

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Tesis

Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao - Cusco 2023.

Asesora:

Mag. Cuadros Tairo, Luz Maribel

Autores:

Mujica Quille, Yesica

Herrera Suarez, María Rubbí

Para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Enfermería

Cusco - Cusco - Perú

2024



Universidad Tecnológica de los Andes

Transformando vidas

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

ACTA DE EXAMEN DE TÍTULO N.º 034-2024-UTEA-FCS-EPE

Reunido la comisión especial, constituido por los señores Docentes:

- ✓ DRA. ROMERO VILLENA, ZORAIDA HILARIA :PRESIDENTE
- ✓ MG. COPA RIVERA, LUZ HERMELINDA :PRIMER MIEMBRO - DICTAMINANTE
- ✓ MG. GUDIEL TORRES, CARMEN DE GUADALUPE : SEGUNDO MIEMBRO - REPLICANTE

Los(as) Postulantes al **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

Bachilleres: **MUJICA QUILLE, YESICA Y HERRERA SUAREZ, MARIA RUBBI**

Ha cumplido con la Exigencia de Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Tecnológica de los Andes, aprobado con Resolución de Consejo Universitario N° 0943-2024-UTEA-CU, de fecha 16 de abril del 2024, para la obtención del Título Profesional de Licenciado en Enfermería por la:

MODALIDAD: SUSTENTACION DE TESIS

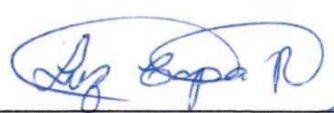
TITULO :“FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESCOLARES DE 9 A 13 AÑOS DE LA I.E INKA RIPAQ CORAO-CUSCO 2023”

MUJICA QUILLE, YESICA	Aprobada con la Nota:	13	trece	Aprobada
HERRERA SUAREZ, MARIA RUBBI	Aprobada con la Nota:	15	quince	Aprobada

Se expide el Acta, conforme al Libro de Actas de Sustentación de Tesis de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, que corre a fojas 58 y 59 en el Libro de Actas de Sorteo de Grados de Jurados y Fijación de fecha y hora para la Sustentación de Tesis, de la Escuela Profesional de Enfermería, a los que nos remitimos en caso necesario.

Cusco, 24 de septiembre del 2024


DRA. ROMERO VILLENA, ZORAIDA HILARIA
PRESIDENTE


MG. COPA RIVERA, LUZ HERMELINDA
DICTAMINANTE


MG. GUDIEL TORRES, CARMEN DE GUADALUPE
REPLICANTE

Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	2%
4	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%

Metadatos

Datos del Autor	
Apellidos y nombres	Mujica Quille, Yesica Herrera Suarez, María RubbÍ
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	45308811 70032055
URL ORCID	
Datos del Asesor	
Apellidos y nombres	Mag. Cuadros Tairo, Luz Maribel
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	23982261
URL ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4647-2866
Datos de la Investigación	
Facultad	Ciencias de la Salud
Escuela profesional	Enfermería
Línea de investigación	Salud Publica
Rango de años en que se realizó la investigación	setiembre 2022 - agosto 2024
Fuente de financiamiento	Autofinanciado
Porcentaje de similitud	25%
Url de OCDE	https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03

Dedicatoria

El presente trabajo investigativo lo dedicamos principalmente a Dios por ser el inspirador y darnos fuerza, salud para continuar con este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A nuestros padres por el apoyo permanente que nos han brindado y ser el ejemplo de perseverancia y responsabilidad que nos motivó a seguir adelante y culminar con éxito nuestra carrera profesional.

A todas las enfermeras que día a día entregan sus tiempo y vida a cuidar personas, brindando un cuidado científico, humanizado y cálido. De manera especial a las enfermeras, jefes, parte importante de la gerencia y gestión de los servicios de enfermería, que posibilitan el cuidado de calidad, al que aspiran los pacientes, eje fundamental de esta investigación.

Es para nosotras una gran satisfacción poder dedicarle a ello que con mucho esfuerzo, esmero y trabajo lo hemos ganado.

Agradecimientos

Nuestro más profundo agradecimiento a todas las autoridades, personal, padres de familia y estudiantes de la I.E Inca Ripac - Corao – Cusco, por confiar en nosotras abrimos las puertas y permitirnos realizar todo el proceso investigativo dentro de su institución.

De igual manera, nuestro sincero agradecimiento a la Universidad Tecnológica De Los Andes filial Cusco, a toda la escuela profesional de ENFERMERIA, y a todos los docentes que estuvieron con nosotras en este camino que gracias a sus valiosos conocimientos lograron que podamos crecer día a día como profesionales, gracias a cada uno de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.

Finalmente queremos expresar nuestro más grande agradecimiento a la Mag. Luz Maribel Cuadros Tairo, principal colaboradora durante todo este proceso, quien con su dirección, conocimiento y sabiduría permitió el desarrollo de este trabajo.

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao. Metodología, fue de tipo descriptivo, no experimental, correlacional y transversal, la muestra de estudio fueron 118 padres de familia, a quienes se aplicó un cuestionario estructurado. Resultados: El 42% de padres tienen 31 a 40 años, 35% trabajo independiente, 20% trabajo agrícola 7% de pastoreo, 53% secundaria, 52% ingresos menos de 1,200 soles, familias son nucleares en 42%, el 46% tienen 2 hijos. El 58% viven en el centro poblado 75% hablan ambos idiomas (quechua-castellano), 22% incumplió con las vacunas de sus hijos. El 62% refieren no tener conocimientos sobre la vacuna del VPH, 53% tiene temor a las reacciones de la vacuna. Finalmente, el 53% tiene aceptabilidad favorable, pero el 47% es desfavorable. Se aplicó la estadística inferencias no paramétrica del Chi cuadrado siendo estadísticamente significativa: la edad de la madre ($p=0.042$), ocupación ($p=0.031$), grado de instrucción ($p=0.048$), edad del hijo ($p=0.02$), la procedencia ($p=0,000$), antecedente de cumplimiento de la vacuna en el control CRED ($p=0,000$), conocimiento de la vacuna VPH ($p=0,000$) temor a la reacciones adversas de la vacuna ($P=0,000$) y estadísticamente el idioma ($p=0,085$), ingreso económico familiar ($p=0,224$), tipo de familia ($0,176$), sexo del hijo ($0,259$) número de hijos ($0,068$). Conclusiones: Los factores sociales, cultural y riesgo están asociados a la aceptabilidad de la vacuna del VPH.

Palabras claves: Factores, vacuna, aceptabilidad, escolares.

Abstract

The objective of this study was to determine the factors associated with the acceptability of the vaccine against the human papillomavirus in schoolchildren aged 9 to 13 years at the I.E. Inca Ripaq-Corao. Methodology, was descriptive, non-experimental, correlational and cross-sectional, the study sample was 118 parents, to whom a structured questionnaire was applied. Results: 42% of parents are 31 to 40 years old, 35% self-employed, 20% agricultural work, 7% pastoral, 53% secondary, 52% income less than 1,200 soles, families are nuclear in 42%, 46% have 2 children. 58% live in the population center, 75% speak both languages (Quechua-Spanish), 22% failed to comply with their children's vaccinations. 62% report not having knowledge about the HPV vaccine, 53% are afraid of vaccine reactions. Finally, 53% have favorable acceptability, but 47% are unfavorable. The non-parametric inferences of the Chi-square statistics were applied, being statistically significant: the age of the mother ($p=0.042$), occupation ($p=0.031$), level of education ($p=0.048$), age of the child ($p=0.02$), origin ($p=0.000$), history of compliance with the vaccine in the CRED control ($p=0.000$), knowledge of the HPV vaccine ($p=0.000$), fear of adverse reactions of the vaccine ($P=0.000$) and statistically the language ($p=0.085$). family income ($p=0.224$), type of family (0.176), sex of the child (0.259), number of children (0.068). Conclusions: Social, cultural, and risk factors are associated with the acceptability of the HPV vaccine.

Key words: Factors, vaccine, acceptability, schoolchildren.

Índice

Portada.....	i
Acta de sustentación	ii
Reporte de similitud.....	iii
Metadatos.....	iv
Dedicatoria	v
Agradecimientos.....	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
índice.....	ix
Índice de tablas	xii
Índice de figuras	xiv
I. Introducción.....	15
II. Planteamiento del problema.....	17
2.1 Descripción del problema	17
2.2 Identificación y formulación de problemas	20
2.2.1 Problema General	20
2.2.2 Problemas Específicos.....	20
2.3 Objetivos	21
2.3.1 Objetivo General	21
2.3.2 Objetivos Específicos	21
2.4 Justificación e importancia.....	22

2.5 Hipótesis	22
2.5.1 Hipótesis General.....	22
2.5.2 Hipótesis Específicas	23
2.6 Variables.....	23
2.6.1 Identificación de variables	23
2.6.2 Operacionalización de variable	23
III. Marco teórico.....	27
3.1 Antecedentes.....	27
3.1.1. Antecedentes Internacionales	27
3.1.2 Antecedentes Nacionales.....	30
3.1.3 Antecedentes Locales	34
3.2 Bases Teóricas	35
3.3 Definición de términos	59
IV. Metodología.....	61
4.1 Tipo y nivel de Investigación.....	61
4.2 Ámbito temporal y espacial.....	61
4.3 Población y muestra	61
4.3.1 Población de estudio	61
4.3.2 Criterios de elegibilidad	62
4.3.2 Muestra	62
4.3.3 Muestreo	62
4.4 Instrumento.....	62
4.5 Procedimientos	63
4.6 Análisis de datos.....	63
4.7 Consideraciones Éticas	63

V. Resultados y discusión	64
5.1 Resultados descriptivos de la variable aceptabilidad a la vacuna al VPH. .	64
5.2 Prueba de hipótesis	82
5.3 Discusión de resultados.....	86
VI. Conclusiones	90
VII. Recomendaciones	91
VIII. Referencias.....	92
IX. Anexos	100

Índice de tablas

Tabla 1. Indicadores de la aceptabilidad a la vacuna del VPH en madres de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	67
Tabla 2. Aceptabilidad a la vacuna del VPH en madres de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	68
Tabla 3. Edad de los padres y de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	69
Tabla 4. Ocupación de los padres y de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	70
Tabla 5. Grado de instrucción de los padres de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	71
Tabla 6. Ingreso económico de las familias de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	72
Tabla 7. Tipo de familia de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	73
Tabla 8. Edad de los escolares participantes de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	74
Tabla 9. Sexo de los escolares participantes de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	75
Tabla 10. Número de hijos de las familias de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	76
Tabla 11. Procedencia de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	77
Tabla 12. Idioma de los padres de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	78
Tabla 13. Antecedente de cumplimiento de vacunas durante el control de CRED de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	79
Tabla 14. Conocimiento sobre la vacuna VPH de los padres de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	80

Tabla 15. Temor a las reacciones adversas de la vacuna del VPH en padres de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	81
Tabla 16. Prueba de correlación entre el factor social y la aceptabilidad a la vacuna del VPH en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	82
Tabla 17. Prueba de correlación entre el factor cultural y la aceptabilidad a la vacuna del VPH en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	83
Tabla 18. Prueba de correlación entre el factor de riesgo y la aceptabilidad a la vacuna del VPH en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	84

Índice de figuras

Figura 1.	Aceptabilidad a la vacuna del VPH en madres de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	68
Figura 2.	Edad de los padres de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	69
Gráfico 3.	Ocupación de los padres de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	70
Figura 4.	Grado de instrucción de los padres de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	71
Figura 5.	Ingreso económico de las familias de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	72
Figura 6.	Tipo de familia de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	73
Figura 7.	Edad de los escolares participantes de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	74
Figura 8.	Sexo de los escolares participantes de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	75
Figura 9.	Número de hijos de las familias de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	76
Figura 10.	Procedencia de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	77
Figura 11.	Idioma de los padres de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	78
Figura 12.	Antecedente de cumplimiento de vacunas durante el control de CRED de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	79
Figura 13.	Conocimiento sobre la vacuna VPH de los padres de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	80
Figura 14.	Temor a las reacciones adversas de la vacuna del VPH en padres de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.....	81

I. Introducción

El virus del papiloma humano se transmite principalmente por contacto sexual con un individuo infectado, siendo esta la principal causa de infección viral en el tracto genital femenino. Además, es responsable de la mayor parte de los casos de cáncer, siendo el cáncer cervical el tipo predominante que ocupa el cuarto lugar entre todas las enfermedades malignas que afectan a las mujeres.

La utilidad de la vacunación contra el VPH en la prevención de infecciones y enfermedades causadas por el virus, como el cáncer del cuello uterino (CCU) y otras enfermedades malignas asociadas, ha sido bien documentada. Pues a pesar de las muchas ventajas, varios padres todavía tienen preocupaciones sobre la inmunización de sus hijos. El Ministerio de Salud peruano promovió la inclusión de la vacuna contra el VPH en el calendario nacional de vacunación en 2011 como medio de aumentar las tasas de inmunización.

La vacunación dudosa puede darse por diversas causas; como la falta de conocimiento sobre la vacuna, las preocupaciones sobre los posibles efectos secundarios, y los malentendidos o creencias infundadas. Dado que la eficacia de la vacunación contra el VPH es mayor en aquellos que no han participado en

actividad sexual, es imperativo aumentar la conciencia pública y proporcionar educación sobre su importancia.

El estudio proporciona una justificación para su aplicación en contextos prácticos, sociales, metodológicos y teóricos, debido a que, si el padre o madre acepta la inmunización contra el virus del papiloma humano a través de administración de la vacuna, significaría una acción potencial para la prevención del cáncer del cuello uterino (CCU), enfermedad que afecta a miles de mujeres en el mundo pese a ser una enfermedad prevenible.

Finalmente, el presente trabajo de investigación se desarrolla como se muestra a continuación:

Capítulo I: Se plantea la realidad problemática, identificación y formulación del problema de investigación, justificación, objetivos, delimitación de la investigación, viabilidad y limitaciones.

Capítulo II: Se plantea el problema, descripción y formulación del problema, problema general y específico, objetivo general y específico, justificación e importancia, hipótesis, variables.

Capítulo III: se describe el marco teórico los antecedentes de investigación, bases teóricas, definición de términos

Capítulo IV: contempla la metodología, tipo y nivel de investigación, ámbito temporal y espacial así mismo población, muestra, muestreo, instrumento, procedimiento, análisis de datos, consideraciones éticas, por último, se describe las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos.

II. Planteamiento del problema

2.1 Descripción del problema

Los virus de ácido desoxirribonucleico, como es el caso del virus de papiloma humano tienen material genético de doble cadena, lo que significa que requieren o necesitan invadir otras células para poder sobrevivir; en el caso del VPH este tiene preferencia por la piel y las membranas mucosas. Cuarenta de los más de un centenar de serotipos del VPH han demostrado estar relacionados con la zona anogenital o incidir en ella en ambos sexos. Al respecto es preciso señalar que los virus de alto riesgo son potenciales para desarrollar el CCU (1).

La estadística del Observatorio Mundial del Cáncer, manifiesta que el CCU es uno de los cánceres que se presenta con mayor frecuencia y en todos los grupos etarios, por lo que es considerado en el cuarto lugar de las enfermedades que más afectan a las mujeres (2). Las naciones en desarrollo son responsables del 95% de los casos de CCU. Las tasas mundiales de morbilidad y mortalidad por CCU son del 13,3% y del 7,3% respectivamente (3).

Proyecciones del observatorio mundial de cáncer (GLOBOCAN) estima que para el año 2030 las muertes por CCU incrementara en un 45% generado por las desigualdades en el cuidado de la salud. Este virus mata tres veces más personas

en América Latina y el Caribe que en América del Norte y las potencias mundiales (4).

En Perú, el segundo lugar es ocupado por el CCU, infectando a miles de mujeres peruanas, afectando desproporcionadamente a las mujeres de bajos ingresos y sin educación, con un aumento del 22,2% en nuevos casos y un aumento del 11,5% en la tasa de mortalidad para el año 2020 (GLOBOCAN, Perú) (5,6).

Así mismo se reporta que al día mueren 4 mujeres a causa del carcinoma de cérvix, en tal sentido en nuestro país existe una prevalencia del cáncer del cuello uterino (CCU) en 21 de 24 regiones (Ministerio de Salud, 2015).

Ante esta situación, la OMS lanzó hace algunos años la estrategia global de lucha contra el cáncer, que menciona tres pilares básicos para hacer frente a esta enfermedad; para lo cual hace referencia a fortalecer la prevención de esta enfermedad a todo nivel, promover la identificación temprana y finalmente la oportunidad del tratamiento; con lo cual se espera que la disminución de casos en más del 40%. y se estima que se evitarán 5 millones de muertes para 2050 (7).

Cabe señalar que, en 2013, el MINSA priorizó el grupo demográfico de 9 a 13 años para la prevención primaria del cáncer del cuello uterino, al incluir la aplicación de esta vacuna en el programa de inmunizaciones a través del SNT. Adicionalmente, según reportes del MINSA, el número de vacunas aplicadas para el 2019 fue de 214,633. En 2020, durante la pandemia de COVID-19, cuando los colegios estuvieron cerrados, sólo se repartieron 90.590 vacunas. No fue hasta 2021, cuando los colegios volvieron a estar abiertos, cuando esta cifra se disparó hasta las 141.168. Dado que la vacuna se administra para prevenir CCU, no vacunarse incrementa la posibilidad de infectarse en el futuro (8,9). Todo lo referido demuestra que el CCU requiere ser atendido con urgencia por los altos costos que

involucraría su recuperación, por lo que trabajar en su prevención como pilar fundamental; es la solución.

