

Resistencia de padres frente a la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en sus hijas

Refusal of parents to the vaccine against Human Papillomavirus on their daughters

Francisca Viveros¹

Patricia González²

Kate Volgger³

Constanza López³

Florencia Zapico³

Catalina Zepeda³

RESUMEN

La vacuna contra el Virus Papiloma Humano (VPH), protege a las mujeres contra el cáncer cérvicouterino, que anualmente en Chile causa cerca de 600 muertes. La implementación de esta vacuna ha enfrentado diversos obstáculos, uno de ellos es el rechazo de padres a aplicar la vacuna a sus hijas en los establecimientos educativos respectivos. Objetivo: Conocer la motivación de un grupo de padres para rechazar la vacuna VPH en sus hijas. Método: Investigación cualitativa de carácter exploratorio, implementada en un diseño narrativo. Se entrevistaron a cinco padres que rechazaron la vacunación de sus hijas contra el VPH. Resultados: Los padres desconfían de la vacuna por su carácter inédito en el país, tienen miedo a reacciones adversas, afirman que la industria farmacéutica no es transparente y presentan desconfianza frente a las instituciones públicas de salud del país. Por otro lado, las creencias religiosas influyen en la decisión ya que la vacunación es percibida como una forma de promover libertinaje sexual. Conclusión: La negativa de los padres a la vacunación de sus hijas se encuentra mediada por factores valóricos, falta de información y una profunda desconfianza frente a las instituciones de salud del país, lo cual debe ser considerado por las autoridades sanitarias en el diseño e implementación de esta política pública.

Palabras clave: *Papillomavirus Humano, Investigación Cualitativa, Promoción de la Salud.*

ABSTRACT

The vaccine against Human Papillomavirus (HPV) protects the women against cervical cancer, which annually in Chile causes about 600 deaths. The implementation of this vaccine has faced several obstacles, one of which is the parents refusal to apply the vaccine to their daughters in the respective educational establishments. Objective: To know the motivation of a group of parents for the rejection of the HPV vaccine on their daughters. Method: Qualitative research of exploratory nature, implemented in a narrative design. Five parents who refused to vaccinate their daughters against HPV were interviewed. Results: Parents are suspicious of the vaccine because of its unprecedented nature in the country, are afraid of adverse reactions, claim that the pharmaceutical industry is not transparent and are distrustful of public institutions of health in the country. On the other hand, religious beliefs influence the decision since vaccination is perceived as a form of sexual debauchery promotion. Conclusion: The refusal of parents to vaccinate their daughters is mediated by factors of values, lack of information and a deep distrust of the health institutions of the country, which should be considered by the health authorities in the design and implementation of this public policy.

Key words: *Human Papillomavirus, Qualitative Research, Health Promotion*

Recibido el 01 de marzo de 2017. Aceptado el 25 de agosto de 2017.

1 Socióloga. Docente Escuela de Enfermería Universidad Andrés Bello Sede Viña del Mar.

2 Enfermera. Mag. Pedagogía Universitaria. Académica del Departamento Disciplinario de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Playa Ancha, Valparaíso.

3 Licenciadas en Enfermería Universidad Andrés Bello Sede Viña del Mar.

INTRODUCCIÓN

En Chile el Cáncer Cervicouterino (CaCu) anualmente causa cerca de 600 muertes en mujeres (1). Este cáncer se origina por el contagio del Virus Papiloma Humano (VPH) en el cuello del útero, principalmente a través de relaciones sexuales no protegidas. El Ministerio de Salud (MINSAL) ha implementado distintas medidas de prevención del CaCu, siendo la más relevante el examen Papanicolaou (PAP). Aplicado en la población desde 1986, este examen detecta de forma precoz la presencia de lesiones pre-cancerosas.

Adicionalmente, en el año 2014 se incorporó al Programa Nacional de Inmunizaciones (PNI) la vacuna tetravalente Gardasil. Esta vacuna protege contra algunas cepas del VPH y ha sido aplicada de forma obligatoria en niñas de 4° y 5° año básico de todos los establecimientos educacionales del país. Esta política no ha estado exenta de debate público. Por un lado, en el ámbito académico existe una gran discusión respecto a la implementación de la vacuna versus la necesidad de aumento de cobertura del PAP (al respecto ver los trabajos de Cabello (2), Léniz, Van de Wyngard, Lagos, Barriga, Puschel & Ferreccio (3), Moreno (4) y Fica (5)). De otra parte, a pesar de los beneficios para la población (6) la vacuna encuentra resistencia de algunos padres, lo cual se ha traducido en la presentación de recursos de protección ante las cortes de Arica, Iquique, La Serena, Santiago, Valparaíso, Temuco y Puerto Montt (7).

