



# IDENTIFICACIÓN ACTITUDINAL SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DEL BARRIO SIMÓN BOLÍVAR

## IDENTIFYING ATTITUDES TOWARDS VACCINATION AGAINST THE HUMAN PAPILLOMAVIRUS IN ADOLESCENTS FROM THE SIMÓN BOLÍVAR NEIGHBORHOOD

Artículo Original

Dennis Xavier Moreta Pilco  <sup>1,a</sup> Patricia Elizabeth Masabanda Poaquiza  <sup>1,b</sup>

### Resumen

**Introducción:** El virus del papiloma humano es una infección de transmisión sexual más prevalente a nivel mundial y está asociado a diversos tipos de cáncer de la región genital, oral y anal. Por ello, la vacunación representa la principal estrategia de prevención. **Objetivo:** identificar la percepción, el conocimiento y las actitudes hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes del barrio Simón Bolívar. **Métodos:** Estudio cuantitativo de tipo descriptivo y transversal en una muestra de 347 adolescentes, calculada mediante la fórmula de Cochran para poblaciones finitas. La recolección de datos permitió evaluar las dimensiones de percepción, conocimiento y actitud frente a la vacunación contra el virus del papiloma humano, así como analizar diferencias según sexo. **Resultados:** Predominó una actitud moderada hacia la vacunación (75,5 %), seguida de actitud alta (20,7 %) y baja (3,7 %). En relación con la percepción, el 62,8 % de los adolescentes manifestó que estaría dispuesto a vacunarse por recomendación de padres, docentes o profesionales de salud. En cuanto al conocimiento, el 56,8 % indicó haber escuchado previamente sobre el virus del papiloma humano y el 52,2 % refirió haber recibido información de profesionales de salud; sin embargo, solo el 18,2 % conocía el número de dosis recomendada. Asimismo, las mujeres presentaron niveles más altos en las dimensiones en comparación con los hombres. **Conclusión:** Se evidencia la necesidad de fortalecer la promoción de salud orientada a mejorar el conocimiento y la aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes.

**Palabras clave:** Percepción; conocimiento; actitud; virus del Papiloma Humano; vacunación; adolescente (fuente: DeCS BIREME).

### Abstract

**Introduction:** Human papillomavirus is the most prevalent sexually transmitted infection worldwide and is associated with various types of cancer in the genital, oral, and anal regions. Therefore, vaccination is the primary prevention strategy. **Objective:** To identify perceptions, knowledge, and attitudes toward human papillomavirus vaccination among teenagers in the Simón Bolívar neighborhood. **Methods:** This is a descriptive, cross-sectional quantitative study of a sample of 347 adolescents, calculated using Cochran's formula for finite populations. Data collection allowed for the evaluation of perceptions, knowledge, and attitudes toward human papillomavirus vaccination, as well as the analysis of differences by sex. **Results:** A moderate

**Como citar:** Moreta Pilco DX, Masabanda Poaquiza PE. Identificación actitudinal sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes del barrio simón bolívar RECIEEN. 2026; 15(1):9-20  
doi: <https://doi.org/10.66587/recien.v15i01.14>

**Correspondencia:** Patricia Elizabeth Masabanda Poaquiza;  
[pe.masabanda@uta.edu.ec](mailto:pe.masabanda@uta.edu.ec)

**Recibido:** 19/01/2026

**Aceptado:** 06/04/2026

**En línea:** 19/06/2026



Esta obra tiene una licencia de Creative Commons Atribución 4.0 Internacional

Copyright © 2026, Revista Científica de Enfermería. (Lima. En Línea)

<sup>1</sup> Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador

<sup>a</sup> Egresado de la Carrera de Enfermería

<sup>b</sup> Magister en Enfermería Quirúrgica

attitude toward vaccination predominated (75.5%), followed by a high attitude (20.7%) and a low attitude (3.7%). Regarding perception, 62.8% of adolescents stated they would be willing to get vaccinated upon the recommendation of parents, teachers, or health professionals. Regarding knowledge, 56.8% indicated they had previously heard about human papillomavirus, and 52.2% reported having received information from health professionals; however, only 18.2% knew the number of recommended doses. Furthermore, females scored higher on these dimensions compared to males. **Conclusions:** This highlights the need to strengthen health promotion efforts aimed at improving knowledge and acceptance of human papillomavirus vaccination among teenagers.

**Keywords:** Perception; Knowledge Attitude; Human Papillomavirus Viruses; Vaccination; Adolescent (Source: MeSH NLM).

## 1. Introducción

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es un virus de ADN bicatenario que infecta la piel y las mucosas humanas; se han identificado más de 200 tipos de los cuales aproximadamente 40 afectan el epitelio mucoso y se asocian con cánceres anogenitales, especialmente el cáncer de cuello uterino (1,2). Ante este panorama, la vacuna contra el VPH se presenta como una estrategia preventiva fundamental, ya que contiene partículas similares al virus elaboradas a partir de la proteína recombinante L1 de los genotipos más frecuentes, sin incluir virus vivos, lo que garantiza su seguridad. Además, su eficacia es mayor cuando se administra antes del inicio de la vida sexual y su esquema contempla dos o tres dosis según la edad (3).

Además, Centers for Disease Control and Prevention (CDC) señala que el VPH causa varios tipos de cáncer, entre ellos: cuello uterino, anal, vaginal, orofaríngeo y de pene; sin embargo, persiste una brecha de cobertura en Estados Unidos en que el 39,7 % de las niñas y el 21,6 % de los niños de 13 a 17 años no han iniciado la vacunación (4).