En 2020, 4886 adolescentes en el departamento de Cusco recibieron la segunda aplicación de la inmunización contra el VPH; sin embargo, en agosto de 2023, solo 824 adolescentes habían recibido la segunda dosis, lo que indica una disminución significativa en la cobertura de vacunación. Esta disminución podría atribuirse, en parte, al requisito de obtener la aprobación del padre o madre para vacunar a los estudiantes.

La investigación realizada por Prieto A. apoya la idea de que los programas de concienciación y formación sobre los efectos de la enfermedad y los beneficios que tiene la vacuna, los cuales tienen que dirigirse tanto a los alumnos como a sus tutores o padres. Esto es necesario porque los menores son la población cautiva a vacunar y es imprescindible contar con su consentimiento. "La vacuna contra el VPH debe examinarse dentro de un contexto global, donde la adquisición de CCU y la infección por los virus son definiciones que deben ser claras", lo que significa que, a la hora de planificar una intervención de inmunización contra el VPH, las familias deben participar y no oponerse a la inmunización con la vacuna (10).

En consecuencia, los padres deben conocer las formas de proteger a sus hijos del CCU; del mismo modo, tener conocimientos sobre el VPH ayudará a los padres a reconocer los peligros y mantenerse sanos. "El conocimiento insuficiente sobre las causas y efectos del VPH puede llevar a conductas sexuales de riesgo que pueden causar la exposición al VPH, por lo que la inmunización a través de la vacuna contra el VPH se considera parte del programa de salud escolar del MINSA".

En respuesta a las tasas alarmantemente altas de cáncer del cuello uterino, investigaciones al respecto demuestran la relación de algunos factores a la aceptabilidad de la vacuna. Las variables sociales incluyen la edad y la educación de los padres, las características culturales así el área, y aspectos cognitivos como la vacunación del VPH.

El plantel educativo Inca Ripaq se encuentra en la comunidad de Corao distrito de San Sebastián, Provincia de Cusco, fue creada en el año de 1982 cuenta con 23 docentes a la fecha, esta institución educativa no registra investigaciones respecto a las variables de factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna VPH, por lo que se hace imprescindible un estudio de este tipo, ya que el cáncer del cuello uterino es una infección prevenible. Aparentemente los padres de familia de la I.E. tienen escasa aceptación para su administración por lo que se hace imprescindible emprender esta investigación en la escuela Inca Ripaq de Corao.

2.2 Identificación y formulación de problemas

2.2.1 Problema General

- ¿Cuáles son los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023?

2.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023?

- ¿Existe asociación entre el factor social y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023?
- ¿Existe asociación entre el factor cultural y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023?
- ¿Existe asociación entre el factor de riesgo y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023

2.3 Objetivos

2.3.1 Objetivo General

Determinar los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

2.3.2 Objetivos Específicos

- Medir la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.
- Identificar los factores sociales asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.
- Identificar los factores culturales asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

- Describir los factores de riesgo asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

2.4 Justificación e importancia

La ejecución de la presente investigación beneficia directamente a las familias y niños (as) de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq, ya que se determinará los factores asociados que se relacionan con la aceptación de la vacuna contra el VPH. Adicionalmente la investigación se justifica metodológicamente porque permitió la elaboración de un instrumento acorde a la realidad de los estudiantes de zona rural para medir los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, por lo que se espera que sirva como antecedente de futuras investigaciones del tema.

2.4.1 Importancia

La importancia de este trabajo radica en que el desconocimiento de los escolares sobre el VPH expone a las personas a un alto riesgo de contraer el virus del papiloma humano, así como también el no tomar medidas de prevención y como consecuencia a la infección por este virus genera a lo largo del tiempo el cáncer de cuello uterino, así también para mejorar las estrategias de vacunación en las instituciones educativas rurales para aumentar la cobertura de la vacuna.

2.5 Hipótesis

2.5.1 Hipótesis General

- Los factores se asocian a la aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

2.5.2 Hipótesis Específicas

- El nivel de aceptabilidad es favorable a la aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.
- El factor social está asociado a la aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.
- El factor cultural está asociado a la aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.
- El factor de riesgo está asociado a la aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

2.6 Variables

2.6.1 Identificación de variables

a. Variable independiente

Factor: social, cultural y de riesgo

b. Variable dependiente

Aceptabilidad a la vacuna contra el VPH

2.6.2 Operacionalización de variable

2.6.2.1 Operacionalización de la variable independiente: Factores asociados.

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Nivel de medición	Escala	Naturaleza
Factores asociados	Son elementos que influyen en la aceptabilidad de la vacuna VPH en escolares que para fines del presente estudio se ha considerado 3 dimensiones: Dimensión Social Dimensión Cultural Dimensión riesgo	Social	Edad de madre o padre	a. ≥ 30 años b. 31-40 años c. 41 a más años	Intervalar	Cuantitativo
			Ocupación de la madre o padre	a. Sin ocupación b. Trabajo agrícola c. Trabajo de pastoreo d. Trabajo independiente e. Trabajo dependiente	Nominal	Cualitativo
			Grado de instrucción de la madre o padre	a. Sin instrucción b. Primaria c. Secundaria d. Superior técnico e. Superior universitario	Ordinal	Cualitativo
			Ingreso económico familiar	a. Menos de 1200 soles b. Más de 1200 soles	Nominal	Cuantitativo
			Tipo de familia	a. Monoparental b. Nuclear c. Reconstituida d. Extendida	Nominal	Cualitativo
			Edad del hijo (a)	a. 9 años b. 10 años c. 11 años d. 12 años e. 13 años	Ordinal	Cuantitativo

			Sexo del hijo (a)	a. Masculino b. Femenino	Nominal	Cualitativo
			N° de hija (o)	a. 1 hijo (a) b. 2 hijos (as) c. 3 hijos (as) d. 4 hijos (as) e. 5 hijos (as)	Intervalar	Cuantitativo
	Cultural		Procedencia	a. Del centro poblado b. De la comunidad.	Nominal	Cualitativo
			Idioma	a. Castellano b. Quechua c. Ambos	Nominal	Cualitativo
			Antecedente de Cumplimiento de vacunas durante el control de CRED	a. Si b. No c. incumple	Nominal	Cualitativo
	De riesgo		Conocimiento sobre la vacuna VPH	a. Si b. No	Nominal	Cualitativo
			Temor a las reacciones adversas de la vacuna VPH	a. Si b. No	Nominal	Cualitativo

2.6.2.2 Operacionalización de la variable dependiente: Aceptabilidad a la vacuna contra el VPH

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Nivel de medición	Escala	Naturaleza
Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH	Es la actitud de los escolares de aceptar la vacuna del VPH lo que para el presente estudio será medido por 1 dimensión y 8 indicadores	Aceptación	Aceptaría la vacunación contra el virus del Papiloma Humano	a. Si b. No c. Desconfió	Nominal	Cualitativo
			Estoy convencida que protegerá a mi hija(o) contra el cáncer de cuello uterino y verrugas genitales	a. Si b. No c. Desconfió	Nominal	Cualitativo
			Tengo la información que la vacunación evitara que le dé el VPH a mi hija(o)	a. Si b. No c. Desconfió	Nominal	Cualitativo
			Cumpliría con todas las dosis en mi hija(o) porque es una manera de proteger su salud	a. Si b. No c. Incumple	Nominal	Cualitativo
			Tengo miedo que la vacuna pueda ocasionar reacciones desfavorables en el cuerpo de mi hija(o)	a. Si b. No c. Desconfió	Nominal	Cualitativo
			Tengo desconfianza que le apliquen la vacuna y no sea la técnica adecuada.	a. Si b. No c. Desconfió	Nominal	Cualitativo
			Creo que la vacuna no es importante, por eso aún no quiero vacunar a mi h hija(o)	a. Si b. No c. Desconfió	Nomina	Cualitativo
			¿Cree usted que su religión y creencias va en contra de la vacuna?	a. Si b. No c. Desconfió	Nominal	Cualitativo

III. Marco teórico

3.1 Antecedentes

3.1.1. Antecedentes Internacionales

Aguilar, N. y Arizaga, A. en el estudio titulado “Conocimientos, actitudes y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre padres de familia de niñas menores de 14 años, afiliados al dispensario Punta Corral, Cuenca Ecuador 2022”. Donde se tuvo como **objetivo** determinar los conocimientos, actitudes y aceptabilidad de la vacunación contra el VPH en padres de niñas menores de 14 años que trabajan en la clínica Punta Corral. **El método y materiales** utilizados fueron: observacional, descriptivo transversal, participando un total de 131 padres con hijas menores de 14 años afiliados a la Caja Rural del Seguro Social de la Clínica Punta Corral, mediante un cuestionario especial. **Los resultados** revelaron que los padres mostraban falta de comprensión (46,6%) y actitudes negativas hacia la vacunación (88,54%). Sólo el 18,3% de los padres declaró haber vacunado a sus hijas contra el VPH, aunque el 65,6% expresó interés en hacerlo. La falta de concienciación de los padres y su actitud negativa hacia la vacunación contribuyen a su bajo nivel de aceptabilidad a la inmunización contra el VPH. **En conclusión**, existe directa influencia del nivel de

conocimiento y la actitud del padre sobre la aceptación para inmunizar con la vacuna contra el VPH a sus menores hijos (11).

Calderón, K. en la investigación: “Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de niñas de la unidad Educativa Marieta de Veintimilla” Ecuador 2019. El **objetivo** del estudio fue determinar la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de niñas de la unidad Educativa Marieta de Veintimilla. Se utilizó una **metodología** cuantitativa descriptiva transversal para recopilar datos de 151 padres a los que se entrevistó y se entregó un cuestionario. De los que participaron en la encuesta, se obtuvieron los siguientes **resultados**: 89,41% eran madres; 47,09% habían terminado la escuela primaria; 36,43% tenían 36 años o más; 62,92% eran amas de casa; y 66% de las mujeres no habían recibido la vacuna contra el VPH. Factores psicosociales positivos: El 66,89% cree que las vacunas son útiles para los niños; el 55,63% cree que la religión permite la vacunación de las mujeres; el 54,97% ha vacunado a sus hijas; y el 56,95% tiene previsto hacerlo. **Concluyendo** que la actitud, las normas subjetivas, la religión y el control conductual percibido son los elementos psicosociales que influyen en la decisión de los padres de consentir que sus hijas se vacunen contra el VPH siendo menores de edad (12).

Riofrio, B. en la tesis: “Conocimiento y actitud sobre el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de niñas de la Escuela José Molina de Machala, Ecuador 2018”. Teniendo como **objetivo** determinar los conocimientos y actitudes hacia el virus del papiloma humano (VPH) entre padres de niñas del Colegio José Molina de Machala. En el marco del estudio la **metodología** fue cuantitativo, descriptivo y transversal, se encuestó a 284 padres mediante un cuestionario. De los padres encuestados los **resultados** son: el 46,8% desconocía el VPH, el 84,3%

comprendía su transmisión, el 77,8% ignoraba los signos clínicos del virus y el 25,8% era consciente de los riesgos de cáncer asociados al virus. **Concluyendo** que se determinó que la mitad de los padres de la escuela conocen el virus del VPH, una gran proporción sabe cómo prevenir su transmisión y su actitud hacia el VPH es satisfactoria (13).

Torrado, D. en el artículo científico. “Conocimiento sobre el virus del Papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera-Huila durante el ,2015, Colombia 2017”. Tuvo como **objetivo** describir lo que los padres de Rivera, saben sobre el VPH y sus vacunas. La **metodología** usada fue mediante una encuesta sociodemográfica y un análisis cuantitativo, este estudio transversal de referencia examina los conocimientos de los padres de 124 hijos menores de 18 años sobre el VIH, la abstinencia, las vacunas y el cáncer de cuello de útero. Como consecuencia los **resultados** son: sólo el 7,4% de los padres piensa que las vacunas son útiles para prevenir enfermedades, mientras que el 87% las acepta. Además, el 44,35% de los padres sabía que el virus del papiloma humano era una de las causas del cáncer de cuello de útero. Se **concluye** que la comprensión de la gente sobre el cáncer de cuello de útero y el virus del papiloma humano era deficiente. Esto se debe a que la gente no está bien informada sobre las muchas formas de evitar el cáncer de cuello de útero y sobre la eficacia de las vacunas. No obstante, la vacunación ha obtenido una amplia aprobación (14).

Loke, A., Chan, A. y Wong, Y. en el artículo científico: “Facilitadores y barreras para la aceptabilidad en la vacunación contra el VPH en adolescentes una comparación de madres e hijas adolescentes, Hong Kong 2017”. El **objetivo** fue “investigar conocimientos y actitudes como factores que facilitan y dificultan la aceptación a la vacuna contra el virus del papiloma humano.” Se utilizó **métodos**

cuantitativos, a nivel básico, descriptivos y transversal, realizaron entrevistas a madres de adolescentes de 12 a 18 años de edad. Los **resultados** mostraron que las madres comprendían mejor los peligros de mantener contacto sexual antes de ser mayores de edad que las hijas de mamás que sabían que los medicamentos no pueden tratar el VPH. A muchas mamás les preocupaba que sus hijas se volvieran promiscuas después de recibir la vacuna contra el VPH, o que sus hijas fueran demasiado jóvenes para recibirla. Por otro lado, muchas hijas subrayaron la necesidad de inmunizarse contra el VPH y el CCU. Percibir la vacunación contra el VPH como segura fue el factor más importante para determinar si las madres consentirían o no en vacunarse (OR = 10,126; IC 95%: 2,47 a 41,54). En **conclusión**, los profesionales médicos pueden utilizar estos resultados para comprender mejor las disparidades en las tasas de aceptación de la vacunación contra el VPH entre las adolescentes y sus madres en términos de conocimientos, actitudes y posibles factores determinantes (15).

3.1.2 Antecedentes Nacionales

Calla, M. en la tesis titulada: "Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia que acuden al Centro de Salud San Martín de Socabaya en el contexto del Covid-19, Arequipa 2022". El **objetivo** fue determinar los asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia que acuden al Centro de Salud San Martín de Socabaya en el contexto del Covid-19. La **metodología** utilizada fue en base a una técnica cuantitativa con parámetros descriptivos transversales. Los **resultados** se obtuvieron mediante encuestas y entrevistas en profundidad. Utilizando el análisis de regresión bivariante para el análisis inferencial, se obtuvieron las razones de prevalencia (RP) con intervalos de

confianza del 95% ($p = 0,05$). Con una edad media de 32,5 años, el 80% de los participantes procedían de entornos de bajos ingresos, el 73,5% de los Padres tenían un título universitario o superior, el 11,7% de los padres encuestados tenían antecedentes personales o familiares de enfermedad renal crónica y el 7,35% de los padres declararon tener una enfermedad de transmisión sexual. A pesar de la epidemia de COVID-19, el 86,2% de los padres siguieron vacunándose contra el VPH. Entre los padres encuestados, sólo el 12,2% tenía amplia información sobre la vacunación, el 2,9% tenía una opinión desfavorable y el 60,2% se mostraba apático. Por último, la vacunación contra el VPH fue aprobada por el 92,6% de los padres y rechazada sólo por el 7,4%. **Conclusiones:** La aceptación de la vacunación frente al VPH se correlaciona significativamente con determinadas variables sociodemográficas, grado de conocimiento y actitud (16).

Huayhua, L. en la investigación titulada: “Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho” Lima 2022. El estudio tuvo como **objetivo** analizar los asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia. La investigación utilizó **métodos** de enfoques cuantitativos, observacionales y correlacionales transversales con una muestra de 110 padres de niños en los grados 1-2 en el nivel secundario y en los grados 4-6, en el nivel primario. Las medidas mostraron concienciación ($\alpha = 0,77$), actitudes ($\alpha = 0,82$) y conocimientos ($k20 = 0,72$). Se utilizó una prueba chi-cuadrado y estadísticas descriptivas ($p=0,001$). La investigación demostró en sus **resultados** que había más progenitoras que progenitores, aproximadamente la mitad de la población ha completado la enseñanza secundaria. La vacunación contra el VPH es conocida

por el 56,4% de los padres, el 58,2% en un grado medio y el 64,5% por nadie. Entre los padres que estaban en contra de la vacunación, el 72,9% tenían un nivel de comprensión deficiente, frente al 82,26% que estaban a favor ($p=0,001$). Los resultados **concluyeron** una correlación entre la aceptación de los padres y los conocimientos, la actitud y la concienciación sobre el VPH (17).

Yanarico, V. y Zuni M. en el estudio: "Factores relacionados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en dos Centros de Salud Arequipa 2020." El estudio tuvo como **objetivo** identificar los factores asociados con la aceptación de la vacuna contra el VPH por parte de los padres. La investigación empleó una combinación de **diseños** cuantitativos, descriptivos, correlacionales y transversales. Se administró un cuestionario y entrevistas a 66 padres de hijas de 9 a 13 años de edad pertenecientes a los grupos P. S. Daniel Alcides Carrión y C. S. Buenos Aires de Caima. En consecuencia, la encuesta reveló los siguientes **resultados** demográficos: 84,8% de los padres se identificaron como católicos, 42,4% de las madres tienen entre 25 y 35 años, 37,9% poseen educación secundaria y 63,6% de las familias son nucleares. Además, la autoidentificación de las madres como católicas representa el 40,9% de los factores cognitivos de las madres, y su utilización de las vacunas contra el VPH se considera moderadamente beneficiosa. Los indicadores psicológicos sugieren que el 53% de las madres no encuentran ansiedad y que su aprobación de las vacunas contra el VPH es ventajosa para sus hijas. Por el contrario, el 65,2% de las madres con diagnóstico moderado de VPH expresaron sentimientos de inseguridad en relación con la ambigüedad de los efectos secundarios. En **conclusión**, se observó una relación estadísticamente significativa ($P<0,05$) entre los factores sociales, la concienciación, la psicología y la aplicación de la vacuna contra el VPH. Sin

embargo, no se encontró ninguna relación significativa entre los factores culturales (lugar de origen y religión) y la aplicación de la vacuna contra el VPH (18).

