la población de padres de familia de la Institución Educativa San Francisco se caracteriza por ser mayoritariamente adultos jóvenes y de mediana edad, convivientes, con nivel de instrucción secundaria, que predomina el catolicismo. Estas características sociodemográficas no son solo descripciones estadísticas, sino que, a la luz de las bases conceptuales, constituyen determinantes claves del conocimiento y las actitudes hacia la vacuna contra el VPH. La edad y la experiencia vital aportan a la construcción del conocimiento, el estado civil influye en el soporte familiar y la corresponsabilidad, el nivel educativo determina la capacidad de comprensión e interpretación de información sobre la salud, y la religión actúa como modulador de las actitudes mediante creencias y valores.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la vacuna del Virus del papiloma Humano (VPH) de los padres de familia de los estudiantes de la institución educativa San Francisco, Cajamarca 2025

Nivel de conocimiento	Nº	%
Bajo	70	44,8
Medio	65	41,7
Alto	21	13,5
Total	156	100,0

En la tabla 2 se observa que, 44,8% de los padres de familia presenta un nivel de conocimiento bajo respecto a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, seguido 41,7% con nivel de conocimiento medio y únicamente 13,5% con nivel alto. Estos resultados evidencian que la mayoría de los padres poseen conocimientos limitados o parciales sobre la importancia de la vacuna, un esquema de aplicación y los beneficios en la prevención del cáncer de cuello uterino y otras enfermedades asociadas al VPH.

Los hallazgos coinciden parcialmente con lo reportado con Medina et al. (10) donde predominó un nivel regular con 35,3%, 34,1% con un nivel deficiente de conocimiento y solo 30,6% de padres alcanzaron un nivel bueno. Sin embargo, los resultados contrastan con el estudio de Jairo y Stephanie (12), quienes encontraron que 47,6% de los padres tuvieron un nivel medio de conocimiento, 41,8% alto y solo 10,4% bajo. Asimismo, los resultados difieren de lo obtenido por Salazar (14) donde 52% de los padres alcanzaron un nivel bajo. Esta diferencia puede explicarse por la disponibilidad de información y las estrategias educativas sobre inmunización que, en algunos casos, son más frecuentes en instituciones con mayor acceso a programas de salud preventiva.

Desde el punto de vista conceptual, el conocimiento según León y Montero (20), se adquiere a través de la experiencia, la autoridad, el razonamiento y el método científico. En este caso, el predominio de un conocimiento bajo refleja que los padres no han logrado interiorizar información científica ni verificada respecto a la vacuna contra el VPH. De acuerdo con Mario Bunge (21), la población con bajo nivel de conocimiento se ubicaría dentro de un conocimiento vulgar, basado en mitos, tradiciones o información no contestada, más que en evidencia científica.

El hecho que solo 13,5% de los padres presente un nivel alto de conocimientos resulta significativo, lo que evidencia que la minoría de progenitores ha logrado acceder a información confiable y completa, posiblemente a través de servicios de salud, campañas educativas o búsqueda activa en medios digitales. Según la Teoría de Nola Pender (16) este grupo estaría en mejores condiciones de desarrollar autoeficacia y tomar decisiones saludables, como autorizar la vacunación de sus hijos, al comprender con claridad los beneficios y minimizar barreras percibidas.

Cabe destacar que la existencia del 41,7% con nivel medio de conocimiento, representa una oportunidad clave de intervención, pues este grupo ya maneja conceptos básicos, aunque parciales, que pueden ser reforzados a través de consejerías en establecimientos de salud y escuelas. De acuerdo a la Norma Técnica de Salud N°196 (33), cada centro de salud debe organizar servicios de vacunación acompañados de actividades de orientación y consejería, lo que permitiría transformar este conocimiento medio a un nivel alto, reduciendo así la prevalencia de desconocimiento y mejorando la disposición de la vacunación.

De todo lo antes mencionado, la tabla refleja un predominio de conocimiento bajo, lo que pone en evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de educación sanitaria, ya que, según el marco conceptual de conocimiento, la información veraz y científica constituye la base para la formación de actitudes positivas y la adopción de conductas de promoción de la salud.