Mientras que, en América Latina, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que el 16,1 % de las mujeres tiene infección crónica por VPH, superando el promedio mundial del 11,7 % (5). En 2022, Chile alcanzó el 92 % de cobertura en la primera dosis en mujeres; sin embargo, la cobertura en hombres fue deficiente. En Colombia, el Instituto Nacional de Salud (INS) reportó en 2023 una tasa de vacunación de 37 %, reflejando escaso conocimiento sobre la vacuna (6), mientras que el Ministerio de

Salud (MINSA) de Perú documentó el 2020 un total de 4270 casos nuevos de cáncer y 2288 muertes por VPH. La vacunación masculina se implementó en 2024, pero la cobertura sigue siendo baja (7).

En Ecuador, el Ministerio de Salud Pública (MSP) reportó que el 10 % de las pruebas moleculares realizadas resultaron positivas para VPH, con mayor incidencia en provincias de Manabí, Los Ríos, Santa Elena, Guayas, Azuay, Zamora, Loja; ante esta situación, se implementaron campañas de vacunación dirigidas a niños de 9 años y niñas de 9 a 11 años. Sin embargo, la cobertura alcanzada ha sido incompleta, así como la inclusión sostenida de varones (8).

Con el propósito de fortalecer la prevención, el MSP en 2024, con el apoyo de la OPS/OMS, amplió el esquema nacional de vacunación para incluir a niños de 9 años e implementó una campaña masiva durante la Semana de Vacunación de las Américas dirigida a niñas y niños de 9 a 14 años en coordinación con el Ministerio de Educación, con el objetivo de recuperar y consolidar la cobertura del esquema vigente (9).

Pese a la eficacia demostrada de la vacuna contra el VPH en la prevención del cáncer de cuello uterino y enfermedades relacionadas, su cobertura sigue siendo subóptima, particularmente en adolescentes, debido a factores como la desinformación, mitos sobre efectos adversos y la creencia de que la vacunación es exclusiva para mujeres sexualmente activas (10).

La visión de la vacuna contra el VPH se encuentra estrechamente vinculada a tres dimensiones: percepción, conocimiento y actitud. Mediante estos procesos, las personas integran la información

disponible para construir una comprensión coherente de los fenómenos que influyen en la conducta humana. Las percepciones se construyen a partir del contexto sociocultural, en el cual intervienen los significados que cada persona atribuye a los hechos, individuos y situaciones. Tales significados se expresan a través de juicios y discursos que están condicionados por factores emocionales, motivacionales y cognitivos que, a su vez, determinan la interpretación de la realidad (11).

El conocimiento, según Piaget, es la construcción cognitiva basada en el equilibrio entre la asimilación, la acomodación, el tiempo y espacio; Vygotsky, por su parte, añade que la influencia del contexto sociocultural y del lenguaje son determinantes en el desarrollo del pensamiento y en el proceso cognitivo. El feminismo cognitivo concuerda con esta perspectiva sociocultural, pues considera que el conocimiento está condicionado por las realidades sociales y culturales en las que se desarrolla (12).

Navarrete define las actitudes como un juicio general que una persona o grupo hace sobre un determinado asunto, condición u opinión, y que se mantiene bastante estable a lo largo del tiempo. Cervantes añade que constan de componentes: cognitivos, afectivos y conductuales, que incluyen creencias, percepciones, sentimientos y una tendencia a actuar. Aunque suelen ser duraderos, pueden modificarse mediante procesos como la persuasión, la presión social y la disonancia cognitiva (13).

En el ámbito de la salud, influyen directamente en la manera en que los individuos interpretan los riesgos, beneficios e importancia de las intervenciones preventivas frente a un problema sanitario. La vacunación por VPH ejemplifica esto claramente: las creencias, actitudes y opiniones al respecto están mediadas por el conocimiento disponible, el contexto sociocultural, la confianza en el sistema de salud y la información difundida por los medios de comunicación (14).

La OMS define la adolescencia como el período de transición entre la niñez y la adultez, comprendido entre los 10 y 19 años. Dentro de esta etapa se incluye la adolescencia tardía, de los 15 a los 19 años. Este período se asocia con el desarrollo de una mayor madurez, identidad personal y la adopción de comportamientos (15).

Los adolescentes en etapa tardía representan un

grupo clave, pues su capacidad intelectual se encuentra en pleno desarrollo. Durante esta etapa son receptivos a consejería e información, se adaptan a cambios, definen sus valores morales, religiosos y sexuales, e inician procesos de experimentación y establecimiento de relaciones íntimas (16).

Por lo expuesto, el objetivo de la presente investigación es identificar la percepción, conocimiento y actitud de la vacunación contra el VPH en adolescentes del Barrio Simón Bolívar.

## 2. Métodos

### Diseño del estudio y población

Enfoque cuantitativo, diseño descriptivo, método transversal (17). La población estuvo compuesta por los adolescentes del Barrio Simón Bolívar, que cuenta con un total de 3589 personas, según información del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) (18). Este grupo representa el universo de interés para analizar cómo perciben la vacunación contra el VPH.

Se aplicó el cálculo de muestra para poblaciones finitas utilizando la fórmula de Cochran, lo que resultó en una muestra de 347 adolescentes. Además, se realizó un muestreo aleatorio simple, garantizando que todos los adolescentes tuvieran la misma posibilidad de ser seleccionados. Este procedimiento refuerza la validez y representatividad de los resultados (19).