Según datos entregados por el Departamento de Salud Pública de la Secretaría Regional Ministerial de la Región de Valparaíso⁴, a nivel nacional el 2014 el rechazo a la inmunización alcanzaba un 5,7% mientras que en el 2016 se registró en un 6,2%. Particularmente en la Región de Valparaíso, se observa un aumento de los rechazos:

mientras el 2014 se encontraban en un 4,1%, el año 2016 se situaron en un 8,5%. Las razones de rechazo que manifiestan los padres a través de la prensa, dicen relación con los posibles efectos adversos de esta vacuna (8). No obstante, se carece de información científica respecto a la resistencia de los padres y, por ende, los obstáculos que enfrenta la implementación de la vacuna en el país. Mientras la evidencia internacional señala que las principales razones del rechazo a la vacunación contra el VPH son: considerarla innecesaria, preocupación por la seguridad/efectos adversos, ausencia de conocimiento e hijos inactivos sexualmente (9, 10), en Chile se sabe poco respecto a los fundamentos de la oposición a la vacuna. Por lo tanto, el objetivo del presente trabajo es conocer, a partir de fuentes primarias, las motivaciones de padres para rechazar la vacuna VPH en sus hijas tomando como primera aproximación un grupo de padres residentes en las comunas de Viña del Mar y Valparaíso.

MATERIAL Y MÉTODO

Dado el carácter exploratorio de la investigación, se optó por la metodología de cualitativa implementada en un diseño narrativo debido a que permite analizar e interpretar las experiencias relatadas por los sujetos de investigación (11). Se realizaron 5 entrevistas en profundidad, técnica que consiste en encuentros dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus experiencias (12).

Los padres fueron seleccionados siguiendo el muestreo bola de nieve donde el criterio de inclusión fue haber rechazado la vacunación de sus hijas en sus respectivos establecimientos educativos, independientemente del tipo de administración de éstos. El número de participantes del estudio se delimitó siguiendo el criterio de saturación de información.

Cuadro n° 1: Características de los entrevistados, estudio "Resistencia de padres frente a la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en sus hijas".

| N° Entrevistado | Sexo | Nivel Educativo | Tipo de administración establecimiento al que asiste hija | Nacionalidad | Edad |
|-----------------|-----------|---------------------|---|--------------|------|
| 1 | Femenino | Superior Completa | Particular Subvencionado | Chilena | 43 |
| 2 | Femenino | Superior Incompleta | Particular Subvencionado | Chilena | 28 |
| 3 | Femenino | Superior Completa | Particular Pagado | Venezolana | 53 |
| 4 | Femenino | Medía Completa | Particular Pagado | Chilena | 38 |
| 5 | Masculino | Superior Completa | Particular Subvencionado | Chileno | 55 |

Fuente: Elaboración propia.

⁴ Esta información está disponible solo para funcionarios en la plataforma <http://www.deis.cl/estadisticas-inmunizaciones/>, para acceder a las estadísticas se debe ingresar una solicitud a través del portal de transparencia <https://www.portaltransparencia.cl/PortalPdI/ingreso-sai-v2?idOrg=1049>

Las entrevistas fueron grabadas con previa autorización por parte de los participantes, se transcribieron y fueron procesadas a través de análisis de contenido categorial utilizando el software Atlas.ti. La investigación se realizó en las comunas de Viña del Mar y Valparaíso durante los meses de octubre y noviembre del 2016 y contó con la aprobación del Comité de Ética Facultad de Enfermería de la Universidad Andrés Bello.

RESULTADOS

Los resultados se presentan de acuerdo a categorías que emergieron del análisis y explicadas con citas textuales de los padres entrevistados.

Categoría 1: Vacuna en experimentación.

En los relatos de los entrevistados emerge el rechazo al carácter experimental de la vacuna. Los padres saben que sus hijas son parte de la primera generación de niñas que recibe esta inmunización, para ellos la vacuna se encuentra en periodo de prueba aún en la población, lo cual les genera desconfianza. Al respecto se señala:

“También está en contra, súper en contra, como lo que te decía creo que la vacuna está por otro lado ¿entendí? No creo que la vacuna sea como lo suficientemente necesario y aún más que está como en una etapa como de prueba cachai?” (Entrevistado 1).

