

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Medicina Humana



**Asociación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna  
contra virus del papiloma humano en estudiantes de  
secundaria de colegios adventistas: un estudio transversal**

Tesis para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano

**Autor:**

Linda Keila del Pilar Jauregui Rodriguez  
Ruth Cristina Carranza Mondragon

**Asesor:**

Mg. Rojas Humpire Ricardo Josue

Lima , 27 de Febrero del 2025

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Rojas Humpire Ricardo Josue, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Medicina Humana, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Asociación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de colegios adventistas: un estudio transversal”** de los autores Linda Keila del Pilar Jauregui Rodriguez y Ruth Cristina Carranza Mondragon tiene un índice de similitud de 19 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 27 días del mes de Febrero del año 2025.



---

Rojas Humpire Ricardo Josue

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



En Lima, Naña, Villa Unión, a... 27 ... día(s) del mes de... Febrero ... del año 2025 siendo las... 14:00 ... horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Hc. Varillas Suarez Yemina Elizabeth ... el (la) secretario(a): Hc. Yauri Garcia Deysi Karol ... y los demás miembros: Dr. Calla Mercado Rafael ... y el (la) asesor(a) Hg. Rojas Humpire Ricardo Josue

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: "Asociación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de colegios adventistas : un estudio transversal" ... de los (las) bachilleres:

- a) Linda Keila Del Pilar Jauregui Rodriguez
- b) Ruth Cristina Carranza Mondragón
- c) .....

conducente a la obtención del título profesional de: Médico Cirujano

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Linda Keila Del Pilar Jauregui Rodriguez

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>17</u>	<u>B+</u>	<u>Muy Bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Bachiller (b): Ruth Cristina Carranza Mondragón

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>17</u>	<u>B+</u>	<u>Muy Bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Bachiller (c): .....

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(\*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

[Firma]  
Presidente/a

[Firma]  
Aseñor/a

[Firma]  
Bachiller (a)

[Firma]  
Miembro

[Firma]  
Bachiller (b)

[Firma]  
Secretario/a

\_\_\_\_\_  
Miembro

\_\_\_\_\_  
Bachiller (c)

## **Agradecimientos**

Agradecer a Dios, por ser mi guía y fortaleza, por darme la sabiduría y la perseverancia para alcanzar esta meta. A mis padres, por su amor incondicional y su apoyo en cada etapa de mi vida. A mi hermana, por su compañía y aliento en los momentos difíciles. A mi esposo, mi compañero de vida, por ser mi soporte, por creer en mí incluso cuando yo dudaba, por su paciencia, su amor y su apoyo inquebrantable. Y a mi hija, mi mayor inspiración, mi motor para seguir adelante, por ser la razón más hermosa para seguir creciendo y superándome. Este logro es también de ustedes. Eternamente agradecida.

*-Linda Keila del Pilar Jauregui Rodriguez*

Agradecer a Dios por ser el dador de la vida y por ser mi guía a lo largo del camino, a mis Padres por quienes su amor me ha traído hasta aquí y por el cual sigo viva, gracias por vivir cada experiencia de estos siete años como propias, en las victorias y más aún en las derrotas. A mi familia extendida que siempre estuvieron a través de un mensaje y oración . A mis amigos con quienes perseguí este sueño, gracias por ser alegría y sostén en cada paso, gracias por convertirse en familia. Y principalmente a mi abuelo, quien en sus capacidades y dificultades siempre creyó en mí, gracias por enseñarme a no rendirme y a meterle "genio". Gracias.

*-Ruth Cristina Carranza Mondragón*

## **Asociación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de colegios adventistas: un estudio transversal**

### **Resumen**

**Objetivo:** Evaluar la asociación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el VPH en estudiantes de secundaria de colegios adventistas.

**Métodos:** Realizamos un estudio transversal analítico en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de 3 colegios adventistas. La variable independiente fue el conocimiento sobre el virus del VPH y su vacuna, mientras que la variable dependiente fue la actitud frente a la vacuna del VPH. Para evaluar la asociación entre ambas variables usamos regresión de Poisson con varianza robusta para calcular razones de prevalencia (RP) con intervalos de confianza al 95% (IC al 95%).

**Resultados:** Incluimos a 222 estudiantes de colegios adventistas. La mayoría era de sexo masculino (56.8%) con una edad promedio de 15.6 años. Sólo el 16.7% tuvo una actitud de aceptación frente a la vacuna contra el VPH. El 67.6% tuvo un conocimiento bajo sobre el VPH y el 32.4% tuvo un conocimiento medio, mientras que ninguno tuvo conocimiento alto. El conocimiento sobre el VPH no se asoció de manera significativa con la aceptación frente a la vacuna del VPH (RPa 1.32; IC al 95%: 0.74 a 2.37).

**Conclusión:** Evidenciamos un bajo nivel de conocimiento y una baja aceptación de la vacuna contra el VPH. Sin embargo, no encontramos una asociación significativa entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna, lo que sugiere que aumentar el conocimiento por sí solo podría tener un impacto limitado en la intención de vacunarse.

**Palabras clave:** Virus del Papiloma Humano; Conocimiento; Vacunas contra Papillomavirus; Vacilación a la Vacunación; Adventistas del Séptimo Día (fuente: DeCS BIREME)

**Association between knowledge and acceptance of the human papillomavirus vaccine in high school students from adventist schools: a cross-sectional study**

**Abstract**

**Objective:** To evaluate the association between knowledge and acceptance of the HPV vaccine in high school students in Adventist schools.

**Methods:** We conducted an analytical cross-sectional study in students from third to fifth year of secondary school in 3 Adventist schools. The independent variable was knowledge about HPV virus and its vaccine, while the dependent variable was attitude towards HPV vaccine. To assess the association between both variables we used Poisson regression with robust variance to calculate prevalence ratios (PR) with 95% confidence intervals (95% CI).

**Results:** We included 222 students from Adventist schools. The majority were male (56.8%) with an average age of 15.6 years. Only 16.7% had an accepting attitude towards the HPV vaccine. 67.6% had low knowledge about HPV and 32.4% had medium knowledge, while none had high acceptance. HPV knowledge was not significantly associated with HPV vaccine acceptance (RPa 1.32; 95% CI 0.74 to 2.37).

**Conclusion:** We evidenced a low level of knowledge and low acceptance of the HPV vaccine. However, we did not find a significant association between knowledge and vaccine uptake, suggesting that increasing knowledge alone may have limited impact on intention to vaccinate.

**Keywords:** Human Papillomavirus Viruses; Conocimiento; Papillomavirus Vaccines; Vaccination Hesitancy; Seventh-Day Adventist (source: MeSH NLM)

## Introducción

El cáncer de cuello uterino es el cuarto tipo de cáncer más frecuente en las mujeres de todo el mundo [1]. Sin embargo, en Perú, el cáncer de cuello uterino es la principal causa de cáncer en general (15.5%) y la primera causa de cáncer en mujeres (24.2%) [2]. Casi el 100% de los casos de cáncer de cérvix se deben a la persistencia del virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo [3].

