



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

tesis

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS  
ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE LA INFECCIÓN POR  
VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN USUARIAS DEL  
CENTRO DE SALUD GUADALUPE – ICA, 2021**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN  
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:  
JHENIFER MIREYA CUBA QUISPE  
HILDA ROJAS CAMARGO

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE OBSTETRA

DOCENTE ASESOR:  
MG. ALEX ARTURO VILCAS LAZO  
CÓDIGO ORCID:N°0000-0002-9507-0153

CHINCHA, 2022

## **ASESORES Y JURADOS**

### **ASESOR**

Mg. Alex Arturo Vilcas Lazo

Código Orcid:N°0000-0002-9507-0153

### **JURADOS**

---

Jurado 1

---

Jurado 2

---

Jurado 3

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE TESIS

Chincha, 06 de febrero de 2022

Dr. JUANA MARIA MARCOS ROMERO  
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Presente. \*

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que las bachiller: **CUBA QUISPE JHENIFER MIREYA**, con DNI N° 71869809 y **ROJAS CAMARGO HILDA**, con DNI N° 71209258, de la Facultad Ciencias de la Salud del programa Académico de **Obstetricia**, ha cumplido con presentar su tesis titulada: **"RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE LA INFECCIÓN POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE – ICA, 2021"** con mención

APROBADO(A) :



Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los Jurados para su sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



ASESOR: Mg. VILCAS LAZO ALEX ARTURO  
CODIGO ORCID: 0000-0002-9507-0153

ESTA CONSTANCIA TIENE VALIDEZ MÁXIMA DE 3 SEMANAS PARA PODER SOLICITAR Y PRESENTAR LOS DOCUMENTOS PARA SUSTENTACIÓN, POR EFECTOS DEL PORCENTAJE DE TURNITIN, POSTERIOR A LA FECHA INDICADA LA UNIVERSIDAD NO SE HACE RESPONSABLE SOBRE EL INCREMENTO DEL PORCENTAJE DE SIMILITUD QUE SE PUEDA PRESENTAR EN EL TRABAJO

## RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE LA INFECCIÓN POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE - ICA, 2021

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	7%
2	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	5%
3	<a href="http://repositorio.autonomadeica.edu.pe">repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
4	<a href="http://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	1%
6	<a href="http://repositorio.unasam.edu.pe">repositorio.unasam.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de investigación la dedico con mucho amor a Dios, por su infinita bondad y misericordia, a aquellas personas que con su apoyo y respaldo hicieron posible la culminación de mis estudios superiores, mi sincero agradecimiento por su paciencia, comprensión, confianza y amor.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco de todo corazón a Dios por ser el motor de nuestra existencia y a mis docentes, quienes me han acompañado de cerca durante todo el tiempo que duró mis estudios y llevarme a buen término.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

**Material y método:** Se planteó un estudio bajo un enfoque cuantitativo de tipo básico, de nivel relacional con un diseño no experimental, de tipo observacional o transversal, la población se conformó por 324 mujeres en edad reproductiva que acudían al servicio de planificación familiar del centro de Salud de Guadalupe, durante los meses de noviembre a diciembre del 2021. Obteniendo una muestra probabilística, con 177 participantes como muestra final.

**Resultados:** las usuarias que presentaron un nivel de conocimiento alto en 93.2%, demostraron actitudes preventivas inadecuadas en 84.7%; el nivel de conocimiento alto es en 93.2% de todas las pacientes, de los cuales las edades entre 21 a 24 años es el 35.6%; el nivel de conocimiento según el grado de instrucción, secundaria con un total de 88.7%, presentaron nivel alto el 83.1%; las actitudes preventivas sobre la infección del virus del papiloma humano y edad, las actitudes inadecuadas con un total de 84.7%, las cuales el 34.5% son edades entre 21 a 24 años; las actitudes preventivas inadecuadas indican que el grado de instrucción secundaria es el de 84.2%.

**Conclusión:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano ( $Rho=0.312$ ;  $p=0.000$ ) en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

**Palabras claves:** Conocimientos, actitudes, virus, papiloma humano.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and preventive attitudes about human papillomavirus infection in users of the Guadalupe - Ica health center, 2021.

**Material and method:** A study was proposed under a quantitative approach of a basic type, at a relational level with a non-experimental, observational or cross-sectional design, the population was made up of 324 women of reproductive age who attended the family planning service of the center de Salud de Guadalupe, during the months of November to December 2021. Obtaining a probabilistic sample, with 177 participants as the final sample.

**Results:** the users who presented a high level of knowledge in 93.2%, demonstrated inadequate preventive attitudes the 84.7%; the high level of knowledge is in 93.2% of all patients, of which the ages between 21 and 24 years is 35.6%; the level of knowledge according to the degree of instruction, secondary with a total of 88.7%, 83.1% presented a high level; preventive attitudes about human papilloma virus infection and age, inadequate attitudes with a total of 84.7%, of which 34.5% are between 21 and 24 years old; inadequate preventive attitudes indicate that the level of secondary education is 84.2%.

**Conclusion:** There is a relationship between the level of knowledge and preventive attitudes about human papillomavirus infection ( $Rho= 0.312$ ;  $p= 0.000$ ) in users of the Guadalupe - Ica health center, 2021.

**Keywords:** Knowledge, attitudes, virus, human papilloma.

## ÍNDICE GENERAL

Constancia de aprobación de tesis.....	III
Constancia de aprobación de investigación.....	IV
Declaratoria de autenticidad de la investigación.....	V
Dedicatoria.....	VI
Agradecimiento.....	VII
Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
índice general / índice de tablas académicas y de figuras.....	IX
I. INTRODUCCIÓN .....	15
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	16
2.1. Descripción de problema .....	16
2.2. Pregunta de investigación general .....	18
2.3. Preguntas de investigación específicas.....	18
2.4. Objetivo general .....	19
2.5. Objetivos específicos.....	19
2.6. Justificación e importancia.....	20
2.6.1. Justificación.....	20
2.6.2. Importancia.....	21
2.7. Alcances y limitaciones .....	21
2.7.1. Alcances .....	21
2.7.2. Limitaciones.....	21
III. MARCO TEÓRICO.....	22
3.1. Antecedentes.....	22
3.2. Bases Teóricas.....	27
3.3. Marco conceptual. ....	33
IV. METODOLÓGICA .....	34
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	34
4.2. Diseño de la Investigación.....	35
4.3. Hipótesis general y específicas .....	36
4.4. Identificación de las variables.....	37
4.5. Matriz de operacionalización de variables.....	38

4.6. Población – Muestra.....	39
4.6.1. Población.....	39
4.6.2. Muestra.....	39
4.6.3. Muestreo.....	40
4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información .....	40
4.7.1. Técnica.....	40
4.7.2. Instrumento.....	40
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos. ....	41
V. RESULTADOS .....	43
5.1. Presentación de los resultados descriptivos.....	43
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	51
6.1. Análisis inferencial de los resultados – Prueba de hipótesis .	51
Tabla 6. Prueba de Rho de Spearman .....	51
VII. DISCUSION DE RESULTADOS .....	58
7.1. Comparación de los resultados .....	58
CONCLUSIONES .....	60
RECOMENDACIONES.....	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	63
ANEXOS.....	71
Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos .....	74
Anexo 04: Base de datos SPSS .....	83
Anexo 05: Informe de Turnitin al 28% de similitud.....	84
Anexo 06: Evidencia fotográfica.....	85

## ÍNDICE DE TABLAS ACADÉMICAS

Tabla 1. Frecuencias y porcentajes de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021 .....	40
Tabla 2. Frecuencias y porcentajes de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la infección del virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica,2021.....	42
Tabla 3. Frecuencias y porcentajes de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la infección del virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.....	44
Tabla 4. Frecuencias y porcentajes de la relación entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del virus del papiloma humano y edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.....	45
Tabla 5. Frecuencias y porcentajes de la relación entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.....	47
Tabla 5. Frecuencias y porcentajes de la relación entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.....	48
Tabla6. Prueba de Rho de Spearman .....	49
Tabla 7. Pruebas de chi-cuadrado de Nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y edad	51
Tabla 8. Prueba de chi-cuadrado de nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y Grado de instrucción	52

Tabla 9. Prueba de chi-cuadrado de Actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y Edad 53

Tabla 10. Prueba de chi-cuadrado de Actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y Grado de instrucción 54

## ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico 1. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano .....	41
Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad.....	43
Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción.....	45
Gráfico 4. Actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y edad.....	46
Gráfico 5. actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción.....	48

## I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual se han convertido en un tema que debe ser tratado rápidamente. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) estas enfermedades son causadas por diversas bacterias, virus y parásitos los cuales son transmitidos a través de contacto sexual.<sup>1</sup>

Dentro de estas múltiples agentes, el virus del papiloma humano (VPH) es uno de los más comunes, hasta el momento gracias a diversas investigaciones se han logrado identificar cerca de más de 100 tipos de virus, encontrándose que 40 de ellos se logran transmitir a través de las relaciones sexuales, aunque en ciertas ocasiones basta con el contacto con fluidos para que la transmisión suceda.<sup>2</sup>

El VPH es un virus que en ciertas ocasiones no presenta síntomas, lo que lo hace pasar de manera desapercibida<sup>3</sup> en otras ocasiones los síntomas suelen aparecer mucho tiempo después de haberse producido el contagio, por lo que se vuelve muy difícil de detectar el momento exacto en el que se pudo infectar la persona con este virus.<sup>4</sup> Siendo las personas en etapa de adolescencia y los jóvenes los más propensos a contagiarse por la falta de uso del preservativo, una de las causas que ha conllevado a que durante los últimos años la cifra de contagios con el VPH haya llegado a alcanzar cerca de 660 millones de personas.<sup>5</sup>

Otro de las causas por la que el contagio se sigue incrementando en la población es por las múltiples parejas que pueden tener, viéndose esto más en adolescentes y personas jóvenes; los cuales también suelen iniciar su actividad sexual a muy temprana edad, en promedio entre los 12 y 14 años<sup>6</sup>, a esto se le suma el uso indiscriminado de alcohol y tabaco como los factores más asociados para que se incremente el riesgo de contagiarse.<sup>7</sup>

Aunque existen personas que no presentan síntomas cuando se contagian con algún tipo de VPH, existen ciertas personas que si logran identificar algunos síntomas que suelen desaparecer en un tiempo a veces de solo y

en ocasiones con ayuda de algún tratamiento. El VPH es uno de las lts que están asociadas a que las mujeres sufran de cáncer cervicouterino, en especial los tipos de VPH 16 y18, los cuales han llegado a ser los causantes de cerca de 310 millones de mujeres en el mundo, que viven en países en vías de desarrollo que presentaron cáncer cérvico uterino luego de haber presentado el VPH.<sup>8</sup>

Por lo expuesto nos planteamos la pregunta: ¿cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021?, de donde se planteó el objetivo general de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021 y los objetivos específicos: determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021, medir la relación entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021, identificar la relación entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021, conocer la relación entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021. La metodología empleada fue de nivel descriptivo y diseño no experimental correlacional y de corte transversal; trabajando con una muestra de 177 usuarias y como instrumento el cuestionario.