“La rechacé porque soy desconfiado y creo que es un experimento que están haciendo” (Entrevistado 4).

“Claro, para mí es como una... es una vacuna experimental...” (Entrevistado 2).

“No creo mucho y por eso te vuelvo a decir, no creo en estas vacunas así de un día pa’ otro y realmente yo sí creo que para que funcionen ese tipo de vacuna tienen que antes haber hecho un testeo y haber experimentado, y esa es mi desconfianza. Yo creo que están en la previa de llegar a una conclusión (...)” (Entrevistado 4).

Categoría 2: Educación sexual.

Los padres entrevistados sienten que se está experimentando con sus hijos, lo cual les genera desconfianza frente a la vacunación. Esta desconfianza deriva en que los padres crean que la vacuna es innecesaria, dando mayor crédito al rol que puede jugar la educación sexual a través de las conversaciones con las hijas sobre el respeto de su cuerpo, cómo cuidarse, relacionarse con los demás y promover las afectividades. Así lo expresa una madre entrevistada:

“Yo creo que lo fundamental con eso, es como educación sexual clara, consciente cachai? eso po, que realmente, o sea que al menos mi hija tenga como consciencia de que no es que ella traiga el tema, sino que se contagia, que el tema es de a dos, yo creo que por ahí va cachai?” (Entrevistado 1).

Categoría 3: Moral y religión.

A la apreciación de los padres entrevistados se suma un matiz de corte moral y religioso. Los padres que se sienten cercanos a valores y principios cristianos plantean que la vacuna estaría promoviendo un libertinaje sexual que no les parece adecuado. Evidencia de lo anterior es la siguiente cita:

“Respecto a las motivaciones para aplicar la vacuna, no van de acuerdo con nuestros principios morales, por ejemplo, la explicación típica era, es que esto va a impedir que ellas adquieran enfermedades producto de una actividad sexual, producto de infecciones que ellas puedan adquirir. (...) Entonces la idea que vimos, fue esto tiene un mensaje de libertad o libertinaje sexual en la adolescencia que no respetamos, mm? Entonces preferimos educar a nuestros hijos en los principios que son cristianos en donde la sexualidad se mantiene o se guarda hasta el momento del matrimonio y en donde su sexualidad o las posibilidades de infección se restringen dentro de la relación de pareja, entonces la vacuna no es necesaria, desde esa mirada” (Entrevistado 5).

Categoría 4: Temor a efectos secundarios.

Una de las razones de rechazo a la vacunación de sus hijas es el temor a los efectos adversos que se generan después de la inyección. Los padres buscaron información adicional a través de páginas web y grupos de Facebook que les permitió conocer más sobre estas reacciones adversas comunes, llegando a noticias de casos a nivel internacional. Al respecto, se señala:

“Y lo otro es que hay muchas niñas con efectos secundarios (...)” (Entrevistado 2).

“...que las autoridades hasta el día de hoy no dicen si fue la vacuna, siempre están ocultando algo o no sé... pero ellos no dicen que fue la vacuna que es una coincidencia, pero tampoco puede ser una coincidencia internacional... de lo que está pasando después de la vacuna” (Entrevistado 2).

“No en todas las niñas pero igual hay muchas niñas que se están enfermado después de la vacuna...” (Entrevistado 2).

Las citas anteriores muestran, la preocupación por los efectos negativos que se han dado en otros casos. Esto

contribuye a generar mucha desconfianza ante la vacunación.

Categoría 5: Información confusa.

Los padres entrevistados expresan incertidumbre frente a la información emanada respecto a la inmunización para el VPH. Al respecto:

*“(..) **habe poco salió la ministra de salud diciendo que no es obligatoria, entonces si hace un tiempo atrás decían que es obligatoria y ahora dice que no es obligatoria... no... encuentro que no se pueden contradecir con algo tan importante como es la salud de nuestros hijos... a mi parecer...**”* (Entrevistado 2).

Categoría 6: Sustento en información alternativa.

La incertidumbre que genera la información confusa respecto a la vacuna obliga a los padres a buscar otras fuentes de información. Es aquí donde las redes en Facebook y las páginas web, prensa principalmente, jugaron un rol importante en la información que adquirieron los padres para resistirse a la aplicación de la vacuna en sus hijas.