La vacuna es una estrategia de prevención para reducir la morbimortalidad por cáncer de cuello uterino, estas vacunas están compuestas por partículas que replican la estructura del virus, conservando su geometría viral, pero sin contener ADN, lo que les impide ser infecciosas. [4]

Se ha demostrado que son efectivas frente a varios tipos de VPH responsables de lesiones precancerosas de bajo y alto grado. Diversas revisiones sistemáticas y metaanálisis han mostrado una efectividad que varía entre el 70% y el 97%. [5, 6, 7] motivo por el cual en Perú se introdujo en 2011 como parte del esquema nacional de vacunación [8]. Inicialmente esta vacuna se aplicaba solo para niñas y adolescentes en el quinto año de primaria o desde los 9 hasta 13 años en dos dosis, la primera al contacto con el sistema de salud y la segunda a los 6 meses. En 2022, se actualizó la norma técnica de vacunación donde se detalla que también se vacunarán a varones con una dosis y a partir del 2023 solo será una dosis para las mujeres [9].

Según el Ministerio de Salud del Perú se ha alcanzado una cobertura de vacunación de la población objetivo del 87% [10], siendo el objetivo planteado por la OMS una cobertura mayor al 90% [11]. Estudios previos han encontrado que factores como mayores niveles de ingresos, tener la recomendación de un personal de salud, padre o profesor, mayor nivel educativo o el conocimiento se han asociado a una mejor aceptación de la vacuna [12,13].

En Perú se han investigado los factores asociados a la aceptabilidad de la vacunación en padres [14]. Sin embargo, son escasos los estudios en niños y adolescentes. Evaluar la asociación entre el conocimiento sobre el VPH es importante ya que permitirá replantear la información que reciben los estudiantes con la posibilidad de mejorar la intención de vacunación. Tampoco se ha investigado dicha asociación en una población de estudiantes adventistas, donde la asociación se puede ver influida por las creencias religiosas.

Por lo que, el presente estudio tuvo como objetivo evaluar la asociación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el VPH en estudiantes de secundaria de colegios adventistas.

## **Metodología**

### **Diseño y población**

Realizamos un estudio transversal analítico en estudiantes de secundaria de 3 colegios adventistas de la misión peruana central sur (Colegio Salvador, Colegio Redentor y Colegio Unión Americana). Se administró una encuesta presencial durante el periodo del 18 de diciembre al 22 de diciembre del 2023.

Se incluyó sólo a aquellos estudiantes igual o mayores de 14 años, matriculados en el 3er, 4to y 5to año de secundaria, aquellos que deseaban participar del estudio de manera voluntaria, que acudan regularmente a clases y que tengan la aprobación de sus padres mediante el consentimiento informado. Estudiar la vacuna contra el VPH en adolescentes es clave para comprender las razones por las cuales algunos no fueron vacunados a tiempo, facilitando el desarrollo de estrategias para mejorar la cobertura y la educación en salud, especialmente en comunidades con menor acceso a información y servicios médicos. En comparación de la población entre 9 y 13 años que están contemplados en las normativas de salud.

### **Muestra y muestreo**

La población de alumnos de 3ro a 5to año fue de 265 en total. Tratamos de encuestar a la mayor cantidad debido a que usamos un muestreo no probabilístico por conveniencia.

### **Procedimientos**

Para iniciar la recolección de datos, se coordinó con la Asociación Educativa Adventista Peruana Central Sur, con posterior autorización por parte del departamento de educación, así como de los directores de cada colegio, para contar con el apoyo y permiso para poder aplicar los cuestionarios a los estudiantes. Teniendo el permiso, se procedió a acudir a cada colegio para brindar la explicación de nuestro trabajo de investigación a los estudiantes, así como entregar el consentimiento informado para que pueda ser firmado y devuelto en los días posteriores. Al tener el consentimiento de los padres, se procedió a explicar cómo se llenan las encuestas y a solicitar el asentimiento informado de los escolares. Todo ello fue realizado en días consecutivos en cada uno de los colegios (Colegio Salvador, Colegio Redentor y Colegio Unión Americana). Para poder corroborar que los datos recolectados estaban siendo los correctos, nos aseguramos de tener una supervisión por parte de los docentes absolviendo dudas posibles de los estudiantes y revisando errores en el momento de la recolección.

## **Cuestionario**

Para la recolección de datos utilizamos un cuestionario en físico que incluía 3 secciones: 1) datos generales (edad, sexo, año de estudios), 2) conocimiento sobre el virus del VPH y su vacuna, y 3) actitud frente a la vacuna del VPH.

La variable independiente fue el conocimiento sobre el virus del VPH y su vacuna que fue medida con el instrumento elaborado por Tafur (2014) [15]. El instrumento consta de 11 preguntas divididas en 2 dimensiones: 1) el conocimiento sobre VPH (6 preguntas) y 2) el conocimiento sobre su vacuna (5 preguntas). Cada pregunta tiene 4 opciones, cada respuesta correcta equivale a 1 punto. El puntaje en general se divide en <6 bajo, 6-9 moderado, >9 alto.

El instrumento empleado ha sido previamente validado en diversas investigaciones. La validación se efectuó a través de un juicio de expertos en el estudio de Tafur (2013) [11], obteniendo un valor de significancia estadística de  $P=0.0147$ , menor de 0.05, este resultado indica que la prueba es significativa y garantiza la validez del instrumento para su aplicación.

Asimismo, la confiabilidad del instrumento fue analizada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, luego de realizar una prueba piloto. Los valores obtenidos reflejan una fiabilidad aceptable, con un coeficiente de 0.793 para la dimensión correspondiente al conocimiento sobre el VPH y de 0.655 para la dimensión relativa al conocimiento sobre la vacuna (1,42). Es importante destacar que la encuesta diseñada por Tafur [15] ha sido utilizada en diversas investigaciones a nivel nacional, como en los estudios de Sulca y Tacuri (2017) [16], Adrianzén (2022) [17] y Mamani (2024).[18]

La variable dependiente fue la actitud frente a la vacuna del VPH que fue medido con el instrumento elaborado por Tafur (2014) [15]. El instrumento consta de 10 preguntas divididas en 3 dimensiones: 1) cognitiva (5 preguntas), 2) afectiva (2 preguntas) y 3) conductual (3 preguntas). Cada pregunta está en escala tipo Likert con las opciones de totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo. A mayor puntaje mejor actitud frente a la vacuna del VPH, siendo el puntaje mínimo 10 y el puntaje máximo 50. El puntaje general se divide en <33 rechazo, 33-42 indiferencia, >42 aceptación. El puntaje cognitivo se divide en <17 rechazo, 17-22 indiferencia, >22 aceptación, el afectivo en <4 rechazo, 4-8 indiferencia, >8 aceptación, y el conductual en <10 rechazo, 10-14 indiferencia, >14 aceptación.