Sin duda este tema es muy interesante, ya que a pesar que es un tema muy tratado por el personal de salud y la población existe un gran porcentaje de ellos que a pesar de conocerlo bien presentan malas actitudes frente a este virus, como el no usar el preservativo, el tener varias parejas sexuales lo que lo vuelve más vulnerable para un posible contagio.<sup>9</sup>

*La autora.*

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción de problema

El virus del papiloma humano es una de las muchas enfermedades que se contagian a través de la vía sexual, afectando principalmente a jóvenes y adolescentes que suelen iniciar su actividad sexual desde muy temprana edad.<sup>10</sup> Es por ello que para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el virus de papiloma humano es considerado como un problema de salud pública que puede llegar a causar la muerte de miles de mujeres y hombres. Cerca del 80% de la población que ha iniciado su vida sexual en algún momento llegaron a presentar una ITS.<sup>11</sup>

A nivel mundial existe una cifra que causa gran alarma al sistema de salud pues cada año se logran reportar en promedio 500 mil casos de cáncer cervicouterino en mujeres con antecedentes del VPH y de estas 260 mil pierden la batalla contra esta enfermedad.<sup>12</sup>

Al día de hoy se han detectado que existen cerca de 200 tipos de VPH, de los cuales entre 20 y 30 de ellos tienen la capacidad para llegar a colonizar el tracto genital, y unos 15 tipos de estos VPH tienen la capacidad de llegar a producir cáncer cervicouterino, asimismo se ha logrado identificar que el tipo de VPH 16 es el que mayor implicancia guarda con las lesiones pre malignas para cáncer.<sup>11</sup>

En América Latina, cerca del 15% de mujeres, ha sido detectado con algún tipo de VPH y cerca del 71% de los cánceres de cérvix están relacionados a la presencia de algún tipo de VPH, en especial los de tipo 16 y 18 los cuales han sido responsables de cerca del 90% de cáncer en vagina y ano, además de ser responsables de cerca del 70% de los cánceres de vulva y cerca de 60% de los cánceres de pene.<sup>12</sup>

Así mismo en diferentes estudios donde se creían que los cánceres orofaríngeos estaban ligados al consumo excesivo de tabaco y

alcohol en un estudio reciente se pudo comprobar que cerca de 70% de ellos están ligados a la presencia de VPH. <sup>13</sup>

Las tasas de incidencia de cáncer cervical y muerte asociada varían mucho entre los diferentes países como en Estados Unidos en donde se reportó 45.300 casos de cáncer en el 2017 en personas con VPH y de estos cerca de 25 400 casos eran mujeres y 19 900 en los hombres. <sup>14</sup>

En México en ese mismo año, se detectó alrededor de 25 millones de mujeres infectadas por el VPH y cada año se reporta cerca de 68 000 nuevos casos de cáncer cervicouterino, en mujeres en edad reproductiva. Según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía, los estados del país de México en donde se halló mayor cantidad de personas infectadas fueron Veracruz (25,25%), Coahuila (19,56%) y Oaxaca (15,25%). <sup>15</sup>

En Ecuador, la infección por VPH es considerado como la 2da causa de muerte por cáncer en las mujeres, siendo la primera causa el cáncer de estómago. Tan solo en la provincia de Loja, el Cáncer de cuello uterino alcanza cifras alarmantes, de 32 por cada 100 000 habitantes. <sup>16</sup>

En el Perú la situación es muy similar a la de los países mencionados anteriormente; pues según datos reportados en el 2019 por el ministerio de salud se conoció que el 54,1% de casos nuevos de cáncer son debido al VPH, siendo el más mortal el cáncer de cérvix. <sup>17</sup> A pesar de que el 90% de las infecciones por VPH son controladas por el sistema inmune en menos de 2 años, las causadas por el tipo 16 y 18 llegaran a producir cáncer en algún momento, <sup>18</sup> mientras que las que poseen un riesgo menor solo producirían lesiones benignas en la mucosa y piel como verrugas vulgares y los condilomas. <sup>19</sup>

Según algunas encuestas llevadas a cabo en Estados Unidos, el Reino Unido y Canadá las personas sobre el VPH se reportó que

solo el 13 a 24 % ha escuchado sobre este virus, de los cuales 37% se halla en EEUU, 51% en reino Unido, 10% en Brasil, 34% en Islandia, 68 % en Suráfrica y 60% en Ecuador.<sup>20</sup> En el Perú en los departamentos en donde se halló un menor nivel de conocimiento sobre VPH fueron Chachapoyas y Jaén.<sup>21</sup>

En el 2019, un estudio nacional realizado por el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud publicó que las medidas de protección que tiene una persona para no contraer una ITS en la gran mayoría son pocas o muy escasas, ya que de toda la población sexualmente activa solo el 24% utiliza preservativo, mientras que un 78% mantienen múltiples parejas sexuales y cerca del 50% ha iniciado una sexualidad a muy temprana edad.<sup>22</sup>

Al conocer estos datos surgió la necesidad de investigar cual es la realidad de las mujeres del centro de salud de Guadalupe con respecto a los conocimientos que ellas poseen acerca del virus de papiloma humano y las actitudes preventivas que realizan.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

### **P.E.1:**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021?

### **P.E.2:**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021?

**P.E.3:**

¿Cuál es la relación entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021?

**P.E.4:**

¿Cuál es la relación entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021?

**2.4. Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

**2.5. Objetivos específicos**

**O.E.1:**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

**O.E.2:**

Medir la relación entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021

**O.E.3:**

Identificar la relación entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

#### **O.E.4:**

Conocer la relación entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

## **2.6. Justificación e importancia**

### **2.6.1. Justificación.**

**La Justificación práctica** de este estudio radica en que los resultados serán utilizados en la atención que realizan los profesionales involucrados en la estrategia de de Infecciones de Transmisión Sexual VIH/SIDA para que realicen actividades preventivas promocionales a fin de evitar los contagios del Virus de Papiloma Humano.

**Justificación teórica.** – con este estudio se incrementó los conocimientos sobre la relación entre el conocimiento y actitud sobre el Virus del papiloma Humano teniendo en cuenta que los resultados servirán de consulta para ahondar conocimientos entre el personal, estudiantes y otras personas que necesiten incrementar sus conocimientos.

**Justificación metodológica.** – se justifica metodológicamente porque la investigación será una referencia para otras investigaciones, así como se podrá utilizar el instrumento que está validado; de igual forma los resultados llevarán a plantearse nuevas interrogantes motivos de nuevas investigaciones.

**Justificación social.** – tiene una justificación social porque la infección por el Virus del Papiloma Humano se ha ido incrementando en los últimos años y con nuestros resultados se realizarán actividades de intervención a nivel de los adolescentes y adultos jóvenes siendo los beneficiarios de este trabajo, en forma indirecta los beneficiarios lo constituyen la familia y comunidad en su conjunto.

## **2.6.2. Importancia**

La presente investigación es importante ya que permitirá conocer la realidad de las mujeres que acuden al centro de salud de Guadalupe con respecto al conocimiento y prácticas preventivas que ellas tienen en cuanto al VPH, lo cual se podrá tomar las medidas necesarias para evitar que más personas sigan muriendo a causa del cáncer cérvico uterino pues se sabe que el principal agente causante de este cáncer es el virus del papiloma humano de tipo 16 y 18, el cual es transmitido por vía sexual, a su vez se implementara nuevas estrategias para la prevención del cáncer que afecta más del 50% de las mujeres.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **2.7.1. Alcances**

#### **Delimitación Social:**

Los participantes para el presente trabajo de investigación fueron mujeres en edad reproductiva que acuden al servicio de planificación familiar del centro de Salud de Guadalupe.

#### **Delimitación Espacial o Geográfica:**

La investigación se realizó en el centro de Salud de Guadalupe.

#### **Delimitación Temporal:**

El tiempo empleado para la siguiente investigación fue de dos meses, desde noviembre a diciembre del 2021. Dividido en dos fases, la primera fase fue el desarrollo del proyecto de tesis y la segunda la aplicación de los cuestionarios para culminar la tesis.

### **2.7.2. Limitaciones**

Debido a la situación sanitaria y económica por el que se está atravesando a nivel mundial, las principales limitaciones que se tuvo en el presente trabajo de investigación fueron: el difícil acceso para la aplicación de los cuestionarios via virtual, la falta de colaboración por parte de algunos participantes.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

Al revisar las fuentes físicas y virtuales se ha podido ubicar trabajos que guardan relación indirecta con cada una de las variables del presente trabajo de investigación, siendo estos valiosos aportes para su adecuado desarrollo.

##### Internacionales

**Guerrero A. (2019)** en su investigación realizada en Ecuador a la que puso como título: *“Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui, Ambato 2019”*, en el que planteó como su principal objetivo de estudio el determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VPH y su vacuna en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui, Ambato 2019, en la que plantearon como metodología de investigación un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, en la que participaron como población 561 adolescentes, y de los cuales se tomó como muestra a 487 adolescentes de los cuales el 52% fueron hombre y el 48% era mujeres. Así mismo se halló que el 58 % de la población tenía un alto nivel en cuanto al conocimiento sobre VPH, pero el 86% no tenían conocimiento sobre la existencia de la vacuna de VPH o para que servía; También se halló que el 73% estaba dispuesto a colocarse la vacuna si esto les protegería, 65% refirieron realizarse el papanicolaou, 48% utilizan preservativo durante las relaciones sexuales. En conclusión, los estudiantes poseen un nivel de conocimiento adecuado, pero no tienen buenas prácticas para prevenir un contagio.<sup>25</sup>

**Medina I, Gallegos R, Cervera M, Cob R, Jiménez J y Escobedo O. (2017)** plantearon realizar una investigación titulada: *“Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte*

*de mujeres de una zona rural de Querétaro, México17*". Planteando como objetivo general el determinar el nivel de conocimiento sobre el VPH, las vacunas y las conductas de riesgo de mujeres adultas jóvenes, para ello la metodología de investigación que utilizaron fue un estudio transversal, descriptivo, en el que participaron como unidad de muestra 45 mujeres. Obteniendo como resultado que 22% poseen un nivel alto de conocimiento, 20% tienen un conocimiento regular, 18% un conocimiento deficiente y 40% un conocimiento muy deficiente. Con respecto al tema del conocimiento de la vacuna de VPH; el 2.2% obtuvo un nivel excelente y 53.3%, muy deficiente, así mismo se observó en los resultados que las conductas de las mujeres que el 46% presentan una conducta de riesgo de nivel bajo o intermedio y 3% poseen conductas de riesgo muy alta. En conclusión, el nivel de conocimiento es muy bajo y las conductas de riesgo están presente para el contagio de VPH.<sup>26</sup>

**Ayora A, Guzmán C. (2017)**, en su investigación realizada en Ecuador a la que titularon: "*Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del Virus del Papiloma Humano, en estudiantes de colegios nocturnos*", en el que propusieron como su principal objetivo el determinar el conocimiento, las actitudes y las prácticas preventivas del VPH; propusieron como metodología de estudio desarrollar un estudio observacional descriptiva, en el que la población la conformaría 679 estudiantes. Obteniendo como resultados que la edad comprendida de los estudiantes estuvo entre 16 y 22 años, en cuanto al nivel de conocimiento que presentaron los estudiantes con respecto a la definición, formas de contagio y factores de riesgo se halló que existe un buen nivel de conocimiento en el 60% Con respecto a las actitudes, el 50% poseen buenas actitudes como utilizar preservativos, la abstinencia sexual, el mantener una pareja estable, pero solo el 23% se vacunaría contra el VPH. En cuanto a las prácticas de prevención el 65% mantienen buenas prácticas que ayudan en la prevención de una infección por VPH. En conclusión: Los estudiantes poseen buen nivel de

conocimiento, pero aún existen actitudes y prácticas desfavorables que deberían de cambiar para evitar un contagio.<sup>27</sup>

**Barrios Z, Díaz A y Del Toro M. (2017)** en su investigación realizada en Colombia al que pusieron como título: *“Conocimientos acerca del Virus del Papiloma Humano y su relación con la práctica sexual en estudiantes de ciencias de la salud en Cartagena. Colombia. 2017”*, al que plantaron como su principal objetivo de investigación el determinar los conocimientos y la praxis de estos universitarios. La metodología utilizada planteó el desarrollo de una investigación con un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal, en la que participaron 112 estudiantes Obteniendo como resultados que 90 % conoce la vía de contagio de VPH, 50% conoce la forma de prevención, 45% practica algunas formas preventivas como utilizar preservativo.<sup>28</sup>