Tabla 3. Actitud sobre la vacuna del Virus del papiloma Humano (VPH) de los padres de familia de los estudiantes de la institución educativa San Francisco, Cajamarca 2025

Actitud	N°	%
Negativa	59	37,8
Positiva	97	62,2
Total	156	100,0

En la tabla 3 se observa el nivel de actitud de los padres de familia respecto a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. Los resultados muestran que la mayoría con 62,2% presentan una actitud positiva, mientras que 37,8% manifiesta una actitud negativa frente a la inmunización. Este hallazgo evidencia que, si bien existe una proporción considerable de aceptación, todavía más de una tercera parte mantiene resistencia o rechazo hacia la vacuna, lo que puede limitar la cobertura efectiva en la población escolar.

Estos resultados difieren con lo encontrado por Medina et al. (10), quien reportó que 95,3% de padres mostraban una actitud de indiferencia y apenas 4,7% aceptaban la vacuna, evidenciando una menor disposición hacia la inmunización en su contexto. A nivel nacional, el estudio de Lozada (11) halló que 52,2% de los padres presentó rechazo hacia la vacuna y 59,3% mostraba indiferencia, porcentajes menos alterados que los de este estudio, donde la actitud positiva predomina. Sin embargo, los resultados se asemejan parcialmente a lo reportado por Jiro y Stephanie (12), donde 37,21% presentó actitudes buenas y el 53,49% regulares. Al igual que Salazar y Guevara (14) que encontraron que 81% de los padres aceptaban la vacuna, lo que refleja que persiste un sector significativo con resistencia frente a la inmunización.

Desde la perspectiva teórica, la actitud es entendida como predisposición duradera a reaccionar positiva o negativamente frente a un estímulo (23). En este caso, las actitudes negativas hacia la vacuna pueden explicarse por diversos factores: la persistencia de mitos y creencias erróneas sobre los efectos adversos de la vacuna, la influencia cultural y religiosa en determinadas familias, así como la falta de información clara y confiable

sobre la seguridad y eficiencia de la vacuna del VPH, a pasear de que está respaldada por la OMS y el MINSA como parte de la Política Nacional de Inmunización (33).

De acuerdo con el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender (16), la labor del personal de salud y de enfermería resulta fundamental para educar, orientar y motivar a los padres de familia a adoptar conductas preventivas, como la vacunación. Una actitud positiva garantiza mayor disposición a proteger la salud de sus hijos frente a enfermedades prevenibles como el cáncer de cuello uterino, relacionado directamente con el VPH.

Podemos decir que, en conclusión, aunque la mayoría de padres presenta una actitud positiva favorable hacia la vacuna, la actitud negativa que se observa, refleja la necesidad de reforzar estrategias educativas, comunicacionales y comunitarias, al fin de reducir miedos, mitos y barreras culturales que aún limitan la aceptación. El fortalecimiento de campañas contribuirá a incrementar la cobertura de vacunación y, por ende, a reducir los riesgos asociados al Virus del Papiloma Humano en la población escolar de Cajamarca.

Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de los padres de familia de la Institución Educativa San Francisco, Cajamarca 2025.

Actitud	Nivel de conocimiento						Valor p	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%		
Negativa	41	58,6	14	21,5	4	19,0	0,000	
Positiva	29	41,4	51	78,5	17	81,0		
Total	70	100	65	100	21	100		
Chi – cuadrado = 23,292							Valor p = 0,000	

En la presente tabla se observa la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los padres de familia sobre la vacuna contra el Virus el Papiloma Humano. Los resultados muestran que, del total de los padres con conocimientos bajo, el 58,6% presentó una actitud negativa y 41,4 una actitud positiva. Entre el grupo de padres con conocimiento medio, 78,5 manifestó una actitud positiva y apenas 21,5% una actitud negativa. Finalmente, en los padres con conocimiento alto, 81% reflejó actitud positiva, mientras que solo 19% mostró actitud negativa. Estos resultados evidencian que, a mayor nivel de conocimiento, se incrementa la actitud favorable hacia la vacunación contra el VPH, mientras que el desconocimiento se asocia con percepciones negativas frente a esta medida preventiva.