## **Análisis estadístico**

Primero se creó un base de datos en el programa de Microsoft Excel a partir de las encuestas llenadas en físico. Posteriormente se importó al programa de STATA v17 (StataCorp LLC, College Station, TX, EE. UU.) donde se realizó el análisis de datos. Para representar las variables categóricas se utilizaron frecuencias absolutas y relativas y la variable numérica (edad)

se representó con media y desviación estándar debido a que seguía una distribución normal.

Para evaluar las diferencias entre las características de la muestra y la aceptación de la vacuna usamos el estadístico de  $\chi^2$  para variables categóricas y de T de Student para la variable de edad. Para evaluar la asociación de interés se calcularon razones de prevalencia crudas (RPC) y ajustadas (RPa) con intervalos de confianza al 95%, mediante regresión de Poisson con varianza robusta. Para el modelo ajustado se incluyeron todas las covariables (edad, sexo, colegio, año de estudios) siguiendo un modelo epidemiológico teniendo en cuenta estas variables como confusoras. Se consideró un nivel de significancia un valor  $p < 0.05$ .

### *Consideraciones éticas*

El presente estudio fue presentado y aprobado por el comité de ética de la Universidad Peruana Unión (Resolución N° 0171-M-2024/UPEU-FCS-CF). Asimismo, la Asociación Educativa Adventista Peruana Central Sur autorizó la realización de nuestra investigación en los colegios ya mencionados. Los padres de los estudiantes firmaron un consentimiento informado para el uso de sus datos y los menores firmaron el asentimiento informado. Los datos fueron estrictamente confidenciales.

### **Resultados**

Se encuestaron a 244 estudiantes de secundaria de 3 colegios adventistas, sin embargo, se eliminaron 22 encuestas debido a datos faltantes. Finalmente fueron incluidos 222 estudiantes para el presente estudio. La mayoría era de sexo masculino (56.8%), del Colegio Adventista El Redentor (41.4%), con una edad media de 15.6 años (Tabla 1).

Respecto a la actitud frente a la vacuna contra el VPH, en la dimensión cognitiva, un 50.9% estuvo totalmente de acuerdo que estaba preocupado por infectarse con el VPH y, por ello, creen que deben vacunarse. Sin embargo, solo el 29.3% estuvo totalmente de acuerdo que la vacuna evitará el cáncer de cuello uterino en el futuro. Además, el 43.7% estuvo totalmente de acuerdo que la vacuna es efectiva en escolares sin actividad sexual, y el 40.5% cree importante recibir todas las dosis. En la dimensión afectiva, solo el 13.5% teme las reacciones de la vacuna. En la dimensión conductual, un 23.9% siente que la vacuna es experimental, un 33.8% se siente inseguro por la novedad de la vacuna (Tabla 2).

En general, encontramos que sólo el 16.7% tenía una actitud de aceptación frente a la vacuna contra el VPH. Respecto a la dimensión afectiva y conductual la aceptación fue muy baja con un 6.8 y 4.9%, respectivamente. La aceptación en la dimensión cognitiva fue mayor llegando al 32.9% (Tabla 3).

Respecto a la variable de conocimiento sobre VPH encontramos que la mayoría de encuestados conocía a qué zona afecta el virus del VPH (87.8%), cómo se transmite (70.7%), y las consecuencias del contagio (68.9%). Respecto al conocimiento sobre la vacuna, la minoría sabía a qué edad se inicia la vacunación (3.2%), cuántas dosis de la vacuna son (18.5%) y los efectos adversos (20.3%). En general, encontramos que el 67.6% tuvo un conocimiento bajo sobre el VPH, el 32.4% tuvo conocimiento medio y ninguno tuvo conocimiento alto (Tabla 4).

Al evaluar la actitud frente a la vacuna del VPH encontramos que la frecuencia de aceptación de la vacuna del VPH fue similar entre aquellos con bajo conocimiento y aquellos con moderado conocimiento sobre el VPH (14.6% vs 20.8%,  $p=0.248$ ). Asimismo, en las variables de sexo, edad, colegio y año académico las frecuencias fueron similares (Tabla 5).

Al realizar el análisis ajustado encontramos que el conocimiento moderado en comparación al conocimiento bajo sobre el VPH no se asoció de manera significativa con la aceptación a la vacuna del VPH (RPa 1.32; IC al 95%: 0.74 a 2.37). De la misma manera, en el resto de las variables no se halló una asociación significativa (Tabla 6).

## **Discusión**

En el presente estudio evaluamos una población de alumnos de secundaria de escuelas adventistas y encontramos que el conocimiento y la aceptación de la vacuna sobre VPH fue bajo. Además, tener un mayor conocimiento sobre el VPH no se asoció significativamente con una mayor aceptación de la vacuna.

Respecto al hallazgo de bajo conocimiento sobre VPH, nuestros resultados concuerdan con un estudio previo realizado el 2018 en un colegio de Lima que encontró que sólo el 16% de los estudiantes de 10 a 12 años tuvieron un nivel de conocimiento medio sobre VPH [19]. También coincide un estudio realizado en Grecia, donde menos de la mitad de la muestra (42.8%) conocía sobre el VPH (47.9% de las niñas y 35.5% de los niños) [20].

Por otro lado, nuestros resultados contrastan con dos estudios realizados en Perú que evidencian niveles altos de conocimiento en el 55.0% y el 75.5% de los estudiantes [17, 21]. Estas diferencias pueden explicarse por el acceso a la información sobre el VPH, la inclusión de la educación sexual en los planes de estudio, las campañas gubernamentales y el papel de los profesores. Además, factores como la edad, el nivel socioeconómico, el acceso a los servicios sanitarios y la influencia familiar o religiosa pueden influir en los conocimientos sobre el VPH [22-24].

Hay que tener en cuenta que la falta de conocimiento junto con el inicio precoz de las prácticas sexuales de riesgo, podría resultar en un incremento sostenido de las infecciones crónicas por VPH y, como consecuencia, en un mayor número de casos de cáncer de cuello uterino [25].

Otro hallazgo interesante fue que sólo el 16.7% tenía una actitud de aceptación frente a la vacuna contra el VPH. Asimismo, un estudio realizado en estudiantes mujeres de educación secundaria encontró que el 12.7% tuvo una actitud favorable frente a la vacuna [17]. Por otro lado, estudios realizados en Brasil, Etiopía y Nigeria revelaron que el 34.1, 37.6 y el 61.8% tenía una actitud positiva hacia la vacunación contra el VPH, respectivamente [26-28].

La baja aceptación en la muestra estudiada puede ser explicada por una falta de percepción del riesgo del VPH, preocupaciones sobre los efectos secundarios, la influencia de familiares y profesionales de la salud, y la posible resistencia relacionada con creencias religiosas, que afectan la motivación para vacunarse [29-31].

