



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

“Nivel de conocimiento sobre el VPH y su relación con la actitud preventiva contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al Hospital Nacional Hipolito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023”

**Para optar el título profesional de**

Licenciada en Enfermería

**Presentado por:**

**Autora:** Pariona Terrazas, Elizabeth Cristina


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-7815-8540>

**Asesor:** Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

**Lima – Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> <small>REVISIÓN: 01</small>

Yo,... **ELIZABETH CRISTINA PARIONA TERRAZAS** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “.....“**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VPH Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD PREVENTIVA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE DEL DISTRITO AGUSTINO, LIMA 2023**”.

Asesorado por el docente: ..... Mg. Jaime Alberto Mori Castro.....DNI ... 07537045.....ORCID... <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>..... tiene un índice de similitud de ...16 ( dieciséis ) % con código \_\_\_\_\_ oid:14912:293789930\_\_\_\_\_verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1

**ELIZABETH CRISTINA PARIONA TERRAZAS** Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: ...47305609

.....  
 Firma de autor 2

DNI:.



.....  
 Firma

Mg. Jaime Alberto Mori Castro.

DNI: .....07537045

Lima, ...08 de.....diciembre..... de.....2023.....

**DEDICATORIA:**

Dirigido Dios, a mi hija, mis abuelos y mis padres que me dieron la fuerza para seguir adelante y por estar siempre conmigo dándome ánimos de nunca rendirme.

### **AGRADECIMIENTO:**

A mi docente Jaime Mori quien en el transcurso de la elaboración de mi trabajo de investigación me ha brindado sus conocimientos y la paciencia necesaria para afrontar este proceso.

## INDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
INDICE .....	v
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT .....	viii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	9
1.1. Planteamiento del problema .....	9
1.2. Formulación del problema.....	13
1.2.1. Problema general.....	13
1.2.2. Problemas específicos .....	13
1.3. Objetivos de la investigación.....	13
1.3.1. Objetivo general .....	13
1.3.2. Objetivos específicos .....	14
1.4. Justificación de la investigación .....	14
1.4.1. Teórica.....	14
1.4.2. Metodológica.....	14
1.4.3. Práctica .....	15
1.5. Limitaciones de la investigación.....	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	16
2.1. Antecedentes.....	16
2.2.1. Primera variable: Conocimiento.....	21
2.2.2. Segunda variable: Actitud .....	31
2.2.3. Funciones que cumple el enfermero.....	33
2.3. Formulación de hipótesis .....	33
2.3.1. Hipótesis general.....	33
2.3.2. Hipótesis específica.....	34
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	35
3.1. Método de la investigación.....	35
3.2. Enfoque de la investigación .....	35
3.3. Tipo de investigación.....	35
3.4. Diseño de la investigación .....	35
3.5. Población, muestra y muestreo .....	36

3.6. Criterios de inclusión y exclusión .....	37
3.7 Variable y operacionalización .....	37
3.8 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	40
3.8.1. Técnica .....	40
3.8.2. Descripción de instrumentos .....	40
3.8.3. Validación.....	40
3.8.4. Confiabilidad.....	40
3.9. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	41
3.10. Aspectos éticos .....	41
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>42</b>
4.1. Resultados.....	42
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados .....	42
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	48
4.1.3. Discusión de resultados.....	51
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>54</b>
5.1. Conclusiones .....	54
5.2. Recomendaciones.....	54
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>56</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>67</b>

## RESUMEN

Para la elaboración del actual estudio investigativo presento el objetivo principal de determinar la relación entre el nivel de conocimientos con la actitud preventivas contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023; para alcanzar dicho objetivo se aplicó un enfoque cuantitativo y se utilizó un tipo de investigación aplicada basado en el método hipotético-deductivo con diseño no experimental en una muestra completa de 80 pacientes que asisten al Hospital Hipólito Unanue, a quienes se les suministraron dos herramientas cuyo propósito era evaluar las variables de conocimiento y actitud de prevención que presentaban los encuestados. Lo que permitió hallar dentro de los resultados la existencia significativa ( $p < 0.05$ ) además de un coeficiente correlacional de Rho Spearman ,796; se concluye que hay relación positiva entre los conocimientos y las actitudes preventivas de los pacientes que visitan el Hospital Hipólito Unanue en el distrito de Agustino durante el año 2023. Se sugiere difundir los resultados obtenidos entre la población para fomentar la relevancia de una atención adecuada proporcionada por el personal de enfermería.

**Palabras Clave:** conocimientos, actitudes preventivas.

## ABSTRACT

For the development of the current research study, I present the main objective of determining the relationship between the level of knowledge and preventive attitudes against the human papillomavirus in patients who attend the Hipólito Unanue Hospital in the Agustino district, Lima 2023. To achieve this objective, a quantitative approach was applied and a basic type of research was used, based on the hypothetical-deductive method with a non-experimental design in a complete sample of 80 patients who attend the Hipólito Unanue Hospital. They were given two tools whose purpose was to evaluate the knowledge and prevention attitude variables presented by the respondents. This allowed to find within the results existence ( $p < 0.05$ ) as well as a Spearman Rho correlation coefficient of .796; it is concluded that there is a positive and significant relationship between the knowledge and preventive attitudes of patients visiting the Hipólito Unanue Hospital in the Agustino district during the year 2023. It is suggested to disseminate the obtained results among the population to promote the relevance of adequate care provided by nursing staff.

**Keywords:** knowledge, preventive attitudes.



## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

En el presente se ha considerado que el cáncer del cuello uterino (CCU) es un tema de salud de escala internacional. La incidencia de cáncer cervical varía según los continentes, se mide según cada 100.000 mujeres. En Latinoamérica, el porcentaje es del 11,2%, ocupando el cuarto lugar. El principal país con una incidencia del 27,6% es África, seguido por Oceanía con un 10,2%, ocupando el último lugar (1).