Montalvo S. en el estudio: “Conocimientos, actitudes y factores asociados con la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de medicina del 1° al 6° año noviembre del 2020-enero 2021, Lima 2021”. El estudio tuvo como **objetivo** determinar la relación entre conocimientos, actitudes y factores sociodemográficos con la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH por parte de los estudiantes de medicina. Utilizando métodos cuantitativos, observacionales, analíticos y transversales, 371 estudiantes de medicina participaron en el estudio; durante las entrevistas, administrando un cuestionario estructurado. Según los **resultados**, el 84,9% de los 371 participantes aceptaron recibir la inmunización contra el VPH. El género (RP: 1.17, IC: 1.05-1.31) y la actitud (P: 2.86, IC: 1.99-4.11) eran variables relacionadas pero independientes. En cuanto al conocimiento, no hubo diferencias significativas con la aceptación a la vacunación contra el VPH (RP: 1.03, IC: 0.93-1.13). En última instancia, se puede **concluir** que la manifestación moderada del factor cognitivo se observa con frecuencia en la aceptación de la vacuna (19).

Chaupis, J. en el artículo científico: “Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma, Humano 2020”. Tuvo cómo **objetivo** determinar el nivel de conocimiento, las actitudes y creencias asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma en los padres de familia. La **metodología** adoptada fue la de aplicar el enfoque de análisis transversal a 168 padres. La prueba χ^2 se utilizó para examinar asociaciones con una tasa de confianza del 95%; un valor de p de 0,05 se consideró estadísticamente significativo. Según los **resultados**, los padres encuestados tenían una edad media

de 35,08 años. De los padres encuestados, el 27,3% expresó su reticencia a que sus hijos se vacunaran contra el VPH. La disponibilidad de vacunas, los niveles de conocimiento ($p=0.017$), las actitudes acerca de las vacunas ($p=0.001$), la falta de fe ($p=0.002$), el catolicismo ($p=0.002$) y la cantidad de educación ($p<0.016$) fueron todos significativamente correlacionados con la tolerancia de vacuna. La probabilidad de que un padre rechace una vacunación aumenta 6,56 veces cuando tiene opiniones fuertes. Un nivel elevado de educación, una falta de fe, una buena actitud hacia la vacunación, un grado moderado de conocimiento y un alto nivel de catolicismo fueron todos componentes asociados con la aceptación de la vacuna contra el VPH (20).

3.1.3 Antecedentes Locales

Choque, Y. y Nina V. en el estudio: "Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de alumnas del colegio N°51014 Romeritos, Cusco 2018". Su **objetivo** era comprobar el conocimiento y la aceptación de las vacunas contra el virus del papiloma humano por parte de los padres. Un total de 130 padres fueron entrevistados y se les dio un cuestionario como parte de las metodologías cuantitativas, prospectivas y descriptivas que se emplearon. Siendo el resultado que el 87,3% de los padres de los niños eran mujeres, y la mayoría de esos padres tenían más de 40 años de edad y habían completado la escuela secundaria o habían vivido en zonas urbanas. Concluyendo que los niveles de comprensión y aceptación de los padres son moderados a altos (21).

3.2 Bases Teóricas

3.2.1 Factores: Se define como factores a una condición que provoca una variación o cambios de condiciones o situaciones y son relevantes porque pueden influenciar a la población (22).

3.2.1.1 Factor social: Son características o variables que afectan al ser humano, cuyas manifestaciones se refieren al aspecto social. (22) Representan las relaciones que ocurren entre dos o más persona:

La edad de la madre o padres

Edad del hijo (a)

Sexo del hijo (a)

Grado de instrucción de la madre o padre

Tipo de familia

N° de hijo (a)

Ocupación de la madre o padre

Ingreso económico familiar

3.2.1.2 Factor cultural: Son características determinantes de cada persona que determinan la comprensión del comportamiento humano y social influenciados por aspectos como la religión, la región y las costumbres, entre las que se tiene (22):

- Lugar de procedencia
- Idioma
- Antecedente de Cumplimiento del esquema de vacunación del escolar durante el control de CRED

3.2.1.3 Factor de riesgo: Posibilidad de que suceda una acción o hecho de forma positiva o negativa. Para el presente estudio se tiene (22):

Conocimiento de la vacuna VPH

Temor a reacciones adversas a la vacuna contra el VPH

3.2.2 Virus del papiloma humano

El papilomavirus es un virus ADN que pertenece a la familia papiloma viridae pertenece infecta a una gran variedad de animales y es conocido por causar cáncer; el virus del papiloma humano es el nombre que se le da cuando infecta a los humanos. La interacción sexual es la forma de contagio de este virus. Aunque una cierta cantidad de las cepas del VPH son inofensivas, un pequeño número de cepas tienen el potencial de causar cáncer y verrugas genitales (23).

3.2.2.1 Tipos de virus del papiloma humano

Un centenar o más tipos distintos de VPH infectan diversos tipos de epitelio; algunos infectan partes específicas de la piel y otros infectan partes específicas de las membranas mucosas. Muchos VPH infectan membranas mucosas específicas, incluyendo las del pene, el ano, el recto, la vulva, la vagina, la uretra y la mucosa cervical. La gran diversidad de los papilomavirus humanos permite su categorización en dos grupos: los muy relacionados con el cáncer (alto riesgo) y los menos así (bajo riesgo) (23).

3.2.2.2 Ciclo Vital del Virus

La vida del virus va estar relacionada al tipo de célula a la cual va invadir el virus, por lo que la infección inicia en la parte superficial o basal del tejido donde se realiza la división de las cepas del virus, cabe precisar que entre más avance el virus mayor daño celular realizará ya que afectara las capas mas profundas del tejido, en tal sentido el virus requiere de una célula diana para lo que requiere una molécula de integrina x6, la cual le permite ingresar al núcleo de la célula, desde

donde el virus puede permanecer en un situación de reposo o iniciar su proceso de replicación (24).

3.2.2.3 Epidemiología

Se sabe que en el caso de un contagio del VPH, este se contagia por contacto sexual con la persona que tiene el virus ósea que manifiesta síntomas de la enfermedad como piel genital y membrana mucosa con verrugas o infecciones subclínicas; Aunque las personas saben muy poco sobre la capacidad de infectar el del virus, se asume que es alto, aún mayor, si las facturas de virus son altas y con la ayuda del genital de las piezas está dañada (con microbabram), durante el proceso del VPH, la relación tiene acceso a las células básicas para convertirse en un tanque de virus después de la infección. La transmisión de los virus sin tener relaciones sexuales es teóricamente posible, pero es poco común en personas sexualmente activos (25).

3.2.2.4 Factores de riesgo

Son condiciones, variables o características que se consideran de peligro porque incrementan la posibilidad de adquirir una enfermedad o condición como por ejemplo el cáncer, para lo que cada tipo de cáncer tiene sus propios factores que incrementan la posibilidad de adquirir esta enfermedad. Se puede demostrar que si identificados factores de riesgo adicionales, aumenta la probabilidad de enfermar con CCU.

Consideraremos como peligro, a aquellos que pueden variar como por ejemplo el fumar, en tal sentido es preciso manifestar que se hace imprescindible que las mujeres con mayores riesgos puedan realizarse chequeos de salud o revisiones médicas para detectar el virus en sus organismos sin esperar que aparezcan alguna sintomatología de la enfermedad (26).

3.2.3 Factores de riesgo que posiblemente pueda cambiar:

- **Antecedente sexual.** - Referido a los antecedentes sexuales de la persona que pueden incrementar la posibilidad de enfermarse con CCU, entre los que se tiene, por ejemplo:
 - Estilo de vida sexual de una persona menor de edad
 - Tener varios compañeros o amigos sexuales.
 - Tiene un compañero sexual infectado con VPH (26).

- **Fumar.** - El fumar es un factor de riesgo que no solo expone a la persona que tiene este hábito, sino también a los que los rodean como amigos, parejas o familia, a que al fumar el humo que se libera contiene los químicos cancerígenos que afectan y enferman el aparato respiratorio y otros órganos. Al respecto es preciso mencionar que existen estudios que manifiestan que las mujeres que fuman desarrollan mayor predisposición en infectarse con el VPH y desarrollar CCU que mujeres que no tienen dicho hábito de fumar. Esto debido a que en examen realizados en el moco cervical del cuello uterino se encontró rastros del tabaco. Investigadores refieren que los químicos del tabaco disminuyen las defensas del organismo para combatir al virus y combatir la infección por el VPH en las células del útero (26).

- **Sistema inmunitario débil o comprometido.** - El cuerpo humano tiene uno de los mejores sistemas de defensa, el sistema inmunitario; siendo uno de los sistemas más estudiados, ya que combate las infecciones con la eliminación de células defectuosas o agentes patógenos que ingresen al cuerpo, por lo que una inmunidad comprometida pone en riesgo a la persona de adquirir con mayor facilidad enfermedades o patógenos que predisponen la salud y bienestar de la persona. Mujeres con VIH que no prestaron los

cuidados necesarios y que adquirieron el virus del papiloma humano podrían manifestar rápidamente un cáncer invasivo. Asimismo, se podría tener sistemas inmunológicos comprometidos por la administración de fármacos que deprimen su función de defender el organismo, como por ejemplo personas que recibieron un trasplante de órgano (26).

- **Infección por bacteria como la clamidia.** - La bacteria clamidia se contagia por tener relaciones sexuales afectando directamente el aparato reproductor femenino, al respecto es preciso manifestar que muy pocas mujeres manifiestan síntomas, más que al realizarse una revisión médica por examen pélvico (26).

De ser positivo los resultados del examen, esta bacteria puede manifestar una enfermedad inflamatoria pélvica, la que requería tratamiento farmacológico inmediato para evitar mayores daños a los órganos, asimismo investigaciones demostraron que mujeres con antecedentes de infección por esta bacteria tuvieron mayor probabilidad de desarrollar la enfermedad del CCU por la afección del VPH (26).

- **Excesivo uso de métodos anticonceptivos orales.**- Los anticonceptivos orales son de gran ayuda en el control de la natalidad o para dar el poder a la mujer de decidir el planificar un embarazo o prevenirlo de ser necesario, pero investigaciones demostraron que el consumo prolongado de estas pastillas, píldoras u otras presentaciones desarrollan posibilidades de enfermar con CCU, generado por la carga hormonal que estas producen para prevenir un embarazo, en tal sentido el riesgo disminuye al dejar de consumirlo. En tal sentido se hace necesario que se evalúe los beneficios y/o problemas que podrían afectar su salud (26).

- **Tener muchos embarazos a término.** - Durante la gestación el organismo de la madre disminuye las defensas de su organismo, este hecho ha sido estudiado e investigaciones han demostrado que es posible que una mujer embarazada tenga mayor posibilidad de contagiarse por el VPH y desarrollar CCU, asimismo tener 3 a más embarazos se considera también un riesgo (26).
- **Ser menor de edad con el primer embarazo.** - Las mujeres cuyos primeros embarazos ocurrieron cuando tenían 20 años o menos tienen más probabilidades de contraer cáncer cervical que las mujeres que quedaron embarazadas a los 25 años o más. Esto se debe a que el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino ocurre en una edad más joven (26).
- **Condición económica.** - La economía o disponibilidad económica de la persona es vital para la identificación temprana del CCU, ya que baja o pobre economía impide asistir a establecimientos de salud, limitación que podría asociarse significativamente a esta enfermedad (26).

3.2.4 Factores de riesgo que no se pueden modificar

- **Antecedente familiar de cáncer de cuello uterino.** - Las mujeres que no tienen familiares con la enfermedad de CCU, tienen menos posibilidad de enfermar que las mujeres que tienen una madre o hermana que si infecto con el VPH. Según la investigación, el CCU tiene un componente genético que impide que estas mujeres desarrollen defensas contra el VPH. Por último, otros factores de riesgo que se han mencionado anteriormente también pueden estar relacionados con este factor de riesgo, aumentando la probabilidad de CCU. (26)

3.2.5 Factores que podrían reducir su riesgo

- **Uso del dispositivo intrauterino- DIU.** - Este método anticonceptivo al ser usado correctamente y con un adecuado seguimiento y cuidado contribuirían a tener menor posibilidad de sufrir CCU, al respecto estudios hechos a mujeres con este dispositivo observaron la baja tasa de cáncer en ellas, asimismo se observó que, a pesar de su retiro del DIU posterior a varios años, este aún sigue siendo un factor que disminuye la posibilidad de desarrollar el CCU (26).

Finalmente es preciso mencionar que para el uso del DIU es preciso que la paciente evalúe los beneficios y riesgo de este método, ya que de tener varias parejas sexuales no garantiza ni existen estudios que demuestren que disminuye el riesgo, más al contrario se requiere para este caso el uso adicional de preservativos (26).

3.2.6 Fisiopatología

El patrón de diferenciación del huésped está directamente asociado a la infección por el VPH. El virus ingresa a las células de la base del epitelio cervical donde transcribe e inhibe los virus de las características L1 y L2 tardías. El VPH sintetiza los inmunógenos más fuertes. Los queratinocitos infectados no llegan a las células linfáticas cercanos, y las células de Langerhans responsables de generar la inmunidad dependiente de células T no muestran características virales. En consecuencia, la producción de células T antivirales depende de la presentación cruzada de los antígenos virales. Este mecanismo permite a la infección evadir la detección por el sistema inmunológico (27).

Muchos casos se recuperan de la enfermedad producida por el VPH y lesiones precancerosas positivas para VPH; con frecuencia se ha demostrado que

la respuesta inmunitaria generada por las células de Langerhans, presentando células antigénicas al epitelio, puede inducir una respuesta inmunitaria efectiva contra el VPH. El desconocimiento del huésped debido a la presencia del virus permite que este se divida en su ciclo y se convierta en un virus resistente al mismo tiempo que su velocidad de virulencia avanza. Durante la primera etapa de infección del virus que puede observar las proteínas E6 y E7, a comparación de la aparición de las proteínas L1 y L2 las cuales se manifiestan cuando las células epiteliales ya se encuentran infectadas casi en su totalidad (27).

Se ha demostrado que varias proteínas producidas por el VPH tienen efectos inmunosupresores: E6 inhibe la interacción entre las células epiteliales y las células dendríticas, lo cual es importante para la protección contra patógenos, infecciones y cáncer; E6 y E7 disminuyen al interferón-1 producido por las células que contienen el virus, que es una forma de atacar al virus; asimismo estas proteínas retardan la actividad de proteínas quimiotácticas. Si bien es cierto que el VPH causa muchas lesiones genitales y de otro tipo además de CCU, algunas infecciones causadas por este virus son combatidas por el sistema inmunológico o eliminadas (27).

En un estudio que evaluó a mujeres con ADN del VPH positivo, encontró un 80,7% se curaron aproximadamente 19 meses, pero para las mujeres infectadas con el VPH 16, el tiempo estimado de recuperación es de 22 meses. Los subtipos del virus no canceroso se eliminan aproximadamente 5 meses, los subtipos oncogénicos, de 8 a 12 meses. Sin embargo, se encontró que la raza, la infección adicional con Chlamydia y la prueba de Papanicolaou se asociaban con tasas más altas de eliminación de la enfermedad por VPH (28).

3.2.7 Transmisión

El virus se puede transportar de persona a persona por contacto sexual; como resultado, los individuos infectados pueden no mostrar signos externos de enfermedad. Aquí, es importante señalar que las regiones anal y vaginal fueron los sitios más comunes de manifestación de síntomas. La forma más común de que el virus del papiloma humano (VPH) se transmite de una persona a otra es a través del contacto de la piel a la piel durante las relaciones sexuales. Las vías habituales de transmisión del virus son el contacto genital-genital, el contacto oral y la relación sexual (27).

Para obtener un virus genital, todo lo que se necesita es contacto sexual con otro ser humano. Las personas infectadas pueden transmitir la enfermedad sin saberlo a ambos sexos. Aunque rara vez ocurre, el virus puede ser transmitido de madre a bebé durante el parto. Cuando esto ocurre, el sistema respiratorio del recién nacido (tráquea y bronquios) y los pulmones pueden desarrollar verrugas (papilomas), que son conocidos como papilomas respiratorios (27).

3.2.8 Manifestaciones clínicas

Excepcionalmente el sistema inmunológico de una persona en algunas personas puede combatir el virus del papiloma humano antes de que surjan las verrugas, aunque su aparición depende del tipo de virus con el que se ha infectado:

- **Verrugas genitales:** Las lesiones planas, pequeñas protuberancias (como coliflor) en forma de tronco son todas las maneras posibles que las verrugas genitales se manifiestan. Mientras que las verrugas genitales se manifiestan más a menudo en la vulva, también pueden aparecer cerca del ano, el cuello uterino o la vagina en las mujeres. El pene, el escroto o el ano de un hombre

podrían ser el sitio de una verruga genital. Por último, aunque las verrugas genitales pueden dolor, por lo general no te dañan ni te molestan (28).

Las personas infectadas propagan verrugas genitales por contacto directo de piel a piel, que a menudo ocurre durante las relaciones orales, vaginales o anales. Todavía corre el riesgo de infección si se inserta el pene en la vagina o el ano sin eyacular primero. Aunque es menos frecuente, las infecciones a veces pueden desarrollarse en ausencia de verrugas u otros signos externos. Además, la investigación ha demostrado que una fuerte indicación del cáncer de cuello uterino es la coincidencia del VPH y el virus del herpes. Las verrugas de coliflor, o lesiones en el exterior de los genitales, son bastante notables. Las verrugas genitales y perianales en ambos sexos son típicamente más pequeñas que las del sistema reproductivo femenino (28).