Al evaluar la asociación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del VPH no encontramos una diferencia significativa en el análisis crudo ni en el ajustado. Una revisión sistemática con fecha de búsqueda del 2023 evidenció que la creencia en la eficacia de la vacuna, el conocimiento previo del VPH y la percepción de la gravedad de la enfermedad fueron los principales impulsores de la aceptación de la vacuna, mientras que las preocupaciones sobre la seguridad de la vacuna y la creencia de que la vacunación puede fomentar la actividad sexual fueron las principales barreras [32].

Por otro lado, otra revisión sistemática refiere que es difícil evaluar una tendencia entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del VPH ya que los cuestionarios y las poblaciones evaluadas por los estudios son heterogéneos [33]. La falta de asociación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna podría explicarse por factores emocionales, culturales o religiosos que influyen en la decisión de vacunarse más que los conocimientos técnicos sobre el VPH. Además, es posible que la información sobre la vacuna no se perciba como relevante, y que los temores sobre los efectos secundarios o la percepción de la vacuna como innecesaria también influyan en la decisión.

### **Implicancias de los resultados y recomendaciones para futuros estudios**

En el presente estudio encontramos que el conocimiento y la aceptación sobre la vacuna del VPH fue bajo, sin embargo, no se encontró una asociación entre ambas variables. Estrategias que previamente han demostrado utilidad en aumentar la cobertura de vacunación contra el VPH son recordatorios sobre vacunas próximas, políticas que permiten vacunar a las enfermeras sin necesidad de un médico, y utilizar las escuelas como plataforma para la administración de vacunas, mientras que esfuerzos en educación y comunicación no han demostrado ser prometedores [34]. Sin embargo, las instituciones educativas tienen la responsabilidad de fortalecer el conocimiento y fomentar la vacunación tanto en padres como en hijos.

Se recomienda que futuros estudios investiguen factores emocionales y culturales, como las creencias religiosas, así como las percepciones sobre la seguridad y la eficacia de la vacuna, ya que desempeñan un papel importante en la aceptación. También sería útil explorar la influencia de los medios de comunicación y los profesionales de la salud en la educación sobre el VPH y la promoción de la vacunación. Además, es fundamental comprender las razones subyacentes de la baja aceptación mediante estudios cualitativos (entrevistas o grupos de discusión). Por último, los estudios de seguimiento a largo plazo permitirían observar los cambios en las actitudes y el conocimiento sobre la vacuna a lo largo del tiempo, evaluando la efectividad de las intervenciones educativas a largo plazo.

### **Limitaciones y fortalezas**

El presente estudio fue de diseño transversal lo que impide establecer una relación temporal entre el conocimiento y la aceptación de vacunación a futuro. No realizamos un muestreo probabilístico lo que limita extrapolar los resultados a toda la población de interés. Las normas técnicas del Ministerio de Salud sobre vacunación se han actualizado por lo que algunas preguntas de los cuestionarios pueden ya no ser vigentes. Es posible que haya sesgo de selección por que los padres con actitudes diferentes no dieron su consentimiento para la participación de sus hijos. Por otro lado, tuvimos algunas fortalezas ya que incluimos a tres colegios para aumentar la representatividad de la muestra. Abordamos una población de estudiantes de colegios adventistas que es poco estudiada. Además, realizamos un análisis estadístico ajustado a factores confusores para reducir el sesgo.

### **Conclusión**

En el presente estudio realizado en colegios adventistas, observamos un bajo nivel de conocimiento y una baja aceptación de la vacuna contra el VPH. Sin embargo, no encontramos una asociación significativa entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna, lo que sugiere que aumentar el conocimiento por sí solo podría tener un impacto limitado en la intención de vacunarse. Por lo tanto, las políticas de salud pública deberían centrarse en estrategias adicionales y más efectivas para incrementar las tasas de vacunación. A pesar de esto, es crucial que las instituciones educativas refuercen la educación sobre el VPH y promuevan la vacunación tanto entre los estudiantes como entre los padres.

## Referencias bibliográficas

1. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA Cancer J Clin.* 2021;71: 209–249. doi:10.3322/caac.21660
2. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Vigilancia epidemiológica de Cáncer en el Perú, 2023. 2023. Available: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_20248\\_03\\_155209\\_0.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20248_03_155209_0.pdf)
3. Vallejo-Ruiz V, Gutiérrez-Xicotencatl L, Medina-Contreras O, Lizano M. Molecular aspects of cervical cancer: a pathogenesis update. *Front Oncol.* 2024;14. doi:10.3389/fonc.2024.1356581
4. Schiffman M, Doorbar J, Wentzensen N, de Sanjosé S, Fakhry C, Monk BJ, et al. Carcinogenic human papillomavirus infection. *Nat Rev Dis Primers* 2016;2:16086. <https://doi.org/10.1038/nrdp.2016.86>.
5. Drolet M, Bénard É, Boily M-C, Ali H, Baandrup L, Bauer H, et al. Population-level impact and herd effects following human papillomavirus vaccination programmes: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Infect Dis.* 2015 May;15(5):565-80. doi: 10.1016/S1473-3099(14)71073-4.
6. Huh WK, Jaura EA, Giuliano AR, Iversen OE, de Andrade RP, Ault KA, et al. Final efficacy, immunogenicity, and safety analyses of a nine-valent human papillomavirus vaccine in women aged 16-26 years: a randomised, double-blind trial. *Lancet.* 2017 Nov 11;390(10108):2143-59. doi: 10.1016/S0140-6736(17)31821-4.
7. The GlaxoSmithKline Vaccine HPV-007 Study Group. Sustained efficacy and immunogenicity of the human papillomavirus (HPV)-16/18 AS04-adjuvanted vaccine: analysis of a randomised placebo-controlled trial up to 6.4 years. *Lancet.* 2009 Dec 12;374(9706):1975-85
8. Resolución Ministerial N.º 070-2011-MINSA. [cited 3 Feb 2025]. Available: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/244280-070-2011-minsa>
9. Resolución Ministerial N.º 884-2022-MINSA. [cited 3 Feb 2025]. Available: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636>
10. Vacuna contra el VPH: se aplicaron más de 688 000 dosis a niñas y niños de 9 a 13 años. [cited 3 Feb 2025]. Available: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/902302-vacuna-contra-el-vph-se-aplicaron-mas-de-688-000-dosis-a-ninas-y-ninos-de-9-a-13-anos>