Este hallazgo revela que, a mayor nivel de conocimiento, mayor es la probabilidad de que los padres presenten una actitud positiva hacia la vacunación. La prueba de Chi-cuadrado reportó un valor de 23,292 con un P valúe = 0,000, lo que indica que la relación entre las variables es estadísticamente significativa. Es decir, el nivel de conocimiento que poseen los padres influye directamente en la actitud que adoptan frente a la vacuna con el Virus del Papiloma Humano.

En comparación con los antecedentes internacionales, los resultados no coinciden con Medina et al. (10) quienes encontraron que los conocimientos y actitudes sobre la vacuna no se relacionaban significativamente, habiendo obtenido un P valúe fue de 0,501, pues la mayoría de padres mostraba indiferencia hacia la vacuna pese a tener información básica. De igual manera con el estudio de Lozada (11), de igual forma señalando que no existía relación global

entre el conocimiento y actitudes, el P valúe fue de 0,005; lo que guarda cierta similitud con este hallazgo.

Sin embargo, los resultados coinciden con Ramírez (13), quien reportó relación significativa, obteniendo un P valúe de 0,005, entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna, confirmando que el conocimiento influye en la disposición de los padres. Asimismo, con la investigación de Jairo y Stephanie (12), concluyendo su estudio que el nivel de conocimientos se relacionada significativamente con las actitudes, confirmando que padres mejor informados muestran mayor disposición hacia la aceptación de la vacuna. En el ámbito local, Salazar y Guevara (14) obtuvieron resultados semejantes, al demostrar una relación significativa positiva entre ambas variables, con un P valúe de 0,05; coincidiendo plenamente con el presente estudio.

El conocimiento se entiende como la acumulación organizada de información que permite a las personas comprender fenómenos y tomar decisiones fundamentales (20). En este contexto, los padres con conocimientos bajos desconocen información esencial sobre el Virus del Papiloma Humano y su vacuna, cuando los padres poseen conocimientos medios o altos, comprenden la importancia preventiva de la vacuna, lo cual se refleja en actitudes favorables de confianza y aceptación.

Asimismo, según Rokeach (23), la actitud es una predisposición a reaccionar positiva o negativamente frete a un estímulo. En este caso, los sentimientos, creencias y emociones influyen directamente en la decisión de aceptar o rechazar la vacuna. Asimismo, de acuerdo al Modelo de Nola Pender (16), el conocimiento y la actitud son factores determinantes en la adopción de conductas saludables. El rol del personal de salud es clave para brindar información clara y combatir mitos, ya que un mayor nivel de conocimiento genera motivación y confianza en la vacuna.

Po ende, los resultados del presente estudio confirman que el nivel de conocimiento influye de manera significativa en la actitud de los padres hacia la vacuna contra el VPH. Por ello, se recomienda fortalecer las estrategias de educación sanitaria, campañas de sensibilización y comunicación comunitaria en las escuelas de Cajamarca, a fin de incrementar el conocimiento y, con ello, fomentar actitudes positivas que garanticen una mayor cobertura de vacunación en la población escolar.

CONCLUSIONES

1. La población de estudio estuvo conformada principalmente por padres de familia adultos jóvenes y de mediana edad entre los 29 a 42 años, con la mayoría de ellos convivientes, se observa un predominio en instrucción secundaria y de religión católica, lo que influye en sus percepciones y sediciones sobre la salud de sus hijos.
2. El nivel de conocimiento sobre la vacuna de Virus del Papiloma Humano fue predominantemente bajo.
3. En relación a la actitud frente a la vacuna, la gran mayoría de padres presentaron una actitud positiva, lo que el porcentaje observado aún refleja la persistencia de temores y barreras cultural que afectan la aceptación de la inmunización.
4. Se encontró relación estadísticamente significativa entre ambas variables, puesto que se obtuvo un valor de $p < 0,000$; aceptando la hipótesis alterna.

RECOMENDACIONES

1. A las autoridades y directivos de la Institución Educativa

Implementar programas permanentes de promoción de la salud dirigidos a los padres de familia, mediante charlas, talleres y campañas informativas sobre prevención del cáncer de cuello uterino y la importancia de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, adaptadas al contexto cultural y educativo de la comunidad.