Dicha información fue expresada por las evaluaciones del Centro de Información del virus del papiloma humano (VPH) durante el 2018. En cuanto a las Infecciones de Transmisión de tipo Sexual (ITS), exponiendo que el VPH se contrae en ambos sexos en las personas sexualmente activas en alguna instancia o periodo de su vida. Dicho esto, sustentado por las exposiciones numéricas en las diferentes organizaciones se proyecta un 50% de la población está en peligro a exponerse a la afección siendo más relevante en menores a 25 años, cabe destacar que estos supuestos los sostiene el Centro para el manejo y la Previsión de afecciones de los Estados Unidos en el 2018. Es importante reflejar que dicho Virus es asintomático, no posee ningún tipo de síntoma para detectarlo muchas veces ya que el sistema inmunitario es capaz de eliminarlo por su propia cuenta (2).

En este mismo contexto, se señala que la epidemia producida por este virus es una cuestión de salubridad pública en nivel general, debido a su agrupación con diversos modelos de CCU; representando el 12% de todos los tipos de cáncer en la mujer. Es por ello, que en Latinoamérica esta Ecuador como el cuarto país con más casos de VPH, siendo las mujeres las más vulnerables a contraer peligro de contraer el CCU

posterior a la aparición de esta afección, nivel estadístico que solo supera Haití, Nicaragua y Bolivia (3).

Es importante anexar que otros estudios presentan el rango de cognición sobre el VPH más deficiente aun, a pesar de la magnitud de propagación de la enfermedad en el mundo, ocasionando de manera sencilla una infección en el sistema inmunológico del organismo que superará las erupciones que podrán ser removidas o lesiones precancerígenas pudiendo desencadenar un CCU y en otras zonas cercanas como la vagina, vulva, o ano (4). Afectando las respuestas para decidir respecto la salud sexual y de reproducción de los afectados, obstaculiza la previsión del virus, el diagnóstico precoz y el manejo de las dificultades. Cabe señalar que el peligro de contraer esta infección tiene como principal causante el déficit de conocimientos en el VPH, así como también las costumbres sexuales, la naturaleza sociocultural y la pequeña orientación segura de conductas sexuales prudentes (5).

Hoy en día se ha registrado un número mayor de 100 tipos de VPH, de los cuales, se presume que más de 40 variaciones infectan el tracto genital. Los VPH tienden a ser la consecuencia directa que ocasiona el 15% de los cánceres cervicales. Por otra parte, el VPH-16 y VPH-18 son dos variaciones de carcinogénicos con mayor peligro en los humanos, responsable del cáncer cervical en un 70% aproximadamente. Además de algunos como cáncer a la zona rectal, pene, carcinoma de orofaringe, de la cabeza y de la cavidad uterina. El VPH-6 y 11 pertenecen a los únicos de bajo riesgo (carcinogénicos) y proporcionando la presencia de las verrugas anogenitales. Es importante acotar que el sexo femenino puede ser afectada al mismo tiempo no solo de uno sino de varios en conjunto (6).

En los últimos años, la población no tomó previsión a la infección por VPH es por ello, que ha aumentado considerablemente. Se estipula un margen de 660 millones de individuos contagiados con el VPH, con énfasis en las femeninas. Aunado a esto, los controles médicos han señalado en niñas entre 12 a 15 años el comienzo de la acción sexual temprana, lo que produce una escasa utilización de los tipos de anticonceptivos contra ITS, o la temprana asociación de acciones sin previsión como el ingerir sustancias tóxicas para organismo como el tabaco y bebidas con alcohol, además de mantener relaciones sexuales con más de una pareja, fomentan el riesgo de contraer esta patología o diagnóstico, especialmente antes de los 25 años (7).

Se proyecta que el 45% se sumara a los casos de muertes en Latinoamérica por CCU siendo tres veces más elevado que las cifras de Norte América si las tendencias actuales siguen en ese ritmo. Además, el CCU está en estadísticas como número dos de cáncer más continuo en femeninas en Latinoamérica, siendo su índice de mortalidad de 35.000 cada año con una aproximación en estadísticas numéricas de 83.000 anualmente. Es por ello, la importancia de su prevención, por medio del uso de las vacunas en contra del VPH y todos los tratamientos asociados para su diagnóstico (8).

En países de Latinoamérica como Ecuador, Colombia y Perú, el índice de mortalidad ha sido sustentado con un 55,6% por CCU, mientras que en E.E.U.U y Canadá están en un porcentaje menor de 3,2%, las estadísticas aumentan a 86% en coyuntura y 88% de las muertes. Existen bastantes tipos de VPH, cuyo desarrollo clínico pueden no manifestarse al tiempo o años sin ningún tratamiento, en cambio otros aparecen más frecuente vinculados con el cáncer cervicouterino (CCU) (9).

Este Virus tiene origen de Papilloma-viridae descomponiéndose en cinco vertientes; alfa, manifestando los elevados virus de alta peligrosidad, beta, gamma, mu y nu. Se calcula que el virus mide 55 milímetros de diámetro y tiene una cubierta interesantemente estructurada por virus que encapsulan virus. El genoma del VPH se complementa con 2 modelos de genes: tempranos y tardíos (10).