11. Human papillomavirus vaccines: WHO position paper, December 2022. [cited 3 Feb 2025]. Available: <https://www.who.int/publications/i/item/who-wer9750-645-672>
12. Dawud A, Kera AM, Bekele D, Hiko D, Zewdie A. Factors associated with uptake of human papillomavirus vaccination among adolescent girls in Mettu town, southwest Ethiopia: a school-based cross-sectional study. *BMJ Open*. 2023;13: e071878. doi:10.1136/bmjopen-2023-071878
13. Yupanqui Galvez J. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, 2022. 2022 [cited 3 Feb 2025]. Available: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7838>
14. Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Rodríguez-Morales AJ, Arteaga-Livias K, et al. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *Rev Chil Infectol*. 2020;37: 694–700. doi:10.4067/S0716-10182020000600694
15. Cerna FMT. Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en preadolescentes de 5° año de primaria. *Cuid Salud Kawsayninchis*. 2014;1: 77–84. doi:10.31381/cuidado\_y\_salud.v1i2.1110
16. Sulca S, et al. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el Virus Papiloma Humana en estudiantes de la Institución Educativa 9 de Diciembre de Ayacucho 2016. [Internet]. Repositorio UNSCH. [Ayacucho, Perú]: Universidad de San Cristobal de Huamanga; 2017 . Available from: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/1847>
17. Adrianzén Peralta AL, Villalobos Popuche VA, Lloclla Gonzales H, Adrianzén Peralta AL, Villalobos Popuche VA, Lloclla Gonzales H. Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria. *Horiz Méd Lima*. 2022;22. doi:10.24265/horizmed.2022.v22n4.08
18. Mamani Vilca YM. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en madres de adolescentes de una Institución Educativa, Puno - 2024 [Tesis de licenciatura]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2024.
19. Paredes Rivera KL. Conocimiento y Actitud frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes del colegio Miguel de Cervantes, 2018. *Univ César Vallejo*. 2018 [cited 3 Feb 2025]. Available: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25567>
20. Vaidakis D, Moustaki I, Zervas I, Barbouni A, Merakou K, Chrysi MS, et al. Knowledge of Greek adolescents on human papilloma virus (HPV) and

vaccination. *Medicine (Baltimore)*. 2017;96: e5287.  
doi:10.1097/MD.0000000000005287

21. Aquino Placido DM. Nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de una institución educativa, Lima - 2023. *Univ Nac Federico Villarreal*. 2024 [cited 3 Feb 2025]. Available: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9072>
22. Paloma S, Obregón RT, Hinojosa MDA, Gómez CO, Puente EO, Vázquez VJ, et al. Relación del Nivel de Conocimiento del Virus del Papiloma Humano y Edad en Adolescentes Estudiantes de Secundaria y Preparatoria. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip*. 2024;8: 5916–5928. doi:10.37811/cl\_rcm.v8i4.12806
23. Chen X, Xu T, Wu J, Sun C, Han X, Wang D, et al. Exploring factors influencing awareness and knowledge of human papillomavirus in Chinese college students: A cross-sectional study. *Hum Vaccines Immunother*. 2024;20: 2388347. doi:10.1080/21645515.2024.2388347
24. López N, Salamanca de la Cueva I, Vergés E, Suárez Vicent E, Sánchez A, López AB, et al. Factors influencing HPV knowledge and vaccine acceptability in parents of adolescent children: results from a survey-based study (KAPPAS study). *Hum Vaccines Immunother*. 2022;18: 2024065. doi:10.1080/21645515.2021.2024065
25. Kalamar AM, Bayer AM, Hindin MJ. Interventions to Prevent Sexually Transmitted Infections, Including HIV, Among Young People in Low- and Middle-Income Countries: A Systematic Review of the Published and Gray Literature. *J Adolesc Health*. 2016;59: S22–S31. doi:10.1016/j.jadohealth.2016.05.020
26. Galvão MPSP, de Araújo TME, da Rocha SS. Knowledge, attitudes, and practices of adolescents regarding human papillomavirus. *Rev Saúde Pública*. 2022;56: 12. doi:10.11606/s1518-8787.2022056003639
27. Kassa HN, Bilchut AH, Mekuria AD, Lewetie EM. Practice and Associated Factors of Human Papillomavirus Vaccination Among Primary School Students in Minjar-Shenkora District, North Shoa Zone, Amhara Regional State, Ethiopia, 2020. *Cancer Manag Res*. 2021;13: 6999–7008. doi:10.2147/CMAR.S324078
28. Ndikom CM, Oboh PI. Perception, acceptance and uptake of Human papillomavirus vaccine among female adolescents in selected secondary schools in Ibadan, Nigeria. *Afr J Biomed Res*. 2017;20: 237–244.
29. Heyde S, Osmani V, Schauburger G, Cooney C, Klug SJ. Global parental acceptance, attitudes, and knowledge regarding human papillomavirus vaccinations for their children: a systematic literature review and

meta-analysis. *BMC Womens Health*. 2024;24: 537.  
doi:10.1186/s12905-024-03377-5

30. Urrutia M-T, Araya A-X, Gajardo M, Chepo M, Torres R, Schilling A. Acceptability of HPV Vaccines: A Qualitative Systematic Review and Meta-Summary. *Vaccines*. 2023;11: 1486. doi:10.3390/vaccines11091486
31. Kibongani Volet A, Scavone C, Catalán-Matamoros D, Capuano A. Vaccine Hesitancy Among Religious Groups: Reasons Underlying This Phenomenon and Communication Strategies to Rebuild Trust. *Front Public Health*. 2022;10: 824560. doi:10.3389/fpubh.2022.824560
32. Vincent SC, Al Yaquobi S, Al Hashmi A. A Systematic Review of Knowledge, Attitudes, and Factors Influencing HPV Vaccine Acceptance Among Adolescents, Parents, Teachers, and Healthcare Professionals in the Middle East and North Africa (MENA) Region. *Cureus*. 16: e60293. doi:10.7759/cureus.60293
33. López N, Garcés-Sánchez M, Panizo MB, de la Cueva IS, Artés MT, Ramos B, et al. HPV knowledge and vaccine acceptance among European adolescents and their parents: a systematic literature review. *Public Health Rev*. 2020;41: 10. doi:10.1186/s40985-020-00126-5
34. Jacobson RM, Agunwamba AA, St. Sauver JL, Finney Rutten LJ. The most effective and promising population health strategies to advance human papillomavirus vaccination. *Expert Rev Vaccines*. 2016;15: 257–269. doi:10.1586/14760584.2016.1116947

## Tablas

Tabla 1. Características de los participantes (n=222).

Variables	n (%)
<b>Sexo</b>	
Masculino	126 (56.8)
Femenino	96 (43.2)
Edad media $\pm$ DE	15.6 $\pm$ 0.9
<b>Colegio</b>	
Colegio Adventista Unión Americana	51 (23.0)
Colegio Adventista "Salvador"	79 (35.6)
Colegio adventista El Redentor	92 (41.4)
<b>Año académico (secundaria)</b>	
Tercero	68 (30.6)
Cuarto	77 (34.6)
Quinto	77 (34.6)

DE: desviación estándar

Tabla 2. Actitud frente a la vacuna contra el VPH por ítems (n=222).