2. A las autoridades de los Centros de Salud

Fortalecer las campañas de inmunización incorporando consejerías previas y posteriores a la vacunación, garantizando que los padres reciban información clara, actualizada y respaldada científicamente sobre la eficacia y seguridad de las vacunas, reduciendo así la desinformación y los mitos que generan una actitud negativa.

3. Al personal de enfermería

Implementar actividades de promoción de la salud, mediante consejerías personalizadas y grupales en las jornadas de vacunación, apoyadas con materiales educativos visuales y de fácil comprensión, orientadas a reforzar el entendimiento de los beneficios de la vacuna, empleando una comunicación adaptada a su contexto educativo.

4. A los padres de familia

Participar activamente en las actividades de educación sanitaria e informarse a través de fuentes oficiales como MINSA, OMS, sobre la vacuna y fortalecer su rol como agentes de decisión y protección en la salud de sus hijos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Vacuna contra el virus del papiloma humano [En línea]. [Citado 22 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
2. Baba SK, Alblooshi SSE, Yaqoob R, Behl S, Al Saleem M, Rakha EA, et al. Human papilloma virus (HPV) mediated cancers: an insightful update. *Journal of Translational Medicine.* 29 de abril de 2025;23(1):483.
2. Sociedad Americana del Cáncer. Vacuna contra el VPH [En línea]. [citado 23 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/vph/vacunas-contra-el-vph-datos-y-temores.html>
3. Organización Panamericana de la Salud. Pruebas del VPH y la vacuna de dosis única. [En línea]. 2024 [citado 24 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/26-9-2024-pruebas-vph-vacuna-dosis-unica-son-clave-para-combatir-cancer-cuello-uterino>
4. Ministerio de Salud. Vacuna contra el VPH. 2024 [En línea]. [citado 24 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1089598-vacuna-contra-el-vph-varones-se-vacunaron-mas-que-las-mujeres-durante-el-2024>
5. Castillo G. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de familia de la I.E.P.”Los amigos de Jesús- Ventanilla”, 2020 [En línea]. [Citado 29 de mayo del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bistream/handle/11537/26064/Castillo%20Gaspard%2c%20Diana%20Olga%20->
6. Marín A. Tipos de conocimiento [En línea]. Economipedia. 2021 [citado 22 de junio de 2025]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>

7. Peiró R. Aceptación [En línea]. Economipedia. 2021 [citado 22 de junio de 2025]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/aceptacion.html>
8. Ministerio de Salud. Plan nacional de vacunación contra el virus del papiloma humano para el año fiscal 2025 [En línea]. [citado 23 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/rm-060-2025-minsa.pdf>
9. Medina R, et al. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres/madres de familia de la escuela “Teniente Hugo Ortiz”. Enfermería Investiga. 1 de abril de 2025; 10(2):28-35. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/391176182 conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padresmadres de familia de la escuela teniente hugo ortizknowledge and attitudes about the human papillomavirus vaccine](https://www.researchgate.net/publication/391176182_conocimientos_y_actitudes_sobre_la_vacuna_contra_el_virus_del_papiloma_humano_en_padresmadres_de_familia_de_la_escuela_teniente_hugo_ortizknowledge_and_attitudes_about_the_human_papillomavirus_vaccine)
10. Lozada M. Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de niñas de 9 a 13 años de una institución educativa, Lima 2022 [En línea]. [citado 22 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/22bcf28e-2d44-4e9d-923e-d02bf584212b/content>
11. Jairo L, Stephanie T. Nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna del vph en los padres de familia de la institución educativa Manuel Benito Linares Arenas. Arequipa. Perú 2024. :129.
12. Ramírez K. Relación entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano y su nivel de aceptación por parte de padres de familia de instituciones educativas en Junín 2025 [En línea]. [citado 22 de mayo de 2025]. Disponible en:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/16878/4/IV_FCS_502_Ramirez_Batalla_2025.pdf