El Perú, no se escapa de esto según el Ministerio de Salud en el 2018, se valoraron una cantidad de casos nuevo de dicho cáncer, con una medida de incidencia en los 365 días del año por edad de 23,2% en relación a cada ciento de mujeres, teniendo como número dos, sobrepasado por el cáncer de mamas, con un elevado índice de víctimas de 1836 por dicha afección. En el 2020, en las estadísticas contra el cáncer se elevaron los casos, registrándose 4,270 nuevos casos y 2,288 mortalidad, es decir, diario se diagnosticaron a 12 mujeres y 6 fallecimientos, el CCU es la causalidad de la mortalidad en jóvenes peruanas con mayor incidencia relacionada a no realizarse los chequeos (11).

Presente la delicada situación nos encontramos interesados en desarrollar la siguiente investigación, donde predomina la población en general manifestando el grado de conocimiento y las actitudes de prevención ante la infección por el virus del papiloma humano en un hospital previamente definido, cuyo objetivo es verificar si ambas variables guardan relación entre sí ya que con ello se podría generar una minimización del crecimiento sobre el impacto que afecta con una gran importancia a las mujeres.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento sobre el vph con la actitud preventiva contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al Hospital Nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento sobre el vph en su dimensión conceptualización, formas y consecuencias del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento sobre el vph en su dimensión diagnóstico y tratamiento del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Analizar la relación del nivel de conocimiento sobre el vph con la actitud preventiva contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre el vph en su dimensión conceptualización, formas y consecuencias del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.
- Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre el vph en su dimensión diagnóstico y tratamiento del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

El presente desarrolla la justificación teórica, debido a la deliberación de navegar en conocimientos y sumar nuevos en cuanto al porcentaje de conocimiento y actitudes de prevención en contra del VPH, con la validez de teorías que destaquen relevancia y prudencia. Además, podría servir como fuentes de acceso investigativo para futuros estudios relacionados al tema.

### **1.4.2. Metodológica**

Se justificó ya que se hizo uso de dos instrumentos como el Cuestionario con el motivo de evaluar el porcentaje de conocimiento en los participantes y un cuestionario de actitudes; empleando técnicas de análisis para identificar la asociación entre las referidas variables frente al VPH, se busca obtener información detallada sobre la

posible correlación entre ambas variables. Con los resultados obtenidos, se espera adquirir un conocimiento más amplio acerca del tema evaluado oportunamente.

#### **1.4.3. Práctica**

Se ejecutó con la intención de brindar previsiones para lograr combatir y trata contra dicha problemática actual, los cuales se encuentran ampliamente relacionados con el nivel de conocimiento y actitudes preventivas contra el VPH que debe tener toda mujer a fin de tomar en consideración las previsiones actuales asociadas a tal problemática.

#### **1.5. Limitaciones de la investigación**

Dentro de las limitaciones que se presentaron en el estudio se encuentra el tamaño de muestra con el que se trabajó, siendo de ochenta participantes, del mismo modo, la población reducida a la que va dirigida.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### A nivel internacional

Cabezas (12), en el 2021, en Ecuador, con el objetivo “Analizar la incidencia de la infección del Virus del papiloma humano en las mujeres 15 a 30 años que asisten al Área de Salud del Centro Oncológico de SOLCA”. Estudio, descriptivo de corte transversal. Muestra de 65 pacientes. Método, utilizando como instrumento un cuestionario. Resultado, se constató que gran cantidad no ha recibido información sobre el tema por lo que el nivel de conocimientos es bajo; esto evidencia que las pacientes que han presentado este virus no han recibido la adecuada educación respecto a las medidas para complementar el tratamiento y los cuidados apropiados, como el control de la conducta sexual. Finalmente se concluyó que se evidencia el limitado nivel de conocimiento de las mujeres porque no han culminado sus estudios, por lo tanto desconocen los métodos apropiados para evitar las infecciones de transmisión sexual, además de la falta de información en el hogar, por lo tanto la educación es uno de los factores que influyen de forma directa en la adquisición del VPH

Pelliccioni, y col., (13), en el 2020, en España, tuvo el objetivo de “establecer la correlación existente en el nivel de conocimiento y las actitudes de prevención frente al VPH en una muestra de cien estudiantes de la carrera de Nutrición de la Universidad Católica de Córdoba”. Estudio, transversal, observacional, retrospectivo y descriptivo. Muestra de 100 estudiantes, 85 mujeres y 15 varones. Método, utilizando como instrumento hoja de encuesta. Resultado, un 24% de los encuestados presentan conocimientos regulares acerca del tema, seguidamente el 36% tiene un



buen nivel de información y el 40% posee información muy buena. Manifestando que el 48% de la población encuestada tiene un comportamiento preventivo bajo y el 52% posee un comportamiento preventivo alto con respecto a la enfermedad. Se llegó a la conclusión de que es aconsejable reforzar las iniciativas de promoción y prevención relacionadas con la salud sexual.

Lema y col., (14), en el 2021, en Ecuador, con el objetivo “desarrollar una participación educativa en estudiantes de básico y bachillerato con información asociada a la ETS enfocada en el VPH”. Estudio, descriptivo, cuasi experimental, prospectivo de corte transversal. Muestra de 224 estudiantes. Método, empleó un cuestionario como medio evaluativo en el estudio. Resultados arrojaron que el 63% de la muestra estaba conformado por individuos del género femenino y el 38% por individuos del género masculino. A través de la aplicación del test de Student para muestras emparejadas, se logró un valor significativo ( $p < 0.001$ ), lo cual indica que la información proporcionada tuvo una importancia relevante en el aprendizaje de los participantes. Finalmente se concluyó se ve justo y pertinente la contextualización y el canal de transmisión adecuado para mejorar la expansión de información con respecto a las ETS con mayor énfasis en el VPH y CCU para prevenir las tasas de mortalidad y afectados tanto emocional, como psicológico y físico en los estudiantes del instituto, así como la importancia de la prevención desde los padres ya que necesario el conocimiento en toda la población.