Se incluyeron adolescentes de 15 a 19 años residentes del barrio Simón Bolívar, quienes residían permanente en el barrio (mínimo 6 meses de residencia), con condición de escolarización vigente o reciente, considerando a adolescentes actualmente escolarizados o que hayan cursado estudios durante el último año académico y contaban con esquema de vacunación contra el VPH completo o incompleto y adolescentes no vacunados. Se excluyeron a adolescentes que presenten dificultades cognitivas o del lenguaje que limiten la comprensión de las preguntas y no puedan ser adecuadamente asistidos, quienes vivían en hogares en los que ya se hubiera aplicado la encuesta a otro adolescente, con el fin de evitar duplicidad de información y posibles sesgos en los resultados y que, al momento de la visita domiciliaria, no se encuentren bajo el cuidado directo de un adulto responsable, en cumplimiento de los principios de seguridad y protocolo ético del estudio.

## Procedimientos

Desde la fase inicial del estudio, se procedió a la entrega y firma del consentimiento informado de los tutores legales, así como la aprobación de los adolescentes, previo a la aplicación del instrumento. La recopilación de datos se llevó a cabo de manera presencial durante el mes de noviembre del 2025. Se proporcionó instrucciones detalladas para la correcta utilización del instrumento. Posteriormente, se procedió al procesamiento de los datos recabados mediante el software SPSS IBM versión 21.0.

## Instrumentos

Se utilizó el Cuestionario de Identificación Actitudinal respecto a la Vacunación contra el VPH, aplicado por Camelia et al., el cual presenta una fiabilidad muy alta en su versión original, con un coeficiente alfa de Cronbach superior a 0,80. El instrumento, originalmente elaborado en idioma inglés, permite evaluar las actitudes, conocimientos y percepciones de los adolescentes frente a la vacunación contra el VPH y fue aplicado en Nueva Zelanda (20). Para su aplicación en el presente estudio, el cuestionario fue traducido al español por dos expertos en el idioma y adaptado al contexto sociocultural ecuatoriano. La adaptación incluyó ajustes en la redacción de los ítems, con el fin de garantizar claridad y comprensión, sin alterar el constructo original del instrumento.

La validez de contenido se estableció mediante el juicio de profesionales de enfermería especializados en salud comunitaria. Posteriormente, se realizó una prueba piloto en 35 participantes pertenecientes a una población distinta a la población de estudio, lo que permitió efectuar ajustes finales. La consistencia interna del instrumento adaptado fue evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach,

obteniéndose un valor de 0,720, considerado aceptable para su aplicación en el estudio.

El cuestionario consta de 20 preguntas, teniendo 3 subescalas o dimensiones de percepción social las cuales son: Subescala 1 - Actitudes generales sobre las vacunas y la vacunación en función de P1, P2, P3, P4, P5 (ítems 1 al 5). Subescala 2: Conocimiento sobre la infección por VPH y la vacunación contra el VPH en función de P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14 (6 ítems al 14). Subescala 3 - Actitudes y percepciones relacionadas con la vacunación contra el VPH en función de P15, P16, P17, P18, P19, P20 (ítems 15 al 20) (21).

El cuestionario se empleó una escala de 1 a 3 con las siguientes opciones de respuesta: 1 = no, 2 = no lo sé, y 3 = sí. La valoración general del cuestionario se interpretó de la siguiente manera: puntuación significativamente alta (51 a 60 puntos) indica actitud positiva hacia la vacunación; puntuación media (38 a 50 puntos) refleja dudas y ambigüedad; y puntuación baja (20 a 37 puntos) indica negatividad hacia la vacunación contra el VPH (20).

## Aspectos éticos

De acuerdo con los principios éticos que rigen la investigación en seres humanos, el presente estudio fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación en Seres Humanos (CEISH-UTA), mediante la Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2025-2558, del 02 de septiembre de 2025 y aprobada en la fecha del 20 de noviembre del 2025. La investigación se desarrolló conforme los lineamientos establecidos en la declaración de Helsinki, garantizando en todo momento el respeto a los principios de autonomía, confidencialidad, privacidad y anonimato de los participantes (21).

## 3. Resultados

Participaron 347 adolescentes, predominó el sexo femenino (57,3 %). Respecto a la edad, se observó una mayor proporción de adolescentes de 15 años (28,8 %). En relación con el estado de vacunación contra VPH, la mayoría de los adolescentes no había recibido ninguna dosis de la vacuna, (91,1 %). En cuanto al nivel de escolaridad, se evidenció un mayor porcentaje de estudiantes pertenecientes a tercero de bachillerato con 32,0 %, seguido de segundo de bachillerato con 31,7 % (Tabla 1).

Entre los adolescentes se observó una tendencia positiva hacia la vacuna contra el VPH. La mayoría de los participantes poseen respuestas afirmativas en la aceptación de la vacuna si se lo recomendaran sus padres, profesores o profesionales sanitarios (62,8 %; n=218). Seguido el deseo de obtener más información (61,7 %;

n=214) y la percepción de protección futura debido a la vacunación (58,8 %; n=204). Además, el 52,4 % (n=182) consideró que las creencias o las tradiciones de la sociedad influyen en la aceptación de la vacuna, y el 51,3 % (n=178) afirmó que las campañas de salud realizadas en la escuela eran claras y comprensibles (Tabla 2).

En cuanto a la actitud general hacia la vacuna, entre los resultados predomina una opinión favorable. La mayor proporción de respuestas favorables se refería a la importancia de que las personas se vacunen, seguida de la opinión de que las vacunas son necesarias para prevenir enfermedades, como el VPH y que las niñas, niños y adolescentes deben vacunarse contra los virus (Tabla3).

