

FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CUSCO

FACTORS ASSOCIATED WITH THE ACCEPTABILITY OF THE HUMAN PAPILLOMAVIRUS VACCINE IN PARENTS OF AN EDUCATIONAL INSTITUTION CUSCO

Presentado: 6 de agosto de 2024
Aceptado: 20 de agosto de 2024
Publicado: 30 de diciembre de 2024

Ruth Bretny Ninaquispe Challa¹, Mercedes Janqui Esquivel²

¹Obstetra de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco-Perú. 183234@unsaac.edu.pe
ORCID. <https://orcid.org/0009-0001-0748-0129>

²Obstetra y doctora en gestión pública y gobernabilidad, docente de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco-Perú. Mercedes.janqui@unsaac.edu.pe. <https://orcid.org/0000-0001-9844-9225>

*** Autor para correspondencia:**
Mercedes Janqui Esquivel

RESUMEN

Introducción: El cáncer de cuello uterino es la cuarta causa de mortalidad de mujeres en el mundo y la segunda en Perú. La vacuna contra el virus del papiloma humano es la mejor medida de prevención. *Objetivo:* Determinar los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una institución educativa, Cusco, 2024. *Material y métodos:* Se utilizó un diseño de investigación no experimental, cuantitativo, correlacional, prospectivo y transversal, con una muestra de 109 padres. Se realizaron tablas de dos variables para el análisis inferencial, utilizando la prueba estadística de Chi-Cuadrado o sus equivalentes. *Resultados:* Según los factores sociodemográficos, el rango de edad que prevalece en los encuestados fue de 36 a 45 años (49.5%), dominando el sexo femenino (77.1%), de estado civil conviviente (65.1%), con grado de instrucción secundario (41.3%) y de religión católica (75.2%), en su mayoría de ocupación ama de casa (41.3%). En relación al nivel de conocimiento, el 52.3 % presentó un nivel medio; a nivel actitudinal, el 66.1 % representó el grado indiferente. En cuanto a la aceptabilidad, los padres que no aceptaron la vacuna (25.7%) presentaron un nivel de conocimiento bajo, mientras quienes aceptaron (33.9%) demostraron tener un nivel de conocimiento medio. Por otro lado, el 32.1% de los padres con actitud indiferente no aceptaron la vacuna, en comparación con el 33.9% de los que sí aceptaron la vacuna. *Conclusión:* Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos, el nivel de conocimiento y la actitud con la aceptabilidad de la vacuna VPH.

Palabras clave: VPH, conocimiento, actitud, vacunación de acuerdo con DeCS

ABSTRACT

Introduction: Cervical cancer is the fourth cause of mortality in women in the world and second in Peru. The Human Papillomavirus vaccine is the best prevention measure. *Objective:* Determine the factors associated with the acceptability of the human papillomavirus vaccine in parents of an Educational Institution, Cusco, 2024. *Material and methods:* A non-experimental, quantitative, correlational, prospective and transversal research design was used, with a sample of 109 parents. Tables of two variables were made for the inferential analysis, using the Chi-Square statistical test; or their equivalents. *Results:* According to the sociodemographic factors, the prevailing age range of the respondents was 36 to 45 years (49.5%), with the female sex dominating (77.1%), cohabiting marital status (65.1%), with a secondary education level (41.3%), and of Catholic religion (75.2%), mostly housewives (41.3%). In relation to the level of knowledge, 52.3% presented a medium level, at the attitudinal level 66.1% represented the indifferent degree. Regarding acceptability, parents who did not accept the vaccine (25.7%) presented a low level of knowledge, while those who accepted (33.9%) demonstrated a medium level of knowledge. On the other hand, 32.1% of parents with an indifferent attitude did not accept the vaccine, compared to 33.9% of those who did accept the vaccine. *Conclusion:* There is a significant relationship between the factors: sociodemographic, level of knowledge and attitude with the acceptability of the HPV vaccine.

Key words: VPH, knowledge, attitude, vaccination according to DeCS

INTRODUCCIÓN

En el ámbito mundial, el cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más frecuente en la mujer¹. La principal causa es la infección por el virus del papiloma humano². A nivel mundial, se estima que 662 301 mujeres fueron diagnosticadas con cáncer de cuello uterino en 2022, según informe del GLOBOCAN. Del 2009 al 2018, las tasas de incidencia en general se mantuvieron estables, probablemente al uso de la vacuna contra el VPH en personas jóvenes³. De las 342 874 muertes estimadas por cáncer de cuello uterino en 2022, más del 90% se dieron en los países de ingresos bajos y medianos, según datos del Observatorio Global del Cáncer (GLOBOCAN). En los países de ingresos bajos y medianos, el acceso a la salud preventiva es limitado, por tanto, reflejándose la frecuencia, el cáncer de cuello uterino no se detecta hasta que ya ha avanzado y aparecen los síntomas que afectan la calidad de vida de la mujer.

Por ello, la Estrategia Mundial para Acelerar la Eliminación del Cáncer del Cuello Uterino, que ha sido planteada como un problema de salud pública, adoptada por la Asamblea de la Salud en 2020, sugiere una perspectiva completa para prevenir y manejar el cáncer de cérvix. Entre estas acciones se incluyen intervenciones por etapa de vida y la cobertura prestacional en salud¹.

DOI:

eISSN:

El cáncer de cuello uterino ocupa el segundo lugar entre los tipos de cáncer más comunes, así como la mortalidad, que es tres veces más alta entre las mujeres de América Latina y el Caribe, con una tasa de mortalidad de unas 35.000 mujeres cada año y con un aproximado de 83.000 mujeres diagnosticadas cada año. Según las tendencias de la tasa de fallecimientos, se prevé que el total de fallecimientos en las Américas se incrementará en un 45% para 2030, según el informe final de la Estrategia Regional y Plan de Acción para la Prevención y el Control del Cáncer Cervicouterino elaborado por la OPS. En el Perú se estima que en los próximos 10 años (2020-2030) el número de cáncer de cuello uterino aumente en 700 mil y el número de muertes anuales aumente a 400 mil, por lo cual se requiere una estrategia global para su erradicación, por lo cual la OMS presentó los objetivos 90 y 70⁴.