**Guartatanga K, Gutama M. (2017)** En su investigación llevada a cabo en Ecuador a la que título: *“Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Virus del Papiloma Humano en jóvenes de 18 a 29 años”* plantearon como su principal objetivo de estudio el describir la información, postura y hábitos de los jóvenes para no contagiarse con el VPH, en el que se utilizó como unidad de muestra 160 jóvenes, la metodología empleado utilizó un estudio descriptivo, con un enfoque cuantitativo; Obteniendo como resultados que 61% de los jóvenes poseen un buen conocimiento acerca del VPH, 52% tiene una vida sexualmente activa y de los cuales el 53% utiliza siempre el preservativo, 21% casi siempre, 14% nunca lo usa y 12% de manera esporádica. En conclusión, existe un buen nivel conocimiento, pero las actitudes y las prácticas de los jóvenes no son favorables para evitar el contagio por VPH.<sup>29</sup>

### **Nacionales**

**Gálvez A. (2020)** en su investigación desarrollado en Lima titulada *“Conocimientos y prácticas preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano en mujeres de 20 a 25 años de edad que*

*acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, 2020*” en el que su principal objetivo de estudio fue lograr establecer relación entre nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el VPH, el estudio utilizó una metodología de investigación de tipo observacional, descriptivo, correlacional, transversal, en la que utilizaron como muestra 80 usuarias. Obteniendo como resultados que existe un 80% de mujeres que tienen un nivel de conocimiento medio, 13.8% conocimiento bajo y 6.2% conocimiento alto. En cuanto a las prácticas de prevención el 43% refirió haber iniciado su actividad sexual a los 18 años, 76% ha tenido en promedio de una a tres parejas sexuales; 54% ha utilizado condón en ocasiones, 66% se realiza el PAP de manera anual y el 21% ha recibido la vacuna contra el VPH. Conclusión: No se halló correlación entre las variables de estudio.<sup>30</sup>

**Solano A. (2020)** en su investigación realizada en Lima a la que titularon: *“Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano que poseen las mujeres que asisten al centro de salud Carlos Phillips-Comas, 2019”*, en el que se planteó como principal objetivo el determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre VPH. La metodología que se empleó fue un estudio de tipo básica-cuantitativa de nivel relacional no experimental, en la que participaron 172 mujeres como población de estudio reduciendo esta cifra 119 mujeres quienes fueron la unidad de muestra y a las que se encuestó. Dentro de los resultados se halló que 54% posee bajos niveles de conocimiento sobre VPH, 34% un nivel medio y 13% un nivel alto. Con respecto a las actitudes el 67% poseen actitudes desfavorables y 33% actitudes favorables. En conclusión: el bajo nivel de conocimiento y las malas actitudes en las mujeres del centro de salud San Carlos predominan, encontrando una relación positiva directa entre estas como factores para contagiarse del VPH.<sup>31</sup>

**Palomino S. Suasnabar E. (2019)** en su investigación titulada *“Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en jóvenes del Barrio Puzo, Distrito De Chilca 2019”*, Cuyo **objetivo:** fue el de determinar el nivel de conocimiento acerca de las ETS, en adolescentes del Barrio de Puzo, Distrito de Chilca 2019. **Metodología:** tipo básica, nivel descriptivo, con la participación para una **población** y muestra censal de 150 personas que fluctúan entre los 18 a 29 años. **Resultados:** De todos los encuestados, 150 (100%) tenemos que 94 (62.7%) mostraron nivel de conocimiento bajo, 52 (34.7%) nivel medio y 4(2.7%) alto. Conclusiones: se llegó a la conclusión que el nivel de conocimiento acerca de ETS en jóvenes del Barrio de Puzo, Distrito de Chilca 2019, con 94 jóvenes(62.7%).<sup>32</sup>

**Cerquín L. (2019)** en su investigación titulada *“Conocimientos y actitudes frente a la prevención de la infección por virus del papiloma humano. Centro de salud Pachacútec. Cajamarca. 2019”*. Cuyo **objetivo:** fue el de determinar el nivel conocimiento frente a las actitudes como medio de prevención de VPH en el 2019. **Metodología:** estudio prospectivo, transversal y correlacional. La **población** constituida por 92 pacientes que asistieron al servicio de Planificación Familiar. **Resultados:** según el nivel de conocimiento los que presentaron nivel medio (71.7%), le continua las de nivel bajo (15.2%) y el 13,0% con el nivel alto. Según las actitudes tenemos las que tuvieron una actitud buena (88,0%) y sólo un 12,0% con actitud regular. **Conclusiones:** no se determinó la existencia de alguna relación entre las variables nivel de conocimiento y frente al VPH.<sup>33</sup>

**Chávez K, (2017)**, Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en estudiantes de

enfermería- Lima, en su **objetivo**, Se determino el nivel de conocimientos y conductas de riesgo, se realizó un análisis descriptivo, correlacional, transversal. La muestra estaba constituida por 154 pacientes, que se puede dar como resultado que pacientes con papillomavirus fueron un 58.1%, de los que conocen acerca de la transmisión de papillomavirus, un 63.3%, sobre complicaciones (73.3% y 83.8%), acerca de su diagnóstico (78.4% y 81.3%), de la formas de prevención (50% y 6.3%), usan preservativo a veces (21.6% y 31.3%), con iniciación sexual antes de 17 años (45.9% y 48.75%), as de 2 parejas sexuales (37.8% 43.75%), usan siempre preservativo (57.9% y 35.1%), tener relaciones sexuales estando ebrio (9.5% y 16.25%) , uso de drogas luego del acto sexual (13.5% y 11.25%). El nivel de entendimiento bajo (28.75% y 27.03%), medio (48.75% y 67.57%). El fin es la existencia de una correlación entre el nivel de entendimiento sobre el papiloma virus y el comportamiento de riesgo.<sup>34</sup>

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. Conocimiento sobre Virus de papiloma humano:**

Se refiere al acto consciente para adquirir conocimientos nuevos, del mismo se puede definir como como la agrupación de información acumulada que tiene un sujeto. Estos conocimientos podrían ser evaluado cuantitativamente a través de niveles como: alto, medio y bajo.<sup>35</sup>

Los conocimientos en razón a las VPH, es una información especificada acerca de su transmisión, es por ello que las personas activas sexualmente tendrán VPH, en alguna etapa de su de vida, muchos de estos casos son asintomáticos, otros ni tampoco su forma de transmisión. Muchas de las personas sexualmente activas tendrán VPH

en algún momento, incluso siendo asintomático o no saben reconocerlos su medio de transmisión es (vaginales y anales), se debe a los resultados de Papanicolaou anormales o incluso llevar a producir cáncer de cuello uterino.<sup>36</sup>

- **Tipos de Virus del papiloma humano**

Alrededor de 100 tipos de virus, podrá infectar a distintos tipos de epitelio o a la diversidad de mucosa; los que presentan mayor riesgo que son oncogénicos, estos son el tipo 16, 18 y variantes, originando cáncer de cuello uterino, vulva, pene o ano.

El VPH 16 es de mayor riesgo, que la encontramos en más del 50% de casos de todos los cánceres uterino. El VPH 18, es otro tipo, pero esta causa lesiones en forma de escamas y glandulares vistos en el cuello uterino. (10% y 12%) de la totalidad de los cánceres de cuello uterino. Los tipos restantes podrían presentarse, pero en baja estándares de casos. “Los de bajo riesgo son el tipo 6, 11 y variantes; estos causan cambios benignos o verrugas genitales; los tipos 6 y 11 son los tipos de bajo riesgo que se encuentran con mayor frecuencia”.<sup>36</sup>

- **Factores de riesgo**

Según la OMS, un factor de riesgo resulta ser un rasgo, característica o expuesto a un riesgo para maximizar la probabilidad de adquirir una enfermedad o lesión, tenemos, por ejemplo, el consumo de drogas, tabaco, alcohol, falta de higiene, etc.

la vida activa sexual de una persona juega un papel sumamente de importancia en el riesgo de que le produzca cáncer ginecológico, en lo que podemos mencionar son: inicio de la vida sexual precozmente,

mucha parejas sexuales, transmisión de ETS, evidencias de haber tenido parejas con ITS, familiares con antecedentes de haber sufrido de cáncer de cuello uterino, es por ello que es necesario mantenernos informados acerca de historial de la paciente y que esta tenga presente los precedentes familiares con cáncer , para así tomar medidas preventivas y así detectar de manera oportuna y temprana esta enfermedad.<sup>37</sup>

- **Formas de contagio**

El VPH se puede contagiar comúnmente por contacto de piel a piel y genital con penetración (vaginal u anal), aunque también hay evidencias de contagió sin la necesidad de producirse la penetración (oral-genital, manual-genital y genital-genital), la manera de transmisión más segura es la vía sexual, del mismo modo también es necesario conocer los hábitos que no se debería hacer para no se produzca la trasmisión y es el de no mantener muchas parejas sexuales, también si no usas el preservativo en las relaciones sexuales.<sup>38</sup>

- **Manifestaciones clínicas**

Esta puede manifestarse como verrugas genitales de forma plana o con una pequeña protuberancia como si fuera una coliflor, en el caso de las mujeres se dan en la zona de la vulva, vagina o la parte del ano, en los hombres estas se presentan en la zona del miembro viril, ingle, escroto y parte del ano. <sup>39</sup>

- **Medidas de prevención**

Dentro de las medidas, existen: mantener un límite de parejas sexuales, si en caso de debe elegir a un compañero de vida, asegurar que este sea

sexualmente responsable y que guarde fidelidad a la persona, abstenerse de fumar, se debe alimentar saludablemente, y bajo un estilo de vida positivo, mantener un vida sexual responsable, para ello debemos usar el preservativo, cuidarse y tener su vacuna del VPH, el momento correcto para la inmunización es antes de iniciar la vida sexual, pero si lo hace luego de producirse ello, puesto que ya la persona pudo estar expuesta al contagio del virus. Por lo que una forma de prevención es la realización del Papanicolaou de forma periódica.<sup>40</sup>

- **Tratamiento**

En la mayoría de casos el VPH no sería necesario llevar un tratamiento, aunque en caso de presentarse alguna verruga, se tendría que realizar prácticas quirúrgicas, aunque eso no asegura que se produzca un rebrote. Si nos referimos al cáncer ginecológico cuenta mucha la etapa en la que se encuentre la paciente, puesto que una de los diagnósticos es la extracción del útero, prácticas quimioterapias (supresión de las células malignas), así se exterminaría las existentes luego de la intervención.<sup>41</sup>

### **3.2.2. Prácticas preventivas**

La prevención es un punto muy importante para evitar VPH. Entre ellas se encuentran:

- **Inicio de las relaciones sexuales:**

Iniciar oportunamente y de forma adecuada las relaciones sexuales con una persona, sería un factor con menos probabilidad, por ello, podría darse el inicio de la vida sexual irresponsablemente traería consigo tener mayores números de parejas sexuales,

produciendo con ello, las reinfecciones, mayor exposición y probabilidad de mantener un contacto con los diversos tipos de VPH.<sup>42</sup>

- **Número de parejas sexuales:**

Una persona tiene mayor riesgo a causa de la pareja sexual, incluso a veces al no cumplir con las características en las relaciones sexuales deseadas, el antecedente sexual de la pareja puede ser tan incidente como de la propia mujer. En mujeres que mantienen una sola pareja sexual y se une a una pareja promiscua este podría aportar el factor de riesgo para su esposa o compañera sexual.<sup>43</sup>

- **Uso de métodos anticonceptivos de Barrera:**

El uso del preservativo, resulta ser uno de los métodos de prevención, aunque de manera parcial si se trata del VPH, aunque se ha podido comprobar que el uso del preservativo minimiza los casos de presentarse el cáncer cervicouterino. Dicho ello, nos da múltiples beneficios: ayude a que se elimine más rápidamente el VPH, en ambos sexos. Hay mayor cantidad de segregación de las lesiones cervicouterinas. Minimiza el riesgo de presentarse verrugas genitales. Da una protección contra las ITS, inclusive las clamidias y el Virus del Herpes Simple Tipo II son posibles cofactores del cáncer cervicouterino.<sup>44</sup>

- **Vacunas:**

La vacunación es una estrategia básica para la prevención contra el cáncer y patologías relacionadas con la infección por VPH. La vacunación es de mucha relevancia en países con mayor desarrollo, casi el 80% de los cánceres está relacionado con casos de cáncer

cervicouterino a nivel internacional cada año.<sup>45</sup> El Ministerio de Salud en nuestro país, a inicios del 2011, aprobó la NTS; N° 080-MINSA/DGSP V.02 “Esquema nacional de vacunación” incluyendo la vacuna contra la VPH. Aquí se debe considerar a las niñas a partir de los 10 años, incluso se dispone la aplicación gratuita. Dentro de la estrategia, se resume que la 1° dosis se da en el Centro de Salud o con el personal perteneciente al a brigada de vacunación, la 2° dosis se da a los 3 meses y la 3° a los 4 meses luego de la segunda. Se administran 3 dosis de 0.5 cc Vía IM en tercio medio deltoides (brazo).<sup>46</sup>

- **Toma de PAP**

El Congreso Americano de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) brindo una directiva en el 2009, donde se establece la recomendación de realizarse la prueba del Papanicolaou periódicamente cada año, para la detección oportuna del cáncer cervical, en caso de féminas de 21 a 29 años, podría ser una vez cada 2 años, y luego de los 30 años, una vez cada 3 años, así mismo, se realizarían la prueba del VPH.<sup>47</sup>

- a. Requisitos para Toma de la Muestra**

La toma de papanicolaou lleva una serie de pasos que deben ser cumplidos para obtener una muestra citológica satisfactoria.