**Tabla 1.** Perfil sociodemográfico de los participantes (n = 347)

Características sociodemográficas		n	%
Sexo	Hombre	148	42,7
	Mujer	199	57,3
Edad (años)	15	100	28,8
	16	93	26,8
	17	63	18,2
	18	58	16,7
	19	33	9,5
Dosis de vacuna	Ninguna	316	91,1
	Primera	31	8,9
	1ro. bachillerato	75	21,6
Escolaridad	2do. bachillerato	110	31,7
	3ro. bachillerato	111	32,0
	Décimo	51	14,7

**Tabla 2.** Percepciones y actitudes relacionadas con la vacunación contra el VPH (n = 347)

Percepciones y actitudes relacionadas con la vacunación contra el VPH	No		No lo sé		Si	
	n	%	n	%	n	%
Cree que la vacunación contra el VPH le protegería en el futuro	45	13,0	98	28,2	204	58,8
Piensas que la vacuna contra el VPH ayuda más de lo que puede causar molestias	36	10,4	164	47,3	147	42,4
Aceptaría ponerse la vacuna si sus padres, profesores o personal de salud se lo recomiendan	45	13,0	84	24,2	218	62,8
Le gustaría obtener más información sobre la vacunación contra el VPH	36	10,4	97	28,0	214	61,7
Considera que las campañas escolares sobre la vacunación contra el VPH son claras y fáciles de entender, tanto para hombres como para mujeres	51	14,7	118	34,0	178	51,3
Cree que las creencias o costumbres en su comunidad influyen en si aceptan la vacuna contra el VPH	54	15,6	111	32,0	182	52,4

VPH: Virus del Papiloma Humano

Por otro lado, el menor porcentaje de respuestas afirmativas se estableció en la percepción de que la cultura, las creencias religiosas o la moral influyen en la aceptación de las vacunas, que también obtuvo el mayor número de respuestas «no sé». En cuanto a la seguridad de las vacunas, el 47,8 % cree que las vacunas son seguras, mientras que el 38,3 % afirma incertidumbre «no lo sé». La proporción de respuestas negativas fue baja en todos los ítems, y la cifra más baja se registró en la afirmación de que las vacunas son necesarias para prevenir enfermedades (Tabla 3).

En cuanto al conocimiento sobre el VPH, más de la mitad de los adolescentes afirmaron que ya habían oído hablar del virus anteriormente. Asimismo, el 52,2 % afirmó haber recibido información sobre las infecciones de transmisión sexual por parte del profesional de salud, y el mismo porcentaje sabía que la vacuna contra el VPH protege tanto a hombres como a mujeres. De igual forma, el 49,0 % creía que el VPH puede afectar a cualquier persona sexualmente activa (Tabla 4).

**Tabla 3.** Actitudes generales sobre las vacunas y la vacunación (N= 347)

Actitudes generales sobre las vacunas y la vacunación	No		No lo sé		Sí	
	n	%	n	%	n	%
Cree que las vacunas son necesarias para prevenir ciertas enfermedades, como el VPH	23	6,6	96	27,7	228	65,7
Cree que es importante que uno mismo y las personas que nos rodean se vacunen	31	8,9	81	23,3	235	67,7
Cree que las vacunas son seguras	48	13,8	133	38,3	166	47,8
Cree que niños, niñas y adolescentes deberían vacunarse contra el virus del VPH	38	11,0	102	29,4	207	59,7
Piensa que la cultura, las creencias religiosas o las costumbres influyen en que las personas (hombres y mujeres) acepten o no la vacuna contra el VPH	68	19,6	134	38,6	145	41,8

VPH: Virus del Papiloma Humano

Por el contrario, se observó el mayor déficit de conocimiento en relación con el número de dosis recomendadas de la vacuna contra el VPH, ya que solo el 18,2 % respondió correctamente. Además, el 36,0 % sabía de la existencia de una vacuna para prevenir el VPH; el 45,0 % confirmó que el virus se transmite a través de relaciones sexuales sin protección; y el 38,0 % conocía que una persona puede transmitir el virus incluso si no presenta síntomas de la enfermedad. En cuanto a los signos relacionados con el virus, el 32,3 % indicó que el VPH puede causar cáncer de cuello uterino, verrugas genitales o cáncer de pene, lo que supuso uno de los niveles más bajos de conocimiento. En general, la tasa de respuestas negativas osciló entre el 14,7 % y el 30,8 %, lo que indica variabilidad en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre infección y prevención mediante la vacuna (Tabla 4).

Al integrar las subescalas del instrumento en uno, se identificó una actitud moderada hacia la vacunación contra el VPH, respaldada por el 75,5 % (n = 262) de los adolescentes. Una pequeña parte, el 20,7 % (n = 72), mostró una actitud favorable hacia la vacunación. Por otro lado, el nivel bajo fue representado por el porcentaje mínimo, el 3,7 % (n = 13) de los participantes. Estos resultados indican que la mayoría de los adolescentes tienen una actitud moderada hacia la vacunación contra el VPH.

En cuanto al conocimiento sobre el virus y su vacunación, ambos sexos mostraron un nivel de conocimiento intermedio, siendo este mayor entre las mujeres en comparación con los hombres. El bajo nivel de conocimiento fue más frecuente entre los hombres que en las mujeres. Entre quienes presentaron un alto nivel de conocimiento, las proporciones fueron similares: 27,0 % en los hombres y 26,1 % en las mujeres (Tabla 5).