Silvana Luciani, jefa de la Unidad de Enfermedades No Transmisibles de la OPS, cita: “Es inadmisibles que las mujeres mueran hoy por una enfermedad que en gran medida se puede prevenir”⁵. El cáncer de cuello uterino es en gran medida prevenible, a través de la vacunación del virus del papiloma humano (VPH) durante la adolescencia temprana y mediante el cribado y el tratamiento de las mujeres de 30 años y mayores. Los expertos calculan que aproximadamente el 70% e incluso el 100% de los casos de cáncer podrían evitarse mediante la vacunación de las adolescentes contra el VPH (Virus del Papiloma Humano)⁶. En un estudio realizado en Argentina durante los primeros 7 años posteriores a la introducción de la vacuna contra el VPH, se encontró que la prevalencia del tipo vacunal HPV de tipo 16 y 18 disminuyó en >93% en las niñas sexualmente activas vacunadas, lo que demostró una alta efectividad; así mismo, observaron efectos de protección cruzada para el HPV31 y el HPV45, que podrían contribuir al éxito del programa nacional de vacunación contra el VPH ⁷.

En Perú ocupa el segundo lugar, reportando 4.809 nuevos casos y 2.288 muertes, lo que significa que cada día 12 mujeres son diagnosticadas y 6 mueren por este padecimiento. Debido a estas cifras alarmantes, la vacunación es la mejor medida de prevención para las niñas y niños. Desde el año 2011, el país implementó la vacuna contra el virus del papiloma humano. En nuestro entorno, la vacunación se enfoca en instituciones públicas o privadas a niños y niñas de 9-13 años y adolescentes hasta los 18 años con una sola dosis, según el esquema de vacunación. La meta es vacunar a más de 802,565 infantes durante el 2024⁸. Durante el primer trimestre del 2024, la vacuna contra el virus del papiloma humano tuvo una cobertura de vacunación de solo 0.81%, porcentaje que queda muy por debajo de lo esperado, que fue de un 25%⁹. De acuerdo a la sala situacional de cáncer en el Perú, en el I trimestre del 2024 se muestra que el cáncer del cuello uterino ocupa el primer lugar con 738 casos nuevos a nivel del Perú, seguido del cáncer de mama con 685. Además, concluyo que el método del primer diagnóstico se dio por la presentación clínica en un 75%, y la detección de cáncer a través de tamizajes solo con un 6.5%⁸.

Mabeya et al.⁸ encontraron que progenitoras jóvenes mostraban aceptación del 70% hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH); el 62% mostraba un entendimiento moderado acerca de la vacuna contra el VPH y predominaba una disposición positiva.

DOI:

eISSN:

Encalana⁹ busco determinar la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres. Encontraron el 66% de padres que afirman que sus hijas no tienen la vacuna contra el HPV por factores psicosociales y religión. Milan et al.¹⁰ y Jihye Choi¹¹ estudiaron la relación con la vacuna contra el VPH y los factores asociados que determinan su aceptación en madres de niñas, concluyendo que el nivel de comprensión de las progenitoras sobre la vacuna contra el VPH se relacionó con su nivel educativo, creencias religiosas, estado civil y factores socioculturales.

Yilma et al.¹² evaluaron el conocimiento, la aceptación y los factores asociados a la vacuna contra el virus del papiloma humano entre los padres de hijas en la zona de Hadiya, donde encontraron que había un alto nivel de aceptación de los padres; las actitudes y el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH son importantes para determinar sus intenciones de vacunar a sus hijas. Asimismo, Astonitas¹⁵ E (Lima 2023), determinó la relación entre el nivel de conocimientos sobre el VPH y la vacuna, informando que todas las características sociodemográficas (edad del padre, del hijo a cargo, nivel educativo, creencias religiosas, índice de privación) no mostraron una relación significativa con la disposición a ser vacunado ($p > 0,05$).

Huayhua¹³ analizó los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano. Encontrando que la disposición hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) fue del 56,4%, el 58,2% exhibió un nivel de conocimiento moderado, el 64,5% mostró actitudes neutrales y el 87,3% tuvo una percepción de aceptación hacia la vacuna contra el VPH. Mientras Calla¹⁴ informa que existe una asociación directa entre algunas características sociodemográficas, un nivel de conocimiento alto y una actitud positiva con la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH. Herrera¹⁶ y Collantes¹⁷ determinaron la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano, concluyendo que el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de niñas de 9 a 13 años del centro de salud Lince (correlación de Spearman: 0.351, su Sig. $p= 0.014$).

En razón de todo ello, planteamos nuestro problema general: ¿Cuáles son los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus papiloma humano en padres de una institución educativa? Siendo nuestro objetivo principal determinar los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres, y como específicos a) identificar los factores sociodemográficos asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, b) evaluar el factor conocimiento asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano y c) analizar el factor actitud asociado a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una institución educativa. Siendo nuestra hipótesis que sí existen factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una institución educativa, Cusco, 2024.

MÉTODO

El estudio fue no experimental, cuantitativo, correlacional, prospectivo y transversal. La población de estudio estuvo conformada por 148 padres de la Institución Educativa N.º 56248 Santo Tomás, cuyos hijos cursan el 5to grado de primaria. No hubo un cálculo de muestra debido a que el estudio es censal. La variable independiente fue factores asociados. Con las dimensiones (factores sociodemográficos, factores de conocimiento y factores actitudinales) y la variable dependiente, que fue la aceptabilidad de la vacuna del virus papiloma humano. En la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado. La información que se recolectó se trasladó a una base de datos y fue procesada por un programa estadístico. Para el cuestionario de factores de conocimiento, se utilizó la escala de Statones.