Hernández (15) en el 2021, en México, con el objetivo “construir y validar un instrumento sobre conocimientos respecto al VPH en población adolescente”. Estudio, observacional, descriptivo. Muestra de 30 adolescentes entre 10 y 19 años. Método, se utilizó un instrumento de 22 preguntas. Resultados, la aplicación del Alfa

de Cronbach se obtuvo una consistencia interna aceptable con 0,91 para la claridad del cuestionario, mientras que para el contenido se obtuvo 0,90. Se concluye que el referido instrumento presenta un valor aceptable para poder aplicarse dentro de la población juvenil a fin de conocer sus conocimientos en cuanto al VPH.

Rodríguez (16), en 2021, en Ecuador, con el objetivo “: determinar el nivel de conocimiento sobre Virus Papiloma Humano e identificar el tipo de prácticas preventivas realizadas por los estudiantes de primero a tercero de bachillerato de la sección nocturna de la unidad educativa Santiago Fernández García de la ciudad de Cariamanga”. Estudio, cuantitativo con diseño descriptivo, correlacional, de corte transversal. Muestra de 103 estudiantes. Método, con un instrumento como cuestionario. Finalmente se concluyó que existe limitada educación sobre el virus de papiloma humano en los adolescentes de la dicha institución educativa por tal motivo es urgente tomar acciones intersectoriales que podrían incidir positivamente en la resolución de este problema.

### **A nivel nacional**

Marcos y Cuicapuza (17), en el 2022, presentó el objetivo de “evaluar el porcentaje de conocimiento y la actitud preventiva hacia la infección por VPH en el personal femenino”. Estudio fue no experimental, prospectivo y corte transeccional con enfoque descriptivo y correlacional. Muestra de 25 mujeres de la Unidad Policial. Método el cuestionario para medir el conocimiento. Resultados, se observó que en cuanto al conocimiento sobre el VPH que el alcance mayor está en un 20 %, en el que un 12% mostraron actitudes y en un margen de orientación regular el 8%. En relación al conocimiento, se aprecia que el 72% de los pacientes tuvo un porcentaje medio. De los cuales, un 64% demostró tener actitudes positivas, mientras que el 8% presentó

actitudes regulares. Y como cuarto grado bajo registrado en un 8%, en los que un 4 % manifestaron buena y regular. Se concluye que el personal femenino posee una buena actitud preventiva en referencia a la infección del VPH.

Vino (18), el 2021, con el objetivo “establecer cuál es el margen manejado de información y accionar de riesgo sobre el tema de VPH en los estudiantes de Huaraz”. Estudio, descriptivo-comparativo, con enfoque cuantitativo. Muestra de 202 estuantes. Método, se aplicó un instrumento el cuestionario. Resultado, resalta un nivel de conocimiento malo en la zona urbana con un 66,05%, en la zona rural se sustentó un porcentaje medible de 62.50% en cognición mala, con una postura de riesgo elevada al 67.90% en la zona urbana y en la zona rural su peligrosidad es alta con un 70%. Finalmente se concluye que, la información acerca del VPH en las instituciones Educativa de Huaraz es de suma importancia, debido a que su rango de información manejada era muy bajo con respecto al tema, mientras que la postura ante la prevención de dicha afección tiene un riesgo mayor por falta de conocimiento.

Bendezú y col., (19) en el 2020, con el objetivo “estudiar la vinculación entre tener información acerca del cáncer de cuello uterino (CaCu) y elaborarse una prueba de Papanicolaou (PAP) en las femeninas de Perú”. Estudio, transversal-probabilístico. Muestra de 21.563 mujeres. Método, el instrumento que se utilizó fue la encuesta. Resultados, se observó que la prevalencia de la realización de la prueba Papanicolaou en 2018 fue de 52,4%. Para la previsión del mismo (RPa = 1,09; IC 95%: 1,01-1,17), cognición CaCu escuchada (RPa = 1,27; IC 95%: 1,14-1,40) o del VPH (RPa = 1,20; IC 95%:1,13-1,28). Finalmente se pudo concluir que las mujeres peruanas poseen información de VPH y la vinculación que tiene al riesgo de padecer

CaCu un porcentaje intermedio. Marcado deficiencia y falta de las campañas informativas en todo el país.

Luna y col., (20) en 2020, con el objetivo de “identificar el rango de conocimiento, posturas y acciones presentes hacia el examen de citología cervical en mujeres”. Estudio, analítico-transversal. Muestra de 400 femeninas en edad fértil. Método, ha sido empleado el cuestionario como instrumento. Los resultados de cognición fueron que, el 80% de las femeninas tenían un porcentaje alto, y el 20% posee un nivel intermedio, con enfoque a las pruebas de citología cervical fue favorable a un 70%, manifestando en un 44% el manejo adecuado en el examen de dicha práctica. Finalmente se pudo concluir, la existencia elevada de información, actitudes y prácticas con respecto a la citología cervical en las zonas rurales, aunque con una baja adherencia a ellas.

Saavedra (21), en el 2022, con el objetivo “Describir la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas en la infección por virus papiloma humano en madres adolescentes del Centro de Salud Sangarara en el periodo enero – junio 2021.”. Estudio observacional, prospectiva, transversal y analítica. Muestra de 132 madres adolescentes. Método, ha sido empleado un instrumento como el cuestionario. Resultados muestra los resultados descriptivos inferenciales de ambas variables presentando un nivel de conocimiento bajo y aptitud malo del (18,9%), un nivel de conocimiento medio y aptitud regular con (65,9%) y finalmente un conocimiento alto y una aptitud buena del (15,2%). Finalmente se pudo concluir, existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas en la infección por virus papiloma humano en madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Sangarara.