**Tabla 4.** Conocimiento sobre la infección por VPH y la vacunación contra el VPH (n = 347)

Conocimiento sobre la infección por VPH y la vacunación contra el VPH	No		No lo sé		Sí	
	n	%	n	%	n	%
Ha oído hablar alguna vez del VPH	79	22,8	71	20,5	197	56,8
Ha recibido información de un profesional de la salud sobre las infecciones de transmisión sexual	99	28,5	67	19,3	181	52,2
El VPH se transmite a través de relaciones sexuales sin protección	71	20,5	120	34,6	156	45,0
Una persona puede transmitir el VPH a su pareja, aunque no presente síntomas	66	19,0	149	42,9	132	38,0
El VPH puede causar cáncer de cuello uterino, verrugas genitales o cáncer de pene	71	20,5	164	47,3	112	32,3
Cree que el VPH puede afectar a cualquier mujer u hombre sexualmente activo	69	19,9	108	31,1	170	49,0
Sabe que existe una vacuna que puede prevenir la infección por VPH y, por consiguiente, el cáncer de cuello uterino, bulbar y de pene	83	23,9	139	40,1	125	36,0
Sabe que la vacuna contra el VPH protege tanto a hombres como a mujeres	51	14,7	115	33,1	181	52,2
Conoce cuántas dosis de la vacuna contra el VPH se recomiendan	107	30,8	177	51,0	63	18,2

VPH: Virus del Papiloma Humano

En cuanto a las percepciones hacia la vacuna contra el VPH, una mayor proporción de mujeres tenía una percepción positiva en comparación con los hombres. Por el contrario, la incertidumbre fue más común en los hombres que en las mujeres. En el caso de las percepciones negativas, los porcentajes fueron bajos y poco frecuentes en ambos grupos: 4,1 % entre los hombres y 5,0 % entre las mujeres (Tabla 5).

**Tabla 5.** Conocimiento y percepción sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano según sexo

Variable	Categoría	Hombre		Mujer		Total	
		n	%	n	%	n	%
Subescala 2. Conocimiento	Bajo	18	12,2	6	3,0	24	6,9
	Medio	90	60,8	141	70,9	231	66,6
	Alto	40	27,0	52	26,1	92	26,5
Subescala 3. Percepción	Negativa	6	4,1	10	5,0	16	4,6
	Indecisa	82	55,4	66	33,2	148	42,7
	Positiva	60	40,5	123	61,8	183	52,7

## 4. Discusión

Los resultados del estudio permitieron alcanzar los objetivos planteados. Estos hallazgos sugieren que, aunque existe una tendencia favorable hacia la vacunación, todavía persisten niveles de indecisión, dudas y vacíos informativos que podrían influir en la toma de decisiones relacionadas con la inmunización.

Este resultado adquiere relevancia al considerar la baja cobertura vacunal observada en el grupo estudiado, ya que la mayoría de los participantes no había recibido la dosis recomendada por el sistema de salud. Hallazgos similares han sido reportados en investigaciones previas, donde, a pesar de existir una actitud generalmente positiva hacia la vacunación, se identifican importantes brechas en el conocimiento sobre el VPH y las formas de prevenirlo (22,23).

Por otra parte, el análisis reveló vacíos importantes en el conocimiento sobre aspectos específicos relacionados con el VPH y su vacuna. Aunque más de la mitad de los adolescentes manifestó haber escuchado previamente sobre el virus (56,8 %), únicamente el 32,3 % identificó correctamente las enfermedades asociadas al VPH, como las verrugas genitales o el cáncer de cuello uterino, y solo el 18,2 % conocía el número recomendado de dosis de la vacuna. Estos resultados coinciden con estudios realizados en poblaciones escolares, los cuales señalan que, aunque los adolescentes han oído hablar del virus, presentan limitaciones en la comprensión de su transmisión, prevención y consecuencias clínicas, lo que puede limitar la adopción de conductas preventivas adecuadas (24,25).

En contraste, algunos estudios internacionales reportan niveles de conocimiento más elevados sobre el VPH, especialmente en contextos donde los programas de vacunación están ampliamente implementados y acompañados de estrategias educativas sostenidas. En Estados Unidos, por ejemplo, se ha reportado que hasta el 87,5 % de los adolescentes han oído hablar del virus y más del 80 % conocen la existencia de la vacuna (26). Sin embargo, incluso en estos contextos persisten vacíos informativos relacionados con los beneficios de la vacunación y los riesgos asociados al virus en la población masculina.

Con respecto a la percepción de los adolescentes hacia la vacunación, los resultados muestran una mayor

disposición a vacunarse cuando la recomendación proviene de padres, docentes o profesionales de la salud (62,8 %), además de evidenciar un interés significativo por recibir mayor información sobre el tema (61,7 %). Estos hallazgos son consistentes con investigaciones que identifican a los profesionales de la salud como una de las fuentes de información más confiables y determinantes en la decisión de aceptar la vacunación (27). Asimismo, se identificó que los medios digitales y las redes sociales influyen en la construcción de percepciones sobre la vacunación. Si bien una parte importante de la información difundida en estos espacios se basa en evidencia científica y promueve la vacunación, también circulan narrativas antivacunas que apelan a la desconfianza institucional o al temor frente a posibles efectos secundarios (28).

Otro hallazgo relevante del estudio fue la influencia de factores sociales y culturales en la decisión de vacunarse. Más de la mitad de los participantes consideró que las tradiciones o creencias comunitarias pueden influir en la aceptación de la vacuna. Estos resultados coinciden con investigaciones que señalan que factores sociales como el nivel socioeconómico, el nivel educativo y el acceso a información en salud influyen significativamente en las tasas de vacunación contra el VPH (29,30). En el contexto ecuatoriano, se ha evidenciado condiciones como la pobreza o el analfabetismo pueden asociarse con menores coberturas de vacunación, lo que pone de manifiesto la importancia de considerar las desigualdades sociales en el diseño de estrategias de prevención y promoción de la salud (30).