Se utilizó la información recopilada para crear una base de datos mediante Microsoft Excel 2021 y el paquete estadístico SPSS versión 27. Se realizaron tablas de dos variables para el análisis inferencial, utilizando la prueba estadística Chi Cuadrado o sus equivalentes. Se aplicó la asociación lineal por lineal (chi cuadrado de tendencia lineal) en tablas de dimensión 3x2, mientras que se utilizó la prueba exacta de Fisher en aquellas de dimensión 2x2, siempre y cuando el número de casillas con recuento esperado menor que 5 superara el 20%. Los resultados se consideraron significativos si $p < 0,05$, con un nivel de confianza del 95%.

RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los padres.

| | | N | % |
|----------------------|---------------------------|----|-------|
| Edad | ≤25 | 3 | 2.8% |
| | 26-35 | 34 | 31.2% |
| | 36-45 | 54 | 49.5% |
| | 46-55 | 16 | 14.7% |
| | ≥56 | 2 | 1.8% |
| Sexo | Masculino | 25 | 22.9% |
| | Femenino | 84 | 77.1% |
| Estado civil | Soltera(o) | 18 | 16.5% |
| | Conviviente | 71 | 65.1% |
| | Casada(o) | 17 | 15.6% |
| | Otro | 3 | 2.8% |
| Grado de instrucción | Primaria | 17 | 15.6% |
| | Secundaria | 45 | 41.3% |
| | Superior no universitario | 29 | 26.6% |
| | Superior universitario | 18 | 16.5% |

DOI:

eISSN:

| | | | |
|-----------|---------------|-----|--------|
| Religión | Católico | 82 | 75.2% |
| | Evangélico | 16 | 14.7% |
| | Otro | 11 | 10.1% |
| Ocupación | Estudiante | 7 | 6.4% |
| | Ama de casa | 45 | 41.3% |
| | Independiente | 34 | 31.2% |
| | Dependiente | 23 | 21.1% |
| Total | | 109 | 100.0% |

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

Nota: En la tabla N.º 1, se puede observar que según la edad prevalece el rango de 36-45 años con un 49.5%, seguido del rango de 26-35 años con un 31.2%, mientras que el 14.7% corresponde al rango de 46-55 años; seguidamente, el 2.8% incluye padres <25 años; finalmente, en menor porcentaje se encuentra el rango de ≥ 56 con un 1.8%. De acuerdo al sexo, prevalece el femenino con 77.1% a diferencia del masculino, que es solo 22.9%. Según el estado civil, impera el conviviente con el 65.1%; le sigue el soltero(a) con un 16.5%; casado(a) con un 15.6%; y solo el 2.8% refirió otro. Por otra parte, el 41.3% solo tiene estudios secundarios, el 26.6% estudió hasta el nivel superior no universitario, mientras que el 16.5% pertenece al superior universitario; finalmente, el 15.6% tiene estudios primarios. Según la religión, lidera el católico con un 75.2%, seguido del evangélico con un 14.7% y por último otro solo con un 10.1%. En cuanto a la ocupación, se visualiza que el 41.3% de los padres se dedica al cuidado del hogar (ama de casa); seguidamente, el 31.2% trabaja de manera independiente, mientras que el 21.1% son empleados dependientes; por último, el 6.4% es estudiante.

Tabla 1. Nivel de conocimiento de los padres de familia.

| | | | |
|-----------------------|-------------|-------------|-------|
| | | | Total |
| Nivel de conocimiento | Alto | Recuento | 4 |
| | | % del total | 3,7% |
| | Medio | Recuento | 57 |
| | | % del total | 52,3% |
| | Bajo | Recuento | 48 |
| | | % del total | 44,0% |
| Total | Recuento | 109 | |
| | % del total | 100,0% | |

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

Nota: En la tabla N.º 2, se observa que el 52.3% de los padres posee un nivel de conocimiento medio, seguido del nivel bajo representado en un 44.0%, y por último solo el 3.7% presenta un nivel de conocimiento alto.

Tabla 2. Nivel de actitud de los padres de familia.

| | | Total | |
|------------------|-------------|-------------|-------|
| Nivel de actitud | Positiva | Recuento | 2 |
| | | % del total | 1,8% |
| | Indiferente | Recuento | 72 |
| | | % del total | 66,1% |
| | Negativa | Recuento | 35 |
| | | % del total | 32,1% |
| Total | Recuento | 109 | |
| | % del total | 100,0% | |

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

Nota: En la tabla N.º 3, se puede observar que, según el nivel de actitud, prevalece el indiferente en un 66.1%, seguida la actitud negativa en un 32.1%; finalmente, la actitud positiva representada con solo el 1.8%.

Tabla 3. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de la institución educativa.

| | | Total | |
|---------------|-------------|-------------|-------|
| Aceptabilidad | No | Recuento | 51 |
| | | % del total | 46.8% |
| | Sí | Recuento | 58 |
| | | % del total | 53.2% |
| Total | Recuento | 109 | |
| | % del total | 100% | |

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

Nota: En la tabla N.º4 se puede contemplar que, del total de participantes (109), 58 (53.2%) aceptaron la vacuna contra el virus del papiloma humano; por el contrario, 51 (46.8%) manifestaron rechazo.

Pruebas de hipótesis (según el nivel de investigación)

Los resultados inferenciales se muestran a continuación, con la aplicación de la prueba estadística de Chi cuadrado, lo que permitió aceptar o rechazar las hipótesis planteadas.

Hipótesis general

Ha: Existen factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una institución educativa, Cusco, 2024.

DOI:

eISSN:

Ho: No existen factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una institución educativa, Cusco, 2024.