“Entonces como que me pareció súper raro. Y nada po empecé como averiguar con lo más como cercano que uno tiene que son las redes, y después empecé a cachar que no, que se está haciendo esto como prueba, que se está haciendo, o sea que esto igual es como la primera parte de investigación.” (Entrevistado 1).

“Los hemos leído, lo’ hemos buscado en un grupo que nosotros tenemos que se llama No a Gardasil... entonces hemos buscado barta información, hemos tratado de comunicarnos con gente de otros países también, con madre de niñas afectadas por la vacuna... y eso lo empecé a hacer antes de que la vacuna llegara aquí a Chile...” (Entrevistado 2).

“Eh yo me metí a la página que es como la eh, creo que es Medline, que es como más seria porque si no tienes muchísima...” (Entrevistado 3).

“Solamente he visto en estos grupos en Facebook las secuelas de las chicas que si se han vacunado y han tenido problemas...” (Entrevistado 4).

“Internet principalmente tratábamos de buscar información lo más confiable posible, porque tampoco nos gusta las cadenas estas cadenas medias alarmista, que cualquiera las compra, cualquiera las publica tampoco somos de esa idea. Entonces buscamos información lo más fehaciente posible y eeh casualmente la decisión ha sido respaldada por toda la información que ha salido después,

es decir, grupos de padres que han recopilado más información” (Entrevistado 5).

Solo un entrevistado refirió buscar en fuentes médicas como lo es Medline. Pero llama la atención que todos refirieron buscar antecedentes por su cuenta respecto a la vacuna. Esto indica la importancia que tiene para los padres la información clara y precisa en este tipo de situaciones.

Categoría 7: Vacuna impuesta.

Un elemento que emergió en las entrevistas se relaciona con la percepción de que la vacuna, a pesar de la opción de rechazarla, es una imposición del Ministerio de Salud que llegó como cualquier otra vacuna, sin una campaña informativa para la comunidad educativa. Evidencia de lo anterior son las siguientes citas:

“Esto como que llegó así como que se impuso, ellas como que vieron en la agenda esto, que trata sobre no sé qué cachai? (...)” (Entrevistado 1).

“Que había esta sensación de incertidumbre, el Estado nunca trató este tema de una manera que produjese en nosotros tranquilidad. Como por ejemplo decir, entendemos que hay en la comunidad personas que están percibiendo cierta incertidumbre frente a la vacuna, eeh esto es lo que vamos hacer entiende? No hubo un plan” (Entrevistado 5)

Los padres refirieron que, en general, la noticia llegó a través de una circular o comunicación que señalaba el día de vacunación, posibles efectos adversos y posibilidad de rechazarla. No obstante, consideran que no fue una manera adecuada ya que generó mucha incertidumbre.

Categoría 8: Desconfianza ante las autoridades y la salud pública.

La cita presentada anteriormente en la categoría 5 da cuenta de la desconfianza frente a las declaraciones de las autoridades sobre la vacuna. A esto es importante sumar la percepción de escaso apoyo de las autoridades de gobierno frente a los casos donde se presentan complicaciones, como se muestra en la siguiente narración:

“porque de los casos que nosotros hemos conocido hay muchas que pucha han tenido un desgaste emocional y económico súper grande después de la vacuna y que las autoridades hasta el día de hoy no dicen si fue la vacuna, siempre están ocultando algo o no sé... pero ellos no dicen que fue la vacuna, que es una coincidencia, pero tampoco puede ser una coincidencia internacional... de lo que está pasando después de la vacuna” (Entrevistado 2).

“(…) pero desde salud pública usan elementos de mala calidad. Entonces si hacen elementos de mala calidad, que sabemos de la calidad de la vacuna, es solamente un negocio? eeh y lo otro es que el Estado ha demostrado que hace muy mal uso de sus finanzas” (Entrevistado 5).

Para los padres el apoyo por parte de las autoridades, tanto en información clara y en caso de reacciones adversas, es muy valorado. Entonces al no percibirlo en el caso de la vacuna VPH se transforma en fundamento para resistirse frente a la inmunización. A esto se suma la percepción negativa de la salud pública. Particularmente en este caso, está instalada la creencia de que la salud pública es de calidad deficiente, por lo tanto ese veredicto es asumido para el caso de la vacuna.

Categoría 9: Intereses comerciales.