En cuanto a las diferencias según sexo, los resultados muestran que las mujeres presentan mayores niveles de conocimiento medio (70,9 %) y una percepción más positiva respecto a la vacunación (61,8 %), mientras que los hombres evidencian con mayor frecuencia niveles bajos de conocimiento (12,2 %) y una percepción más indecisa frente a la vacunación (55,4 %). Este patrón ha sido descrito en estudios previos, donde se observa que los hombres jóvenes tienden a tener menor conocimiento sobre el VPH y menor percepción de riesgo frente a la infección (26). Esta situación podría explicarse por la histórica asociación del VPH con el cáncer cervicouterino, lo que ha generado la percepción de que se trata de un

problema exclusivo de las mujeres. Sin embargo, la evidencia científica actual demuestra que el virus también afecta significativamente a la población masculina, lo que resalta la necesidad de fortalecer estrategias de información y vacunación dirigidas a ambos sexos (31).

Desde la perspectiva del investigador, los resultados obtenidos sugieren que la aceptación de la vacuna contra el VPH no depende únicamente del conocimiento individual, sino también de factores sociales, culturales y comunicacionales que influyen en la percepción de riesgo y en la toma de decisiones de los adolescentes.

Durante el desarrollo de la investigación se identificaron algunas limitaciones que deben ser consideradas al interpretar los resultados. En primer lugar, la información fue recopilada mediante encuestas domiciliarias, lo que implicó que la duración y aplicación del instrumento dependiera en gran medida de la disponibilidad y disposición de los padres de familia y de los propios adolescentes. Asimismo, factores como la disponibilidad de los encuestados y las condiciones ambientales durante la cumplimentación de los cuestionarios pudieron influir en la calidad y precisión de la información obtenida.

A pesar de estas limitaciones, los resultados del estudio presentan importantes implicancias prácticas y sociales. Desde el punto de vista práctico, los hallazgos evidencian la necesidad de fortalecer las estrategias de educación sanitaria dirigidas a adolescentes, padres de familia y comunidad educativa, con el fin de mejorar el nivel de conocimiento sobre el VPH y promover actitudes más favorables hacia la vacunación.

## 5. Conclusiones

El estudio realizado sobre la actitud de los adolescentes hacia la vacuna contra el VPH ha revelado que, en general, estos jóvenes mantienen una postura moderadamente positiva hacia la vacunación. Este optimismo está vinculado a una percepción favorable de la vacunación en términos generales.

Sin embargo, su comprensión de detalles técnicos, como la cantidad de dosis necesarias para completar la vacunación o las diversas enfermedades que el virus puede causar, es insuficiente. A pesar de esta falta de

información técnica, las percepciones hacia la vacuna son generalmente favorable, especialmente cuando la recomendación proviene de figuras con autoridad como padres, profesores o médicos.

Las mujeres presentan un nivel de conocimiento moderado y una actitud más positiva hacia la vacunación en comparación con los hombres, quienes muestran un conocimiento menos profundo y opiniones más ambivalentes. Estas diferencias sugieren que los hombres tienen un acceso limitado a la información sobre la prevención del VPH, lo que resalta la necesidad de reforzar y adaptar los programas educativos para asegurar que ambos sexos reciban la información necesaria para tomar decisiones informadas sobre su salud.

## Contribuciones de los autores

Conceptualización, Curación de datos, Análisis formal, Redacción del borrador original y Redacción, revisión y edición: Morata Pilco Dennis Xavier y Masabanda Poaquiza Patricia Elizabeth.

## Conflicto de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

## Financiamiento

Sin financiamiento externo

## Aspectos éticos

El estudio respetó los principios éticos que rigen la investigación en seres humanos. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación en Seres Humanos (CEISH-UTA), mediante la Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2025-2558, del 02 de septiembre de 2025 y aprobada en la fecha del 20 de noviembre del 2025.

## Declaración de uso de Inteligencia artificial

Los autores declaran que no han utilizado ninguna herramienta de la IA en la elaboración de este manuscrito (diseño, redacción, estructuración y propuestas de figuras y tablas).

## 6. Referencias bibliográficas

1. Angulo Castillo JV, Jiménez Quincha GV, García Rueda DO, Martínez Suárez PC, Viñanzaca López JP, Mazón Ávila JP, et al. *Compendio de evaluación clínica fisioterapéutica traumatológica* [Internet]. Cuenca: Red Latinoamericana de Investigación