## **Bases teóricas**

### **2.2.1. Primera variable: Conocimiento**

Refiere al componente más idóneo y preciso en el desarrollo de cualquier país, lo que modifica al aprendizaje en un mecanismo esencial que se compone como un servicio público siendo parte de la población en general, para fortificar las distintas inversiones en las instituciones educativas (22).

Es fundamental contar con un verdadero entendimiento acerca del VPH y su conexión con la actitud de las personas hacia la vacuna contra este virus, si se desea reducir la incidencia y las muertes por cáncer a la cavidad uterina, puesto que, de lo contrario, se genera un problema de sistema sanitario (23).

El conocimiento con respecto al VPH se trata del resultado con respecto a la adquisición de información por una persona en relación a que el virus puede propagarse por medio de relaciones coitales, ello afecta a las áreas genitales de varones y mujeres (24). Los conocimientos sobre el fenómeno del VPH cumplen un rol significativo con respecto a la manera en la que los individuos, asumen su sexualidad, protección, prevención, etc. Destacando que el estudio es fundamental para impartir conocimiento en instituciones universitarias cruzándose de forma continua con las funciones de los docentes y extensiones, transfiriéndose nuevos aprendizajes entre los profesores por una canal a los estudiantes (25).

### **Definición del VPH.**

Es una serie de virus pertenecientes al ADN de doble cadena circular que contienen aproximadamente ocho mil pares de bases, impacta a las células escamosas las cuales se ubican en el epitelio del tracto genital inferior, así como en el epitelio de la

boca y la nariz (26). Se identifica como patología de transmisión sexual, lo conforma un conjunto de virus, en el que aproximadamente conforman más de 200 de ellos y unos se transmiten por contacto sexual vaginal, anal y oral (27).

Adicional a ello, es una afección consecuencia a los diversos submúltiplos de exposición en que se puede mencionar la escasez de cognición en relevancia a esta nosología, la difícil vinculación de jóvenes con sus familiares, aparte de sus costumbres, los divisores de peligrosidad reproductiva como la multiparidad en las femeninas, las sustancias nocivas, el déficit de alimentación y el tabaquismo (28).

El VPH es identificado como la afección de transmisión sexual de ascendente prevalencia. Cabe destacar que existen más de 200 tipos y todos ellos se distinguen con un número, gran parte de ellos no generan mayores problemas, no obstante, el epitelio del ano genital, la boca, la garganta y las mucosas se infectan con más de 40 de ellos. Muchas personas que atraviesan por infecciones por VPH padecen una enfermedad transitoria y asintomática, la cual encuentra cura en dos años, sin embargo, muchos de ellos son capaces de generar diferentes síntomas clínicos (29).

Es importante resaltar que el VPH proviene de la familia Papillomaviridae y se divide en cinco modelos. Es un agente patógeno desnudo, lo que permite que mande la respuesta inmunitaria y que afecta a varones y mujeres, por ello se cataloga como un enemigo silencioso en la salud pública de toda la población (30).

Siendo una afección que tiene un precedente de suma importancia en el mundo debido a que se encuentra asociado con el origen del cáncer (31). Se distingue por desarrollar modificaciones cutáneo-mucosas, ocasionando lesiones verrugosas visibles, clasificadas en dos criterios en benignas o malignas en distintas zonas. Las

verrugas genitales se visualizan como bultos en diferentes dimensiones y tamaños, clasificada en color piel mayormente y en algunos casos como rosetas o coliflor (32).

### **Factores de riesgo.**

Se considera factor de riesgoso a toda circunstancia que incrementa la posibilidad de sufrir una enfermedad o empeorar una situación de salud, destacando que el más importante es el de contraer cáncer a la cavidad uterina es la infección por el VPH, ya que se trata de un conjunto mayor de 150 virus asociados, muchos de ellos generan erupciones, debido a que pueden contagiar tanto las células ubicadas en la piel como las que están en los genitales, pero no se propagan por medio de los glóbulos rojos o perjudican a los diferentes órganos vitales como el corazón o los pulmones (33). Es importante resaltar que cuando se transmite el VPH puede ser con motivo del contacto de la piel, producido por verrugas en diferentes lugares del cuerpo, como en manos, pies, labios y la lengua o en los órganos genitales, estos últimos son llamados VPH bajo riesgo debido a que pocas veces se relacionan con el cáncer (34).

Bajo esa premisa, se puede originar en una regulación escamosa celular a través de una herida de displasia, continuamente expresado en los casos luego del contagio del VPH. La neoplasia se presenta como una herida ulcerada esparcida en la cavidad vaginal conectando los tejidos cervicales. Aunque, pudiendo arriesgar otros tejidos pélvicos (35).

Entre ellos se señalan los correlacionados en torno al sector institucional, social, financiero y la poca probabilidad de una respuesta del sistema inmune, la adicción a sustancias nocivas y el consumo de habano, la ausencia de profiláctica, las relaciones sexuales precoz, los embarazos tempranos, la promiscuidad (36). Los divisores de peligro que permiten el desarrollo de una afección producto del VPH están el acto

sexual temprano vaginal, anal, oral, pene, los poliamores, actos de orgias y manifestación del sexo con más personas que tu pareja habitual, madres con una elevada cantidad de embarazos, el parto para niñas o jóvenes precoz, la utilización de prolongados anticonceptivos y mala alimentación, así como la falta de información con la enfermedad (37).