- Deberá esperar a que la menstruación cese para que se la pueda realizar.
    - Acudir al consultorio de cáncer sin haberse realizado duchas vaginales. ni haber tenido relaciones coitales al menos por 2 días antes de acudir su cita con su médico para realizar el examen de papanicolaou.<sup>48</sup>

### **b. Procedimiento del Papanicolaou**

El Ministerio de salud a partir del año 2017, estableció como una medida de prevención la realización del tamizaje con la prueba de papanicolaou, el cual es procedimiento para obtener células del cérvix; para que estas sean observadas a través de un microscopio y se pueda detectar a tiempo cualquier patología que pudiera ser el causante de un futuro cáncer.

Para la realización de este examen se le coloca a la mujer en posición ginecológica en una camilla, para poder inspeccionar los genitales externos de la mujer, luego se le colocara un especulo en la vagina, para apreciar mucho mejor el cuello del útero. Una vez ubicado el cuello del útero se le realizara un leve raspado con un citocepillo para poder obtener células del endocérvix, así como del exocérvix; posteriormente las muestras tomadas se fijan en una lámina portaobjeto, y se llevaran a un laboratorio para ser analizados con un microscopio.

El MINSA reafirma que este examen deberá ser realizada a:

- Todas las mujeres que hayan iniciado su actividad sexual en especial aquellas que estén cursando entre los 30 a 49 años, en los otros casos será su médico tratante quien tendrá la opción de decidir en qué momento se le indicara su realización, esto incluido aquellas que se hayan colocado la vacuna contra el VPH .<sup>49</sup>

### **3.3. Marco conceptual.**

**Conocimiento:** Es aquel proceso en el cual se hace de uso la mente, cultura y emociones, lo cual tiene como resultado un aprendizaje de acuerdo a los tipos que este haya empelado.<sup>50</sup>

**Actitud:** Es el resultado de la mente y emociones que revelan esas situaciones que la persona experimenta en su vida. No son conductas sino reacciones.<sup>51</sup>

**Cáncer de cuello uterino:** Es la aparición de células anormales en el cuello uterino, lo cual está localizada en la parte inferior del útero.<sup>52</sup>

**Examen de Papanicolaou:** es aquel procedimiento en la cual se pueden detectar la presencia de células anormales en el cérvix, consta de un frotis del exocervix y endocervix para evaluar a través de un microscopio su aparición precozmente.<sup>53</sup>

**Práctica:** las prácticas son el reflejo de los conocimientos adquiridos por los seres humanos, lo cual genera la realización de un procedimiento que sea útil, estas prácticas tienen pueden ser costumbres transmitidas de generación en generación, lo cual son consideradas unas reacciones u actuaciones recurrentes en los individuos, teniendo como respuesta una situación determinada, las prácticas siempre serán parte del día a día del ser humano en diversos aspectos.<sup>54</sup>

**Virus del Papiloma Humano (VPH):** El VPH es un agente viral que ataca a la piel (VPH cutáneos) y las mucosas (VPH mucosales). Hasta en momentos existe un número de 200 tipos, de las cuales 410 de ellas atacan a la mucosa genital y anal de ambos sexos.<sup>55</sup>

**Condiloma:** Tiene el aspecto a una verruga causada por tipos no oncógenos ("de bajo riesgo") del virus del papiloma humano (VPH); su apariencia es similar a una verruga, están pueden variar de tamaño, usualmente se localiza en las áreas genitales como vagina y recto, es importante tratarlas en sus inicios y que pueden expandirse en toda la zona genital, lo cual se conoce como condiloma.<sup>56</sup>

## IV. METODOLÓGICA

### 4.1. Tipo y nivel de investigación

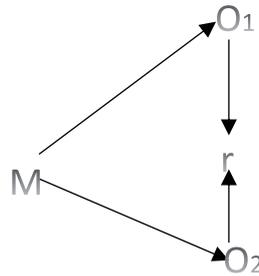
El tipo de investigación es aplicado, con un enfoque cuantitativo porque busca ofrecer una solución a un determinado problema,

centrándose principalmente en conocer la realidad de la problemática con el fin de buscar una **solución**<sup>57</sup>.

El nivel de la investigación es descriptivo, pues buscó describir las características y el comportamiento de las variables de **estudio**<sup>57</sup>.

#### 4.2. Diseño de la Investigación

Para esta investigación se empleó un diseño correlacional, transversal y no experimental, buscando establecer el grado de relación que existe entre las variables del estudio, mediante el coeficiente de correlación de Pearson con un nivel de significancia menor a 0.050, para demostrar la existencia de la hipótesis alternativa. Así mismo, es no experimental, debido a que no se manipuló en ningún momento, a las variables de **investigación**<sup>57</sup>.



**Donde:**

**N** Muestra de las puérperas atendidas

**Ox** Nivel de conocimiento

**Oy** Prácticas preventivas

R Relación entre las variables

#### 4.3. Hipótesis general y específicas

##### **Hipótesis General**

**Hi:** Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

**H0:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

##### **Hipótesis específicas**

###### **H.E.1:**

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

###### **H.E.2:**

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021

###### **H.E.3:**

Existe relación significativa entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

###### **H.E.4:**

Existe relación significativa entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

#### **4.4. Identificación de las variables**

**Variable Independiente:**

Nivel de conocimiento

**Variable dependiente:**

Actitudes Preventivas

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables.

Variable	Variable	Definición operacional	Naturaleza	Escala de Medición	Dimensión	Indicadores
<b>Variable independiente:</b>	Nivel de conocimiento de Virus del Papiloma Humano	Es la información que tienen las mujeres de 20 a 25 años de edad acerca del VPH, la cual será recolectada mediante un cuestionario y de acuerdo a los valores: bajo, medio, alto.	cuantitativa	Ordinal	Factores de riesgo	Bajo
					Formas de contagio y manifestaciones clínicas	0 – 7 puntos
					Prevención	Medio 8 – 15 puntos
					Alto 16 – 24 puntos	
<b>Variable Dependiente:</b>	Prácticas preventivas	Son aquellas acciones que realizan las mujeres de 20 a 25 años, la cual será medida a través de un cuestionario mediante escala Likert de acuerdo a los siguientes niveles adecuado Inadecuado.	Cuantitativo	Ordinal	Inicio de las relaciones sexuales	Adecuada 7 – 14 puntos
					Nº de parejas sexuales	
					Uso de métodos de barrera	
					Toma de Papanicolaou	Inadecuada 0 – 6 puntos
					Vacunas	

## 4.6. Población – Muestra

### 4.6.1. Población

La conformaron 324 mujeres en edad reproductiva que acuden al servicio de planificación familiar del centro de Salud de Guadalupe, durante los meses de noviembre a diciembre del 2021).

### 4.6.2. Muestra

El tipo de muestra fue probabilístico, pues al ser una población que supera a las 100 usuarias se debió aplicar una fórmula estadística para lograr establecer el tamaño de la muestra con la que se trabajó

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

En donde:

N = tamaño de la población = 324

z = nivel de confianza = 95% = 1.96

p = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 50%

q = probabilidad de fracaso = 50%

e = error máximo admisible = 5%

n = muestra = 177

La muestra con la que se trabajó estuvo representada por 177 usuarias que acudieron al servicio de planificación familiar durante los meses de noviembre a diciembre del 2021.

### **4.6.3. Muestreo**

El muestreo fue aleatorio simple, ya que todas las usuarias fueron elegidas como partícipe del estudio.

#### **Criterios de inclusión:**

- Usuarias de 18 años a mas
- Usuarias que acudieron a atenderse al servicio de planificación familiar del centro de salud de Guadalupe.
- Usuarias que quisieron participar voluntariamente de las encuestas.

#### **Criterios de exclusión**

- Usuarias menores de 18 años.
- Usuarias que no sean pacientes de planificación familiar.
- Usuarias que tengan problemas para comunicarse.
- Usuarias que no desearon ser partícipe de la investigación.

## **4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información**

### **4.7.1. Técnica**

Para recolectar los datos se solicitó en primer lugar el permiso correspondiente a la jefa del establecimiento de salud, así como al jefe encargado del servicio de obstetricia. Siendo la técnica utilizada para esta investigación la encuesta, que se llevó a cabo siguiendo todos los protocolos de prevención protección para COVID- 19.

### **4.7.2. Instrumento**

El instrumento que se utilizó es un cuestionario creado por Gálvez A. en su estudio de investigación titulado “Conocimientos y prácticas preventivas sobre la infección de VPH, en mujeres de

20 a 25 años de edad en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, 2020" el cual fue validado por 5 obstetras, Teniendo una confiabilidad de 0.712 por la prueba de Kuder Richardson 20, determinando de esta manera que el instrumento posee una elevada confiabilidad.

El instrumento es un cuestionario el cual ha sido modificado por las investigadoras adecuándolo a la investigación que se plantea. Por lo tanto, este instrumento está dividido en dos niveles, el primero acerca del conocimiento (12 interrogantes con diversas alternativas de respuesta) y el segundo acerca de las prácticas de prevención que realizan las mujeres para evitar contagiarse de VPH. (7 interrogantes)

Para su medición acerca del nivel de conocimiento se dio 2 puntos por cada respuesta correcta que marque la encuestada, utilizando la Escala de Likert con el que se estableció los siguientes resultados:

Nivel bajo: 0 - 7

Nivel medio: 8 - 15

Nivel alto: 16 - 24

Con respecto a las actitudes preventivas, se calificó con 2 puntos cada respuesta correcta obteniendo las siguientes puntuaciones:

Actitudes preventivas adecuadas = 7 – 14 puntos.

Actitudes preventivas Inadecuadas = 0 – 6 puntos.

#### **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.**

El procesamiento de los datos recolectados, para este estudio se tomo en cuenta:

Análisis estadístico descriptivo: un análisis univariado de las variables principales.

- Para variables cualitativas se detalló en frecuencia absoluta (N) y frecuencia relativa (%).

- Para variables Cuantitativas por medio de promedios, la moda, el mínimo, máximo, etc.
- Análisis estadístico inferencial: Para el objetivo estadístico correlacionar (nivel de conocimiento de VPH y medidas preventivas), la contrastación de la hipótesis se realizó mediante Rho de Spearman, siguiendo el procedimiento del Ritual de Significancia Estadística, considerando un valor de  $p < 0.05$  como diferencia significativa entre los valores obtenidos de las variables.