Tabla 4. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano según factor sociodemográfico de los padres de familia.

| | | Aceptabilidad |
|----------------------------|----------------------|------------------------|
| | | Chi cuadrado (p valor) |
| Factores sociodemográficos | Edad | 0,004 |
| | Sexo | 0,049 |
| | Estado civil | 0,017 |
| | Grado de instrucción | 0,000 |
| | Ocupación | 0,006 |

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

Nota: En la tabla N.º 5, se puede observar que existe correlación entre los factores sociodemográficos como edad, sexo, estado civil, grado de instrucción y ocupación con la aceptabilidad de los padres de familia, cuyos resultados fueron 0.004, 0.049, 0.017, 0.000 y 0.006 respectivamente, siendo el $p < 0.05$.

Tabla 5. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano según nivel de conocimiento y nivel de actitud de los padres de familia.

| | | Aceptabilidad | | Total | p valor | |
|-----------------------|-------------|---------------|-------|--------|---------|-------|
| | | Si | No | | | |
| Nivel de conocimiento | Alto | Recuento | 1 | 3 | 4 | 0,030 |
| | | % del total | 0,9% | 2,8% | 3,7% | |
| | Medio | Recuento | 37 | 20 | 57 | |
| | | % del total | 33,9% | 18,3% | 52,3% | |
| | Bajo | Recuento | 20 | 28 | 48 | |
| | | % del total | 18,3% | 25,7% | 44,0% | |
| Nivel de actitud | Positiva | Recuento | 2 | 0 | 2 | 0.039 |
| | | % del total | 1,8% | 0,0% | 1,8% | |
| | Indiferente | Recuento | 37 | 35 | 72 | |
| | | % del total | 33,9% | 32,1% | 66,1% | |
| | Negativa | Recuento | 19 | 16 | 35 | |
| | | % del total | 17,4% | 14,7% | 32,1% | |
| Total | Recuento | 58 | 51 | 109 | | |
| | % del total | 53,2% | 46,8% | 100,0% | | |

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

DOI:

eISSN:

Nota: En la tabla 6 se muestra que existe correlación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna VPH, demostrado con un valor de 0.030 con un $p < 0.05$. Así mismo, se evidencia que el 25,7% de los padres que no aceptan la vacuna tienen un nivel de conocimiento bajo; sin embargo, el 33.9% de los que sí aceptaron poseen un nivel medio. Finalmente, se demuestra que existe relación entre la actitud y aceptabilidad de la vacuna VPH, representado con un valor de 0.039, con un $p < 0.05$, como también se constata que el 14.7% de los que no aceptan la vacuna tienen una actitud negativa, y el 33.9% de los que sí aceptan la vacuna muestran una actitud indiferente.

Hipótesis específica 1

Ha: Existen factores sociodemográficos asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una institución educativa.

Ho: No existen factores sociodemográficos asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una institución educativa.

Tabla 6. Correlación entre factores sociodemográficos y aceptabilidad de la vacuna en padres de familia.

| | | Aceptabilidad | | | | Total | | Chi cuadrado (p valor) |
|----------------------|---------------------------|---------------|-------|----|-------|-------|-------|---------------------------|
| | | Si | | No | | N | % | |
| | | N | % | N | % | N | % | |
| Edad | ≤25 | 3 | 2.8% | 0 | 0.0% | 3 | 2.8% | 0,004 |
| | 26-35 | 15 | 13.8% | 19 | 17.4% | 34 | 31.2% | |
| | 36-45 | 30 | 27.5% | 24 | 22.0% | 54 | 49.5% | |
| | 46-55 | 8 | 7.3% | 8 | 7.3% | 16 | 14.7% | |
| | ≥56 | 2 | 1.8% | 0 | 0.0% | 2 | 1.8% | |
| Sexo | Masculino | 9 | 8.3% | 16 | 14.7% | 25 | 22.9% | 0,049 |
| | Femenino | 49 | 45.0% | 35 | 32.1% | 84 | 77.1% | |
| Estado civil | Soltera(o) | 13 | 11.9% | 5 | 4.6% | 18 | 16.5% | 0,017 |
| | Conviviente | 40 | 36.7% | 31 | 28.4% | 71 | 65.1% | |
| | Casada(o) | 5 | 4.6% | 12 | 11.0% | 17 | 15.6% | |
| | Otro | 0 | 0.0% | 3 | 2.8% | 3 | 2.8% | |
| Grado de instrucción | Primaria | 5 | 4.6% | 12 | 11.0% | 17 | 15.6% | 0,000 |
| | Secundaria | 15 | 13.8% | 30 | 27.5% | 45 | 41.3% | |
| | Superior no universitario | 22 | 20.2% | 7 | 6.4% | 29 | 26.6% | |
| | Superior universitario | 16 | 14.7% | 2 | 1.8% | 18 | 16.5% | |
| Religión | Católico | 45 | 41.3% | 37 | 33.9% | 82 | 75.2% | 0,714 |
| | Evangélico | 7 | 6.4% | 9 | 8.3% | 16 | 14.7% | |
| | Otro | 6 | 5.5% | 5 | 4.6% | 11 | 10.1% | |
| Ocupación | Estudiante | 5 | 4.6% | 2 | 1.8% | 7 | 6.4% | 0,006 |
| | Ama de casa | 18 | 16.5% | 27 | 24.8% | 45 | 41.3% | |

DOI:

eISSN:

| | | | | | | |
|---------------|----|-------|----|-------|-----|--------|
| Independiente | 16 | 14.7% | 18 | 16.5% | 34 | 31.2% |
| Dependiente | 19 | 17.4% | 4 | 3.7% | 23 | 21.1% |
| Total | 58 | 53.2% | 51 | 46.8% | 109 | 100.0% |

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

Nota: En la Tabla N° 7, con respecto a la relación entre los factores sociodemográficos y la aceptabilidad, se muestra que hay una correlación entre la edad y la aceptabilidad; en el análisis independiente se muestra que la mayoría de los factores han salido significativos. Excepto el factor religión, donde el valor $p=0.714$, lo que indica que no existe una correlación significativa con la aceptabilidad de la vacuna.