Las regiones vaginales húmedas son ideales para el desarrollo de verrugas. Son matices vivos que se pueden ver solos o en grupos. Las verrugas perianales y bulbares, que son notoriamente difíciles de mantener secas y tienden a asentarse en regiones húmedas, pueden desarrollarse rápidamente y se asemejan a las coliflores si se dejan sin tratar (28).

- **Verrugas comunes:** Las verrugas de forma común y a menudo aparecen en los dedos y manos. Si bien las verrugas suelen ser desagradables, pueden ser bastante incómodas, incluso peligrosas, y pueden causar sangrado en casos extremos (28).

Verrugas plantares: Son bultos horribles y duros que suelen aparecer en el talón o en la parte anterior del talón. Las verrugas son muy molestas (28).

Verrugas planas: Lesión ligeramente pronunciadas y planas. Puede aparecer en todo el cuerpo, pero principalmente en el rostro de un niño,

mientras que en los adultos varones puede aparecer en la zona de la barba, mientras que en las mujeres puede aparecer en los miembros inferiores (28).

Verrugas Orales: Consideradas como lesiones benignas que infectan a niños como adultos por igual, pero tiende a afectar a personas entre 30 y 50 años. Cuando se manifiestan en la boca tiene la forma de coliflor, superficie en forma de dedo, crecimiento externo y base fija. Su color varía de acuerdo a la queratinización siendo de color blanco a rosado. Suelen ser masas únicas, indoloras, de aproximadamente 1 cm de diámetro y que crecen rápidamente. La forma de transmisión del virus es a través del contacto directo con lesiones. Estos cambios son causados principalmente por los subtipos 6 y 11 del VPH (28).

Vulvodinia: La condición dolorosa y ardiente conocida como vulvodinia afecta a la zona alrededor de la vulva. La vulva es la parte externa de los genitales de una mujer y consta de los siguientes: los labios, el clítoris, el vestíbulo, y la entrada. La analgesia puede ser necesaria debido al hecho de que el dolor puede tomar muchas formas. Los períodos, el clima frío y húmedo, y los períodos de intenso estrés mental agravan los síntomas desagradables de la condición. Experimentar disuria o cistitis con la relación sexual hace que la actividad sexual entre socios sea más desagradable. Las infecciones de vulvovirus infecciosas son la patología más prevalente que afecta a los genitales externos. La variante subclínica requiere vulvoscoopia y biopsia dirigida para un diagnóstico definitivo (29).

3.2.9 Diagnóstico

Prueba de Papanicolaou: Ha sido una herramienta útil para diagnosticar el CCU desde hace más de 60 años. Su sensibilidad oscila entre el 50% y el 90%. A pesar de las innovaciones en los métodos de detección, la proporción de resultados falsos negativos en esta prueba se mantiene porque el diagnóstico e identificación se requieren de una serie de condiciones durante la recolección, preparación de muestras y su análisis, por lo que se tiene:

- La citología líquida y en capa fina, introducida en la última década, han contribuido a mejorar su diagnóstico. A pesar que en muchos países, esta prueba de Papanicolaou ha reducido casos nuevos y su muerte a la fecha aún sigue afectando la salud, por lo que es países de bajos recursos o baja calidad de servicios de salud preventivos el cáncer de cuello uterino se manifiesta mayoritariamente (30).
- El examen conjuntivo del papiloma humano (VPH) es efectivo cuando se utilizan tanto el examen Papanicolaou como el examen VPH al mismo tiempo. La enzima de inmunoensayo PCR (reacción en cadena de polimerasa) utiliza primero GP5+ y GP6+ para detectar 14 tipos de alto riesgo de VPH en el ADN. Los VPH positivos son solo muestras PCR positivas confirmadas por secuenciación o hibridación inversa (30).
- Un método líquido para recolectar y preparar muestras de células cervicales para su detección es la prueba ThinPrep. Según el metaanálisis, ThinPrep parece ser el mejor método para evaluar anomalías citológicas de bajo y alto grado y es el mejor método para obtener muestras apropiadas para su evaluación. La tasa de detección de células atípicas de importancia indeterminada no disminuyó con ThinPrep (30).

- Para evaluar lesiones escamosas atípicas, no se prefieren las pruebas ThinPrep o Papanicolaou tradicionales. Un gran número de errores de detección son el resultado de la mala interpretación del frotis y la transferencia limitada de células desde el dispositivo de recolección a la preparación rutinaria del frotis. ThinPrep aumenta la cantidad de células enviadas para evaluación y las presenta automáticamente en portaobjetos para que el cito tecnólogo las interprete más fácilmente. Linder y Zahnizer descubrieron que ThinPrep reducía satisfactoriamente el rendimiento de la muestra, pero estaba limitado por sangre, moco, inflamación y mala fijación (31).

3.2.10 Complicaciones. - Entre las principales complicaciones se tiene:

- El cáncer de cuello uterino. Es el tipo más común de cáncer causado por el virus del papiloma humano en las mujeres. El VPH es la causa de casi todos los casos de cáncer de cuello uterino (Cáncer, 2017). El cáncer de cuello uterino es uno de los cánceres más comunes y mortales en mujeres a nivel mundial. Cada año, se estiman 500.000 nuevos casos de cáncer diagnosticados, el 83% de los cuales ocurren en países en desarrollo. La eficacia de los programas de detección organizados y de detección oportunista basados en citología cervical y vaginal (frotis) es, al menos en parte, responsable de la baja incidencia de la enfermedad en los países desarrollados. Las pruebas de detección buscan lesiones precursoras del epitelio cervical que pueden conducir a un cáncer invasivo. Si no se observan lesiones o muestras directas, el diagnóstico de este tumor se realiza mediante examen histopatológico mediante biopsia dirigida o colposcopia (32).

La prueba del Papanicolaou es un procedimiento que toma células del cuello uterino para observarlas con un microscopio y detectar cambios precancerosos o cáncer de cuello uterino (32). El procedimiento para la prueba del Papanicolaou se lleva a cabo de la siguiente manera:

- El personal de salud coloca un espejo dentro de la vagina. Este instrumento de metal o plástico mantiene la vagina abierta para que se pueda ver el cuello uterino. Después, se utiliza una pequeña espátula para obtener una muestra de células y mucosidad del ectocérvix mediante un raspado suave (32).
- Para recolectar una muestra del endocérvix, un pequeño cepillo o una vuelta de algodón se inserta en la abertura del cuello uterino. La muestra se tomará de las células de la parte superior de la vagina, también conocidas como manguito vaginal, si su cuello uterino se extirpó como parte de un tratamiento para el cáncer de cuello uterino o precáncer (32).
- Después, se preparan las muestras de células para que se puedan examinar con un microscopio en el laboratorio. Esto se logra mediante: Aplique la muestra directamente sobre láminas de vidrio para microscopio y utilice un conservante para rodearla. Después, esta lámina se envía al laboratorio. La colocación de la muestra de células del cuello uterino en un líquido conservante especial en lugar de colocarlas directamente en una laminilla se conoce como citología convencional. Las células y el líquido se envían al laboratorio. Las células que se encuentran en el líquido se colocan en laminillas en el laboratorio. Esto se conoce como citología en medio líquido, también conocida como prueba de Papanicolaou en medio líquido (32).

Los resultados se tienen:

- a. **típicos:** El resultado de la prueba debe ser normal si no se encuentran células anormales. El resultado de la prueba es normal si solo se observan cambios benignos, que generalmente son causados por inflamación o irritación (32)
- b. **Imprevistos:** Se trata de células atípicas que no tienen importancia definida, lesiones escamosas intraepiteliales o neoplasia intraepitelial cervical. o tumor (32).
- **Cáncer Oral:** El VPH 16 es el tipo más frecuentemente asociado al cáncer oral, especialmente en las localizaciones de orofaringe y amígdala (García, 2016). Las lesiones asociadas a la infección por VPH en la cavidad oral son principalmente la papilomatosis oral (asociada a los VPHs 6 y 11), hiperplasia epitelial focal (VPHs 13 y 32) y eritroplaquia (VPH 16) (32).

El cáncer causado por el VPH a menudo tarda años en desarrollarse después de que se contrae la infección; los signos y síntomas pueden incluir dolor de garganta persistente, dolores de oído, ronquera, ganglios linfáticos inflamados, dolor al tragar y pérdida de peso no justificada. Algunas personas no presentan signos ni síntomas. Este tipo de cáncer predomina en el género masculino, siendo de dos a quince veces más frecuente en hombres que en mujeres dependiendo de la sub localización anatómica (32).

3.2.10.1 Tratamiento

Actualmente no existen fármacos anti-VPH específicos de uso sistémico con baja toxicidad y eficacia demostrada. La solución pasa por utilizar métodos terapéuticos para destruir las células infectadas (físicos, químicos o quirúrgicos) (33). Por lo general, se requieren muchas aplicaciones de medicamentos para eliminar las verrugas antes de que hagan efecto. Estos

medicamentos se aplican generalmente directamente a la lesión. Como ejemplo:

- **Ácido salicílico:** Las capas de verrugas se eliminarán lentamente con productos de venta libre con ácido salicílico. Si tiene verrugas comunes, no use ácido salicílico en el rostro porque puede irritar la piel (33).
- **Imiquimod:** La capacidad del sistema inmunológico para combatir este virus puede mejorarse con esta crema prescrita. Los efectos secundarios más comunes incluyen enrojecimiento e incremento en el lugar de la aplicación (33).
- **Podofilox:** Otro medicamento que destruye el tejido de las verrugas genitales en el tópico. El uso de Podofilox puede provocar picazón y ardor en el lugar de la inyección. tricloroacético. Las verrugas en las palmas, las plantas y los genitales son destruidos por este tratamiento químico las cuales pueden causar dolor local (33).

3.2.10.2 Prevención:

Se han registrado muchos estudios sobre el cáncer de cuello uterino, ya que es una de las principales causas de muertes relacionadas con el CCU entre las mujeres en todo el mundo. El virus del papiloma humano ha sido identificado como el agente causante de esta enfermedad en investigaciones llevadas a cabo durante el último cuarto de siglo (33).

El cáncer cervical se desarrolla años después de una infección persistente con ciertas cepas del virus del papiloma humano, según estudios científicos. El contacto con individuos infectados es la vía directa de transmisión para este virus. La falta de tratamiento adecuado de una enfermedad de transmisión sexual puede

conducir al cáncer cervical. Por lo tanto, la vacunación debe ser la primera línea de defensa contra esta malignidad y otras causadas por el VPH (33).

Para reducir el riesgo de contraer el virus del papiloma humano, se recomienda dejar de fumar. Un estudio realizado por el Instituto Karolinska en Estocolmo (Suecia) corroboró estos resultados. El estudio encontró que las muestras de mujeres fumadoras tenían altas cargas virales, lo que sugiere que tienen 27 veces más probabilidades de contraer cáncer que las mujeres no fumadoras (Karolinska, 2017).

Una de las mejores maneras de evitar quedar embarazada, contraer una enfermedad de transmisión sexual, o el VIH es usar un preservativo. Esto impide que el virus se replante indefinidamente, lo que aumenta el sistema inmunológico de quienes lo reciben. Las verrugas genitales y las infecciones por el virus del papiloma humano (VPH) son un 60% menos propensas a ocurrir cuando los hombres usan condones. Si bien el virus del papiloma humano (VPH) es una enfermedad de transmisión sexual, los preservativos solo previenen parcialmente la infección, ya que solo cubren parcialmente el área enferma. El uso correcto de condones durante las relaciones sexuales es vital para reducir las tasas de infección por HPV en ambos sexos (Piedad, 2016).

3.2.11 Programa de vacunación del Perú.

El programa inmunización peruano (NTS No. 196-MINSA/DGIESP-2022) pretende reducir la incidencia de la infección mediante la introducción de un calendario de vacunas sistemático y secuencial de cumplimiento obligatorio a nivel nacional (33).

Debido a que las vacunas reducen el riesgo de morbilidad relacionada con enfermedades, son una herramienta para los esfuerzos de control, eliminación y erradicación de enfermedades (33).

3.2.11.1 Vacunas del esquema nacional. - Las siguientes vacunas están incluidas en el programa de vacunación nacional:

- Vacuna BCG: Bacilo de Calmette - Guérin - Vacuna viva atenuada
- Vacuna contra Hepatitis B (HvB) - Inactivada (recombinante)
- Vacuna Combinada Pentavalente (DPTHvB-Hib)- Vacuna combinada: inactivadas de Bordetella pertussis, toxoide diftérico y tetánico, antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B, y el polisacárido conjugado de Haemophilus influenzae tipo b.
- Vacuna contra difteria y tétanos (DT pediátrico) - Mezcla de anatoxina diftérica purificada y anatoxina tetánica (DT)
- Vacuna contra Haemophilus Influenza tipo B (Hib) - Inactivada (polisacárido conjugado)
- Vacuna anti polio Inactivada (IPV o Salk) - Virus inactivado
- Vacuna anti polio oral (ARO O SABIN) - Virus vivo atenuado
- Vacuna contra Rotavirus - Virus vivo atenuado
- Vacuna Antineumocócica - Inactivada (polisacárido conjugado)
- Vacuna contra Sarampión- Rubeola- Parotiditis (SPR) - Virus vivo atenuado
- Vacuna contra Varicela - Virus vivo atenuado
- Vacuna contra Fiebre amarilla (AMA) Virus vivo atenuado
- Vacuna DPT - Toxoide (DT) e inactiva (P)
- Vacuna contra difteria y tétanos (dT adulto) - Toxoide (dT)
- Vacuna contra difteria y tétanos (Tdap) - Toxoide (dT) acelular pertüssis(pa)

- Vacuna contra Hepatitis "A - Inactivada (absorbida)
- Vacuna contra Virus Papiloma Humano' (VPH) - Inactivada (recombinante)
- Vacuna contra Influenza – Inactivada (33)

3.2.11.2 Vacuna

La OMS publica y actualiza periódicamente una serie de documentos de posición sobre vacunas y combinaciones de vacunas contra enfermedades de importancia para la salud pública internacional como parte de su responsabilidad de asesorar a los Estados Miembros sobre políticas sanitarias. Estos documentos se ocupan principalmente del uso de vacunas en programas de inmunización a gran escala, resumen información básica importante sobre enfermedades y vacunas relevantes y ofrecen la posición actual de la OMS sobre el uso de vacunas en todo el mundo. La OMS y expertos externos examinaron estos documentos. En abril de 2006, el Grupo Asesor Estratégico de la OMS sobre Vacunas e Inmunización los aprobó (32).

Los documentos de posición están dirigidos principalmente a funcionarios nacionales de salud pública y vacunación. Sin embargo, las agencias de financiamiento internacionales, los fabricantes de vacunas, la comunidad médica, las publicaciones científicas y el público en general también pueden estar interesados (34).

3.2.11.3 Definición de vacuna contra el VPH

Una sustancia química que proporciona inmunidad contra los ciertos genotipos del VPH que causan cáncer relacionados con el desarrollo del CCU, en consecuencia, existen dos categorías principales:

- La primera es "Gardasil", una vacuna recombinante para portátiles que incluye partículas U papilares L1 en personas "6, 11, 16 y 18", y

también "Gardasil", que se mantiene durante 3 años de 2 a 8 °C de. Esta vacuna aparece como un líquido claro con lluvia blanca antes del choque; después de combinar la energía, se convierte en un fluido blanco nublado con un volumen de medio mililitro (34).

- La segunda es la "Cervarix"; es bivalente y incluye partículas del virus L1 VPV 16 y 18. Pero viene como un ornamento suspendido blanco, tiene una duración de fiabilidad de 36 meses, y se mantiene a una temperatura de "2 a 8°C"(35).

3.2.11.4 Tipo de vacuna usada por el MINSA. - El Ministerio de Salud administra la vacuna Recombinada (33).

- **Presentación de la vacuna VPH del MINSA** El MINSA administra una sola dosis de 0,5 ml, un líquido blanquecino y nublado (33).
- **Indicaciones de la vacuna VPH.** - La vacuna contra el VPH Tipo 16 y 18 previene el cáncer cervical. NIC de grado I y II en la cervical. verrugas genitales provocadas por los virus papilomavirus 6 y 11 (33).
- **Edad para la administración de la vacuna contra el VPH** - La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha ajustado recientemente la edad de elegibilidad para la vacunación contra el VPH. El rango de edad para hombres y mujeres en el Perú es de 9 a 13 años 11 meses y 29 días, de acuerdo con la Norma Técnica de Inmunizaciones No. 196 (33).
- **Dosis y conservación de la vacuna** - El MINSA indica dosis única de la vacuna contra el VPH, administrará a hombres y mujeres en centros de salud a partir de 2023. Utilizando una aguja de 25 g x 1 y una jeringa de 1 cc, las vacunas tienen una dosis de 0,5 cc. El rango de temperatura de almacenamiento recomendado para la vacunación es de entre 2 y 8°C (34).

3.2.11.5 Vía de Aplicación y jeringa a utilizar

- La inyección intramuscular de la vacunación se realiza en la zona del centro del deltoides, a tres cm del acromio. (33)
- Desechar inmediatamente la jeringa usada; debe contener 1cc de líquido y una aguja retractable de 25 G x 1 (32).