13. Salazar J. Guevara W. Conocimiento acerca de VPH y su vacuna en relación a la aceptabilidad de la vacuna en padres de familia en una Institución Educativa en Cajamarca, 2024. [En línea]. [citado 22 de mayo de 2025]. Disponible en: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/vph.pdf>
14. Burga K. Actitud de las madres hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en sus menores hijas. Comunidad Iraca Grande, Chota 2017 [En línea]. [citado 23 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/server/api/core/bitstreams/092bf1b3-c2c1-47b8-bbf2-0d8249bb47c1/content>
15. Aristizábal G, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm univ [En línea]. 13 de abril de 2018 [citado 30 de junio de 2025]; 8(4). Disponible en: <http://revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
16. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina. septiembre de 2009;70(3):217-24. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci_abstract
17. Concepto. Conocimiento. La ciencia, método y filosofía. Enciclopedia Conceptos 2013 - 2025 Internet. Disponible en: <https://concepto.de/teoria-del-conocimiento/>
18. Fishbein M. Ajzen. Belief, attitude, intention, and behavior: an introduction to theory and research. Reading, Mass: Addison-Wesley; 1975 (Internet). Disponible en: <https://www.simplypsychology.org/theory-of-reasoned-action.html>
19. Fishbein, Ajzen. Predicción y comprensión del comportamiento mediante la teoría de la acción razonable. En: Witte K, Allen M, eds. Predicting Health behavior: research an practice with social cognition models. Disponible en: <https://psicologiamente.com/psicologia/teoria-de-accion-razonada>

20. Mario B. Tipos de Conocimientos según Mario Bunge - Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales Escuela. [En línea]. [Citado 24 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.studocu.com/latam/document/universidad-apec/mercadotecnia-1/tipos-de-conocimientos-segun-mario-bunge/96375848>
21. Rojas R. Conocimientos intuitivo, religioso, empírico, filosófico y científico. Definición, características y relevancia [En línea]. gestiopolis. 2015 [citado 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gestiopolis.com/conocimientos-intuitivo-religioso-empirico-filosofico-y-cientifico-definicion-caracteristicas-y-relevancia/>
22. Sabater J. Sobre el concepto de actitud. Anales de Pedagogía [En línea]. 1989 [citado 26 de mayo de 2025];(7). Disponible en: <https://revistas.um.es/analespedagogia/article/view/287671>
23. Florencio M. Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín, 2017[En línea]. Edu.pe. [citado el 1 de julio de 2025]. Disponible en:https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio_GMA.pdf?sequence=1
24. Instituto Estadounidense de Cáncer. El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer [En línea]. 2019 [citado 24 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>
25. Sociedad Americana de Cáncer. Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino [En línea]. [citado 24 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>
26. Instituto Estadounidense del Cáncer. Causas, riesgos y prevención del cáncer de cuello uterino [En línea]. 2022 [citado 24 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos-prevencion>
27. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humano y cáncer [En línea]. [citado 21 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
28. Asociación Española de patología cervical y colposcopia. AEPCC. Infección por el virus del papiloma Humano. Lesiones pre malignas y cáncer [En línea]. [citado 28 de mayo de

2025]. Disponible en: https://www.aepcc.org/wp-content/uploads/2016/10/Infeccion_AEPC_C_def.pdf

29. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF. Vacunas infantiles | Portal sobre crianza [En línea]. [citado 28 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/parenting/es/salud/lo-que-debes-saber-sobre-vacunas-infantiles>
30. Ministerio de Salud. Mitos sobre la vacuna contra el VPH [En línea]. [citado 28 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21473-mitos-sobre-la-vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano-vph>
31. García M. Virus Papiloma Humano (VPH): su vacuna. Salus. diciembre de 2011;15(3):6-7.
32. Ministerio de Salud. Norma técnica salud que establece el esquema nacional de vacunación 2024 [En línea]. [citado 28 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-884-2022-MINSA-mod-RM-218-2024.pdf>
33. Arias J. Diseño y Metodología de la investigación [En línea]. 2021 [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
34. Rábida U. Metodología mixta [En línea]. [citado 29 de mayo de 2025]. Disponible en: https://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/15178/La_utilizacion_de_una_metodoologia_mixta.pdf?sequence=2
35. Alarcón J. Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el VPH en madres de estudiantes del 5to de primaria de la I.E.P. Sor Ana de los Ángeles, 2022 [En línea]. [citado 29 de mayo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114930/Alarcon_PJR-SD.pdf?sequence=1
36. Kattia G, Díaz. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en madres de escolares 2019 [En línea. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d38bed99-bde3-40c9-9504-5e902ee12f6d/content>
37. Hernández R. et al. Metodología de la Investigación 4º edición. Metodología de la investigación [En línea]. [citado 29 de mayo de 2025]. Disponible en: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPieri.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Reciba mi cordial saludo soy bachiller en enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, carrera profesional de Enfermería , estoy realizando una investigación sobre: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA VIRUS PAPILOMA HUMANO (VPH) EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN FRANCISCO .CAJAMARCA-2025”** le invito a participar de este estudio en forma voluntaria, se aplicará un cuestionario para obtener información sobre las variables en estudio .Los datos obtenidos serán tratados con absoluta confidencialidad, solo servirán para fines de investigación y al finalizar el mismo serán distribuidos. Su participación en el estudio no significa ningún riesgo para su salud física, mental ni ningún otro tipo, si usted no acepta participar en el estudio y por cualquier razón decide retirarse tiene la libertad de hacerlo sin ningún inconveniente. Si tiene alguna pregunta o duda gustosamente serán resueltas, agradecemos su atención. Si acepta participar en el estudio, por favor coloque su nombre, firma y huella digital al final de este formato.

YO.....

Identificado con N° de DNIcon Domicilio

Acepto brindar información solicitada a través del presente cuestionario, de manera veraz y responsable obedeciendo las medidas antes mencionadas.



.....

FIRMA

HUELLA DIGITAL

ANEXO N° 02

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN FRANCISCO. CAJAMARCA- 2025”

I. INTRODUCCIÓN

Saludos cordiales, soy Bachiller en Enfermería Nataly Fiorella Chuquilín Alva, de la Universidad Nacional de Cajamarca, me gustaría invitarla a participar en el estudio “Conocimiento Y Actitud de los padres de familia sobre la vacuna Virus del Papiloma Humano (VPH) en la Institución Educativa San Francisco Cajamarca 2025”

A continuación, se solicita su colaboración para responder 2 cuestionarios, uno de conocimientos sobre la vacuna VPH y otro sobre las actitudes frente a la vacuna VPH marcando con una “X” según crea conveniente.

II. DATOS GENERALES

1. Edad: ____ años

2. Estado civil

a. Soltera(o) b. Casada (o) c. Separado/ divorciado d. Viudo(a)

3. Grado de instrucción

a. Sin instrucción b. Primaria c. Secundaria d. Superior

4. Religión; _____

III. CUESTIONARIO PARA MEDIR CONOCIMIENTO SOBRE VACUNA VPH

A continuación, encontrará una serie de preguntas sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano. Sírvase marcar con un aspa (X) la respuesta que crea que es la correcta, por cada pregunta solo existe una respuesta.

1. ¿La infección del papiloma humano es producido por?

- a) Una bacteria
- b) virus
- c) hongo
- d) No sé

2. ¿La infección por papiloma humano es?

- a) Una enfermedad pasajera
- b) Enfermedad de transmisión sexual
- c) No es una enfermedad
- d) No sé

3. ¿A qué órgano afecta?

- a) Al corazón
- b) Al hígado
- c) Al riñón
- d) Al útero

4. ¿Cómo se transmite el papiloma humano?

- a) Besos y caricias
- b) Toallas, papel higiénico, jabón
- c) Relaciones sexuales
- d) No sé

5. ¿Cuáles son los síntomas que produce el papiloma humano?

- a) No tiene síntomas
- b) Dolor de estómago
- c) Dolor de cabeza
- d) No sé

6. ¿Cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del virus del papiloma humano en el hombre y mujer?

- a) Cáncer de Cuello Uterino
- b) Imposibilidad para tener hijos
- c) Cáncer de pene
- d) cáncer de boca
- e) A, C, D
- f) No sé

7. ¿A qué edad debe colocarse la vacuna del virus del papiloma humano?

- a) A los 15 años
- b) A los 20 años
- c) A los 9 años
- d) No sé

8. ¿Cuántas dosis son de la vacuna del virus del papiloma humano?