### **Factores asociados**

De acuerdo con Aguinaga los factores asociados son los siguientes:

- Comienzo anticipado de los vínculos sexuales: el inicio antes de los 18 años, se considera como punto principal de alto peligro debido a la exposición, vulnerabilidad del epitelio en el que se encuentra el organismo para contrarrestar la mencionada enfermedad (38).
- Infecciones vinculadas con diferentes ITS: La convivencia de afecciones por el VIH, herpes simple genital tipo 2, Chlamydia trachomatis y trichomonas pudiendo desencadenar de forma sinérgica en la actividad oncogénica del VPH (39).
- Cantidad de parejas sexuales: expresado en unos artículos científicos como la actividad sexual en jóvenes con varios acompañantes sexuales o mejor conocido como promiscuidad sin la utilización adecuada de los preservativos (40).
- Multiparidad: manifestando más lesiones intra-epiteliales con particularidades dañinas en la gestación por la inmunosupresión en ese estado, en conjunto con el impacto hormonal de la progesterona, disminución de folatos y las alteraciones vasculares; dicho esto desarrolló una disminución en el resultado inmunológico en contacto con el virus (41).



- **Tabaquismo:** la actividad carcinogénica se expresa por medio del uso del tabaco que se encuentra presente en la sangre y hallándose en la cavidad uterina y el moco cervical, quienes colaboran en la actividad del VPH en cuanto a las células del cérvix en la visualización de dichas lesiones (42).

### **Signos y síntomas**

Signos iniciales: exposición de manchas, o punto que crecen con facilidad. Signos posteriores: Verrugas plana o en manera de coliflor que normalmente dan picazón y en otros casos dolor. Se pueden observar pequeñas apariciones ajenas dentro de los testículos o vagina en presencia del virus. Algunas veces no hay ningún tipo de síntomas (43).

### **Modo de transmisión.**

El canal de transmisión de la afección del VPH únicamente no es por contacto íntimo. En las investigaciones determinado otras formas de conexión para el virus. A través de la transmisión vertical, el conducto descendente se manifiesta durante el nacimiento y por último por contacto íntimo siendo la manera conocida de infestación del VPH originándose en el coito (44).

### **Diagnostico**

Se efectúa en la revisión física y las cualidades clínicas se dan en la previa consulta. Realizar periódicamente los chequeos y constatar que está presente este diagnóstico. Permite tomar el control, tomar una medicación, realizar los procedimientos pertinentes y en el caso de atacar el grado en el que se encuentre el virus para que disminuya así sus consecuencias, por ello es pertinente reducir la morbilidad y la mortalidad (45).

La técnica del Papanicolaou (PAP), se ha utilizado para disminuir la frecuencia, gravedad y extensión de los tumores en mujeres, lo que hace esencial la realización de chequeos periódicos. Debido a la elevada sensibilidad del examen de ADN-VPH en peligro, teniendo en cuenta que puede señalar depósitos de partículas del VPH, por ende, la utilización en conjunto con el análisis citológico es de gran aporte, aunque puede tener como resultados falsos positivos. Aunque no se puede distinguir el esclarecimiento del VPH y una situación de latencia donde se encuentra incorporado al genoma del hospedero. Por consiguiente, la reaparición del virus o reactivación en un virus no detectado previamente (46).

En este orden de ideas la colposcopia es una técnica para utilizar ácido acético como examen de rutinas en féminas con citología poco común y examen de barrido de VPH de alta peligrosidad, pero la observación histológica de la biopsia, es el que expresa cuales serán sometidas a tratamiento. En los únicos casos que se usa la biopsia en aquellos que la colposcopia muestre lesiones (47).

De acuerdo con Sendagorta y col.,. Existen dos clasificaciones de técnicas empleadas para diagnosticar el VPH: por un lado, se requiere la diagnosis oportuna que es fundamental para detectar el papanicolaou y las referidas biopsias, por su parte, las pruebas que su detección es fundamental (48).

### **Tratamiento.**

Las lesiones producen sintomatología con consecuencias relevantes, el motivo para proceder es para suprimir heridas, de modo que no existe un fármaco en especial contra la enfermedad, cabe destacar que por ello hay una elevación en el predominio del virus (49). Va a diferenciar dependiendo de la herida presente, en las erupciones genitales, erradicar con ácido salicílico de libre comercio, aunado a ello, existen

heridas que requieren intersección quirúrgica. Con relación al tratamiento del cáncer si se encuentra a tiempo se puede minimizar el peligro mortal, y tratándose por una cirugía hasta inmunoterapia (50).

El tratamiento (TTO) de las verrugas se manifestó la existencia de aproximadamente 48 procedimientos médicos, cabe destacar que aún no se ha podido conseguir un TTO efectivo antivírico específico al 100% que termine con dicha lesión sin ocasionar ningún dolor al paciente. Entre los más usados tenemos (51).

**Crioterapia:** siendo un procedimiento en el que utilizan como refrigerantes el óxido nitroso o dióxido de carbono, proceso que no es necesaria la aplicación de anestesia. Utilizando un método de congelación. **Laser de bióxido de carbono:** se utiliza un rayo láser para eliminar el tejido alterado por el virus, desenfocar el haz permite la fotocoagulación de los vasos sanguíneos en la lesión. **Procedimiento de escisión electro quirúrgica con asa:** el LEEP es un método muy usado en NIC II NIC III en el que es pertinente la anestesia. Es un asa delgada de alambre fijado a un generador para arrancar el tejido perjudicado, la corriente es el canal de corte y coagulación al mismo tiempo (52).