3.2.11.5 Beneficios Las siguientes son las ventajas de la vacuna contra el VPH:

- Garantizar la seguridad de la población: "Las mujeres que reciben la vacuna experimentarían una reducción del 70% en la probabilidad de adquirir HPV, mientras que las mujeres no vacunadas dentro de la misma comunidad tendrían una probabilidad casi 50% menor de infección" (34).
- La vacunación de tetravalentes proporciona protección contra muchas cepas de VPH, incluyendo las cepas 6, 11, 16 y 18. Por otra parte, la vacuna bivalente protege específicamente contra las cepas 16 y 18. Las cepas 16 y 18 representan el 70% de los casos de cáncer, incluidos los de pene y garganta. La mayoría (90%) de los casos de "verrugas genitales" son causadas por los tipos 6 y 11 (34).
- Disminuye la probabilidad de "carcinoma cervical": la "vacuna tetravalente" lograría prevenir hasta el 95% de las infecciones causadas por los VPH de los tipos 16 y 18. Como resultado, la vacuna reduciría el riesgo de cáncer cervical durante toda la vida hasta en un 66 % (34).
- La vacunación tetravalente proporciona protección contra las verrugas genitales al prevenir aproximadamente el 98% de las infecciones causadas por las cepas 6 y 11, que son responsables del 90% de los casos de verruga. Por lo tanto, la garantía total contra esta cuestión excedería el 80% (34).

- Reduce la probabilidad de desarrollar varias formas de cáncer: el "virus del papiloma" aumenta la susceptibilidad al cáncer de la vagina, la uretra y el ano. "Estas infecciones están asociadas a cepas específicas del virus del papiloma contra la vacuna que proporciona protección. Por lo tanto, la administración de la vacuna podría reducir efectivamente la probabilidad de desarrollar estas infecciones". (34).
- La vacunación es más eficaz que un preservativo ya que proporciona protección a todo el cuerpo, pero un condón sólo protege la región específica que cubre. En consecuencia, existe un peligro potencial de atrapar el virus a través del contacto con una lesión más allá de la zona cubierta, como el escroto o la garganta (34).

3.2.11.6 Reacciones Adversas. - Posterior a la administración de la vacuna se pueden registrar o manifestar posibles sintomatologías como:

- Los efectos adversos más comunes consisten en manifestaciones localizadas, incluyendo dolor, duración prolongada, y disminución de la función motora en el brazo donde se recibió la inyección.
- Reacciones sistémicas: Fiebre, decaimiento, fatiga, problemas para dormir, náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, mialgias, artralgias, rash generalizado y urticaria.
- Reacciones adversas Poco Frecuente: Sincope (algunas veces puede estar acompañado de movimiento tónico clónicos) y desmayo.

3.2.11.7 Contraindicaciones. - Respuestas alérgicas a cualquier componente de la vacunación después de la primera aplicación. (Aluminum phosphate with sodium chloride). Está contraindicado para aquellos con fiebre severa o aguda. Los

individuos con problemas de coagulación pueden tener sangrado como resultado de la vacunación. Evite administrar vacunas a mujeres embarazadas (35).

3.2.11.8 Uso simultaneo con otras vacunas Es posible administrarla al mismo tiempo que otras vacunas virales, bacterianas u otras (34).

3.2.11.9 Trascendencia de la vacuna contra el VPH Desde su creación, las vacunas han mejorado la esperanza de vida de las personas en todo el mundo al prevenir enfermedades, en particular, la vacuna contra el virus del papiloma humano ha ayudado a prevenir el cáncer de cuello uterino, una de las formas más comunes de cáncer en las mujeres; por lo tanto, es importante tanto a nivel social como económico al disminuir la morbimortalidad en este tipo de cáncer (35).

3.2.11.10 Aceptabilidad a la vacuna del virus del papiloma humano. - Es la capacidad de una persona que representa legalmente al menor para tomar una decisión positiva sobre el tratamiento de la vacuna. Es importante destacar que esto puede estar influenciado por factores internos o externos del individuo.

3.2.12 Programa de vacunación contra el VPH y las funciones del profesional de Enfermería.

La vacunación contra el VPH es una medida de salud preventiva esencial, y las enfermeras son vitales en el cuidado de la salud y el mundo académico para su correcta entrega, documentación y instrucción (36).

Es fundamental que los padres sean educados sobre las ventajas y desventajas de las vacunas, con énfasis en el hecho de que los riesgos son manejables y muy mínimos. Esto sólo se puede lograr mediante los esfuerzos educativos del personal de enfermería que contrata a grupos de bajo impacto. asociados con "resistencia a la vacunación" y "exposición al VPH", que pueden conducir al cáncer cervical. Además, "el proceso, el propósito y los efectos de las

vacunas" deben ser conocidos tanto por los estudiantes como por los tutores jurídicos. Verifique su aprobación o denegación y documentar el incidente en la sección "Historia de casos". Si un paciente muestra señales de miedo a través de sus expresiones faciales en lugar de sus palabras, el equipo de enfermería debe fomentar un ambiente que fomente la creencia, la expresión emocional, el miedo y la observación (36).

Las enfermeras que trabajan en funciones administrativas deben familiarizarse con el "mapa de vacunación del paciente" y "historia médica" para evitar "contraindicaciones" relacionadas con el origen y el uso del medicamento en Inglaterra y "pre-alergias" causadas por la respuesta de la universidad. En una vena similar, registraremos todo lo que ocurre en el "historial médico" y el "mapa de vacunación" (fecha, mes, año, historia central, vacuna, organización, profesionalidad, observación) para que tengamos prueba de las tareas terminadas y una "base de datos" para evaluar la eficacia de la "vacuna" por grupo de edad y para rastrear a los usuarios que han recibido una vacuna inversa (36).

Mantenga un rango de temperatura de 2 a 8 grados Celsius comprobando el termómetro antes y después de cada día de trabajo. Además, debe comprobar regularmente el espesor del hielo del congelador; idealmente, debe ser de cinco milímetros. Verifique el número de lote y la fecha de caducidad. El papel de una enfermera es vital para prevenir el VPH y el cáncer de cuello uterino, ya que es la persona principal responsable de dar la vacunación a las niñas adolescentes y a las mujeres jóvenes (36).

3.2.13 Las teorías de enfermería que se relacionan con la aceptabilidad de la vacuna son:

- Teoría de la Autocuidado de Orem: Se enfoca en la capacidad del individuo para cuidarse a sí mismo, incluyendo la aceptabilidad de la vacuna como una forma de autocuidado.
- Teoría de la Promoción de la Salud de Pender: Se centra en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, incluyendo la aceptabilidad de la vacuna como una forma de promoción de la salud.
- Teoría de la Creencia en la Salud de Becker: Se enfoca en las creencias y actitudes del individuo hacia la salud y la enfermedad, incluyendo la aceptabilidad de la vacuna.
- Estas teorías de enfermería pueden proporcionar un marco teórico para entender mejor la aceptabilidad de la vacuna y desarrollar intervenciones efectivas para promover la vacunación.

3.3 Definición de términos

- **Factores:** Los factores son aquellas características que hacen posible una situación u enfermedad. Son significativos porque tienen un impacto en la sociedad (37).
- **Aceptación:** La capacidad de una persona para aceptar una situación o evento como favorable o desfavorable se conoce como aceptación (38).
- **Vacuna:** La vacuna es una sustancia química o biológica que contiene microorganismos muertos (inactivados) o sus partes y que se administra para prevenir enfermedades infecciosas (39).

- **Virus papiloma humano:** “El virus del papiloma humano es un tipo de virus sin envoltura que contiene ácido desoxirribonucleico (ADN). Este virus está relacionado con la aparición del CCU” (40).
- **Vacuna bivalente:** Una vacuna bivalente se llama Cervarix y se usa para prevenir el cáncer de cuello uterino causado por los tipos 16 y 18 del VPH” (31).
- **Vacuna tetravalente:** Esta vacuna activa el sistema inmunológico para que reaccione contra cuatro antígenos, como cuatro virus y otros microorganismos (31).
- **Estudiantes:** “Los estudiantes son aquellos que se esfuerzan por aprender a través de la práctica o la lectura de libros en el ámbito académico (41).
- **Institución educativa:** “Una institución educativa es una organización que ofrece educación para fines secundarios o primarios. Las I.E. pueden ser nacionales o privadas (42).
- **Verrugas genitales:** Las verrugas genitales son crecimientos visibles (bultos) en el ano, los genitales, la vagina, el cuello uterino, el ano, el pene, la boca y la laringe (43).
- **Desentendimiento:** El desentendimiento se define como ignorancia o despropósito” (44).
- **Miedo:** La sensación de que algo está mal o puede tener consecuencias perjudiciales o negativas (46).
- **Efectos secundarios:** Los efectos secundarios de los medicamentos u otros tratamientos se conocen como efectos secundarios (46).

IV Metodología

4.1 Tipo y nivel de Investigación

La investigación fue de tipo descriptivo: ya que el objetivo fue explicar cómo se comportan las variables estudiadas. (47), asimismo, de nivel explicativo porque explicó el comportamiento de las variables en el momento que sucedieron. (47) y no experimental, porque solo se observó las variables y fenómenos tal como ocurren en su entorno natural, con el fin de analizarlos. (47)

4.2 Ámbito temporal y espacial

Se ejecuto durante el año 2023, siendo los participantes los padres de familias de los estudiantes de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq de Corao, San Sebastián, Cusco.

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población de estudio

La población estuvo conformada por 118 padres de estudiantes de 9 a 13 años de la IE Inca Ripaq Corao.

4.3.2 Criterios de elegibilidad

4.4.1.1 Criterios de inclusión

- Padres de familia que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Padres de familia cuyos hijos estudien en la I.E. Inca Ripaq de Corao

4.4.1.2 Criterios de exclusión

- Padres de familia con hijos menores de 9 años ó mayores de 13 años.

4.3.2 Muestra

Para la presente investigación, la muestra fue censal, estuvo conformada por la totalidad de padres de familia de niños de 9 a 13 años, siendo un total de 118 padres.

4.3.3 Muestreo

El muestreo utilizado fue no probabilístico intencionado (48).

4.4 Instrumento

Los siguientes son los instrumentos que se utilizaron:

El Cuestionario N°01 respecto a los factores está compuesto de la siguiente manera y fue creado por las investigadoras y tiene opciones cerradas para marcar.

- Factor social: 8 preguntas
- Factor cultural: 3 preguntas
- Factor de riesgo: 2 preguntas

Cuestionario N°02: Respecto a la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano consta de 8 preguntas con opciones cerradas para marcar, sobre la calificación; la alternativa si equivale a 2 puntos, la respuesta no es igual a 0 puntos y desconoce equivale a 1 punto.

La expresión final fue:

- De acuerdo: 9 a 16 puntos
- Desacuerdo: 0 a 8 puntos.

4.5 Procedimientos

Para dar respuesta a las hipótesis planteadas en el estudio, se siguió los siguientes pasos:

- Recopilación de los datos a través de la aplicación del instrumento.
- Registro de la información base de datos en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2023.
- Procesamiento de la base de datos en el programa estadístico SPSS 29.

4.6 Análisis de datos

- Análisis de la fiabilidad del instrumento utilizando la medida estadística Alpha de Cronbach.
- Análisis de datos mediante la prueba estadística del Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman.
- Análisis e interpretación de los datos obtenidos de cada una de las dimensiones y variables de estudio.

4.7 Consideraciones Éticas

El reglamento del comité de ética de la Universidad Tecnológica de los Andes, manifiesta la importancia que en toda investigación se debe proteger la vida, los derechos, la salud, intimidad, dignidad, bienestar de las personas y de otros seres vivos. Aplicando correctamente los principios éticos; en tal sentido la investigación en cumplimiento al reglamento aplicó los principios de No maleficencia, beneficencia y justicia, adicionalmente se protegió la identidad de los participantes través de encuestas anónimas y la toda la información recabada solo fue usada para los objetivos de la investigación (48).

V. Resultados y discusión

5.1 Resultados descriptivos de la variable aceptabilidad a la vacuna al VPH.

Tabla 1.

Indicadores de la aceptabilidad a la vacuna del VPH en padres de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

		F	%
Aceptaría la vacunación contra el virus del Papiloma Humano	a. Si	95	80%
	b. No	9	8%
	c. Desconfío	14	12%
	Total	118	100.0%
Estoy convencida que protegerá a mi hija(o) contra el cáncer de cuello uterino y verrugas genitales	a. Si	71	60%
	b. No	24	21%
	c. Desconfío	23	19%
	Total	118	100.0%
	a. Si	54	46%

Tengo información que la vacuna evitara que le dé el VH a futuro a mi hija	b. No	49	41%
	c. Desconfío	15	13%
	Total	118	100.0%
Cumpliría con todas las dosis en mi hija(o) porque es una manera de proteger su salud	a. Si	90	76%
	b. No	16	14%
	c. Incumple	12	10%
	Total	118	100.0%
Tengo miedo que la vacuna pueda ocasionar reacciones desfavorables en el cuerpo de mi hija(o)	a. Si	83	70%
	b. No	30	26%
	c. Desconfió	5	4%
	Total	118	100.0%
Tengo desconfianza que le apliquen la vacuna y que no sea la técnica adecuada	a. Si	70	59%
	b. No	43	37%
	c. Desconfió	5	4%
	Total	118	100.0%
creo que la vacuna no es importante, por eso no quiero vacunar a mi h hija(o)	a. Si	26	22%
	b. No	84	71%
	c. Desconfió	8	7%
	Total	118	100.0%
¿Cree usted que su religión y creencias va en contra de la vacuna?	a. Si	14	12%
	b. No	100	85%
	c. Desconfió	4	3%
	Total	118	100.0%

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Interpretación:

En la tabla 1 se observa que de la entrevista realizada a los padres; el 80% refieren que si “Aceptaría la vacunación contra el virus del Papiloma Humano “y 8% refiere que no, asimismo el 60% manifiestan que si “Estoy convencida que protegerá a mi hija(o) contra el cáncer de cuello uterino y verrugas genitales “ pero 19% desconfía, el 46% refiere si “Tengo la información que al vacunar a mi hija(o) a temprana edad contra el papiloma humano evitara que le de cáncer de cuello uterino en el futuro.” pero 42% refiere que no; 76% de los padres refieren que si “Cumpliría con todas las dosis en mi hija(o) porque es una manera de proteger su salud“ y 10% incumpliría, el 70% manifiesta si “tengo miedo que la vacuna pueda ocasionar reacciones desfavorables en el cuerpo de mi hija(o)”, el 59% refiere que “Podría sentir desconfianza que le apliquen la vacuna a mi hija(o) y que no sea la técnica adecuada. El 71% refiere que no “Yo creo que la vacuna no es importante, por eso aún no quiero vacunar a mi h hija(o)” y 85% refiere no “No vacunare a mi hija(o) porque mi religión me impide y va contra las leyes divinas”. La tabla muestra las respuestas recogidas por los padres respecto a las dimensiones de la aceptabilidad a la vacuna del VPH, se aprecia que existe desinformación y poca confianza en la vacuna.

Tabla 2.

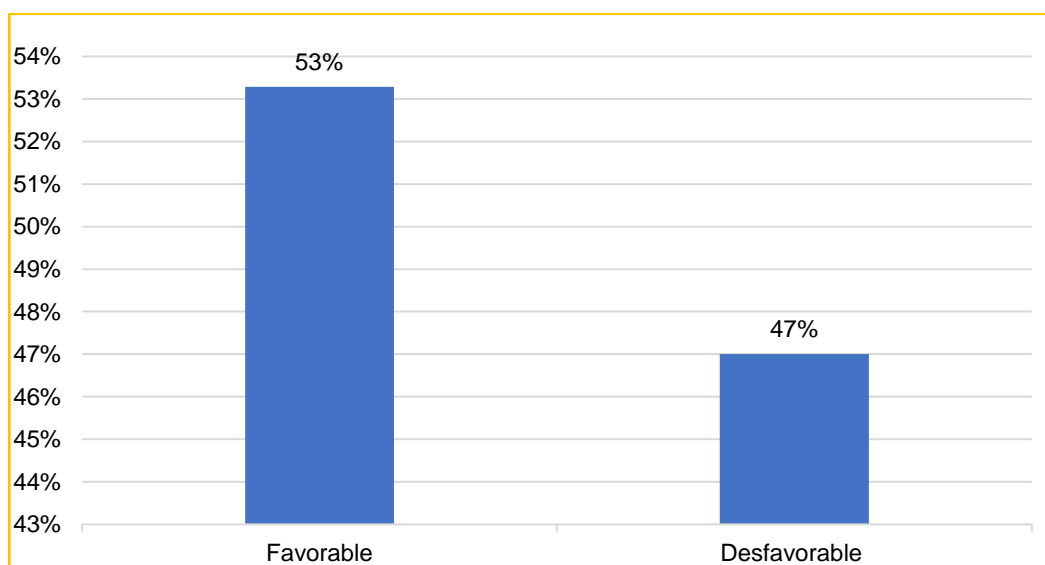
Aceptabilidad a la vacuna del VPH en padres de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023

	F	%
De acuerdo	63	53%
Desacuerdo	55	47%
Total	118	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de la ficha de recolección.

Figura 1.

Aceptabilidad a la vacuna del VPH en padres de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.



Interpretación:

En la tabla 2 y gráfico 1, se aprecia que el 53% de los padres de escolares de 9 a 13 años tienen una aceptabilidad favorable hacia la vacuna del VPH y 47% tienen una aceptabilidad desfavorable, al respecto casi la mitad de los participantes en el estudio no aceptarían la vacuna contra el VPH, situación que preocupa ya que una de las medidas de prevención contra el CCU es la vacunación.

Factor social

Tabla 3.