Hipótesis específica 2

Ha: Existen factores de conocimiento asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una institución educativa.

Ho: No existen factores de conocimiento asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una institución educativa.

Tabla 7. Correlación entre factores del conocimiento y aceptabilidad de la vacuna en padres de familia.

| | | Aceptabilidad | | | | Total | | Chi cuadrado (p valor) |
|---|----|---------------|-------|----|-------|-------|-------|------------------------|
| | | Si | | No | | N | % | |
| | | N | % | N | % | | | |
| ¿Conoce usted la vacuna del papiloma humano? | Si | 33 | 30.3% | 19 | 17.4% | 52 | 47.7% | 0,041 |
| | No | 25 | 22.9% | 32 | 29.4% | 57 | 52.3% | |
| ¿Conoce en que parte del cuerpo se aplica la vacuna del papiloma humano? | Si | 56 | 51.4% | 35 | 32.1% | 91 | 83.5% | 0,000 |
| | No | 2 | 1.8% | 16 | 14.7% | 18 | 16.5% | |
| ¿Conoce a que edad se puede aplicar la vacuna contra el papiloma humano? | Si | 18 | 16.5% | 22 | 20.2% | 40 | 36.7% | 0,091 |
| | No | 40 | 36.7% | 29 | 26.6% | 69 | 63.3% | |
| ¿Sabe cuántas dosis se deben recibir los niños(as) y adolescentes para estar protegidos? | Si | 40 | 36.7% | 21 | 19.3% | 61 | 56.0% | 0,004 |
| | No | 18 | 16.5% | 30 | 27.5% | 48 | 44.0% | |
| ¿Solo las niñas y adolescentes (mujeres) entre 9 y 13 años deben recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano? | Si | 32 | 29.4% | 23 | 21.1% | 55 | 50.5% | 0,294 |
| | No | 26 | 23.9% | 28 | 25.7% | 54 | 49.5% | |
| ¿Las niñas(os) y adolescentes que han completado su dosis con la vacuna contra el virus del papiloma humano no necesitan ninguna dosis adicional? | Si | 20 | 18.3% | 16 | 14.7% | 36 | 33.0% | 0,730 |
| | No | 38 | 34.9% | 35 | 32.1% | 73 | 67.0% | |
| ¿La vacuna contra el virus del papiloma humano sirve para prevenir el cáncer de cuello uterino? | Si | 52 | 47.7% | 24 | 22.0% | 76 | 69.7% | 0,000 |
| | No | 6 | 5.5% | 27 | 24.8% | 33 | 30.3% | |

DOI:

eISSN:

| | | | | | | | | |
|---|----|----|-------|----|-------|-----|--------|-------|
| ¿La vacuna contra el virus del papiloma humano proporciona una protección contra todas las cepas virus del papiloma Humano? | Si | 42 | 38.5% | 31 | 28.4% | 73 | 67.0% | 0,048 |
| | No | 16 | 14.7% | 20 | 18.3% | 36 | 33.0% | |
| ¿Sabe usted si la vacuna contra el virus del papiloma humano protege de las verrugas en los genitales y del cáncer de cuello uterino? | Si | 53 | 48.6% | 22 | 20.2% | 75 | 68.8% | 0,000 |
| | No | 5 | 4.6% | 29 | 26.6% | 34 | 31.2% | |
| ¿Conoce sobre los efectos secundarios de la vacuna contra el virus del papiloma humano? | Si | 45 | 41.3% | 26 | 23.9% | 71 | 65.1% | 0,004 |
| | No | 13 | 11.9% | 25 | 22.9% | 38 | 34.9% | |
| Total | Si | 58 | 53.2% | 51 | 46.8% | 109 | 100.0% | |

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

Nota: En la tabla N° 8 se exhibe el análisis independiente que muestra que la mayoría de las preguntas de conocimiento tienen correlación con la aceptabilidad de la vacuna, cuyos resultados de significancia son menores a 0.05; a diferencia de las demás preguntas, conocimiento con respecto a la edad de vacunación, dosis y protección no tiene correlación con la aceptabilidad de los padres, ya que sus resultados de significancia son mayores a 0.05.

Hipótesis específica 3

Ha: Existen factores actitudinales asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una institución educativa.

Ho: No existen factores actitudinales asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de una institución educativa.

Tabla 8. Correlación entre factores actitudinales y aceptabilidad de la vacuna en padres de familia.

| | | Aceptabilidad | | | | Total | | Chi cuadrado (p valor) |
|--|------------|---------------|-------|----|-------|-------|-------|---------------------------|
| | | Si | | No | | N | % | |
| | | N | % | N | % | | | |
| Es importante para la salud de mi hija(o) cumplir en ponerle la vacuna contra el virus del papiloma humano | TDE | 10 | 9.2% | 21 | 19.3% | 31 | 28.4% | 0,000 |
| | DE | 6 | 5.5% | 8 | 7.3% | 14 | 12.8% | |
| | ND, NDE | 4 | 3.7% | 13 | 11.9% | 17 | 15.6% | |
| | DA | 30 | 27.5% | 4 | 3.7% | 34 | 31.2% | |
| | TDA | 8 | 7.3% | 5 | 4.6% | 13 | 11.9% | |
| Prefiero que vacunen solo a niños y adolescentes (varones) contra el virus del papiloma humano | TDE | 26 | 23.9% | 19 | 17.4% | 45 | 41.3% | 0,002 |
| | DE | 26 | 23.9% | 12 | 11.0% | 38 | 34.9% | |
| | ND, NDE | 1 | 0.9% | 13 | 11.9% | 14 | 12.8% | |
| | DA | 3 | 2.8% | 3 | 2.8% | 6 | 5.5% | |