La **termocoagulación** en la actualidad es un TTO de neoplasias intraepiteliales cervicales más rápido y con menos consecuencias adversas. En el que se usa altas temperaturas a diferencia de la crioterapia, el procedimiento es de 40 segundos calentando el equipo a 100 grados con un máximo de 120 grados, para conseguir profundidad de necrosis con lo que el epitelio superficial se ampolla y desaparece luego del TTO y el estroma subyacente y las criptas superficiales son destruidas por disecación (53).

### **Medidas preventivas.**

Son direccionadas a eludir la visión de una afección o problemática de salud, por medio del manejo de los divisores de origen y condicionantes. Los métodos para la previsión orientadas a impedir o minimizar la exhibición de la persona al múltiplo de peligrosidad, hasta rangos no perjudiciales para la salud. Medidas dirigidas a esquivar la visualización de afección, por medio del manejo en múltiplos causales y predisponente. La finalidad de actividades es minimizar la propagación de la afección (54).

### **Vacunas profilácticas contra VPH**

Galdos (55) resalta que es importante destacar la existencia de tres vacunas altamente seguras y efectivas que buscan reducir los altos porcentajes de morbilidad y muertes vinculados al VPH:

- Vacuna bivalente: comercializada como Cervarix. Se introduce por vía IM en el deltoides, su implementación esta medicada en intervalos de 2 dosis en 6 meses. Cabe destacar que esta contiene partículas parecidas al virus o VLP (virus-like particles). El VPH es causante del 70% de casos de cáncer uterino en todo el mundo. Esta vacuna, además de tener un sistema adyuvante agonista que estimula una respuesta inmune innata y adaptativa específica, también se utiliza para combatir esta enfermedad (56).

- Vacuna tetravalente: comercializada como Gardasil. Se emplea en musculo deltoides, con 2 implementaciones en un lapso de 6 meses en infantes en menores de 13 años, luego de este margen el esquema de vacunación refiere 3 dosis en 6 meses. Siendo el virus evasor al sistema inmunitario, debido a que no deteriore ni se

duplique en la célula presentadora de antígenos, es por ello que posee una mínima disponibilidad de ser presentado al sistema inmunitario, y solo el 60% de los pacientes infectados desarrollan anticuerpos contra el VPH (57).

- Vacuna nonavalente: comercializada como Gardasil9. La vacuna fue creada para prevenir 9 tipos de VPH, incluyendo los modelos 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58. Se administra por vía intramuscular a jóvenes de 9 a 14 años, en un intervalo de 0 y 6 meses (58).

Las vacunas pertinentes del virus tienen como primer compuesto un subgrupo proteico de la cubierta del virus la L1, permitiendo que el virus mantenga la posibilidad de lograr la estimulación de una respuesta del sistema inmune y, por ende, promover la producción de anticuerpos neutralizantes contra el mismo (59). Por ello las tres dosis permiten la protección completa para mejorar el correcto funcionamiento del sistema inmunológico (60).

### **Prevención secundaria.**

Está enmarcada sobre las actividades que se producen para la búsqueda y la detección temprana de lesiones precancerosas y cánceres en sus primeras etapas, como parte de un plan de prevención y diagnóstico temprano en los individuos se conoce esta afección asintomática en muchos casos fuera de la visibilidad de las verrugas. Por otra parte, tenemos la utilización de los preservativos, permitiendo disminuir el contagio, aunque no brinda una protección total, ya que no cubre toda la parte genital, es una barrera física, brindando protección contra las ETS (61).

### **Aceptación**

Es la conducta sumisa delante de un acto, es decir, que la persona tiene inclinación de acercamiento en un ambiente; normalmente se presenta vinculada con los sentimientos de ayuda, comprensión desencadenando interrelación social de los afectados. Aunado a ello, es el comportamiento asertivo en una situación de diagnóstico relevante, causada por un tratamiento continua de mejora para restablecer el sistema inmunitario del organismo y continuar libremente con el ciclo de vida de los afectados (62).

### **Rechazo**

Lo que engloba esta clasificación, es eludir en las personas ante esta afección, manifestándose en baja autoestima, desconfianza, mal comportamiento, frustración y en algunos casos violencia orientada a una tensión expresada por el individuo afectado, en el que se condiciona al aislamiento. La señal y los prejuicios aún persisten ya que la población se sorprende y se asustan cuando se menciona un caso. Sobre la calidad de vida referido al estado de salud de las personas tienden a padecer diferentes transformaciones negativas ante cualquier tipo de discriminación, lo cual impide acceder a los diferentes sectores de salud (63).

### **Indiferencia**

En este sentido, el individuo no expresa aceptación o rechazo, sino que manifiesta desinterés. Están seguros de que la postura se manifiesta en tres elementos: cognición, emoción y comportamiento. En el que se procesa la información, desarrollando sentimientos y dependiendo de la relevancia que se genere lo expresan con la conducta (64).

### **2.2.2. Segunda variable: Actitud**

Hace referencia al comportamiento que tiene una persona al momento de realizar sus actividades, en ese sentido se dirá que la actitud es forma de ser o de actuar frente a un objeto actitudinal, la actitud también será la forma en que un individuo enfrente o afronta alguna situación de vida en concreto (65).

La actitud es una predisposición de carácter psicológica el cual es adquirida y organizada por medio de experiencias individuales, por lo cual la actitud actuará dependiendo de los factores socio-culturales y morales; también, se menciona que la actitud es aquella predisposición de conducta que tiene elementos afectivos, intelectuales y de organización (66).

La actitud de la gente con respecto a la enfermedad del papiloma humano dependerá mucho de la información y conocimiento que posean con respecto al tema, ya que de ese modo disminuirá la vulnerabilidad a contraer la enfermedad y la población en general presentará una buena actitud preventiva frente al VPH (67).