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

9. ¿La vacuna del virus del papiloma humano protege a su hija(o)?

- a) Si
- b) No

Si su respuesta fue Si, responda la pregunta 10; de lo contrario continúe con la pregunta 11.

10. ¿De qué la protege?

- a) Previene de osteoporosis
- b) Previene el cáncer de mamas
- c) Previene del cáncer de cuello uterino, ano, pene.
- d) No sé

11. ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna del virus del papiloma humano?

- a) En el hombro
- b) En la nalga
- c) En el abdomen
- d) No sé

12. ¿Qué puede presentar su hija(o) después de la aplicación de la vacuna del virus del papiloma humano?

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

IV. ACTITUDES SOBRE LA VACUNA VPH

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano. Sírvase marcar con un aspa (X) la respuesta que crea conveniente.

DIMENSIÓN ACTITUD COGNITIVA		De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo
1	Existen vacunas que protegen contra el VPH.			
2	La vacuna contra el VPH previene las posibilidades de cáncer de cuello uterino, cáncer de pene, cáncer de boca.			
3	Una vez vacunadas, las mujeres y los hombres ya no tendrán que hacerse pruebas de detección de cáncer de cuello uterino, cáncer de pene o cáncer de boca.			
4	La vacuna contra el VPH es sólo para personas sexualmente activas.			
5	¿Se debe aplicar la vacuna contra el VPH antes de iniciar las relaciones sexuales?			
DIMENSIÓN ACTITUD AFECTIVA		De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo
6	Es aceptable la aplicación de la vacuna contra el VPH ya que no genera daños en el cuerpo de las niñas y los niños.			
7	Me preocupa que la vacuna pueda tener reacciones negativas en la salud de mi hija(o)			
8	Creo que es inseguro que las niñas o los niños siendo tan menores reciban la vacuna contra el virus del papiloma humano			
9	Tengo miedo que la vacuna impuesta por el estado pueda afectar la salud de mi hija(o).			

10	Tengo miedo que luego de que mi hija(o) reciba la vacuna, piense que no contraerá ninguna enfermedad de transmisión sexual e inicie temprano su vida sexual			
ACTITUD CONDUCTUAL		De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo
11	Estoy segura que la vacuna contra el VPH no influirá en el inicio de la actividad sexual de mi hija(o)			
12	Estaría dispuesto(a) a educar a mi hija(o) sobre VPH y la forma de prevenirla.			
13	Creo que sería mejor llevar a una clínica privada a vacunar a mi hija(o), antes que al MINSA			
14	Confío en las enfermeras que aplican la vacuna contra el VPH			
15	Estoy de acuerdo que mi hija(o) reciba la vacuna contra el VPH			

NATALY FIORELLA CHUQUILÍN ALVA

CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VP...

 My Files My Files Universidad Nacional de Cajamarca

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid::3117:554009746

59 páginas

Fecha de entrega
6 feb 2026, 9:49 p.m. GMT-5

12.358 palabras

68.036 caracteres

Fecha de descarga
6 feb 2026, 10:00 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

INFORME FINAL DE TESIS CORREGIDA FIORELLA ALVA.docx

Tamaño del archivo
152.9 KB

10% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 9 palabras)

Exclusiones

- ▶ N.º de fuentes excluidas

Fuentes principales

- | | |
|----|---|
| 6% | Fuentes de Internet |
| 6% | Publicaciones |
| 9% | Trabajos entregados (trabajos del estudiante) |

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

Texto oculto

4387 caracteres sospechosos en N.º de páginas

El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 6% Fuentes de Internet
6% Publicaciones
9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Trabajos entregados	Universidad Católica de Trujillo on 2025-07-18	<1%
2	Trabajos entregados	Universidad María Auxiliadora SAC on 2025-05-25	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Perú on 2023-12-27	<1%
4	Internet	repositorio.uch.edu.pe	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2025-05-21	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2025-03-06	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2021-03-24	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Loja on 2025-01-08	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2022-04-28	<1%
10	Publicación	Evelin Aquino Rojas, Wilmer Allen Aquino Rojas, Ruth Soto Flores, Olivia Soto Flor...	<1%
11	Internet	repositorio.uncp.edu.pe	<1%