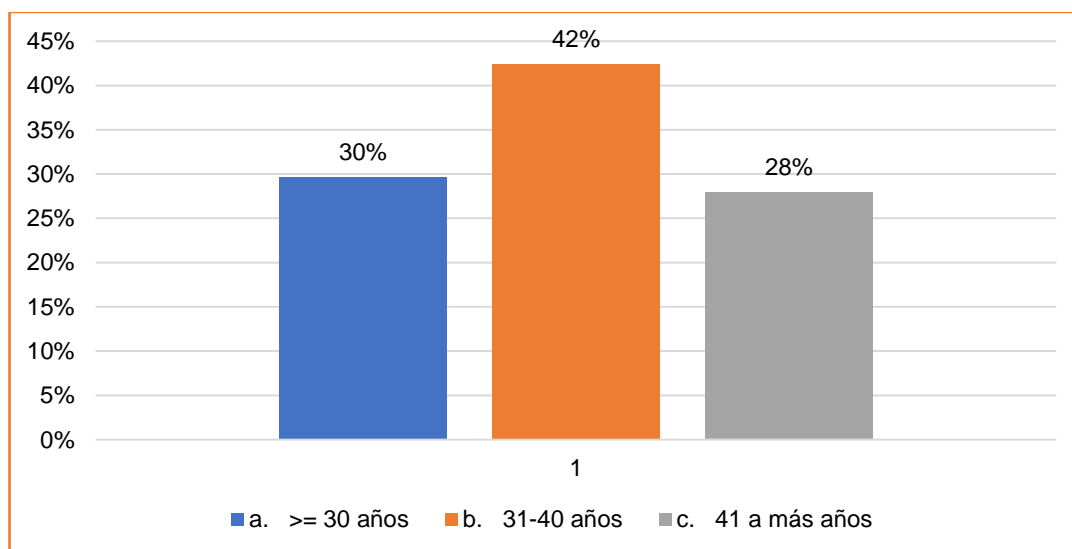
Edad de la madre o padre de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

INDICADOR	ÍTEMS	Frecuencia	Porcentaje
Edad de madre o padre	a. \geq 30 años	35	30%
	b. 31-40 años	50	42%
	c. 41 a más años	33	28%
	Total	118	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Figura 2.

Edad de la madre o padre de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.



Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Interpretación:

En el presente gráfico 2 y tabla 3 se aprecia que del total madres o padres de familia que participaron en el estudio, el 42% tienen de entre 31 a 40 años y el 28% de entre 41 a más años, el resultado muestra que se tiene 1/3 de padres que

tienen mayores de 41 años, población que al ser mayor posiblemente tiene o accede a información sobre los beneficios de la vacuna contra el VPH.

Tabla 4.

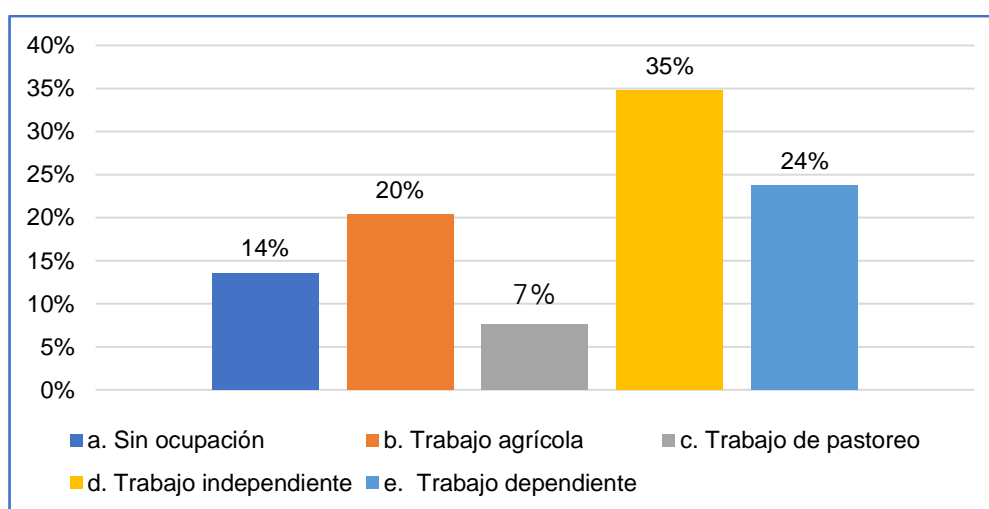
Ocupación de la madre o padre de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

INDICADOR	ÍTEMS	Frecuencia	Porcentaje
Ocupación de la madre o padre	a. Sin ocupación	16	14%
	b. Trabajo agrícola	24	20%
	c. Trabajo de pastoreo	9	7%
	d. Trabajo independiente	41	35%
	e. Trabajo dependiente	28	24%
	Total	118	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Figura 3.

Ocupación de la madre o padre de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.



Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Interpretación:

En el gráfico 3 y tabla 4 se muestra la ocupación de la madre o padre de los estudiantes, donde el 35% tienen trabajo independiente, 20% trabajo agrícola y 7% de pastoreo. De los resultados se puede analizar que casi el 90% de los padres tienen una ocupación.

Tabla 5.

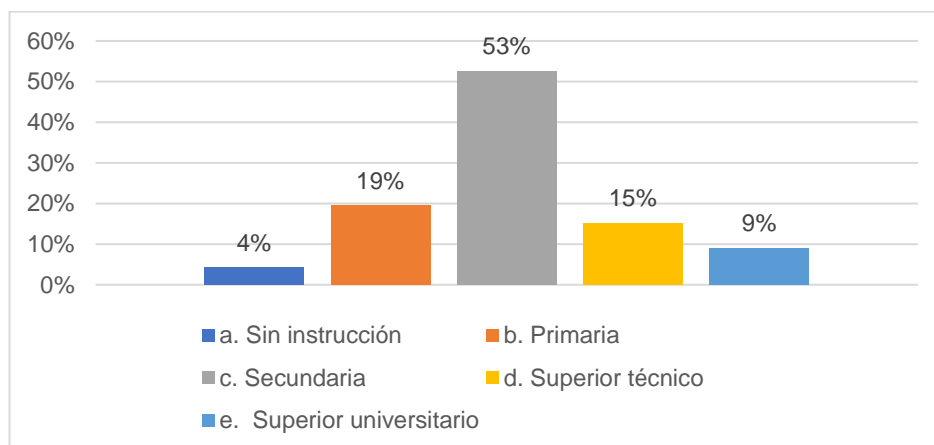
Grado de instrucción de la madre o padre de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

INDICADOR	ÍTEMS	Frecuencia	Porcentaje
Grado de instrucción de la madre o padre	a. Sin instrucción	5	4%
	b. Primaria	23	19%
	c. Secundaria	62	53%
	d. Superior técnico	18	15%
	e. Superior universitario	10	9%
	Total	118	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Figura 4.

Grado de instrucción del padre o madre de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.



Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Interpretación:

En relación al gráfico 4 y tabla 5, se observa que el 53% de madres o padres entrevistados tienen una instrucción de secundaria, 19% tienen instrucción de primaria y 4% no tienen instrucción; al respecto se analiza más del 80% de los padres tienen algún tipo de instrucción.

Tabla 6.

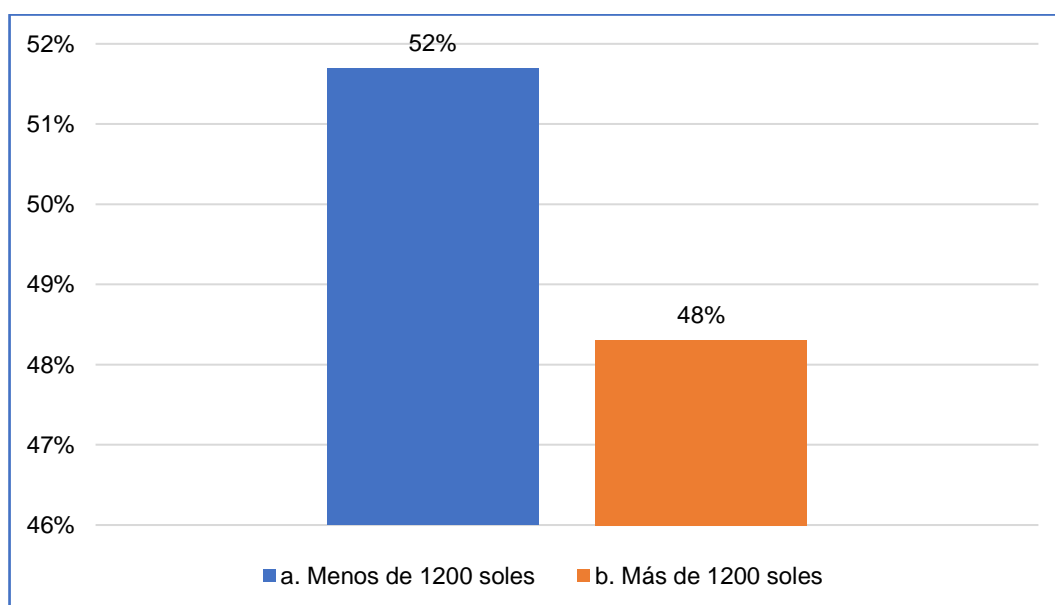
Ingreso económico de las familias de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

INDICADOR	ÍTEMS	Frecuencia	Porcentaje
Ingreso económico familiar	a. Menos de 1200 soles	61	52%
	b. Más de 1200 soles	57	48%
	Total	118	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Figura 5.

Ingreso económico de las familias de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.



Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Interpretación:

En el gráfico 5 y tabla 6 se aprecia que en el 52% de las familias de escolares de 9 a 13 años que participaron en el estudio su ingreso económico es menor a 1,200 soles, mientras que del 48% es de más de 1,200 soles. De los resultados se analiza que más de la mitad de las familias entrevistadas tienen un ingreso menor al sueldo básico.

Tabla 7.

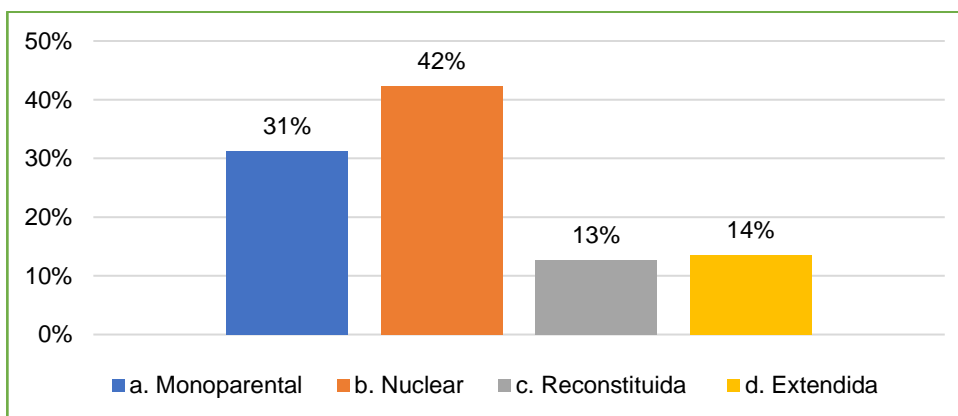
Tipo de familia de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

INDICADOR	ÍTEMS	Frecuencia	Porcentaje
Tipo de familia	a. Monoparental	37	31%
	b. Nuclear	50	42%
	c. Reconstituida	15	13%
	d. Extendida	16	14%
	Total	118	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Figura 6.

Tipo de familia de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.



Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Interpretación:

En el gráfico 6 y tabla 7 se observa que el 42% de las familias de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao son familias nucleares, 31% son familiares mono parentales y 13% familias reconstituidas. De los resultados se analiza que se tienen un porcentaje de estudiantes de 9 a 13 años que tienen familias monoparentales donde solo está presente el padre o madre, condición que podría ser de riesgo para la aceptación a la vacuna contra el VPH.

Tabla 8.

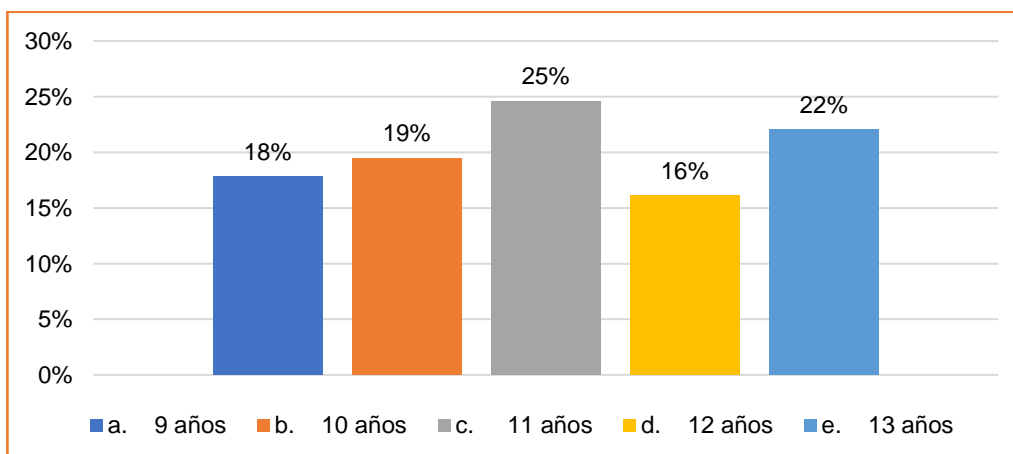
Edad de los escolares participantes de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

INDICADOR	ÍTEMS	Frecuencia	Porcentaje
Edad del hijo (a)	a. 9 años	21	18%
	b. 10 años	23	19%
	c. 11 años	29	25%
	d. 12 años	19	16%
	e. 13 años	26	22%
	Total	118	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Figura 7.

Edad de los escolares participantes de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.



Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Interpretación:

En el gráfico 7 y tabla 8, se aprecia que del total de la muestra de estudio el 25% son estudiantes de 11 años, 18% de 9 años y 16% de 12 años. De los resultados se analiza que se tiene casi 1/3 de estudiantes de 13 años que estarían al límite de edad para poder recibir la vacuna contra el VPH.

Tabla 9.

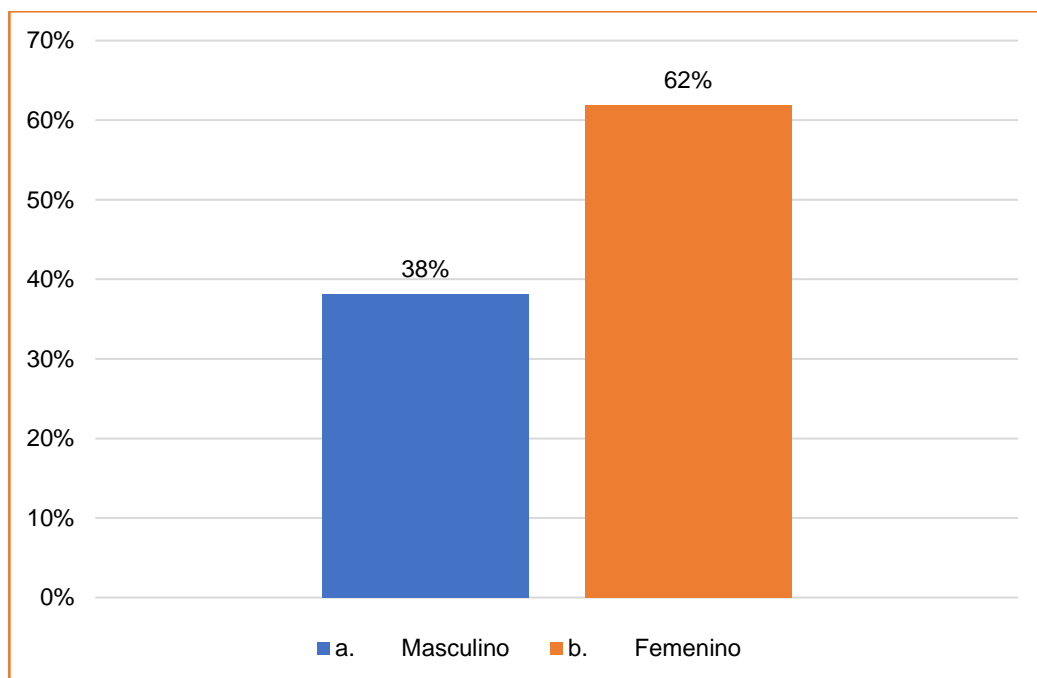
Sexo de los escolares participantes de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

INDICADOR	ÍTEMS	Frecuencia	Porcentaje
Sexo del hijo (a)	a. Masculino	45	38%
	b. Femenino	73	62%
	TOTAL	118	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Figura 8.

Sexo de los escolares participantes de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.



Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Interpretación:

En el gráfico 8 y tabla 9 se observa que 62% de los escolares son de sexo femenino y 38% son de sexo masculino. De los resultados se analiza que existe mayor cantidad de mujeres frente a los varones.

Tabla 10.