La desconfianza de los padres abarca también a la industria farmacéutica que es un actor relevante en esta problemática. Los padres consideran que la vacunación se está haciendo por intereses económicos más que por la salud de las niñas, a pesar de que los discursos públicos defienden la importancia que tiene la vacunación para la salud de la población. Ejemplo de lo anterior es la siguiente cita:

“Y tengo mi formación académica, yo soy bióloga, entonces siempre me cuestioné un poco porque trabajé muchos años en la industria farmacéutica, entonces veo que de una u otra forma el mercado y la industria farmacéutica tiene un poder terrible y cuando quiere que algo se venda, mira el marketing lo hace y va” (Entrevistado 3).

DISCUSIÓN

Los principales resultados de la investigación dan cuenta de ciertos aspectos que requieren ser analizados con detención. En primer lugar, destaca la importancia dada por los padres entrevistados al acceso a información sobre la vacuna, donde el establecimiento educativo y el Ministerio de Salud son signados como los principales encargados de administrar información más detallada que la tradicional circular informativa. Este aspecto es vinculante con los hallazgos de un estudio realizado en Valencia, España, donde la información que se entregue previamente es considerada fundamental para decidir por la vacunación (13). Si bien, el proceder ejecutado por los establecimientos educativos se encuentra dentro de los procedimientos habituales de comunicación al interior de éstos, el carácter inédito de la administración de esta vacuna tiene una connotación negativa para los

padres, quienes sienten que sus hijos son una generación con la que se experimenta. Esto genera desconfianza y se transforma en el fundamento para rechazar la vacunación en las hijas. Por lo tanto, este aspecto debe ser considerado a la hora de implementar los procedimientos de inmunización.

En segundo lugar, la falta de mayor información sobre la vacuna favorece que los padres busquen otras fuentes para conocer más antecedentes. Las cuales, en general, son artículos de prensa divulgados por redes virtuales tales como Facebook. De esta forma, las reacciones adversas registradas en otros casos generan incertidumbre ante lo que podría llegar a suceder en sus hijas. Esto es vinculante con otros estudios internacionales donde seguridad de las vacunas (14) y sus efectos desconocidos a largo plazo (15) son preocupaciones que intervienen en la negación a la inmunización.

En tercer lugar, los padres entrevistados sospechan que la implementación de la vacuna obedece a fines lucrativos de los laboratorios proveedores, más que al interés por la salud de la población. Este último aspecto es vinculante con otros estudios donde se evidencia desconfianza ante la vacunación ya que los padres se sienten parte de un negocio para los laboratorios que producen las vacunas (16).

También es preciso considerar los valores religiosos que los padres pueden tener para fundamentar su rechazo. En esta investigación se evidenció en las narrativas analizadas que para los padres la educación sexual, es más efectiva que la vacunación. En este punto hay un matiz en las visiones de los padres, mientras unos afirman la educación sexual como una forma de autoconocimiento y comunicación con la posible pareja sexual, otros padres afirman que esta educación debería fomentar que las relaciones sexuales sean monogámicas y matrimoniales. Al mismo tiempo, estos padres consideran que la vacunación es una promoción del libertinaje sexual. Este punto es vinculante con un estudio realizado en Colombia donde los padres rechazaban la vacuna por considerarla un riesgo de promoción de la promiscuidad (17). Estos aspectos son importantes de analizar cuando se pretende implementar la vacunación en niñas ya que los valores de las familias, tanto laicos como religiosos, deben ser considerados.

CONCLUSIÓN

El cáncer cérvicouterino es una enfermedad de importante frecuencia y letalidad que en Chile causa la muerte de 600 mujeres, incluso jóvenes, al año (1). Por esta ra-

zón, adicionalmente a las medidas de tamizaje ya existentes, se incorporó a través del Programa Nacional de Inmunización (PNI) la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) que es, justamente, el principal causante del cáncer cérvicouterino. Esta estrategia ha tenido una marcada resistencia por parte de algunos padres quienes se niegan a la vacunación de sus hijas.

Esta investigación permitió establecer las motivaciones que subyacen a la negación de la vacuna por parte de los padres de niñas en edad de vacunación. La investigación permitió evidenciar que el temor a las reacciones adversas, la desconfianza frente a las instituciones de salud y farmacéuticas, la prioridad de la educación sexual (confesional o laica), la información obtenida a partir de prensa nacional e internacional y la falta de entrega de mayores antecedentes por parte de las autoridades y establecimientos educativos, se erigen como las principales razones por las cuales hubo padres que se negaron vacunar a sus hijas.