DOI:

eISSN:

| | | | | | | | | |
|--|---------|----|-------|----|-------|-----|--------|-------|
| | TDA | 2 | 1.8% | 4 | 3.7% | 6 | 5.5% | |
| Para mí, vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano previene que se contagie de cáncer de cuello uterino en el futuro | TDE | 8 | 7.3% | 16 | 14.7% | 24 | 22.0% | 0,000 |
| | DE | 2 | 1.8% | 12 | 11.0% | 14 | 12.8% | |
| | ND, NDE | 6 | 5.5% | 14 | 12.8% | 20 | 18.3% | |
| | DA | 29 | 26.6% | 4 | 3.7% | 33 | 30.3% | |
| | TDA | 13 | 11.9% | 5 | 4.6% | 18 | 16.5% | |
| Tengo preocupación por los efectos secundarios en mi hijo(a) recién vacunado | TDE | 11 | 10.1% | 12 | 11.0% | 23 | 21.1% | 0,000 |
| | DE | 9 | 8.3% | 10 | 9.2% | 19 | 17.4% | |
| | ND, NDE | 2 | 1.8% | 11 | 10.1% | 13 | 11.9% | |
| | DA | 34 | 31.2% | 7 | 6.4% | 41 | 37.6% | |
| | TDA | 2 | 1.8% | 10 | 9.2% | 12 | 11.0% | |
| Tengo miedo a la promiscuidad (varias parejas) en mi hijo(a) vacunado | TDE | 18 | 16.5% | 14 | 12.8% | 32 | 29.4% | 0,103 |
| | DE | 10 | 9.2% | 9 | 8.3% | 19 | 17.4% | |
| | ND, NDE | 7 | 6.4% | 10 | 9.2% | 17 | 15.6% | |
| | DA | 19 | 17.4% | 8 | 7.3% | 27 | 24.8% | |
| | TDA | 4 | 3.7% | 10 | 9.2% | 14 | 12.8% | |
| Para mí, no es correcto que los niños(as) sean vacunados contra el virus del papiloma humano porque son muy pequeños | TDE | 24 | 22.0% | 12 | 11.0% | 36 | 33.0% | 0,001 |
| | DE | 18 | 16.5% | 8 | 7.3% | 26 | 23.9% | |
| | ND, NDE | 3 | 2.8% | 12 | 11.0% | 15 | 13.8% | |
| | DA | 11 | 10.1% | 9 | 8.3% | 20 | 18.3% | |
| | TDA | 2 | 1.8% | 10 | 9.2% | 12 | 11.0% | |
| Para mí, la falta de información sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano afecta la toma de decisión de vacunar a mi hija (o) | TDE | 17 | 15.6% | 11 | 10.1% | 28 | 25.7% | 0,101 |
| | DE | 11 | 10.1% | 6 | 5.5% | 17 | 15.6% | |
| | ND, NDE | 6 | 5.5% | 4 | 3.7% | 10 | 9.2% | |
| | DA | 20 | 18.3% | 17 | 15.6% | 37 | 33.9% | |
| | TDA | 4 | 3.7% | 13 | 11.9% | 17 | 15.6% | |
| Total | | 58 | 53.2% | 51 | 46.8% | 109 | 100.0% | |

TDE: Totalmente en desacuerdo, DE: Desacuerdo, ND NDE: Ni de acuerdo ni en desacuerdo

DA: De acuerdo, TDA: Totalmente de acuerdo

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

Nota: En la tabla N° 9, con respecto a la correlación entre factor actitudinal y aceptabilidad de la vacuna, se puede observar el análisis independiente, donde se evidencia que la mayoría de las preguntas de este factor tienen una significancia menor a 0.05; sin embargo, las preguntas con respecto al miedo o temor y la decisión informada no tienen correlación con la aceptabilidad de los padres de familia, ya que sus resultados de significancia son mayores a 0.05.

DISCUSIÓN

Los resultados respecto a factores sociodemográficos, específicamente la edad, son similares a la investigación realizada por Mabeya⁸ donde prevaleció en el rango de edad de 36 a 42 años en un 38.2%. Asimismo, Huayhua¹³ prevaleció el rango de edad de 36 a 42 años en un 38.2%. En cuanto al sexo, tiene resultados similares a la investigación realizada por Huayhua¹³ donde prevaleció el femenino en un 79.1%; respecto al estado civil, la investigación realizada por Huayhua¹³ presentó resultados similares, donde prevaleció el conviviente en un 42.7%. Sobre el grado de instrucción, posee resultados similares a la investigación realizada por Huayhua¹³ donde ha prevalecido el grado secundario en un 50.0%. Respecto a la religión, la investigación realizada por Mabeya⁸ presentó resultados similares, donde prevaleció la católica en un 80%. Por lo encontrado, podemos decir que los padres más jóvenes pueden estar más abiertos a nuevas recomendaciones de salud debido a una mayor exposición a información reciente y actualizada sobre los beneficios de la vacunación, mientras que los padres mayores pueden tener creencias más arraigadas y ser más resistentes a cambios en las prácticas de salud.

El sexo también juega un rol importante, ya que las madres y los padres pueden tener percepciones diferentes sobre la importancia de la vacuna del VPH, posiblemente influenciadas por roles de género tradicionales y la preocupación por la salud sexual de sus hijos. El estado civil puede afectar la dinámica de toma de decisiones, donde padres solteros o parejas pueden tener distintas maneras de abordar y priorizar la salud preventiva. Asimismo, un mayor grado de instrucción generalmente se asocia con un mejor entendimiento de los beneficios de la vacuna y una mayor confianza en las recomendaciones médicas. Finalmente, la ocupación de los padres puede influir en su acceso a la información y recursos sobre salud, así como en su percepción del riesgo y la necesidad de la vacunación. Estos factores combinados crean un perfil complejo que determina la disposición de los padres a aceptar la vacuna del VPH para sus hijos, reflejando la interacción de elementos educativos, culturales, económicos y sociales.