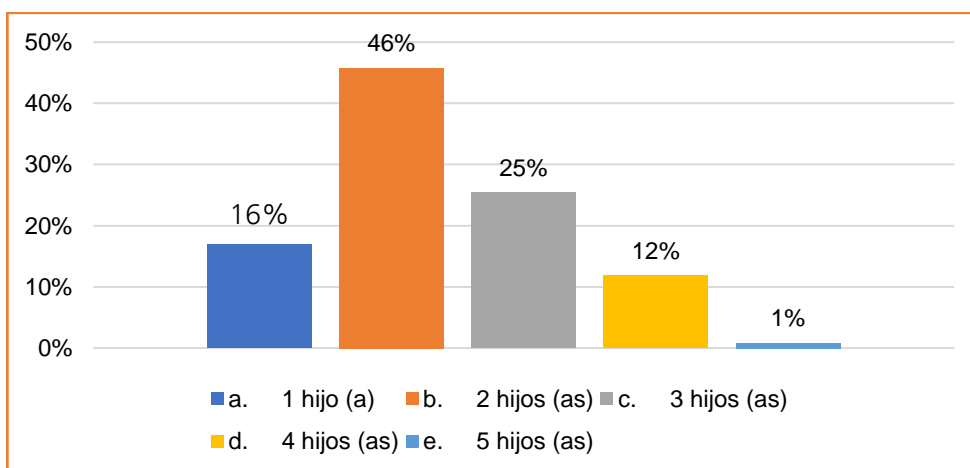
Número de hijos de las familias de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

INDICADOR	ÍTEMS	Frecuencia	Porcentaje
N° de hija (o)	a. 1 hijo (a)	19	16%
	b. 2 hijos (as)	54	46%
	c. 3 hijos (as)	30	25%
	d. 4 hijos (as)	14	12%
	e. 5 hijos (as)	1	1%
	Total	118	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Figura 9.

Número de hijos de las familias de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.



FUENTE: Cuestionario creado por la investigadora 2023.

Interpretación:

En el gráfico 9 y tabla 10, se observa que de las familias que fueron la muestra de estudio, 46% tienen dos hijos, 25% tienen tres hijos y 1% 5 hijos. De los resultados se analiza que casi la mitad de los padres entrevistados tienen de 3 a más hijos.

Factor cultural

Tabla 11.

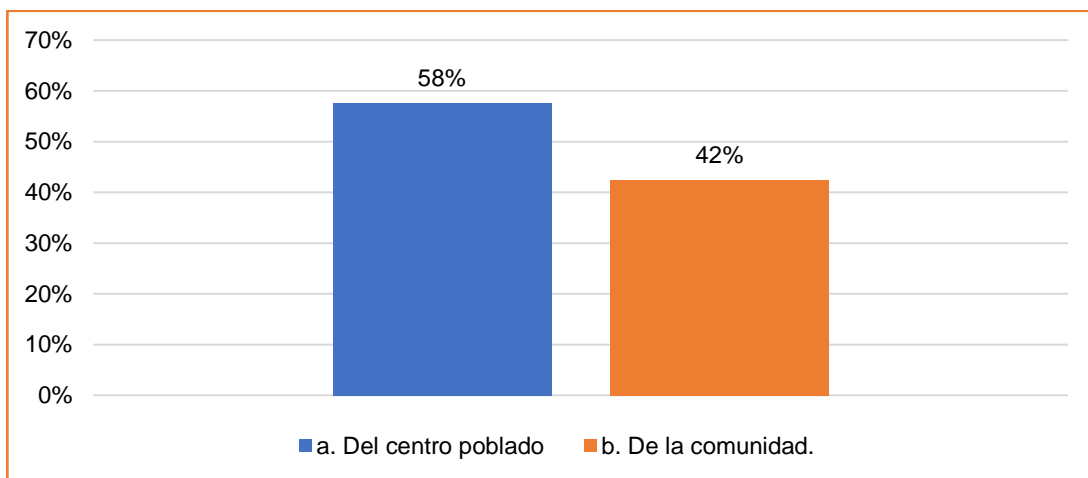
Procedencia de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

INDICADOR	ÍTEMS	Frecuencia	Porcentaje
Procedencia	a. Del centro poblado	68	58%
	b. De la comunidad.	50	42%
	Total	118	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Figura 10.

Procedencia de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.



Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Interpretación:

En el presente gráfico 10 y tabla 11 se aprecia que de la muestra de estudio el 58% de los escolares proceden del centro poblado (Corao) y 42% provienen de las comunidades. De los resultados se analiza que se tiene un gran número de estudiantes que provienen de comunidades.

Tabla 12.

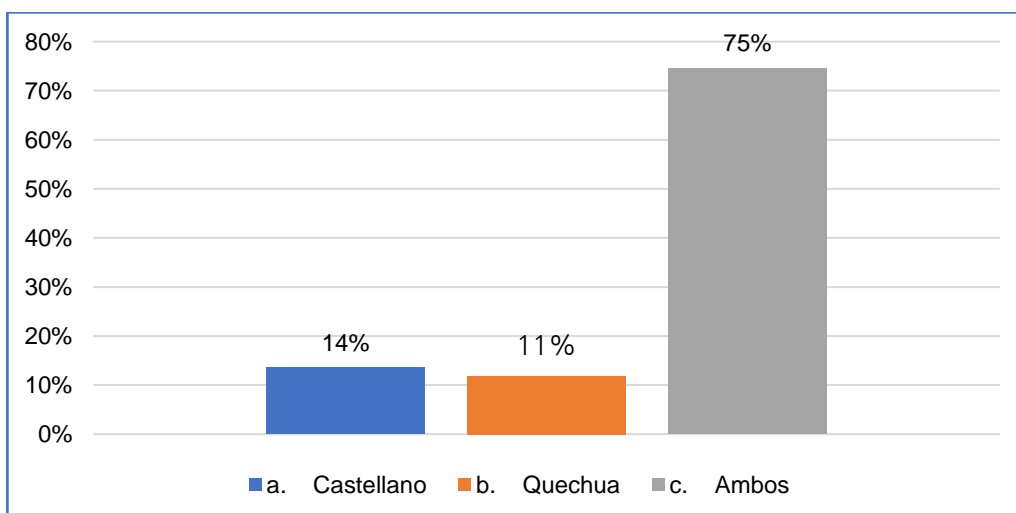
Idioma de los padres de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

INDICADOR	ÍTEMS	Frecuencia	Porcentaje
Idioma	a. Castellano	16	14%
	b. Quechua	14	11%
	c. Ambos	88	75%
	Total	118	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Figura 11.

Idioma de los padres de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.



Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Interpretación:

En el gráfico 11 y tabla 12 se observa que el 75% de los padres de la muestra de estudio hablan ambos idiomas (castellano-quechua), 14% solo castellano y 11% solo quechua. Al respecto se analiza que un grupo de padres de familia solo hablan idioma quechua, condición que requiere que la información brindada sobre la vacuna contra el VPH se deba realizar en quechua para facilitar la comprensión de los padres.

Tabla 13.

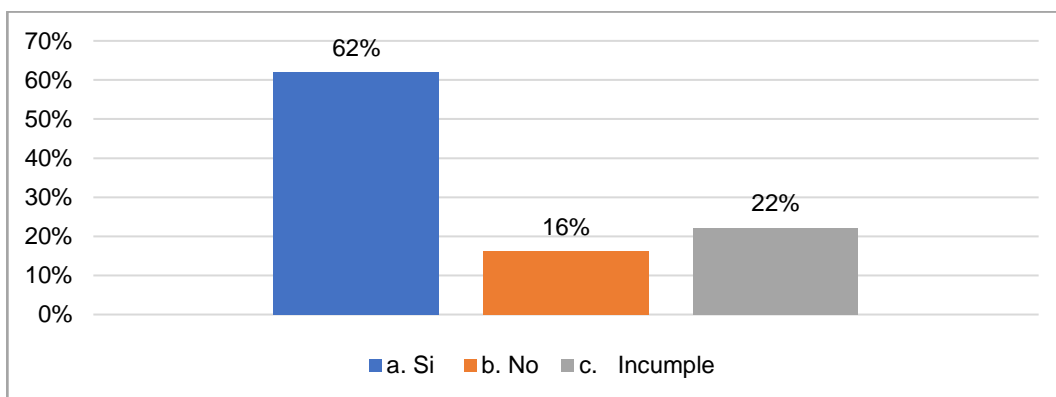
Antecedente de cumplimiento de vacunas durante el control de CRED de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

INDICADOR	ÍTEMS	Frecuencia	Porcentaje
Antecedente de Cumplimiento de vacunas durante el control de CRED	a. Si	73	62%
	b. No	19	16%
	c. Incumple	26	22%
	Total	118	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Figura 12.

Antecedente de cumplimiento de vacunas durante el control de CRED de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.



Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Interpretación:

En el gráfico 12 y tabla 13 se aprecia que el 62% de los escolares de 9 a 13 años si cumplieron con las vacunas de CRED, 22% de los padres refieren que incumplieron con el cumplimiento de las vacunas durante el control CRED y 16% refieren que no cumplieron con las vacunas durante el control CRED, situación que posiblemente no favorece la aceptabilidad a la vacuna contra el VPH.

Factor de riesgo

Tabla 14.

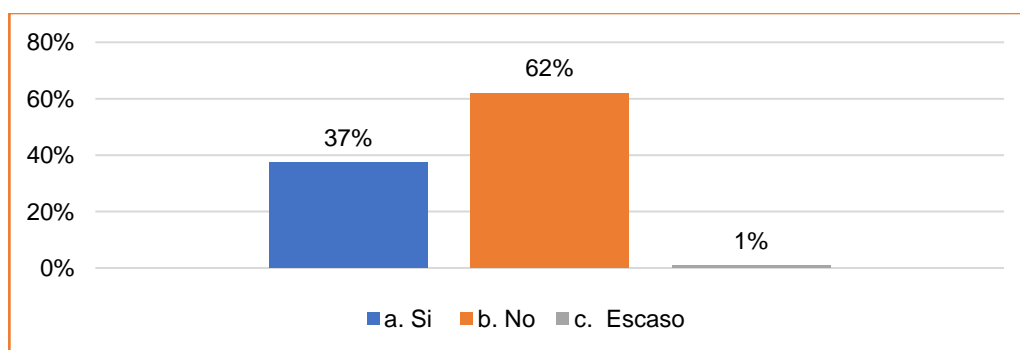
Conocimiento sobre la vacuna VPH de los padres de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

INDICADOR	ÍTEMS	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento sobre la vacuna VPH	a. Si	44	37%
	b. No	73	62%
	c. Escaso	1	1%
	Total	118	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Figura 13.

Conocimiento sobre la vacuna VPH de los padres de los escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.



FUENTE: Cuestionario creado por la investigadora 2023.

Interpretación:

En el gráfico 13 y tabla 14 se aprecia que el 62% de los padres entrevistados refieren no tener conocimientos sobre la vacuna del VPH, 37% refieren si tener conocimientos y 1% indican tener escasos conocimientos sobre la vacuna del VPH. De los resultados se analiza que más de la mitad de los padres entrevistados no conocen los beneficios de la vacuna contra el VPH condición que podría estar relacionada a la no aceptabilidad a la vacuna.

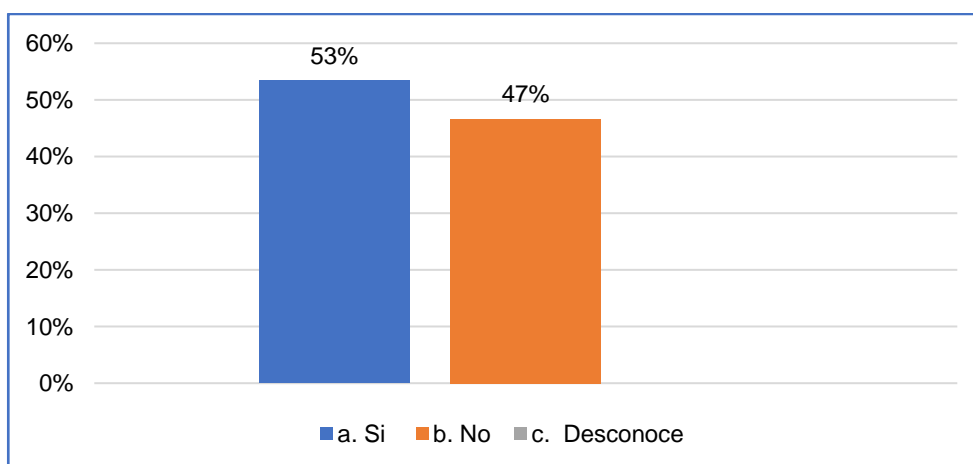
Tabla 15.

Temor a las reacciones adversas de la vacuna del VPH en padres de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

INDICADOR	ÍTEMS	Frecuencia	Porcentaje
Temor a las reacciones adversas de la vacuna VPH	a. Si	63	53%
	b. No	55	47%
	c. Desconoce	0	0%
	Total	118	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Figura 14. *Temor a las reacciones adversas de la vacuna del VPH en padres de escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.*



Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora 2023.

Interpretación:

En el gráfico 14 y tabla 15, se observa que 53% de los padres entrevistados refieren que si tienen temor a las reacciones adversas de la vacuna del VPH y 47% refiere no tener temor a las reacciones adversas de la vacuna del VPH. Al respecto se analiza que más de la mitad de los padres tienen temor condición que posiblemente esté relacionada a la no aceptabilidad a la vacuna contra el VPH.

5.2 Prueba de hipótesis

Para la comprobación de hipótesis se tiene lo siguiente:

H_0 = (no existe relación) No hay significancia

H_a = (existe relación) Si hay significancia

Regla de decisión

Si la significancia es $> 0,05$, la hipótesis nula se acepta (H_0)

Si la significancia es $< 0,05$, la hipótesis nula se rechaza (H_0)

y la hipótesis alterna es aceptada (H_A)

Niveles de correlación

Con esta escala se determina los niveles de correlación, como se muestra a continuación:

Rango	Relación
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta.
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte.
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable.
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media.
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil.
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil.
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media.
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable.
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte.
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta.

Nota. Revista Movimiento Científico, Mondragón.

5.2.1 Resultados del objetivo específico 1

Prueba de hipótesis específica 1

Tabla 16. Prueba de correlación entre el factor social y la aceptabilidad a la vacuna del VPH en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023.

Factores asociados	Aceptabilidad a la vacuna del VPH			
	Sig.(P)	Gl	X2	
Edad de madre	0,042	1	8,397	
Ocupación de la madre	0,031	1	8,898	
Grado de instrucción de la madre	0,048	1	8,949	
Factor social	Ingreso económico familiar	0,224	1	5,769
	Tipo de familia	0,176	2	4,763
	Edad del hijo (a)	0,002	1	12,853
	Sexo del hijo (a)	0,259	1	5,869
	N° de hija (o)	0,068	1	6,473

Interpretación

Según el estadístico de Chi cuadrado con un nivel de Sig. (0,05), podemos observar que: la edad de la madre, ocupación, grado de instrucción y edad del hijo tienen un valor de $P = > 0,05$, por lo que podemos concluir que se ACEPTA LA HIPOTESIS ALTERNA, por consiguiente, aceptamos la siguiente aseveración. Existe asociación entre la edad de la madre, ocupación, grado de instrucción y edad del hijo y la aceptabilidad a la vacuna del VPH.

5.2.2. Resultados del objetivo específico 2

Prueba de hipótesis específica 2

Tabla 17. Prueba de correlación entre el factor cultural y la aceptabilidad a la vacuna del VPH en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023

Factores asociados	Aceptabilidad a la vacuna del VPH		
	Sig.(P)	gl	X2
Procedencia	0,000	1	28,245
Idioma	0,085	1	5,956
Factor cultural	Antecedente de Cumplimiento de vacunas durante el control de CRED		
	0,000	1	24,649

Interpretación

Según el estadístico de Chi cuadrado con un nivel de Sig. (0,05), podemos observar que: la procedencia y el antecedente de cumplimiento de vacunas durante el control CRED tienen un valor de $P = > 0,05$, por lo que podemos concluir que se ACEPTA LA HIPOTESIS ALTERNA, por consiguiente, aceptamos la siguiente aseveración. Existe asociación entre la procedencia y el antecedente de cumplimiento de vacunas durante el control CRED y la aceptabilidad a la vacuna del VPH.

5.2.3 Resultados del objetivo específico 3

Prueba de hipótesis específica 3

Tabla 18. Prueba de correlación entre el factor de riesgo y la aceptabilidad a la vacuna del VPH en escolares de 9 a 13 años de la I.E. Inca Ripaq-Corao-Cusco 2023

Factores asociados		Aceptabilidad a la vacuna del VPH		
		Sig.(P)	gl	X ²
Factor de riesgo	Conocimiento sobre la vacuna VPH	0,000	1	31,645
	Temor a las reacciones adversas de la vacuna VPH	0,000	1	19,568

Interpretación

Según el estadístico de Chi cuadrado con un nivel de Sig. (0,05), podemos observar que: los conocimientos sobre a vacuna VPH y el temor a las reacciones adversas de la vacuna VPH tienen un valor de $P = > 0,05$, por lo que podemos concluir que se ACEPTA LA HIPOTESIS ALTERNA, por consiguiente, aceptamos la siguiente aseveración. Existe asociación entre los conocimientos sobre a vacuna VPH y el temor a las reacciones adversas de la vacuna VPH y la aceptabilidad a la vacuna del VPH.

5.3 Discusión de resultados

Los resultados del estudio con respecto al factor social, halló que el 42% de los padres tienen de entre 31 a 40 años y el 28% de entre 41 a más años, resultado no coincide con el estudio de **CHOQUE, Y. y NINA V.** sobre “Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de alumnas del colegio N°51014 Romeritos, Cusco 2018”, donde halló que la mayoría de esos padres tenían más de 40 años de edad.

Respecto a la ocupación el 35% tienen trabajo independiente, 20% trabajo agrícola y 7% de pastoreo resultado que no coincide con el resultado del estudio de **CALDERON, K.** sobre “Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de niñas de la unidad Educativa Marieta de Veintimilla” Ecuador 2019, donde halló que 62,92% eran amas de casa. Sobre la instrucción de los padres el 53% de los padres tienen una instrucción de secundaria, 19% tienen primaria y 4% no tienen instrucción, resultados que se asemejan a los del estudio de **YANARICO, V. y ZUNI M.** “Factores relacionados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en dos Centros de Salud Arequipa 2020” donde halló que el 37,9% poseen educación secundaria, pero no coincide con el estudio de **CALLA, M.** “Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia que acuden al Centro de Salud San Martín de Socabaya en el contexto del Covid-19, Arequipa 2022” donde el 73,5% de los padres tenían un título universitario o superior.