A la luz de los hallazgos presentados, es posible afirmar que la resistencia de los padres entrevistados a la vacuna VPH está fundada en la profunda desconfianza que genera el carácter inédito de la aplicación de esta vacuna en Chile. Los padres utilizan el término “experimento” con una connotación negativa que da cuenta del temor que tienen frente a los riesgos para las hijas que evidentemente quieren evitar. En este sentido, los riesgos son considerados más importantes frente a los posibles beneficios de la vacuna.

La desconfianza de los padres entrevistados frente a la vacuna debe comprenderse en un contexto más amplio de desconfianza social. Desde una perspectiva sociológica, la confianza es el fundamento de las relaciones sociales (18). Al respecto el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (19) afirma que en Chile la confianza en las instituciones es negativa y disminuye con los años. Por lo tanto, en el ámbito de la salud, es posible suponer que la desconfianza evidenciada frente a la inmunización puede estar mediada, entre otros aspectos, por la desconfianza que subyace en los padres frente a la salud pública y sus instituciones. Independientemente del fundamento de estas percepciones, sin lugar a duda constituyen un obstáculo complejo de carácter cultural, el cual debe ser considerado a la hora de planificar estrategias futuras para aumentar la cobertura de la inmunización.

Al tratarse de una vacuna inédita en Chile se sugiere fortalecer las etapas de sensibilización e información previas a la inmunización. Por ejemplo, informar a la comunidad educativa en reuniones de apoderados o asambleas donde se entreguen mayores antecedentes sobre la vacuna y donde participen los equipos profesionales de atención primaria en salud. Desarrollar estrategias comunicacionales que per-

mitan a los padres acceder una mayor cantidad y calidad de antecedentes, ampliando el abanico de posibilidad que se encuentra reducido, según este estudio, principalmente a prensa.

En cuanto a las limitaciones del estudio, solo fue posible tomar una muestra pequeña en las comunas de Viña del Mar y Valparaíso, por lo que se debería considerar un universo mayor en futuros trabajos, ampliar la cantidad de padres varones que participen de la investigación, considerar a padres de niñas que asisten a establecimientos municipalizados. Se propone también considerar en las entrevistas a las hijas que niegan la vacunación atendiendo a los resguardos éticos para menores de 18 años. Adicionalmente, se sugiere para futuras investigaciones complementar con otras técnicas como por ejemplo el grupo focal.

En el transcurso de esta investigación se evidenció la existencia de muchos grupos antivacunas, principalmente en la red virtual Facebook, por lo que sería interesante en futuros trabajos investigar las visiones, opiniones y motivaciones de participación de los miembros de estos grupos.

Finalmente, cabe reflexionar también sobre la profunda influencia de los medios de comunicación como una fuente de información válida para la decisión de los padres. Los sujetos entrevistados señalan conocer casos que aparecen en la prensa, así como también en redes virtuales, de personas con distintos efectos adversos. Por lo tanto, se entrega mucho crédito a este tipo de información, independiente de los estudios clínicos que existan al respecto. En este contexto, los actores de las instituciones públicas enfrentan el desafío de diseñar medidas anticipatorias a este escenario.

REFERENCIAS

1. Léniz J, Van De Wyngard V, Lagos M, Barriga M I, Puschel K, Ferreccio C. Detección precoz del cáncer cervicouterino en Chile: tiempo para el cambio. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2014 Ago [citado 2017 Feb 16]; 142(8): 1047-1055. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872014000800012&lng=es
2. Cabello F. Potencial prevención del cáncer cérvico uterino en Chile por la vacuna contra virus papiloma humano (VPH): Más interrogantes que respuestas. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2009 Jul [citado 2017 Ago 09]; 137(7): 991-994. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872009000700021&lng=es
3. Léniz J, Van De Wyngard V, Lagos M, Barriga M, Puschel K, Ferreccio C. Detección precoz del cáncer cervicouterino en Chile: tiempo para el cam-