Ítems	TA n (%)	DA n (%)	NAND n (%)	ED n (%)	TD n (%)
<b>Dimensión cognitiva</b>					
Me preocupa infectarme del papiloma humano por eso debo vacunarme	113 (50.9)	60 (27)	42 (18.9)	2 (0.9)	5 (2.3)
Vacunarme contra el papiloma humano evitará que me dé cáncer de cuello uterino en el futuro	65 (29.3)	66 (29.7)	68 (30.6)	10 (4.5)	13 (5.9)
Cumpliría con ponerme todas las dosis porque es una manera de proteger mi salud	113 (50.9)	64 (28.8)	31 (14)	7 (3.2)	7 (3.2)
Considero que es efectivo aplicar la vacuna en las escolares que no han iniciado actividad sexual	97 (43.7)	66 (29.7)	45 (20.3)	7 (3.2)	7 (3.2)
Para mí es importante ponerme todas las dosis de la vacuna	90 (40.5)	79 (35.6)	37 (16.7)	9 (4.1)	7 (3.2)

---

**Dimensión afectiva**

Tengo miedo de recibir la vacuna por las reacciones que puede tener mi cuerpo	30 (13.5)	50 (22.5)	85 (38.3)	28 (12.6)	29 (13.1)
Prefiero ponerme la vacuna para evitar tener problemas con mi mamá o profesora	25 (11.3)	41 (18.5)	83 (37.4)	29 (13.1)	44 (19.8)

---

**Dimensión conductual**

Recibir una nueva vacuna es como si estuvieran haciendo un experimento conmigo	14 (6.3)	34 (15.3)	71 (32)	50 (22.5)	53 (23.9)
Podría sentir inseguridad al ponerme la vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa	31 (14)	49 (22.1)	75 (33.8)	36 (16.2)	31 (14)
Aceptaría ponerme la vacuna por obligación	25 (11.3)	32 (14.4)	61 (27.5)	42 (18.9)	62 (27.9)

---

TA: totalmente acuerdo, DA: De acuerdo, NAND: ni acuerdo ni desacuerdo, ED: en desacuerdo, TD: totalmente desacuerdo

Tabla 3. Actitud frente a la vacuna contra el VPH (n=222).

---

Variables	n (%)
Actitud frente a la vacuna contra el VPH	
Rechazo/indiferencia	185 (83.3)
Aceptación	37 (16.7)
Actitud frente a la vacuna contra el VPH dimensión cognitiva	
Rechazo/indiferencia	149 (67.1)
Aceptación	73 (32.9)
Actitud frente a la vacuna contra el VPH dimensión afectiva	
Rechazo/indiferencia	207 (93.2)
Aceptación	15 (6.8)
Actitud frente a la vacuna contra el VPH dimensión conductual	
Rechazo/indiferencia	211 (95.1)
Aceptación	11 (4.9)

---

Tabla 4. Conocimiento sobre el VPH según ítems (n=222).

---

Ítems	Incorrecto n (%)	Correcto n (%)
<b>Conocimiento general sobre el VPH</b>		
¿Quién produce la infección del Papiloma Humano?	100 (45)	122 (55)
¿La infección por Papiloma Humano es?	49 (22.1)	173 (77.9)
¿A qué zona del cuerpo afecta?	27 (12.2)	195 (87.8)
¿Cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano?	65 (29.3)	157 (70.7)
¿Cuáles son los síntomas que produce el Papiloma Humano?	197 (88.7)	25 (11.3)
¿Cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del Papiloma Humano en la mujer?	69 (31.1)	153 (68.9)
<b>Conocimiento sobre la vacuna VPH</b>		
¿A qué edad debe iniciarse la vacuna contra el Papiloma Humano?	215 (96.8)	7 (3.2)
¿Cuántas dosis son de la vacuna contra el Papiloma Humano?	181 (81.5)	41 (18.5)
¿De qué te protege al colocarte la vacuna contra el Papiloma Humano?	163 (73.4)	59 (26.6)
¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el Papiloma Humano?	114 (51.4)	108 (48.6)
¿Qué puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?	177 (79.7)	45 (20.3)

Tabla 5. Frecuencia de actitud frente a la vacuna del VPH según variables de interés (n=222).

Variables	<i>Actitud frente a la vacuna</i>		Valor p
	Rechazo/ indiferencia n (%)	Aceptación n (%)	
<b>Conocimiento sobre el VPH</b>			
Bajo	128 (85.3)	22 (14.6)	0.248
Moderado	57 (79.2)	15 (20.8)	
<b>Sexo</b>			
Masculino	106 (84.1)	20 (15.9)	0.716

Femenino	79 (83.3)	17 (17.1)	
Edad media $\pm$ DE	15.6 $\pm$ 0.9	15.7 $\pm$ 0.18	0.454
Colegio			
Colegio Adventista Unión Americana	42 (82.4)	9 (17.6)	
Colegio Adventista "Salvador"	61 (77.2)	18 (22.8)	0.111
Colegio adventista El Redentor	82 (89.1)	10 (10.9)	
Año académico (secundaria)			
Tercero	58 (85.3)	10 (14.7)	
Cuarto	69 (83.3)	9 (11.7)	0.131
Quinto	59 (76.6)	18 (23.4)	

Tabla 6. Frecuencia de actitud frente a la vacuna del VPH según variables de interés (n=222).

	RP crudo (IC 95%)	RP ajustado (IC 95%)
Conocimiento sobre el VPH		
Bajo	Ref.	Ref.
Moderado	1.42 (0.78 a 2.57)	1.32 (0.74 a 2.37)
Sexo		
Masculino	Ref.	Ref.
Femenino	1.12 (0.62 a 2.01)	0.99 (0.54 a 1.78)
Edad media	1.13 (0.80 a 1.59)	0.78 (0.46 a 1.33)
Colegio		
Colegio Adventista Unión Americana	Ref.	Ref.
Colegio Adventista "Salvador"	1.29 (0.62 a 2.65)	1.37 (0.64 a 2.94)
Colegio adventista El Redentor	0.62 (0.27 a 1.42)	0.73 (0.30 a 1.76+)
Año académico (secundaria)		
Tercero	Ref.	Ref.
Cuarto	0.79 (0.34 a 1.84)	0.99 (0.38 a 2.56)
Quinto	1.59 (0.79 a 3.21)	2.34 (0.72 a 7.63)

RP: razón de prevalencia; IC 95%: intervalos de confianza al 95%; Ref.: referencia.

## Anexos :

## Evidencia de Sumisión

Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública

← Back to Submissions

### Submission complete

The journal has been notified of your submission, and you've been emailed a confirmation for your records. Once the editor has reviewed the submission, they will contact you.