Sobre el ingreso económico familiar, el 52% de las familias tienen un ingreso económico menor a 1,200 soles y 48% es de más de 1,200 soles, resultado

que no coincide con el estudio de **CALLA, M.** “Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia que acuden al Centro de Salud San Martín de Socabaya en el contexto del Covid-19, Arequipa 2022” donde el 80% de los participantes procedían de entornos de bajos ingresos. Finalmente, del 42% de las familias son de tipo nuclear, 31% son familias mono parentales y 13% familias reconstituidas. Resultado que no se asemeja al estudio de **YANARICO, V. y ZUNI M.** “Factores relacionados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en dos Centros de Salud Arequipa 2020.” Donde el 63,6% de las familias son nucleares

De los resultados del factor cultural; el 58% de los escolares proceden del centro poblado (Corao) y 42% provienen de las comunidades, resultado que se asemeja al estudio de **CHOQUE, Y. y NINA V.** “Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de alumnas del colegio N°51014 Romeritos, Cusco 2018” donde la mayoría viven en zonas urbanas.

Sobre el factor de riesgo, el 62% de los padres entrevistados refieren no tener conocimientos sobre la vacuna del VPH, 37% refieren si tener conocimientos y 1% indican tener escasos conocimientos sobre la vacuna del VPH, resultado que se asemeja al estudio de **RIOFRIO, B.** “Conocimiento y actitud sobre el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de niñas de la Escuela José Molina de Machala, Ecuador 2018” donde el 46,8% desconocía el VPH. El 53% de los padres entrevistados refieren que si tienen temor a las reacciones adversas de la vacuna del VPH y 47% refiere no tener temor a las reacciones adversas de la vacuna del VPH hallazgo que se

asemeja al estudio de **YANARICO, V. y ZUNI M.** “Factores relacionados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en dos Centros de Salud Arequipa 2020” donde el 65,2% de las madres con diagnóstico moderado de VPH expresaron sentimientos de inseguridad en relación con la ambigüedad de los efectos secundarios.

Sobre las dimensiones de la aceptabilidad a la vacuna del VPH, el 80% refieren que, si “Aceptaría la vacunación contra el virus del Papiloma Humano “y 8% refiere que no, resultado que se asemeja al estudio de **AGUILAR, N. y ARIZAGA, A.** “Conocimientos, actitudes y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre padres de familia de niñas menores de 14 años, afiliados al dispensario Punta Corral, Cuenca Ecuador 2022” donde el 65,6% expresó interés en aceptar la vacuna, pero no coincide con **CHAUPIS, J.** en el artículo científico: “Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma, Humano 2020” donde el 27,3% expresó su reticencia a que sus hijos se vacunaran contra el VPH.

Asimismo el 60% manifiestan que si “Estoy convencida que protegerá a mi hija(o) contra el cáncer de cuello uterino y verrugas genitales “ pero 19% desconfía, el resultado hallado coincide con **CALDERON, K.** en la investigación: “Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de niñas de la unidad Educativa Marieta de Veintimilla” Ecuador 2019 donde el 66,89% cree que las vacunas son útiles para los niños, pero difiere de los resultados de **TORRADO, D. et al.** en el artículo científico. “Conocimiento sobre el virus del Papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera-Huila durante el ,2015, Colombia 2017” donde

solo el 7,4% de los padres piensa que las vacunas son útiles para prevenir enfermedades. El 46% de los padres refieren si “Tengo la información que al vacunar a mi hija(o) a temprana edad contra el papiloma humano evitara que le de cáncer de cuello uterino en el futuro” pero 41% refiere que no; resultado que no se asemeja al estudio de **RIOFRIO, B.** “Conocimiento y actitud sobre el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de niñas de la Escuela José Molina de Machala, Ecuador 2018” donde solo el 25,8% era consciente de los riesgos de cáncer asociados al virus. El 85% refiere No “No vacunare a mi hija(o) porque mi religión me impide y va contra las leyes divinas” resultado que coincide con **CALDERON, K.** “Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de niñas de la unidad Educativa Marieta de Veintimilla” Ecuador 2019, donde el 55,63% cree que la religión permite la vacunación de las mujeres.

Por ultimo sobre la aceptabilidad a la vacuna del VPH se halló que, el 53% de los padres de escolares de 9 a 13 años tienen una aceptabilidad favorable hacia la vacuna del VPH y 47% tienen una aceptabilidad desfavorable, resultado que se asemeja al estudio de **CALDERON, K.** “Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de niñas de la unidad Educativa Marieta de Veintimilla” Ecuador 2019, donde el 54,97% ha vacunado a sus hijas, al igual que en el estudio de **TORRADO, D. et al.** “Conocimiento sobre el virus del Papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera-Huila durante el 2015, Colombia 2017” donde el 87% acepta la vacunación.

VI. Conclusiones

1. Respecto al primer objetivo específico, sobre la aceptabilidad a la vacuna del VPH se concluye que 53% de los padres de familias de los niños de 9 a 13 años tienen una aceptación favorable y 47% una aceptación desfavorable a la vacuna contra el VPH.
2. De acuerdo al segundo objetivo específico sobre el factor social asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, se observó que la edad de la madre ($p=0,042$), ocupación de la madre ($p=0,031$), grado de instrucción ($p=0,048$) y edad del hijo ($p=0,02$) se asocian a la aceptabilidad de la vacuna del VPH con un valor $p > 0,05$, mientras que el ingreso económico familiar ($p=0,224$), tipo de familia ($p=0,176$), sexo del hijo ($p=0,259$) y número de hijo(a) ($p=0,068$) no se asocian a la aceptabilidad con un valor de $p < 0,05$.
3. En relación al tercer objetivo específico sobre conocer el factor cultural asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano se halló que; la procedencia ($p=0,000$) y el antecedente de cumplimiento de vacunas durante el control CRED ($p=0,000$) se asocian a la aceptabilidad a la vacuna VPH con un valor de $P > 0,05$, mientras que el idioma ($p=0,085$) no se asocia a la aceptabilidad a la vacuna VPH.
4. De acuerdo al cuarto objetivo específico sobre el factor de riesgo asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano se observó que; los conocimientos sobre a vacuna VPH ($p=0,000$) y el temor a las reacciones adversas de la vacuna VPH ($p=0,000$) se asocian significativamente a la aceptabilidad a la vacuna VPH con un valor de $P > 0,05$.

VII Recomendaciones

1. Respecto a la aceptación a la vacuna del VPH se recomienda a los profesionales de salud realizar capacitaciones, talleres y sesiones educativas con el objetivo de promover la aceptabilidad a la vacuna del VPH, con la finalidad de prevenir el cáncer de cuello uterino, dirigido a los estudiantes, padres de familia y comunidad en general.
2. Respecto a factor social se recomienda a los padres y madres de los estudiantes de 9 a 13 años de edad de la I.E. Inca Ripaq de Corao, informarse a cerca de los beneficios de la vacuna contra el VPH, para de esta manera prevenir que sus hijos en un futuro próximo no desarrollen esta enfermedad y ocasionen gastos económicos que la familia no pueda enfrentar.
3. Respecto al factor cultural, se recomienda a los profesionales de salud organizar charlas educativas e informativas para los padres respecto a la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación, haciendo hincapié en las familias que provienen de lugares más lejanos y donde el acceso a información es limitado, para de esta manera promover la aceptación a la vacuna y no exista barreras que impidan el acceso a dicha vacuna.
3. Finalmente, respecto a los factores de riesgo, se recomienda a los docentes y autoridades de la I.E., así como a los profesionales de salud realizar intervenciones conjuntas para brindar información real apoyada en investigación científicas que logre la aceptabilidad a la vacuna del VPH, desterrando los miedos o temores a las reacciones adversas infundadas asociadas a la vacuna del VPH.

VIII. Referencias

1. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano [Internet]. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Elsevier; 2019 [citado 2 de septiembre de 2023]. Disponible en: DOI: 10.1016/j.eimc.2019.01.010.
2. Observatorio Global de Cáncer (GLOBOCAN) 2020. Cáncer today [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://gco.iarc.fr/today/home>
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cáncer cervicouterino - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
4. Observatorio Global de Cáncer (GLOBOCAN) 2020. Hoja informativa: América Latina y el Caribe [Internet]. [citado 5 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/904-latin-america-and-the-caribbean-fact-sheets.pdf>
5. Observatorio Global de Cáncer (GLOBOCAN) 2020. Hoja informativa: Perú [Internet]. [citado 5 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/604-peru-factsheets.pdf>.
6. Ministerio de Salud (MINSA). Análisis de la situación del Cáncer en el Perú [Internet]. 2018 [citado 16 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis/asis_2020.pdf
7. Organización Mundial de la Salud (OMS). Por un futuro sin cáncer del cuello uterino: por primera vez el mundo se ha comprometido a eliminar un cáncer

- [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-11-2020-a-cervical-cancer-freefuture-first-ever-global-commitment-to-eliminate-a-cancer>
8. Ministerio de Salud (MINSA). Vacuna contra el Papiloma Humano [Internet]. [citado 02 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/390-vacunacontra-el-papiloma-humano>
 9. MINSA. Repositorio Nacional de Información de Salud [Internet]. Tableau Software. [citado 2 de setiembre de 2023]. Disponible en: https://public.tableau.com/views/Coberturas2018/COBERTURAS_2018.
 10. Luz M, Alonso V, Caballero U. La educación para la salud, un reto actual. Rev. Salud Uninorte. B. Colombia. 2010. Pag:1-3..
 11. Aguilar, N. Y Arizaga, A. Conocimientos, actitudes y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre padres de familia de niñas menores de 14 años, afiliados al dispensario Punta Corral, Cuenca. (tesis) Ecuador. Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas. 2022. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/39066/4/Trabajo-de-titulaci%C3%B3n.pdf>
 12. Calderón, K. Aceptabilidad de la vacuna contra virus del papiloma humano en padres de niñas de la unidad educativa Marieta de Veintimilla (tesis). Ecuador. Universidad Nacional de Loja. Facultad de la Salud Humana. 2019. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream>
 13. Riofrio, B. “Conocimientos y actitudes sobre el virus del papiloma humano en padres de familia de niñas en la escuela José Molina, Machala” (Tesis)

Ecuador. Universidad Nacional de Loja. Facultad de Salud Humana. 2018.
disponible en:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/>

14. Torrado, D. **et al.** Conocimientos sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera, Huila en el 2015” MÉD.UIS. 2017;30(1):13-9.. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v30n1/0121-0319-muis-30-01-00013.pdf>
15. Loke, Ay, Chan, Aco & Wong, Yt Facilitadores y barreras para la aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) entre las adolescentes: una comparación entre madres y sus hijas adolescentes en Hong Kong. BMC Res Notas 10 , 390 (2017). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13104-017-2734-2>
16. Calla, M. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia que asisten al Centro de Salud San Martín de Socabaya en el contexto de COVID-19. (Tesis) Arequipa. Universidad Católica de Santa María. Facultad de Medicina Humana.2022. disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/521353748.pdf>
17. Huayhua L. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho – 2022 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia, Unidad de Posgrado; 2023. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19838/Huayhua_nl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Yanarico, V Y Zuni M. Factores relacionados a la aceptación de vacuna contra el VPH. Dos centros de salud. (tesis) Arequipa. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Facultad de Enfermería. 2020, Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/24d1f289-d6d0-47c9-9743-a2b6bc2e8298/content>
19. Montalvo S. Conocimientos, actitud y factores asociados con la aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano en estudiantes de medicina humana de 1er a 6 to año noviembre 2020 – enero 2021. (tesis) Lima. Universidad Ricardo Palma. Facultad de Medicina Humana. 2022. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/>
20. Chaupis J. et al. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. Rdo. chile infectol. [Internet]. Diciembre de 2020 [consultado el 4 de septiembre de 2023]; 37(6): 694-700. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182020000600694&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182020000600694>.
21. Choque, Y. Y Nina V. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padre de alumnas del Colegio N° 51014 Romeritos. (tesis) Cusco. Universidad Andina del Cusco. Facultad de Ciencias de la Salud. 2018, disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2695/RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=>
22. Factor - Concepto, sentido original y significados actuales. [citado el 29 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://concepto.de/factores/>

23. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Virus del papiloma humano: Información sobre el VPH para los médicos. Colombia.
24. CDC. Virus del Papiloma Humano. [Online]; 2007. Disponible en: http://www.gawh.org/issues/hpv/clinicians_spanish.pdf.
25. Burchell AN, Winer RL, De Sanjosé S, Franco E. Epidemiology and transmission dynamics of genital HPV infection. *Vaccine*. 2006; 24 (Suppl) 3:52-61.
26. Schorge, John [et al]. *Williams Ginecología*. 1st ed. México: McGrawHill Education; 2009.
27. American Cancer Society. Todo sobre el Cancer. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>
28. Padilla-Paz L.A, MD. Human Papillomavirus Vaccine: History, Immunology, Current Status and Future Prospects. *Clinical Obstetrics and Gynecology*. 2005; 48(1): p. 226–240.
29. Rosa MI, Fachel JMG, Rosa DD, [et al]. Persistence and clearance of human papillomavirus infection: a prospective cohort study. *Am J Obstet Gynecol*. 2008; 199:617.e1-617.e7..
30. Takeshi, 2017. <https://www.fisioterapia-online.com/>. Recuperado el Enero de 2018, de <https://www.fisioterapia-online.com/>: <https://www.fisioterapiaonline.com/articulos/la-vulvodinia-que-es-sintomas-causas-y-tratamiento>
31. Oaknin A., Díaz de Corcuera I., Rodríguez-Freixinós V., [et al]. SEOM guidelines for cervical cancer.. *Clin Transl Oncol*, 2012. 14:516-519.

32. Bernstein S.J, MD, Sanchez-Ramos L, MD, and Ndubisi B, MD, [et al]. Liquid-based cervical cytologic smear study and conventional Papanicolaou smears. A metaanalysis of prospective studies comparing cytologic diagnosis and sample adequacy. Am J Obstet Gynecol. 2001; 185(2).
33. Organización Mundial de la Salud. Vacuna del Virus del Papiloma Humano. [Online]; 2009. Disponible en: http://screening.iarc.fr/doc/WHO_WER_HPV_vaccine_position_paper_sp_2_009.pdf.
34. Norma Técnica N°196-MINSA- 2022, disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
35. Laboratorio Europa Medicamento. Vacuna Gardasil. Ficha Técnica. Pag:1-54. [Online]; 2009. Disponible en: http://www.ema.europa.eu/docs/es_ES/document_library/EPAR_-_Product_Information/human/000703/WC500021142.pdf
36. Adam B. Doctor.Net. [Online]; 2018. Disponible en: <https://holadoctor.com/es/salud-sexual/verrugas-genitales-virus-delpapiloma-humano>.
37. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH), Perú. [Online]; 2015. Disponible en: http://www.saludarequipa.gob.pe/redislay/descargas/Preliminar_Directiva_Vacuna_VPH.pdf.
38. Noelia M. Trabajo de fin de grado. La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en la actualidad. Pag:37-40. [Online]; 2013. Disponible en:

- <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/3005/VillacortaMartinD.pdf?sequence=1>.
39. Morales MK. Factores psicosociales que influyen en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de la I.E. Héroes de San Juan Lima – Perú 2013. , Universidad Nacional Mayor de San Marcos:Perú; 2013.
40. Red Interagencial para la Educación en Situaciones de Emergencia. Institución educativa. [Online]; 2022. Disponible en: <https://inee.org/es/eie-glossary/institucion-educativa>.
41. Pérez Porto J, Gardey A. Qué significa estudiante - Definición, Qué es y Concepto. [Online]; 2022. Disponible en: <https://definicion.de/estudiante/>.
42. El significado de la expresión "factores asociados". Prezi, 2018. Disponible en: <https://prezi.com/weasnk2wpkjr/el-significado-de-la-expresion-factores-asociados/>
43. Area Humana. Aceptación. Aceptar la realidad como signo de fortaleza, disponible en: [https://www.areahumana.es/aceptacion-aceptar-la-realidad/#:~:text=de%20autorregulaci%C3%B3n%20emocional.-,%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20aceptaci%C3%B3n%3F,adaptaci%C3%B3n%20\(no%20de%20lucha\)](https://www.areahumana.es/aceptacion-aceptar-la-realidad/#:~:text=de%20autorregulaci%C3%B3n%20emocional.-,%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20aceptaci%C3%B3n%3F,adaptaci%C3%B3n%20(no%20de%20lucha))
44. MedlinePlus. Virus del Papiloma humano, definición. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/hpv.html>
45. Wikipedia, definición verruga genital, disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Verruga_genital

46. Instituto Nacional del cáncer, diccionario de cáncer del NCI. Disponible en:
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/verruja-genital>
47. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. Vol. 1, Mc Graw Hill. 2018. 714 p. Available from:
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_y_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
48. Reglamento de Comité de Ética de Investigación de la UTEA. Disponible en:
<https://transparencia.utea.edu.pe/download/EJE-GOBIERNO-Y-GESTION/DOCUMENTOS-DE-GESTION/REGLAMENTOS/REGLAMENTO-DEL-COMITE-ETICA-INVESTIGACION-2019-VERSION-4.pdf>.

IX. Anexos

Los anexos, panel fotográfico y otros documentos están resguardados en la oficina de repositorio digital institucional en la Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica de los Andes