Respecto al conocimiento, con los resultados encontrados en nuestro estudio realizando la comparación con el estudio de Herrera¹⁶ donde encontraron que el nivel de conocimiento es medio en el 52.4% y existe relación con la aceptabilidad, en el estudio de Collantes¹⁷ donde igualmente es medio en el 53.1% y tiene relación con la aceptabilidad y finalmente el estudio de Choque¹⁸ donde el nivel de conocimiento es medio en la mayoría de padres de familia, resultados que coinciden con los encontrados por nosotros, tenemos que el nivel de conocimiento estaría directamente relacionado con la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano, debido a que una mayor comprensión de la enfermedad y de los beneficios de la vacuna aumenta la disposición a vacunarse¹⁹.

Padres bien informados tienden a reconocer la gravedad de las infecciones por VPH y su vinculación con cánceres como el de cuello uterino²⁰, lo cual refuerza la percepción de la importancia de la prevención a través de la vacunación²¹. Además, al conocer más sobre la seguridad y eficacia de la vacuna, los padres desarrollan mayor confianza en las

DOI:

eISSN:

recomendaciones de los profesionales de la salud²². En contraste, la falta de conocimiento puede dar lugar a temores infundados, desinformación y mitos que disminuyen la aceptabilidad de la vacuna²³. Por tanto, el nivel de conocimiento actúa como un factor crucial que influye en la toma de decisiones informadas²⁴, destacando la necesidad de campañas educativas efectivas que aborden dudas y proporcionen información clara y accesible a los padres²⁵.

Respecto a la actitud, de acuerdo a los resultados encontrados en nuestro estudio, realizamos la comparación con el estudio de Huayhua¹³ donde la actitud es indiferente o positiva en el 77.2% y tiene relación con la aceptabilidad, en el estudio de Herrera¹⁶ donde la actitud es positiva en el 87.5% y tiene relación con la aceptabilidad; y finalmente el estudio de Collantes¹⁷ donde la aceptación corresponde al 61.2% y tiene relación con la aceptabilidad. Podemos decir que las actitudes juegan un papel crucial en la disposición a adoptar medidas preventivas de salud. Una actitud positiva hacia la vacunación, influenciada por la confianza en los beneficios de las vacunas y la percepción de que son seguras y efectivas²⁶, facilita la aceptación de la vacuna del VPH. Los padres con esta mentalidad tienden a valorar la protección que la vacuna ofrece contra el cáncer y otras enfermedades relacionadas con el VPH²⁷, y están más dispuestos a seguir las recomendaciones de los profesionales de la salud²⁸.

Por otro lado, una actitud indiferente puede reflejar una falta de preocupación o interés en la prevención de enfermedades a través de la vacunación²⁹, lo que puede reducir la prioridad que se le da a la vacuna del VPH³⁰. Esta indiferencia puede ser producto de desinformación, apatía o desconfianza hacia el sistema de salud, factores que disminuyen la probabilidad de que los padres opten por vacunar a sus hijos³¹. Por consiguiente, promover actitudes positivas mediante educación y comunicación efectiva es fundamental para aumentar la aceptabilidad de la vacuna del VPH³².

CONCLUSIONES

Se concluye que los factores sociodemográficos asociados a la aceptabilidad son la edad, el sexo, el estado civil, el grado de instrucción y la ocupación. El factor nivel de conocimiento se encuentra asociado a la aceptabilidad y el factor nivel de actitud se encuentra asociado a la aceptabilidad de la vacunación. Se identificó que la edad (0,004), el sexo (0,049), estado civil (0,017), grado de instrucción (0,000) y ocupación (0,006) están asociados a la aceptabilidad de la vacunación, mientras que la religión no está asociada a la aceptabilidad de la vacunación.

Se evaluó que el factor de nivel de conocimiento es medio en el 52.3% de los padres de familia y presenta relación estadísticamente significativa con la aceptabilidad de la vacunación (0,030). Se analizó que el factor de nivel de actitud es indiferente en el 66.1% de los padres de familia y presenta relación estadísticamente significativa con la aceptabilidad de la vacunación (0,039).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cáncer de cuello uterino. [Online].; 2022 [cited 2023 noviembre 15]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>.
2. Ramírez, Pedro T. Manual SMD versión para profesionales. [Online].; 2022 [cited 2023 noviembre 18]. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/tumores-ginecol%C3%B3gicos/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino>.
3. American Society of Clinical Oncology. Cáncer de cuello uterino: Estadísticas. [Online].; 2022 [cited 2023 noviembre 18]. Available from: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/estadisticas>.
4. Ministerio de Salud del Perú. Guía técnica: Cáncer de cuello uterino. [Online].; 2023 [cited 2024 enero 10 [CAPACITACION DEL MINSA]]. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>.
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS). El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y el Caribe, pero se puede prevenir. [Online].; 2019 [cited 2023 diciembre 5]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/1-2-2019-cancer-cervicouterino-es-tercero-mas-frecuente-entre-mujeres-america-latina#:~:text=que%20salvan%20vidas.-,%E2%80%9CEs%20inadmisible%20que%20las%20mujeres%20mueran%20hoy%20por%20una%20enfermedad,la%20vacunaci%C3%B>.
6. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Avances en la prevención y el control del cáncer de cuello uterino. [Online].; 2018 [cited 2023 noviembre 18]. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13746:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.
7. González JV DGea. Prevalence and type distribution of Human papillomavirus in sexually active non-vaccinated adolescent girls from Argentina. 2020. *Rev. Argent Microbiol.* 2021 Jan-Mar;53(1):11-19. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32788072/>.
8. Consultor Salud. El cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte en Perú. [Online].; 2023 [cited 2023 noviembre 19]. Available from: <https://consultorsalud.com/cancer-de-cuello-uterino-causa-muerte/>.
9. Mesa de concertación del Ministerio de Salud. Mesa de concertación-MINSA. [Online].; 2024 [cited 2024 octubre 15]. Available from: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2024-04-23/minsa-reunion-mclcp-18-de-abril.pdf>
10. Hillary Mabeya ea. Madres de niñas adolescentes y vacunación contra el virus del papiloma humano en el oeste de Kenia. *Pan Afr Med J.* 2021; 38(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33912296/>.