For now, you can:

- [Review this submission](#)
- [Create a new submission](#)
- [Return to your dashboard](#)

RUTH CRISTINA CARRANZA MONDRAGÓN <rpmesp@ins.gob.pe>  
To: Ruth Carranza Mondragón Thu 2/13/2025 6:27 PM

This message is in Spanish [Translate to English](#) [Never translate from Spanish](#)

BACHILLER EN MEDICINA HUMANA

--  
*Aviso de confidencialidad: El sistema de correo electrónico del Instituto Nacional de Salud, así como toda la información contenida en éste, están destinados únicamente para fines laborales, cualquier otro uso contraviene las políticas del Instituto Nacional de Salud. Este correo electrónico y/o material adjunto es para uso exclusivo de la entidad o de la persona / entidad a la que expresamente se le ha enviado, y puede contener información confidencial o material privilegiado. Si usted no es el destinatario legítimo del mismo, por favor repórtelo inmediatamente al remitente del correo y bórralo. Cualquier revisión, retransmisión, difusión, divulgación, copia y/o adulteración o cualquier otro uso de este correo, por personas o entidades distintas a las del destinatario legítimo, queda expresamente prohibido. Este correo electrónico no pretende ni debe ser considerado como parte de ninguna relación legal o contractual.*

[Muchas gracias.](#) [Recibido, gracias.](#) [Recibido, ¡muchas gracias!](#)

RPMESE <rpmesp@ins.gob.pe>  
To: Ruth Carranza Mondragón Thu 2/13/2025 6:27 PM

This message is in Spanish [Translate to English](#) [Never translate from Spanish](#)

Dear,  
RUTH CRISTINA CARRANZA MONDRAGÓN:  
Corresponding author

Thank you for submitting your manuscript: "Association between knowledge and acceptance of the human papillomavirus vaccine in high school students from adventist schools: a cross-sectional study" to the Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. By using our online journal management system, you will be able to log in to the journal's website and track the progress of the editorial process:

Manuscript link: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/authorDashboard/Submission/14775>  
Username: rcarranza28

Your manuscript will not be accepted if it does not meet the mandatory requirements listed in the Instructions for Authors of the Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/pages/view/instrucciones>

Thank you for choosing our journal to publish your work.

--  
*Aviso de confidencialidad: El sistema de correo electrónico del Instituto Nacional de Salud, así como toda la información contenida en éste, están destinados únicamente para fines laborales, cualquier otro uso contraviene las políticas del Instituto Nacional de Salud. Este correo electrónico y/o material adjunto es para uso exclusivo de la entidad o de la persona / entidad a la que expresamente se le ha enviado, y puede contener información confidencial o material privilegiado. Si usted no es el destinatario legítimo del mismo, por favor repórtelo inmediatamente al remitente del correo y bórralo. Cualquier revisión, retransmisión, difusión, divulgación, copia y/o adulteración o cualquier otro uso de este correo, por personas o entidades distintas a las del destinatario legítimo, queda expresamente prohibido. Este correo electrónico no pretende ni debe ser considerado como parte de ninguna relación legal o contractual.*

[Reply](#) [Forward](#)

**RESOLUCIÓN N°054-M -2025/UPEU-FCS-CF**

Lima, Ñaña 13 de febrero de 2025

**VISTO:**

El expediente de **RUTH CRISTINA CARRANZA MONDRAGON** identificado (a) con código universitario N°201711773, de la Escuela Profesional de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

**CONSIDERANDO:**

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la **Facultad de Ciencias de la Salud** de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la designación del Comité Dictaminador del perfil de proyecto de tesis en formato artículo para la obtención del título profesional;

Que, **RUTH CRISTINA CARRANZA MONDRAGON** ha concluido el desarrollo de la tesis en formato artículo y con la opinión favorable de su asesor, solicita la designación del Comité Dictaminador respectivo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 11 de febrero de 2025 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

**SE RESUELVE:**

Designar el Comité Dictaminador encargado de administrar el proceso de dictamen correspondiente a la tesis en formato artículo, titulada **Conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de secundaria de los colegios adventistas de la Misión Peruana Central Sur**, presentado por, **RUTH CRISTINA CARRANZA MONDRAGON** otorgándoles un plazo máximo de diez (10) días hábiles, posterior a la fecha de recepción de la presente resolución, para emitir el dictamen respectivo a través de la plataforma oficial.

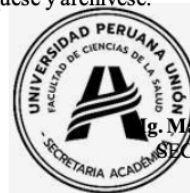
Dictaminador 1: Mc.Varillas Suarez Yemina Elizabeth

Dictaminador 2: Dr. Calla Mercado Rafael

Regístrese, comuníquese y archívese.



*g h f z*  
Dra. Lili Albertina Fernandez Molocho  
DECANA



*EVO*

Ing. Maria Esther Valencia Orrillo  
SECRETARIA ACADÉMICA

**RESOLUCIÓN N°055-M -2025/UPEU-FCS-CF**

Lima, Ñaña 13 de febrero de 2025

**VISTO:**

El expediente de **LINDA KEILA DEL PILAR JAUREGUI RODRIGUEZ**, identificado (a) con código universitario N°201811007, de la Escuela Profesional de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

**CONSIDERANDO:**

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la **Facultad de Ciencias de la Salud** de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la designación del Comité Dictaminador del perfil de proyecto de tesis en formato artículo para la obtención del título profesional;

Que, **LINDA KEILA DEL PILAR JAUREGUI RODRIGUEZ** ha concluido el desarrollo de la tesis en formato artículo y con la opinión favorable de su asesor, solicita la designación del Comité Dictaminador respectivo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 11 de febrero de 2025 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

**SE RESUELVE:**

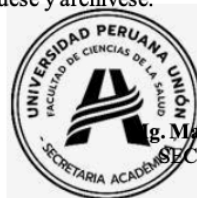
Designar el Comité Dictaminador encargado de administrar el proceso de dictamen correspondiente a la tesis en formato artículo, titulada **Conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de secundaria de los colegios adventistas de la Misión Peruana Central Sur** presentado por **LINDA KEILA DEL PILAR JAUREGUI RODRIGUEZ**, otorgándoles un plazo máximo de diez (10) días hábiles, posterior a la fecha de recepción de la presente resolución, para emitir el dictamen respectivo a través de la plataforma oficial.

Dictaminador 1: Mc.Varillas Suarez Yemina Elizabeth  
Dictaminador 2: Dr. Calla Mercado Rafael



*Lili*  
D<sup>ca</sup>. **Lili Albertina Fernandez Molocho**  
DECANA

Regístrese, comuníquese y archívese.



*EVO*

**g. María Esther Valencia Orrillo**  
SECRETARIA ACADÉMICA

## Comité de Ética:



Lima, Ñaña, 20 de junio de 2023

### EL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LASALUD CONSTA

Que el proyecto de investigación de **Linda Keila del Pilar Jáuregui Rodríguez** identificado (a) con DNI No. **74927839**, **Ruth Cristina Carranza Mondragón** identificado (a) con DNI No. **75534422** y su asesor (a) el **MC Nestor Luque Chipana** identificado (a) con DNI No. **30674212** con el título: **Conocimiento y actitud sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de secundaria de los Colegios Adventistas de la Misión Peruana Central Sur, 2023** fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Unión, considerando su calidad científica, consideración del bienestar de sus participantes, y conformidad con los estándares de la ética establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión.