## V. RESULTADOS

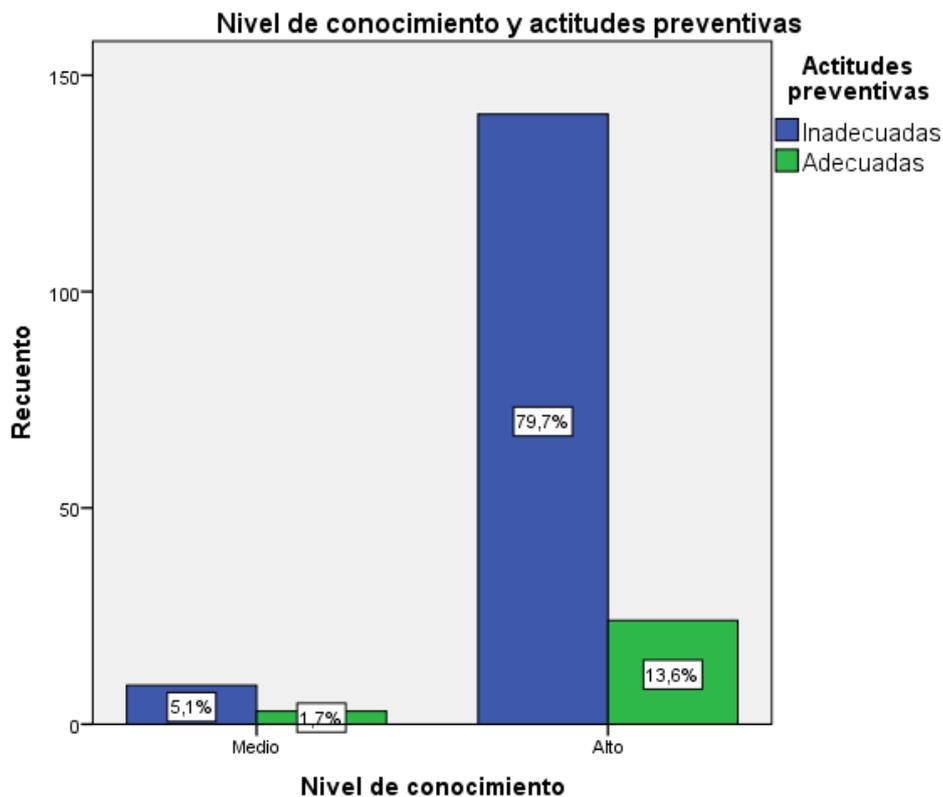
### 5.1. Presentación de los resultados descriptivos

**Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.**

Nivel de conocimiento	Actitudes preventivas				Total	
	inadecuadas		adecuadas		f	%
	f	%	f	%		
Medio	9	5,1%	3	1,7%	12	6,8%
Alto	141	79,7%	24	13,6%	165	93,2%
<b>Total</b>	150	84,7%	27	15,3%	177	100,0%

*Fuente: Base de datos SPSS Versión 23.*

**Gráfico 1. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano**



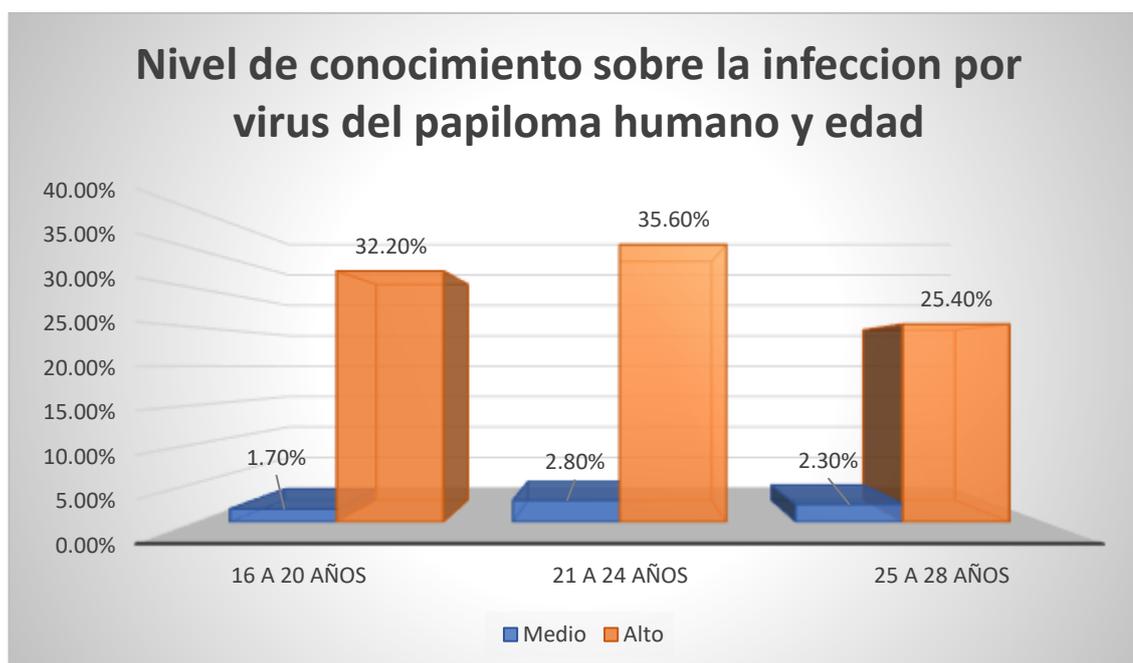
En la tabla y gráfico 1 se observa la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano, siendo que el 79.7% de las usuarias que presentaron un nivel de conocimiento alto, demostraron actitudes preventivas inadecuadas.

**Tabla 2. Relación entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021**

Edad	Nivel de conocimiento sobre la infección del virus del papiloma humano					
	Medio		Alto		Total	
	f	%	f	%	F	%
16 a 20 años	3	1.7%	57	32.2%	60	33.9%
21 a 24 años	5	2.8%	63	35.6%	68	38.4%
25 a 28 años	4	2.3%	45	25.4%	49	27.7%
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>6.8%</b>	<b>165</b>	<b>93.2%</b>	<b>177</b>	<b>100.0%</b>

*Fuente: Base de datos SPSS Versión 23.*

**Gráfico 2. Relación entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad**



*Fuente: Elaboración Propia*

Se puede observar en la tabla y gráfico 2 que el nivel de conocimiento con mayor número de casos es el nivel alto con un total de 165 como frecuencia y 93.2% como porcentaje, de los cuales se concentran en las edades entre

21 a 24 años (35.6%), seguido por las edades de 16 a 20 (32.2%) y por último, con una diferencia mínima, las personas entre 25 a 28 años (25.4%).

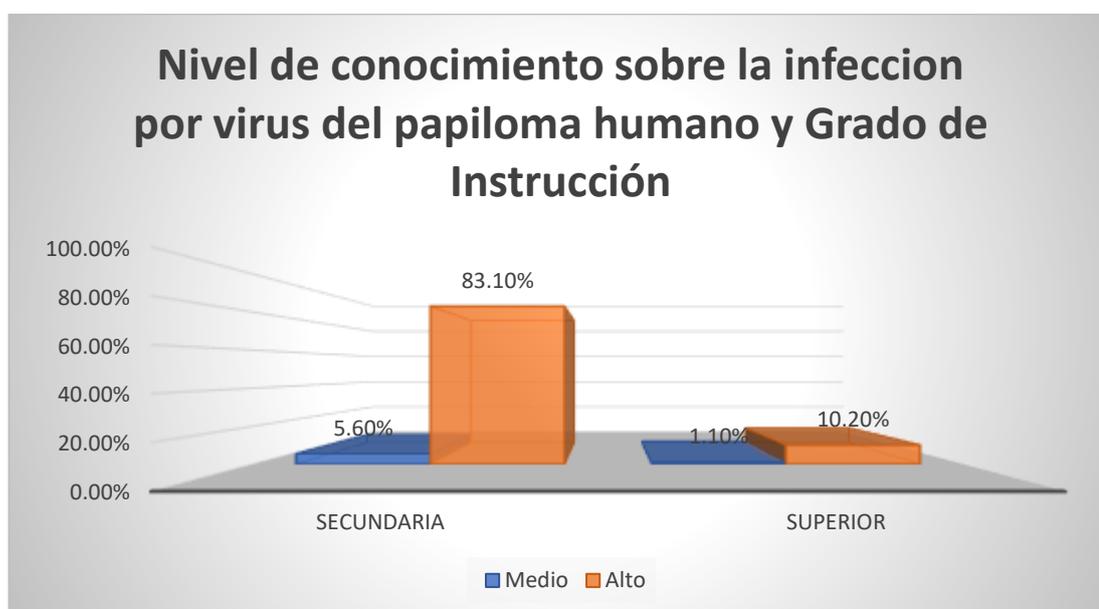
En relación al nivel de conocimiento medio (6.8% del total de la muestra), la mayor concentración de datos se encontró en las personas entre 21 a 24 años (2.8%), seguidas por las de 25 a 28 años (2.3%) y finalmente las de 16 hasta 20 años (1.7%).

**Tabla 3. Relación entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021**

Grado de instrucción	Nivel de conocimiento sobre la infección del virus de papiloma humano					
	Media		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%
Secundaria	10	5.6%	147	83.1%	157	88.7%
Superior	2	1.1%	18	10.2%	20	11.3%
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>6.8%</b>	<b>165</b>	<b>93.2%</b>	<b>177</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Gráfico 3. Relación entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción**



Fuente: Elaboración Propia

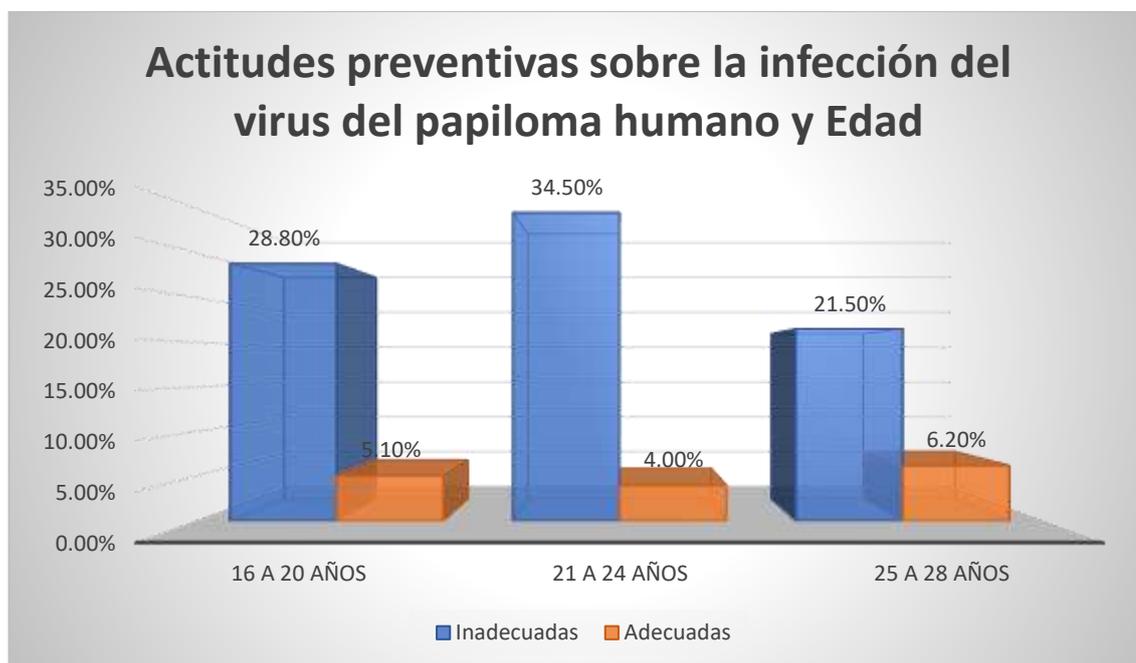
En la tabla y gráfico 3, el nivel de frecuencia del nivel de conocimiento según el grado de instrucción de las personas de la muestra indica lo siguiente: Para el grado de instrucción secundaria con un total de 157 personas (88.7%), el nivel medio se compuso por 10 mujeres (5.6%) y 147 presentaron nivel alto (83.1%). En cuanto al grado de instrucción superior, se tuvo a 2 personas (1.1%) con nivel medio y 18 mujeres (10.2%) con nivel alto.