DOI:

eISSN:

11. Calderón K. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de niñas de la unidad educativa Marieta de Vientimilla. [Tesis de pregrado]. Ecuador, Universidad Nacional de Loja, 2019. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22061/1/ACEPTABILIDAD%20DE%20LA%20VACUNA%20CONTRA%20VIRUS%20DEL%20PAPILOMA%20HUMANO%20EN%20PADRES%20DE%20NI%C3%91AS%20DE%2>.
12. Millán RC, Medina OS, Villegas B. Conocimiento de la vacuna contra el VPH y factores asociados con su aceptación en niñas de 9 a 12 años. *Ginecología y obstetricia de México*. 2019; 87(10): 660-667. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412019001000660&script=sci_abstract.
13. Choi J ea. Maternal perceptions of vaccinating boys against human papillomavirus (HPV) in Seoul, South Korea: A descriptive exploratory qualitative study. *PLoS One*. 2023; 18(3). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36897868/>.
14. Yilma M ea. Awareness, Acceptance, and Associated Factors of Human Papillomavirus Vaccine among Parents of Daughters in Hadiya Zone, Southern Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *Pubmed*. 2022 noviembre.
15. 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 de pregrado]. Lima, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2023. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19838/Huayhua_nl.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
16. Milagros C. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres que asisten al Centro de Salud San Martín de Socabaya en el contexto Covid-19. [Tesis de pregrado]. Arequipa, Universidad Católica de Santa María, 2022. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3362843>.
17. Astonitas E. Nivel de conocimientos y aceptabilidad de la vacuna del VPH en padres de familia en dos colegios de Lima 2023. [Tesis de pregrado]. Lima, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2023. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20365/Astonitas_b_e.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
18. Herrera K. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de la institución educativa Rosa de América. 2022. [Tesis de pregrado]. Huancayo, Universidad Nacional del Centro del Perú, 2022. Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/9106/T010_7003842_5_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
19. Collantes B. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en madres del Centro de Salud Lince - 2021. [Tesis de pregrado]. Callao, Universidad Nacional del Callao, 2021. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5793/TEISIS-RAMOS%20DE%20LA%20CRUZ-FCS-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

DOI:

eISSN:

20. Choque Y, Nina V. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de alumnas del colegio N°51014 Romeritos, Cusco, 2018. [Tesis de pregrado]. Cusco, Universidad Andina del Cusco, 2019. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2695/RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
21. Chaupis J, Ramirez F, Dámaso B, Panduro V, Rodríguez AJ, Arteaga K. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *Rev. chil. Infectol.* 2020; 37(6). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182020000600694.
22. Navarro P, Caballero P, Tuells S, Puig J, Diez J. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la provincia de Valencia (España). *AnPediatr (Barc)*.2015;83(5):318-327. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S169540331400558X>.
23. Definición. de indicadores sociodemográficos. [Online].; 2023 [cited 2023 noviembre 23]. Available from: <https://definicion.de/sociodemografico/#los-indicadores-sociodemograficos>.
24. RAE. Real Academia Española. [Online].; 2006 [cited 2023 noviembre 23]. Available from: <https://www.rae.es/desen/conocimiento>.
25. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México, 2016. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/104/10449880009/html/>.
26. Mama INdCd. [Online]. [cited 2023 noviembre 20]. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/virus-del-papiloma-humano>.
27. Domínguez Bauta Susana ea. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultos jóvenes. *SciELO*. 2018; 44(1).
28. Sendagorta E, Burgos J, Rodríguez M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Enferm. Infecc. Microbiol. Clin.* 2019; 37(5): 324-334. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-S0213005X19301223>.
29. Estrada JP, Ulloa A. Diagnóstico del virus del papiloma humano en mujeres en edad fértil del área de salud No. 1 de Azogues, Ecuador. *Rev. inf. cien.* 2018; 97(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000100019.
30. Oncology JededASoC. Cáncer. Net ASCO. [Online].; 2020 [cited 2023 diciembre 5]. Available from: <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atenci%C3%B3n-del-cancer/prevenci%C3%B3n-y-vida-saludable/virus-del-papiloma-humano-vph-y-el-c%C3%A1ncer>.
31. N°510-2013 RM. MINSA. [Online].; 2013 [cited 2023 noviembre 23]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/240060-510-2013-minsa>.
32. MINSA. [Online].; 2015 [cited 2023 noviembre 20]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/194954-255-2015-minsa>.

DOI:

eISSN:

33. Ministerio de Salud del Perú. Documento Técnico N°061-2024: Plan nacional de vacunación contra el virus del papiloma humano para el año fiscal 2024. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5783394/5136073-resolucion-ministerial-n-061-2024-minsa.pdf>.
34. MINSA. [Online].; 2023 [cited 2023 NOVIEMBRE 20]. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4080665/Documento%20T%C3%A9cnico.pdf?v=1675178518#:~:text=Inicialmente%20se%20incorpor%C3%B3%20dicha%20vacuna,que%20la%20estrategia%20de%20vacunaci%C3%B3n>.