- Contemporánea; 2025 [citado 10 de julio de 2025]. Disponible en: <https://redliclibros.com/index.php/publicaciones/catalog/view/29/216/281>
2. Huang C, Wu X, Chen J, et al. Vaginal microbiota and human papillomavirus infection: mechanisms and clinical implications. *Microorganisms*. 2023 [citado 10 de julio de 2025];11(6):1417. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/microorganisms11061417>
  3. Williamson AL. Recent developments in human papillomavirus (HPV) vaccinology. *Viruses*. 2023 [citado 15 de julio de 2025];15(7):1440. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/v15071440>
  4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). *Vaccination programs* [Internet]. Atlanta: CDC; 2024 [citado 18 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/imz-best-practices/vaccination-programs.html>
  5. Paredes J, et al. Determinantes sociales de la vacunación contra el virus de papiloma humano en Ecuador. *Metro Ciencia*. 2023 [Internet] [citado 26 de julio de 2025]; Disponible en: <https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/688/686>
  6. Instituto Nacional de Salud (Colombia), Observatorio Nacional de Salud. *Evitando casos y muertes por cáncer en Colombia* [Internet]. Bogotá: Instituto Nacional de Salud; 2025 [citado 4 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/Direcciones/ONS/publicaciones%20alternas/15.%20Evitando%20casos%20y%20muertes%20por%20c%C3%A1ncer%20en%20Colombia.pdf>
  7. Ministerio de Salud del Perú. *El virus del papiloma humano está relacionado con el 99% de los casos de cáncer de cuello uterino* [Internet]. Lima: MINSA; 2023 [citado 10 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>
  8. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. *MSP realizó más de 160 mil pruebas moleculares para diagnosticar cáncer de cuello uterino* [Internet]. Quito: Ministerio de Salud Pública; 2025 [citado 10 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/msp-realizo-mas-de-160-mil-pruebas-moleculares-para-diagnosticar-cancer-de-cuello-uterino/>
  9. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. 2024: *Semana de Vacunación de las Américas pondrá énfasis en prevenir el cáncer de cuello uterino* [Internet]. Quito: MSP; 2024 [citado 16 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/2024-semana-de-vacunacion-de-las-americas-pondra-enfasis-en-prevenir-el-cancer-de-cuello-uterino/>
  10. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. *MSP y OPS impulsan campaña para proteger a más de 500 mil niñas y niños del cáncer de cuello uterino* [Internet]. Quito: MSP; 2024 [citado 22 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/msp-y-ops-impulsan-campana-para-protector-a-mas-de-500-mil-ninas-y-ninos-del-cancer-de-cuello-uterino/>
  11. Cabrera Ruiz II, Rodríguez González DR, Méndez López AJ. *Psicología social: aspectos básicos* [Internet]. Madrid: Aula Magna Proyecto Clave McGraw-Hill; 2022 [citado 26 de agosto de 2025]. p.111. Disponible en: [https://books.google.com.ec/books?id=yCAQEQAAQBAJ&newbks=0&printsec=frontcover&pg=PT111&dq=percepcion+social+es&hl=es-419&redir\\_esc=y#v=onepage&q=percepcion%20social%20es&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=yCAQEQAAQBAJ&newbks=0&printsec=frontcover&pg=PT111&dq=percepcion+social+es&hl=es-419&redir_esc=y#v=onepage&q=percepcion%20social%20es&f=false)
  12. Sucari W, et al. *EPISTEMOLOGÍA LIB-IP.017* [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia Y Tecnología Inudi Perú; 2025 [citado 3 de septiembre de 2025]. pp.19–77. Disponible en: [https://editorial.inudi.edu.pe/plus/public/main\\_teaching/main/public/pdfuniversitario/680126e1a2d0\\_LIB.IP-017-Epistemolog%C3%ADa.pdf](https://editorial.inudi.edu.pe/plus/public/main_teaching/main/public/pdfuniversitario/680126e1a2d0_LIB.IP-017-Epistemolog%C3%ADa.pdf)
  13. Tello-Zuluaga J. Vista de Historia y Desarrollo de La Investigación Sobre Las Actitudes Humanas En La Psicología Social. *Revista Sul-Americana de Psicología*. 2023;11(1):37–58 [citado 22 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://ediciones.ucsh.cl/index.php/RSAP/article/view/3506/2839>
  14. Sabry F. *Psicología social: revelando los secretos de la psicología social, navegando por la mente*