- bio. Rev. méd. Chile [Internet]. 2014 Ago [citado 2017 Ago 09] ; 142(8): 1047-1055. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872014000800012&lng=es
4. Moreno G. Estrategia de prevención de enfermedades relacionadas con virus papiloma humano: Fundamentación de una decisión programática en Chile. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2014 Abr [citado 2017 Ago 09]; 31(2): 204-206. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071610182014000200011&lng=es
 5. Fica A. Prevención del cáncer cérvico-uterino en Chile: Mucha vacuna y poco Papanicolau. Rev. chil. infectol. [Internet]; 2014, Abr [citado el 6 oct. de 2016]; 31(2): 196-203. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071610182014000200010&lng=es
 6. Montoya- Aguilar C. Virus Papiloma Humano, vacunas y cáncer cervicouterino. Cuad Med Soc (Chile) 2005; 45: 156-160. Disponible en: http://cms.colegiomedico.cl/Magazine/2005/45/2/45_2_11.pdf
 7. La Tercera. Diario [Internet] Santiago, Chile [citado el 27 oct. de 2016]. Disponible en: <http://www.latercera.com/noticia/oms-dice-que-judicializacion-de-vacuna-contrapapiloma-en-chile-es-inedita/>
 8. Noticiero 24 Horas. Rechazo a la vacuna contra el Papiloma Humano: Una dosis de controversia. [Internet]. [citado el 5 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.24horas.cl/nacional/rechazo-a-la-vacuna-contrael-papiloma-humano-una-dosis-de-controversia-2153889#>
 9. Stillo M, Carrillo P, Lopalco P, et al. Safety of human papillomavirus vaccines: a review Expert Opin. Drug Saf. Revista. 2015; 14(5): 697-712. [citado el 22 Septiembre, 2016]. DOI:10.1517/14740338.2015.1013532
 10. Serrano S. Virus del papiloma humano y cáncer de cuello uterino ¿Vacunar o no vacunar?. Med UNAB. 2015; 18(2): 103-104. Disponible en: <http://revistas.unab.edu.co/index.php?journal=medunab&page=article&op=view&path%5B%5D=2515&path%5B%5D=2148>
 11. Driessnack M, Sousa V, Costa I. Revisión de diseños relevantes para enfermería: parte 2: diseños de investigación cualitativa. Rev Latino-am Enfermagem. 2007 Julio-Agosto; 15(4). Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n4/es_v15n4a25.pdf
 12. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Ciudad de México: Metodología de la Investigación. 6° ed: McGRAW-Hill; 2014
 13. Camano R, Sanchis M. Vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes: Análisis mediante grupos focales. Rev. salud pública. 2015; 16(5): 647-659. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v16n5/v16n5a01.pdf>
 14. Garcés A, Gutiérrez S. Seguridad y Eficacia de las vacunas antivirales de uso humano. INFORMED 2012; 14(1): 9-18. Disponible desde: <http://recursosbiblioteca.unab.cl:2060/eds/detail/detail?vid=0&sid=943b5d68-46a6-439e977e4510066111d2%40sessionmgr120&bdata=Jmxhbm9ZXMmc2l0ZT1l-ZHMtbG12ZQ%3d%3d#AN=77939846&db=lth>
 15. Martínez S, Martínez M, Fernández M, et al. Demandas y expectativas de padres y madres que rechazan la vacunación y perspectiva de los profesionales sanitarios sobre la negativa a vacunar. [internet] AnPediatr (Barc). 2014; 80(6): 370-378. [citado el 03 Septiembre, 2016] Disponible en: <http://www.analesdepediatria.org/es/demandas-expectativas-padres-madres-que/articulo/S1695403313003779/>
 16. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Rev. chil. Infectol. 2016; 33(1): 30-37. [internet] (citado el 15 de Septiembre 2016). Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/rci/v33n1/art05.pdf>
 17. Wiesner C, Píneros M, Trujillo L, et al. Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de adolescentes, en Colombia. Rev. salud pública. 2010; 12(6): 961-973. [citado 03 de Septiembre, 2016]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v12n6/v12n6a08.pdf>
 18. Valenzuela E, Cousiño C. Sociabilidad y asociatividad: Un ensayo de sociología comparada. Estudios Públicos. 2000; 77: 321-339. Disponible en: https://www.cepchile.cl/cep/site/artic/20160303/asocfile/20160303183844/rev77_valen_cousi.pdf
 19. PNUD. Informe de desarrollo humano 2012 bienestar subjetivo: el desafío de repensar el desarrollo. Santiago de Chile: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo; 2012. Disponible en: <http://desarrollohumano.cl/idh/informes/2012-bienestar-subjetivo-el-desafio-de-repensar-el-desarrollo/>