Para mantener la aprobación del Comité de Ética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

1. Cada participante debe dar consentimiento informado. En el caso de menores de edad, por lo menos uno de sus padres o guardianes debe registrar su consentimiento informado y el menor de edad debe registrar su asentimiento informado, en caso de trabajos prospectivos. En caso de trabajos retrospectivos contar con la carta de autorización de la institución.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número **2022-CE-FCS - UPeU-069/2023**



**Mg. María Magdalena Díaz Orihuela**  
Presidente  
Comité de Ética de Investigación



**Mtro. William de Borba**  
Secretario  
Comité de Ética de Investigación

## Material suplementario

### Material suplementario 1: Encuesta utilizada en el estudio

#### ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL PAPILOMA HUMANO

Este cuestionario es parte del estudio para poder informarnos sobre la actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 3ro, 4to y 5to de Secundaria de los Colegios Adventistas de la Misión Peruana Central Sur, para ello se le pide seriedad y veracidad al momento de responder el cuestionario.

Edad:

Sexo:

Grado y Sección:

Marque de la siguiente manera:

- Totalmente de acuerdo: 5
- De acuerdo: 4
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo: 3
- En desacuerdo: 2
- Totalmente en desacuerdo: 1

#### ALTERNATIVAS / ITEMS

ALTERNATIVAS / ITEMS					
ACTITUD COGNITIVA	1	2	3	4	5
Me preocupa infectarme del papiloma humano por eso debo vacunarme.					
Vacunarme contra el papiloma humano evitará que me de cáncer de cuello uterino en el futuro.					
Cumpliría con ponerme todas las dosis porque es una manera de proteger mi salud.					

Considero que es efectivo aplicar la vacuna en las escolares que no han iniciado actividad sexual.					
Para mi es importante ponerme todas las dosis de la vacuna.					

- Totalmente de acuerdo: 5
- De acuerdo: 4
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo: 3
- En desacuerdo: 2
- Totalmente en desacuerdo: 1

ALTERNATIVAS / ITEMS					
ACTITUD AFECTIVA	1	2	3	4	5
Tengo miedo de recibir la vacuna por las reacciones que puede tener mi cuerpo.					
Prefiero ponerme la vacuna para evitar tener problemas con mi mamá o profesora.					
ACTITUD CONDUCTUAL					
Recibir una nueva vacuna es como si estuvieran haciendo un experimento conmigo.					
Podría sentir inseguridad al ponerme la vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa.					

Aceptaría ponerme la vacuna por obligación.					
---	--	--	--	--	--

## CONOCIMIENTO FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL PAPILOMA HUMANO

Este cuestionario es parte del estudio para poder informarnos sobre el conocimiento frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 3ro, 4to y 5to de Secundaria de los Colegios Adventistas de la Misión Peruana Central Sur, para ello se le pide seriedad y veracidad al momento de responder el cuestionario.

### CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Edad:

Sexo:

Grado y Sección:

1. ¿Quién produce la infección del Papiloma Humano?
  - a. Una bacteria
  - b. Un virus
  - c. Un hongo
  - d. No sé
2. ¿La infección por Papiloma Humano es?
  - a. Una enfermedad pasajera
  - b. Enfermedad de transmisión sexual
  - c. No es una enfermedad
  - d. No sé
3. ¿A qué zona del cuerpo afecta?
  - a. Al corazón
  - b. Al hígado
  - c. Al riñón
  - d. Al útero
4. ¿Cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano?
  - a. Besos Y Caricias
  - b. Toallas, papel higiénico, jabón
  - c. Relaciones sexuales
  - d. No sé
5. ¿Cuáles son los síntomas que produce el Papiloma Humano?
  - a. No tiene síntomas
  - b. Dolor de estómago
  - c. Dolor de cabeza
  - d. No sé
6. ¿Cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del Papiloma Humano en la mujer?
  - a. Cáncer de cuello uterino
  - b. Imposibilidad para tener hijos

- c. Abortos frecuentes
- d. No sé

#### CONOCIMIENTOS SOBRE LAS VACUNAS CONTRA EL PAPILOMA HUMANO

1. ¿A qué edad debe iniciarse la vacuna contra el Papiloma Humano?
  - a. A los 15 años
  - b. A los 20 años
  - c. A los 10 años
  - d. No sé
2. ¿Cuántas dosis son de la vacuna contra el Papiloma Humano?
  - a. 2 dosis
  - b. 3 dosis
  - c. 4 dosis
  - d. No sé
3. ¿La vacuna contra el Papiloma Humano la protege?
  - a. Sí
  - b. No

Si su respuesta fue sí, responda lo siguiente.

4. ¿De qué te protege al colocarte la vacuna contra el Papiloma Humano?
  - a. Previene Osteoporosis
  - b. Previene el cáncer de mamas
  - c. Previene el cáncer de cuello uterino.
  - d. No sé
5. ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el Papiloma Humano?
  - a. En El Hombro
  - b. En la nalga
  - c. En el abdomen
  - d. No sé
6. ¿Qué puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?
  - a. Dolor, zona enrojecida y fiebre
  - b. Náuseas, vómitos, malestar general
  - c. No produce ninguna reacción
  - d. Nose

Material suplementario 2: Consentimiento informado

**Consentimiento informado**

El objetivo de este consentimiento informado es proporcionar información a los padres o apoderados de los participantes de esta investigación, donde se explicara el proceso y al mismo tiempo su tarea para ellos como participantes.

Esta investigación está siendo llevada a cabo por dos estudiantes de la Universidad Peruana Unión, Ruth Cristina Carranza Mondragón y Linda Keila del Pilar Jáuregui Rodríguez, y tiene como objetivo determinar el conocimiento y actitud sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de los Colegios Adventistas de la Misión Peruana Central Sur.

Si Ud. autoriza la participación de su hijo(a) en esta investigación, su menor hijo (a) deberá responder preguntas de una encuesta, para ello se dispondrá de un aproximado de 30 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es totalmente voluntaria. La información que se obtenga será de carácter confidencial y no se empleará para ningún otro propósito aparte de la investigación. Las encuestas se recopilarán de manera anónima.

Desde ya le agradecemos su aceptación.

Autorización del Padre, Madre o Tutor

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, autorizo la participación de mi menor hijo(a) \_\_\_\_\_ para que participe voluntariamente en esta investigación.

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

### Material suplementario 3: Asentimiento informado

#### **Asentimiento informado**

El objetivo de este asentimiento informado es proporcionar información a los escolares participantes de esta investigación, donde se explicará el proceso y al mismo tiempo su tarea como participantes.

Esta investigación está siendo llevada a cabo por dos estudiantes de la Universidad Peruana Unión, Ruth Cristina Carranza Mondragón y Linda Keila del Pilar Jauregui Rodríguez, y tiene como objetivo determinar el conocimiento y actitud hacia el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de los Colegios Adventistas de la Misión Peruana Central Sur.

Si autorizas tu participación en esta investigación, deberás responder preguntas de una encuesta, para ello dispondrás de un aproximado de 30 minutos de tu tiempo. La participación en este Estudio es totalmente voluntaria. La información que se obtenga será de carácter confidencial y no se empleará para ningún otro propósito aparte de la Investigación, las encuestas se recopilarán por sección de alumnos por lo que serán anónimas.

Desde ya agradecemos tu aceptación.

Autorización del Escolar

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, acepto participar voluntariamente en esta investigación.

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Firma del Tutor