- humana en la sociedad* [Internet]. Mil Millones De Conocimientos; 2023[citado 12 de septiembre de 2025]. p.218. Disponible en: [https://www.google.com.ec/books/edition/Psicolog%C3%ADa\\_Social/jmDrEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=percepcion+social+es&pg=PT218&printsec=frontcover](https://www.google.com.ec/books/edition/Psicolog%C3%ADa_Social/jmDrEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=percepcion+social+es&pg=PT218&printsec=frontcover)
15. Alcalá Martínez SB, Álvarez Aguirre A, Martínez Ávila B, Huerta Baltazar MI, Jiménez Arroyo V, Fuentes Ocampo L. Proceso de enfermería a un adolescente con conductas de riesgo a la salud desde el modelo de valoración de Gordon. *Janaskakua*. 2024 [citado 1 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://publicaciones.umich.mx/revistas/janaskakua/enfermeria/article/view/41/28>
  16. Alexandra E, et al. Trayectoria de Salud Mental En La Adolescencia Tardía: Emociones, Conductas de Riesgo, Autolesiones E Ideación Suicida. *Comunicacion Científica*. 2025 Apr 4 [citado 21 de septiembre de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.ec/books/edition/Trayectoria\\_de\\_salud\\_mental\\_en\\_la\\_adoles/3LNTEQAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=adolescencia+tard%C3%ADa+libro+2022+espa%C3%B1ol&pg=PA51&printsec=frontcover](https://www.google.com.ec/books/edition/Trayectoria_de_salud_mental_en_la_adoles/3LNTEQAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=adolescencia+tard%C3%ADa+libro+2022+espa%C3%B1ol&pg=PA51&printsec=frontcover)
  17. Ñaupas H, Mejía E, Trujillo I, Romero H, Medina W, Novoa E. *Metodología de la investigación total: Cuantitativa – Cualitativa y redacción de tesis*. Quito (EC): Ediciones de la U; 2023 [citado 21 de septiembre de 2025]. p.549. Disponible en: <https://books.google.com.ec/books?id=0djDEAAQBAJ&pg=PA6&hl=es>
  18. Instituto Nacional de Estadística y Censos. *Población y demografía de Tungurahua* [Internet]. Quito: INEC; 2022[citado 1 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/proyecciones-poblacionales/>
  19. Wang X. Use of proper sampling techniques to research studies [Internet]. *Applied and Computational Engineering*. 2024 [citado 3 de septiembre de 2025]; 57:141–145. Disponible en: <https://doi.org/10.54254/2755-2721/57/20241324>
  20. Iova CF, Badau D, Daina MD, Şuteu CL, Daina LG. Evaluation of the knowledge and attitude of adolescents regarding the HPV infection, HPV vaccination and cervical cancer in a region from the northwest of Romania [Internet]. *Patient Preference and Adherence*. 2023[citado 3 de agosto de 2025]; 17:2249–2262. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/PPA.S421875>
  21. World Medical Association. World Medical Association Declaration of Helsinki: Ethical principles for medical research involving human participants [Internet]. *JAMA*. 2025 [citado 20 de septiembre de 2025]; 333(1):71–74. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2825290>
  22. Acevedo Osorio GO, Trujillo Trejos I, Ramírez Echeverry MY. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la prevención del Virus de Papiloma Humano en escolares, Pereira Colombia. *Scientific Journal Care & Tech*. 2024[citado 5 de noviembre de 2025]; 2(2):23–39. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/388062666\\_Conocimientos\\_actitudes\\_y\\_practicas\\_frente\\_a\\_la\\_prevenccion\\_del\\_Virus\\_de\\_Papiloma\\_Humano\\_en\\_escolares\\_Pereira-Colombia](https://www.researchgate.net/publication/388062666_Conocimientos_actitudes_y_practicas_frente_a_la_prevenccion_del_Virus_de_Papiloma_Humano_en_escolares_Pereira-Colombia)
  23. Akhter N, Nasrin S. Conocimientos, prácticas y conciencia de las adolescentes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano. *Int J Reprod Contracept Obstet Gynecol* [Internet]. 2025 Jan 29 [citado 5 de noviembre de 2025]; 14(2):426–430. Disponible en: <https://www.ijrcog.org/index.php/ijrcog/article/view/15127/9289>
  24. Esparza S, Torres R, Amaro M, Orozco C, Vázquez E, Jiménez V, et al. Relación del Nivel de Conocimiento del Virus del Papiloma Humano y Edad en Adolescentes Estudiantes de Secundaria y Preparatoria. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2024 Sep [citado 16 de noviembre de 2025]; 2;8(4):5916–5928. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/383667062\\_RELACION\\_DEL\\_NIVEL\\_DE\\_CONOCIMIENTO\\_DEL\\_VIRUS\\_DEL\\_PAPILOMA\\_HUMANO\\_Y\\_EDAD\\_EN\\_ADOLESCENTES\\_ESTUDIANTES\\_DE\\_SECUNDARIA\\_Y\\_PREPARATORIA](https://www.researchgate.net/publication/383667062_RELACION_DEL_NIVEL_DE_CONOCIMIENTO_DEL_VIRUS_DEL_PAPILOMA_HUMANO_Y_EDAD_EN_ADOLESCENTES_ESTUDIANTES_DE_SECUNDARIA_Y_PREPARATORIA)
  25. Akhter N, Nasrin S. Knowledge, Practice and

- Awareness of Adolescent Girls on Human Papillomavirus Vaccine. *Int J Reprod Contracept Obstet Gynecol.* 2025 [citado 23 de noviembre de 2025];14(2):426–430. Disponible en: <https://doi.org/10.18203/2320-1770.ijrcog20250178>
26. Brunton CG, Carnegie E, Pow J, Todorova I, Petrova D, Garcia-Retamero R, et al. Young Men's Communication Needs for the Human Papillomavirus (HPV) Vaccine: A Cross-Cultural, Qualitative Analysis in Scotland, Spain, and the USA. *Int J Behav Med.* 2025 Aug [citado 11 de diciembre de 2025];7:6. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s12529-025-10387-6>
27. Robles Urgilez MD, Betancourt Ruiz MA del R. Creencias, actitudes y fuentes de información sobre la vacunación. *Jah* [Internet]. 2025 Jan 29 [citado 1 de enero de 2026];8(1):13. Disponible en: <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/217>
28. McKenzie AH, Avshman E, Shegog R, Savas LS, Shay LA. Facebook's shared articles on HPV vaccination: analysis of persuasive strategies. *BMC Public Health.* 2024 jun [citado 19 de diciembre de 2025];24: 24:1679. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-024-19099-0>
29. Oliveira Luvisaro B, Philipe T, Da Silva R, Moreira T, Da Silva R, Aparecida S, et al. Factores ambientales asociados con la cobertura de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes: análisis de 2016 a 2020 [Internet]. *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* 2022 [citado 2 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/PdMhv8Gt6q9d7P6jNGHhYQw/?format=pdf&lang=es>
30. Prieto D, Bustamante G. Vista de Determinantes sociales de la vacunación contra el virus de papiloma humano en Ecuador | Metro Ciencia. *Revistametrociencia.com.ec* [Internet]. 2025 [citado 10 de noviembre de 2025];32(2):28–37. Disponible en: <https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/688/686>
31. Spînu AD, Anghel RF, Marcu DR, Iorga DL, Cherciu A, Mischianu DL. HPV vaccine for men: Where to? (Review). *Experimental and Therapeutic Medicine.* 2021 nov [citado 23 de noviembre de 2025];22(5):1266. Disponible en: <https://www.spandidos-publications.com/10.3892/etm.2021.10701>