**Tabla 4. Relación entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021**

Edad	Actitudes preventivas sobre la infección del virus del papiloma humano					
	Inadecuadas		Adecuadas		Total	
	f	%	f	%	f	%
16 a 20 años	51	28.8%	9	5.1%	60	33.9%
21 a 24 años	61	34.5%	7	4.0%	68	38.4%
25 a 28 años	38	21.5%	11	6.2%	49	27.7%
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>84.7%</b>	<b>27</b>	<b>15.3%</b>	<b>177</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Gráfico 4. Relación entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y edad**



Fuente: Elaboración Propia

En la tabla y gráfico 4, las actitudes preventivas sobre la infección del virus del papiloma humano y edad se componen de la siguiente manera: Actitudes inadecuadas con un total de 84.7%, las cuales el 34.5% pertenecen a mujeres cuyas edades se encuentran entre 21 a 24 años,

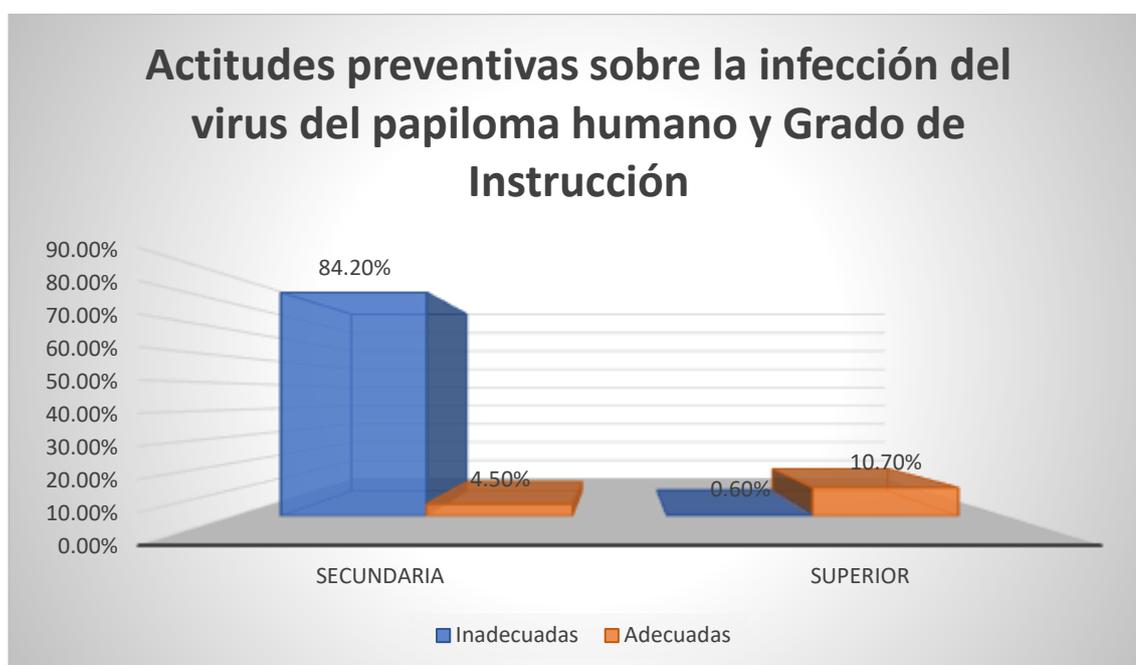
seguidas por las personas con edades entre 16 a 20 años con 28.8% y por último, las de 25 a 28 años con un total de 21.5%. Las actitudes adecuadas (15.3%) se componen de: 6.2% mujeres entre 25 a 28 años, 5.1% que pertenecen al rango de 16 a 29 años y finalmente, 21 a 24 años con 4.0%.

**Tabla 5. Relación entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021**

Grado de instrucción	Actitudes preventivas sobre la infección del virus del papiloma humano					
	Inadecuada		Adecuadas		Total	
	f	%	f	%	f	%
Secundaria	149	84.2%	8	4.5%	157	88.7%
Superior	1	0.6%	19	10.7%	20	11.3%
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>84.7%</b>	<b>27</b>	<b>15.3%</b>	<b>177</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Gráfico 5. Relación entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción**



Fuente: Elaboración Propia

En la tabla y gráfico 5, las actitudes preventivas inadecuadas indican que el grado de instrucción secundaria es el de mayor frecuencia, presenta un total de 149 casos (84.2%) y solamente hubo una mujer perteneciente al grado superior (0.6%). Finalmente, las actitudes preventivas adecuadas muestran que la mayoría de casos son del grado de instrucción superior (10.7%) y 4.5% de nivel secundaria.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial de los resultados – Prueba de hipótesis

#### Hipótesis general

**H0:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

**Ha:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

#### Nivel de Significancia:

$\alpha = 0,05$

#### Estadístico de prueba:

Rho de Spearman

#### Toma de decisión

$p \geq \alpha \rightarrow$  no se rechaza la hipótesis nula  $H_0$

$p < \alpha \rightarrow$  se rechaza la hipótesis nula  $H_0$

#### Cálculo de valores

**Tabla 6. Prueba de Rho de Spearman**

		Correlaciones	
		Conocimiento	Actitudes
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	177
	actitudes	Coefficiente de correlación	,312**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	177

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Decisión:**

En la presente tabla 7, el análisis a través de la prueba estadística de Rho de Spearman se establece un coeficiente de 0.312, lo que se puede traducir en un grado de correlación moderada, además de un p valor de 0.000, siendo este valor menor al valor de significancia, se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula, es decir existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

## Hipótesis específicas

### H.E.1:

**H<sub>0</sub>**= No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

**H<sub>a</sub>**= Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

### Nivel de Significancia:

$\alpha = 0,05$

### Estadístico de prueba:

Chi cuadrado

### Toma de decisión

$p \leq 0.05$  → se acepta la hipótesis nula  $H_0$

$p > 0.05$  → se rechaza la hipótesis nula  $H_0$

### Cálculo de valores

**Tabla 7.** Pruebas de chi-cuadrado de Nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y edad

Pruebas de chi-cuadrado de Nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y edad			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	3,150a	2	.035
Razón de verosimilitud	1.104	2	.426
Asociación lineal por lineal	.703	1	.321
N de casos válidos	177		

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Decisión:**

La prueba de chi-cuadrado para ambas variables indican una significancia de 0.035, el cual al ser un valor por debajo de 0.05 ( $p < 0.05$ ) indica que se debe rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna; concluyendo que: existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

## H.E.2:

**H0=** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021

**Ha=** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021

## Cálculo de valores

**Tabla 8.** Prueba de chi-cuadrado de nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y Grado de instrucción

Pruebas de chi-cuadrado de Nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y Grado de instrucción			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	1,150a	2	.017
Razón de verosimilitud	.104	2	.030
Asociación lineal por lineal	.615	1	.300
N de casos válidos	177		

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

## Decisión:

La prueba de chi-cuadrado para ambas variables indican una significancia de 0.017, el cual al ser un valor por debajo de 0.05 ( $p < 0.05$ ) indica que Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021; es decir, se debe aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula.

### H.E.3:

**H0=** No existe relación significativa entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

**Ha=** Existe relación significativa entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

### Cálculo de valores

**Tabla 9.** Prueba de chi-cuadrado de Actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y Edad

Prueba de chi-cuadrado de Actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y Edad			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	1,150a	2	.001
Razón de verosimilitud	.104	2	.030
Asociación lineal por lineal	.615	1	.300
N de casos válidos	177		

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

La prueba de chi-cuadrado para ambas variables indican una significancia de 0.001, el cual al ser un valor por debajo de 0.05 ( $p < 0.05$ ) indica que existe relación significativa entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del Centro de Salud de Guadalupe – Ica, 2021, es decir, se debe aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula.

#### H.E.4:

**H<sub>0</sub>**=No existe relación significativa entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

**H<sub>a</sub>**= Existe relación significativa entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.

#### Cálculo de valores

**Tabla 10.** Prueba de chi-cuadrado de Actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y Grado de instrucción

Prueba de chi-cuadrado de Actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y Grado de instrucción			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	0.000	2	.000
Razón de verosimilitud	.100	2	.010
Asociación lineal por lineal	.600	1	<u>.610</u>
N de casos válidos	177		

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

La prueba de chi-cuadrado para ambas variables indican una significancia de 0.000, el cual al ser un valor por debajo de 0.05 ( $p < 0.05$ ) indica que existe relación significativa entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021, es decir, se debe aceptar la hipótesis alterna rechazando la hipótesis nula.

## VII. DISCUSION DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación de los resultados

En el presente estudio respecto al nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano, el 79.7% de las usuarias poseen un conocimiento alto, ello coincide con el estudio de Guerrero A<sup>25</sup>, quién encontró que el 58 % de la población tenía un alto nivel en cuanto al conocimiento sobre VPH , así como el estudio de Medina I, Gallegos R, Cervera M, Cob R, Jiménez J y Escobedo O<sup>26</sup>, quién obtuvo que el 22% poseen un nivel alto de conocimiento, 20% tienen un conocimiento regular, 18% un conocimiento deficiente y 40% un conocimiento muy deficiente, y de igual forma Guartatanga K, Gutama M<sup>29</sup> obtuvo como resultados que 61% de los jóvenes poseen un buen conocimiento acerca del VPH, mientras que el estudio de Gálvez A<sup>30</sup>, obtuvo que un 80% tienen un nivel de conocimiento medio, ante ello mencionamos que el cáncer de cuello uterino es uno de los pocos cánceres humanos prevenibles, su prevención se basa en el diagnóstico precoz de las lesiones precancerosas cuyo tratamiento generalmente hace casi imposible el desarrollo del cáncer. A pesar de la alta prevalencia del cáncer de cuello uterino, muchos estudios han demostrado que el conocimiento de las mujeres sobre el VPH, el cáncer de cuello uterino y la detección del cáncer de cuello uterino es muy bajo. Además, la aceptación y el éxito de la detección del cáncer de cuello uterino están determinados por el conocimiento y la conciencia de las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino.

En cuanto a la actitud el 84.7% posee actitudes preventivas inadecuadas, ello es congruente con Solano A<sup>31</sup> quien en su estudio menciona que el 67% poseen actitudes desfavorables, mientras que Ayora A, Guzmán C<sup>27</sup> , encontraron que el 50% de su muestra poseen buenas actitudes como utilizar preservativos, la abstinencia sexual y el mantener una pareja estable. Además, se pudo evidenciar que el mayor porcentaje de respuestas incorrectas, fueron obtenidas a través del número de parejas, y la finalidad del uso del preservativo. Ello también se afirma con el estudio de Gálvez A<sup>30</sup>, quien menciona que el 43% refirió haber iniciado su actividad sexual a los 18 años, 76% ha tenido en promedio de una a tres

parejas sexuales; 54% ha utilizado condón en ocasiones. Ello se explica según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), quien indicó que los problemas causados por la infección del VPH, son un problema de salud pública del primer nivel, y que es un virus sexualmente transmitido, y de ahí la enfermedad es más común en mujeres que comenzaron su vida sexual en una edad temprana. por lo que es importante integrar más temas de educación sexual.

En cuanto a la relación entre las variables, en el presente estudio se encontró una correlación moderada pero significativa, siendo congruente con el estudio de Solano A<sup>31</sup>, quien obtuvo un bajo nivel de conocimiento y malas actitudes, encontrando una relación positiva directa entre estas como factores para contagiarse del VPH, mientras que se contradice con los estudios de Gálvez A<sup>30</sup> y de Cerquin L<sup>33</sup> que evidenciaron una inexistente relación entre las variables del nivel de conocimiento frente a las actitudes ante el VPH. Ello se puede explicar debido a la variedad de las muestras culturales y territoriales.

## CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021; presentando las usuarias un nivel de conocimiento alto y una actitud inadecuada.
2. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021; la edad más frecuente de 21 a 24 años tiene un nivel de conocimiento alto sobre la infección del virus del papiloma humano.
3. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 202; las usuarias con grado de instrucción secundaria presentan un conocimiento alto sobre la infección del virus del papiloma humano.
4. Existe relación significativa entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y la edad en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021; las usuarias entre las edades de 21 a 24 años tienen actitudes preventivas inadecuadas sobre la infección del virus del papiloma humano.

5. Existe relación significativa entre las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano y el grado de instrucción en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021; las usuarias con el grado de instrucción secundaria tienen actitudes preventivas inadecuadas, en las actitudes adecuadas, el grado de instrucción es superior

## RECOMENDACIONES

1. El personal del Centro de Salud de Guadalupe deberá realizar actividades preventivas teniendo en cuenta las medidas estratégicas para concientizar a la población sobre las actividades preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano, como realizar alianzas estratégicas con los comedores populares, la municipalidad del distrito de salas guadalupe.
2. Trabajar sobre el conocimiento sobre la infección del virus del papiloma humano en todos los grupos etáreos, iniciando en los colegios para concientizar a los adolescentes la importancia de conocer sobre el VPH para que de esa manera puedan acceder a las vacunas.
3. Incentivar al personal del Centro de Salud de Guadalupe a realizar más investigaciones sobre el tema ampliando el tiempo y la muestra para de esa manera poder extrapolar los resultados.
4. Realizar actividades preventivas promocionales a fin de que las usuarias tomen conciencia y tengan una actitud adecuada frente a la infección del virus del papiloma Humano.
5. El personal del Centro de Salud Guadalupe involucrado en la atención de salud sexual y reproductiva deberá trabajar en las actitudes de prevención sobre la infección del virus del papiloma humano en todos los grupos etáreos para evitar de esa manera que la infección del virus del Papiloma humano se disemine.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de Trasmisión Sexual. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2016. Disponible en: [https://www.who.int/topics/sexually\\_transmitted\\_infections/es/](https://www.who.int/topics/sexually_transmitted_infections/es/)
2. Mora E, Perdomo L, Muñoz M, Guevara H, Cardozo R, Ortunio M. Infección por VPH en niñas sin contacto sexual. Rev Obstet Ginecol Venez [revista en internet]. 2015 73(2): 108- 115. Disponible en: <http://www.arsenalterapeutico.com/wpcontent/uploads/2015/08/Infecci%C3%B3n-por-VPH-en-ni%C3%B1as-sin-contacto-sexual.pdf>
3. Carrillo A, Hernández M, Hernández T, Zárate A. Terapéutica en infección por virus del papiloma humano. Ginecol Obstet Mex [revista en internet]; 80(11): 712-719. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom2012/gom1211e.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud: OMS. [Internet]: Disponible en: <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
5. Sam S, Ortiz A, Lira J. Virus del papiloma humano y adolescencia. Ginecol Obstet Mex [revista en internet]. 2016; 79(4): 214- 24.
6. Ortunio M, Rodríguez A, Guevara H, Cardozo R. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de citotecnología de una universidad nacional. Comunidad y salud. 2017, 12(1): 1-10. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/3757/375740254002/>
7. De Guglielmo Z, Rodríguez A, Ávila M, Veitía D, Fernández A, Correnti M. Virus de papiloma humano y factores de riesgo en el desarrollo de cáncer cérvico uterino. Revista Venezolana de Oncología. 22(1): 32-38. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/3756/375634862002/>
8. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humanos (VPH) y cáncer cervicouterino. Nota descriptiva n° 380. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>
9. Almonte M, Murillo R, Sánchez G, Jerónimo J, Salmerón J, Ferreccio C, Herrero R. Nuevos paradigmas y desafíos en la prevención y control del cáncer de cuello uterino en América Latina. Salud pública Méx [revista

- en internet]. 2016; 52(6): 544-559. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342010000600010&script=sciarttext&lng=en>
10. Okunade K. Human papillomavirus and cervical cancer. *J Obstet Gynaecol* 2020;40:602- 608. <https://doi.org/10.1080/01443615.2019.1634030>.
  11. Rivera A, De la Plata J, Montiel M, Romero C, Piedrahita P, Sánchez E, et al. Experiencia de estudios realizados sobre Papiloma Virus Humano (VPH) en diferentes provincias del Ecuador. *Rev científica Digit INSPILIP*. 2018. 2:1-22. Disponible en: <https://www.inspilip.gob.ec/wp-content/uploads/2019/04/Estudios-sobre-el-virus-del-papiloma-humano-VPHen-el-Ecuador-parte-I.pdf>
  12. Vasquez P, Velez G, Ponce E, Heredia D S. Intervención educativa a través de redes sociales y talleres para la prevención del virus del papiloma humano en estudiantes universitarios. *Rev Dilemas Contemp Educ Política y Valores*. 2020. 21(1):1-9. Disponible en: <https://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2243/2296>.
  13. Pérez N, Tedesco S, González F, Jordi J, Rey G. Prevalencia de los genotipos de HPV en lesiones pre invasoras de alto grado de malignidad y cáncer de cuello uterino en la población del Hospital de Clínicas. Montevideo Uruguay. *Anfamed* 2020;7:e202.
  14. World Health Organization (WHO). Human papillomavirus (HPV) and cervical cancer. Fact sheets. Ginebra, Suiza: World Health Organization; 2020. Disponible en [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer).
  15. México. Instituto nacional de Estadística y Geografía. INEGI. Estadísticas a propósito del día mundial contra el cáncer datos nacionales. 2017.
  16. Vásquez E. Conocimientos y Practicas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa general Córdova del distrito educativo 02 circuito c05.06 en el periodo julio – noviembre. Tesis de Grado. Ambato: Universidad Tecnica de Ambato; 2015.

17. Ministerio de salud. Perú es uno de los países con mayor número de casos de cáncer de cuello uterino en el mundo.[artículo]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/310733-peru-es-uno-de-los-paises-con-mayor-numero-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-en-el-mundo>
18. Chan C, Aimagambetova G, Ukybassova T, Kongrtay K, Azizan A. Human papillomavirus infection and cervical cancer: Epidemiology, screening, and vaccination-review of current perspectives. *J Oncol* 2019;2019:3257939. <https://doi.org/10.1155/2019/3257939>
19. Gilbert D, Wakeham K, Langley R, Vale C. Increased risk of second cancers at sites associated with HPV after a prior HPV-associated malignancy, a systematic review and meta-analysis. *Br J Cancer* 2019;120:256-268. <https://doi.org/10.1038/s41416-018-0273-9.7>.
20. Cristina I, Mogollón M, Beatriz Y, Solórzano C, Elizabeth E, Pérez S, et al. Conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano en mujeres sexualmente activas. Knowledge about the Human Papilloma Virus in sexually active women. *Conecta Lib.* 2019;3(1):24-33. Disponible en: <http://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/69/189>
21. Leonardo P. Características Epidemiológicas del Estudiante de Enfermería en la Universidad Nacional de Cajamarca y el Nivel de Conocimientos sobre el Virus Del Papiloma Humano [Tesis]. Jaén: Universidad Nacional de Cajamarca; 2017.
22. Ministerio de Salud. Boletín epidemiológico del Perú. cáncer cérvico uterino. 2019. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/05.pdf>
23. OLIEL S, Baldwin A, Linn L. El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir [Internet]. OPS/OMS. 2021 [citado 10 enero 2021]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14947:cervical-cancer-is-the-third-most-common-cancer-among-women-in-latin-america-and-the-caribbean-but-it-can-be-prevented&Itemid=1926&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14947:cervical-cancer-is-the-third-most-common-cancer-among-women-in-latin-america-and-the-caribbean-but-it-can-be-prevented&Itemid=1926&lang=es)

24. Bendezú Quispe G, Soriano Moreno A, Urrunaga Pastor D. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de papanicolaou en mujeres peruanas [Internet]. Scielo. 2021 [citado 10 enero 2021]. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v37n1/1726-4642-rins-37-01-17.pdf>
25. Guerrero A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui, Ambato 2019. [Tesis] Universidad Católica de Cuenca. Disponible en:  
<https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8336>
26. Medina I.; Gallegos R.; Cervera M. Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro, México. Tesis de grado. 2017. Universidad De Yucatán.  
<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/23575/27298>
27. Ayora ADC, Guzmán CMM. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de colegios nocturnos. *Enferm Inv (Ambato-Ecuador)*. 2017; 2(4): 127-131. Disponible en: [file:///C:/Users/pc/Downloads/Dialnet-ConocimientosActitudesYPracticasDePrevencionDelVir-6233759%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/pc/Downloads/Dialnet-ConocimientosActitudesYPracticasDePrevencionDelVir-6233759%20(1).pdf)
28. Barrios Z, Díaz A, Del Toro M. Conocimientos acerca del virus del papiloma humano y su relación con la práctica sexual en estudiantes de ciencias de la salud en Cartagena – Colombia. *Revista CURN [Internet]*. 2017: 8(1). Disponible en:  
<https://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/670>
29. Guartatanga K, Gutama M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en jóvenes de Bachillerato del Javeriano de la Parroquia Sayausi. Cuenca, 2016.2017.
30. Gálvez A. Conocimientos y prácticas preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano en mujeres de 20 a 25 años de edad. Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, 2020. [Tesis] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en:

[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16690/Galvez\\_ca.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16690/Galvez_ca.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

31. Solano A. Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano que poseen las mujeres que asisten al centro de Salud Carlos Phillips-Comas, 2019 [tesis] Universidad Peruana Los Andes. Disponible en:  
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2293/TE SIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Palomino S. Suasnabar E. Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en jóvenes del Barrio Puzo, Distrito De Chilca 2019. [Tesis] Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt. Disponible en: <file:///C:/Users/HP%20Computers/Downloads/34-Texto%20del%20art%C3%ADculo-79-3-10-20200811.pdf>
33. Cerquín L. Conocimientos y actitudes frente a la prevención de la infección por virus del papiloma humano. Centro de salud Pachacutec. Cajamarca. 2019. [tesis] universidad Nacional de Cajamarca. Disponible en:  
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3691/TEISIS%20LIZETH%20MAGALI%20CERQUIN%20ALCANTARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Chavez K. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano estudiantes de enfermería. [Tesis Doctoral]. Lima: Universidad Nacional de San Marcos,; 2017.
35. Medline Plus. Cuello uterino [Internet] Bethesda, MD 20894 U.S. Department of Health and Human Services National Institutes of Health. 2018. Disponible en:  
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002317.htm>
36. Medline Plus. Cáncer de cuello uterino [Internet] Bethesda, MD 20894 U.S. Department of Health and Human Services National Institutes of Health. 2019. Disponible en:  
<https://medlineplus.gov/spanish/cervicalcancer.html>
37. Bosch FX, Diaz Sanchis JM, de Sanjosé Llongueras S, Font Marimon R, Castellsagué Piqué X, Albero Abril G, et al. Epidemiología de las infecciones por el 45 virus del papiloma humano (VPH): Riesgo de

- carcinoma cérvico-uterino y otros tumores ano-genitales. Nuevas opciones preventivas. En: De Sanjosé S, García AM. 4ª Monografía de la Sociedad Española de Epidemiología. Virus del Papiloma Humano y Cáncer: epidemiología y prevención. Madrid: EMISA, 2006:44-6.
38. NIH Medline Plus Salud. Las células cancerosas y factores de riesgo [Internet] Bethesda, MD 20894 U.S. Department of Health and Human Services National Institutes of Health. 2013. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001289.htm>
39. ASCO. Cáncer de cuello uterino [Internet] 2018. Disponible en: <https://www.cancer.net/cancer-types/31365/view-all>
40. Centros para el control y la prevención de enfermedades: CDC. [Internet]. 2018. [Revisado 29 jul 2020] Disponible en: [https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/basic\\_info/](https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/basic_info/)
41. Instituto Nacional del Cáncer. Vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH) [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causasprevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vacuna-vph>
42. American Cancer Society. Tratamiento del cáncer de cuello uterino [Internet] 2018. Disponible en: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8936.00.pdf>
43. Análisis de la situación del cáncer en el Perú, 2013 Ministerio de Salud- Dirección General de Epidemiología. Lima Perú noviembre del 2013. Disponible en: [http://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis\\_cancer.pdf](http://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis_cancer.pdf).
44. Rodrigo Vargas Ruiz, M.Sc. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y salud reproductiva: Propuesta de una escala psicométrica. Proyecto Salud Sexual y Salud Reproductiva, Universidad Nacional. Instituto de Estudios Sociales en Población (IDESPO).
45. Pulido A M, Angulo AG, Ávila M, Cavazza M U, Crespo L, Vásquez W et al. Infección por el Virus de Papiloma Humano (VPH) en mujeres: Características epidemiológicas, clínicas y patológicas. Dermatol Venez. 2011; 49 (3-4).
46. Paredes C. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano en estudiantes de la UNASAN, filial Barranca, 2010. [Tesis]. Perú:

- Universidad Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana. Escuela de Posgrado; 2012.
47. Sanchón MM. Salud Pública y Atención Primaria de Salud. Prevención y promoción de la salud. Universidad de Cantabria. España. Disponible en: [http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/salud-publica-y-atencion-primaria-desalud/material-de-clase/bloque-i/1.4\\_prevenccion\\_salud.pdf](http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/salud-publica-y-atencion-primaria-desalud/material-de-clase/bloque-i/1.4_prevenccion_salud.pdf).
  48. Vásquez, K. (2016). Nivel de conocimiento y actitud al examen de Papanicolaou en mujeres atendidas en el hospital III Iquitos de EsSalud febrero a marzo del 2016. Obtenido de <http://renati.sunedu.gob.pe/bitstream/sunedu/68013/1/CS-O-T-2016-V%C3%81SQUEZ-Papanicolau.pdf>
  49. Ministerio de salud-MINSA. (Junio de 2017). Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Obtenido de [file:///D:/MAESTRIA/III%20CICLO/guia\\_tecnica\\_cancer\\_cuello\\_uteropdf](file:///D:/MAESTRIA/III%20CICLO/guia_tecnica_cancer_cuello_uteropdf)
  50. Concepto.de. Concepto de conocimiento. [Internet]. 2019 [citado 2019 Sep 09]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/#ixzz5z5Nlpg4x>
  51. DeConceptos.com. Concepto de actitud. [Internet]. [citado 2019 Sep 09]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/actitud>
  52. Actitudes en Psicología: Origen, Funciones y Teorías [Internet]. Psicocode. 2018 [citado 2019 Jun 14]. Disponible en: <https://psicocode.com/psicologia/que-son-las-actitudes-en-psicologia/>
  53. Womenhealth.gov. Exámenes de VPH y Papanicolaou. [Internet]. 2019 [citado 2019 Sep 09].
  54. Zenteno-Castro V, Rivas-Ponce J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de 15 a 50 años en el Hospital La Paz, Bolivia. Archivo del Hospital La Paz 2012
  55. Familydoctor.org. Cáncer Cervical [Internet]. [citado 2018 Oct 30]. Disponible en: <https://es.familydoctor.org/condicion/cancer-de-cuello-uterino/>
  56. Sierra L. Glosario de términos relacionado con la prevención de cáncer de cuello de útero. 2016. Recuperado de: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/150/2237>

57. Hernández, Fernández y Baptista. Metodología de la Investigación.  
Editorial Mc Graw Hill, editor. México: Editorial Mc Graw Hill; 2016

## **ANEXOS**

## Anexo 01:

### Matriz de consistencia

**Título:** Cuba Quispe Jhenifer Mireya, Rojas Camargo Hilda

**Responsables:** Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus de papiloma humano en usuarias del Centro De Salud Guadalupe – Ica, 2021.

Pregunta de investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones de las variables	Indicadores
<p><b>Pregunta General de Investigación:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021?</p>	<p>Objetivo General</p> <p><b>OG:</b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p><b>Hi:</b> Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.</p> <p><b>H0:</b> No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.</p>	<p>Nivel de conocimiento de VPH</p>	<p>Factores de riesgo</p> <p>Formas de contagio y manifestaciones clínicas</p> <p>Prevención</p> <p>Inicio de las relaciones sexuales</p> <p>Nº de parejas sexuales</p> <p>Uso de métodos de barrera</p>	<p>Bajo</p> <p>0 – 7 puntos</p> <p>Medio</p> <p>8 – 15 puntos</p> <p>Alto</p> <p>16 – 24 puntos</p>

Preguntas Específicas	Objetivos Específicos	– Ica, 2021.	Actitudes preventivas para VPH	Toma de Papanicolaou  Vacunas	Adecuada	8 – 14 puntos	Inadecuada	0 – 7 puntos
¿Cuáles son las características sociodemográficas de las usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021?	OE1: Determinar las características sociodemográficas en las usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.							
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021?	OE2: Medir el nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.							
¿Cuáles son las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021?	OE3: Identificar las actitudes preventivas para la infección por virus del papiloma humano de las usuarias del centro de salud de Guadalupe – Ica, 2021.							

## Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos



### Cuestionario de conocimiento de VPH

Edad:

Estado civil:

Nivel de instrucción:

A continuación, se presenta un instrumento con el cual se medirá que tanto conoce Ud., acerca del virus del papiloma humano. Por lo que se le solicita que responda con total veracidad marcando con una (X) en la respuesta que usted considere correcta.

#### CONOCIMIENTOS DE VPH

**1. ¿Qué concepto tiene ud. sobre el Papiloma Humano?**

- A. Es un virus y se transmite por contacto sexual
- B. Es cáncer de vagina
- C. Es SIDA

**2. ¿Cómo se clasifica el VPH?**

- A. Verrugas genitales (BAJO RIESGO)
- B. Cáncer de cuello uterino (ALTO RIESGO)
- C. A Y B

**3. ¿En cuál de las situaciones presentadas se puede contraer el virus del Papiloma Humano?**

- A. Dar la mano y un abrazo
- B. Compartir utensilios de cocina
- C. Tener múltiples parejas sexuales

4. **¿Cuáles son los signos que se asocian al VPH?**
- A. Aparición de verrugas genitales y sangrado después de las relaciones sexuales
  - B. Náuseas y mareos
  - C. Fiebre y escalofríos
5. **¿Cómo se transmite el VPH?**
- A. Contacto o el roce cotidiano (saludo y abrazo)
  - B. Relaciones sexuales (vaginal, oral o anal)
  - C. Picadura de insectos
6. **¿Qué examen determina la presencia del VPH?**
- A. Pruebas rápidas de VIH y VDRL
  - B. Diagnóstico por imágenes (ecografía)
  - C. Papanicolaou e IVAA (inspección visual con ácido acético)
7. **¿Qué detecta el Papanicolaou?**
- A. Embarazo
  - B. Células anormales que causan el cáncer de cuello uterino
  - C. Infección urinaria
8. **¿Quiénes están aptas para realizarse el PAP?**
- A. Después de tener un hijo
  - B. Luego de tener un aborto
  - C. Mujeres que ya iniciaron su actividad sexual
9. **¿Qué requisitos se debe tener en cuenta para el examen de Papanicolaou?**
- A. Tener sangrado menstrual
  - B. Tratamiento con óvulos y duchas vaginales
  - C. No tener relaciones sexuales 2 días antes, no aplicar cremas o desodorantes
10. **¿Cada cuánto tiempo se puede hacer el PAP?**
- A. Cada año
  - B. cada mes
  - C. Cada 5 años

**11. ¿Cuál es la finalidad de realizarse el IVAA (Inspección Visual con Ácido Acético)?**

- A. Detectar si hay embarazo
- B. Detección temprana de células cancerosas en el cuello uterino**
- C. Determinar en qué fase del ciclo menstrual se encuentra

**12. ¿Por qué es importante la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?**

- A. Para no usar anticonceptivos
- B. Para no realizarse los exámenes citológicos (PAP e IVAA)
- C. Para prevenir el desarrollo del cáncer de cuello uterino**

### **Cuestionario de actitudes preventivas de VPH**

A continuación, se le brindará una encuesta con preguntas que ud deberá marcar con toda sinceridad, dicha encuesta es totalmente anónima y solo tendrá acceso a las respuestas la investigadora.

#### **II. ACTITUDES PREVENTIVAS**

**Maque con una (x) la repuesta a las siguientes preguntas:**

1. **¿En qué rango de edad inicio su vida sexual?**
  - A. 14 – 16 ā
  - B. 17 – 19 ā
  - C. 20 – 22 ā
  - D. 23 – 25 ā**
  
2. **Número de parejas sexuales (estables y ocasionales)**
  - A. 0**
  - B. 1 – 3
  - C. 4 – 6
  - D. 7 a más
  
3. **¿Usa anticonceptivo de barrera (preservativo) con su pareja ocasional y/o estable?**
  - A. Siempre**
  - B. Casi siempre
  - C. A veces
  - D. Nunca
  
4. **¿Con que finalidad usa el preservativo?**
  - A. Porque mis amigos lo usan
  - B. No uso, soy alérgica al látex
  - C. Para evitar un embarazo no planificado, ITS y VIH/SIDA**

D. No sabe/no opina

**5. ¿Qué tan seguido se realiza el PAP?**

**A. Anual**

B. Cada 3 años

C. Cuando presento alguna molestia

D. Nunca

**6. ¿se ha realizado alguna vez el IVAA (inspección visual con ácido acético)?**

**A. Si**

B. A veces

C. No

D. Desconozco

**7. ¿Usted ha recibido la vacuna contra el virus del Papiloma Humano?**

**A. Si**

B. No

C. No había escuchado acerca de las vacunas

D. No lo deseo

## Consentimiento Informado

Fecha: .....

Yo:.....,

identificada con DNI ( carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N° ..... , acepto participar voluntariamente de la investigación titulada: **Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus de papiloma humano en usuarias del Centro de Salud Guadalupe – Ica, 2021** la cual pretende determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas, con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas el primero para medir el nivel de conocimiento y el segundo para identificar las actitudes preventivas, comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos.

Además, se me informo que dicho instrumento es anónimo y solo se usaran los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación.

Con respecto a los riesgos, el estudio no representa ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se me beneficiara económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

## Anexo 03: Ficha de validación de instrumentos de medición

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la

Nombre del Experto: Mg. Milagros Cabrera Espino

infección por VIH en usuarias del C.S. Guadalupe Ica, 2024.

#### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

#### III. OBSERVACIONES GENERALES


Nombre:  
No. DNI: 46600423.

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la

Nombre del Experto: Mg. Rocío M. Chanco Hernández infección por VIH en usuarios del C.S. Guadalupe - Ica, 2021.

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
  
 Nombre: Mg. Rocío M. Chanco Hernández  
 No. DNI: 46281445

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

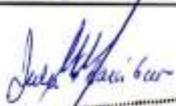
### I. DATOS GENERALES

Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas  
 Título de la Investigación: Sobre la infección por VPH en usuarias de CS Guadalupe - Ica, 2021.  
 Nombre del Experto: Mg. Julia Elsa García Gutiérrez

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
  
 Nombre: Julia Elsa García Gutiérrez  
 MAESTRO EN CIENCIAS UNIVERSITARIAS

### Anexo 04: Base de datos SPSS

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 23 de 23 variables

	conocimiento1	practicas2	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011
1	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2
2	Alto	Prácticas inadec...	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2
3	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2
7	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
8	Alto	Prácticas inadec...	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
9	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
11	Alto	Prácticas inadec...	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
12	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
13	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
15	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
16	Alto	Prácticas inadec...	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
17	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
18	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19	Alto	Prácticas adecua...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20	Alto	Prácticas inadec...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

## Anexo 05: Informe de Turnitin al 28% de similitud

### RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE LA INFECCIÓN POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE – ICA, 2021

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	7%
2	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	5%
3	<a href="http://repositorio.autonmadeica.edu.pe">repositorio.autonmadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
4	<a href="http://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	1%
6	<a href="http://repositorio.unasam.edu.pe">repositorio.unasam.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 06: Evidencia fotográfica.