La actitud de las personas hacia la enfermedad del VPH ayuda a tener acciones preventivas que aporten a la preservar la salud de toda la población, de este modo se estará evitando el cáncer en la cavidad uterina, vagina, ano y pene se da por medio de transmisión sexual (68).

### **Conducta preventiva**

La presencia del VPH está estrechamente vinculado a la vida sexual activa de una persona, aunque también existen otras causas como multiparidad y tabaquismo, por lo general como primera fase preventiva se aconseja que una persona sea vacunada contra el VPH antes de iniciar su actividad sexual, la vacuna se puede aplicar hasta

los 26 años, aunque en mujeres la edad recomendable para aplicarse la vacuna es entre los 10 y 12 años para contrarrestar la probabilidad de contagio y propagación del cáncer a la cavidad uterina (69).

Por medio de la conducta preventiva se pretende disminuir la manera que tiene de incidir todas aquellas infecciones ocasionadas por el VPH que genera cáncer cervicouterino y verrugas que afectan a zonas anogenitales tanto en varones como en mujeres, el mayor porcentaje de contagios por VPH se da en jóvenes de entre 15 y 25 años quienes no sumen una vida sexual responsable, que muchas veces usan drogas durante el acto sexual o tienen gran cantidad de parejas sexual (70).

La conducta preventiva que también es bastante utilizada hoy en día es la sensibilización y motivación por medio de informes académicos, videos y narraciones en los cuales se presentan casos reales de afección del virus del VPH, por medio estas herramientas se busca aumentar el conocimiento de la población, también se da recomendaciones como el uso de preservativos con la pareja sexual y la vacunación a personas vulnerables (71).

La comunicación y confianza de los adolescentes a los padres ayuda a prevenir los riesgos de contagio por relaciones sexuales precoz, las visitas al ginecólogo o al educador sexual desde el inicio de la adolescencia deberían ser frecuentes entre adolescentes y sus padres, ya que de esa manera se educará a los jóvenes como llevar una vida de pareja responsable con la utilización adecuada del preservativo, así como adquirir los conocimientos necesarios para informarse como es posible evitar las afecciones de transmisión sexual y sus efectos nocivos para comenzar una vida sexual en una edad temprana (72).



### **2.2.3. Funciones que cumple el enfermero.**

La teoría de Dorothea Orem se desarrolla durante los años 1959 y 1985, esta teoría se encuentra conformada por tres teorías que se encuentran interrelacionadas, la primera es la teoría del autocuidado, seguidamente esta la teoría del déficit de autocuidado y por último presenta la teoría del sistema de enfermería (73).

Las teorías anteriormente mencionadas se basan en el autocuidado, en donde la persona tiene la actividad individual de cuidarse y protegerse de un objetivo en la vida por medio de sus propias acciones, asimismo dicha teoría refuerza la participación de forma activa en los individuos para el cuidado de su propia salud e integridad, también propone identificar los cuidados acerca de la infección del VPH , seguidamente propone a identificar los riesgos y de esa forma la persona pueda tomar sus las medidas adecuadas para el cuidado de su salud (74).

Por medio de la teoría de autocuidado de Orem se busca que las personas como seres individuales tengan funciones de tipo biológicas, sociales y simbólicas que se encuentren direccionadas para auto conocerse y de esa manera aplicar el autocuidado, que junto al cuidado de sistema de enfermería contribuye al cuidado de terapéutico que requiera el individuo (75).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

H1: Existe relación del nivel de conocimientos con la actitud preventiva contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.

### **2.3.2. Hipótesis específica**

H1: Existe relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptualización, formas y consecuencias del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.

H2: Existe relación del nivel de conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

Ha sido empleado el hipotético-deductivo. Según el autor Sánchez y col., se trata del método cognitivo basado en el método científico que involucra la utilización de procesos deductivos lógicos, partiendo de una suposición o planificación previa que debe ser justificada mediante argumentación (76).

### **3.2. Enfoque de la investigación**

Tuvo un enfoque cuantitativo, según Hernández y col., refieren el sentido de los elementos clave para la planificación de una problemática conformada por dimensiones evidenciadas por estadísticas, con anotaciones de campo, estableciendo los conceptos principales y la corrección de esquemas, consolidarlos, precisarlos o alterarlos conforme se van evalúan datos (77).

### **3.3. Tipo de investigación**

El estudio fue llevado a cabo dentro del marco de la investigación aplicada, específicamente dentro del tipo de estudio pragmático o de uso que permite aprovechar la información obtenida mediante cualquier tipo de investigación a fin de solventar los diferentes conflictos surgidos. El estudio tecnológico es un ejemplo de investigación aplicada, también conocida como investigación científica aplicada (78).

### **3.4. Diseño de la investigación**

Continuando con un diseño no experimental, refiere al nombramiento para las investigaciones que no se implementa el método experimental. De manera propia en carácter descriptivo y emplea la metódica de observación descriptiva (79).

Así mismo, fue transversal-correlacional, que detallan la relación las categorías, conceptos o variables en un espacio específico, ya sea a través de una relación causa-efecto o mediante una correlación (80).

### 3.5. Población, muestra y muestreo

**Población:** señaló que es la cantidad de personas juntas con la similitud necesaria para el estudio por lo cual se observó el cuaderno de registro de atenciones del servicio diario eran entre 80 y 120. Por ello, dicha investigación tendrá una población 100 pacientes (81).

**Muestra y Muestreo:** La muestra es una agrupación de personas, objetos o situaciones seleccionados a través de un procedimiento de muestreo, ya sea probabilístico o no probabilístico. El proceso de muestreo implica una serie de pasos para analizar como se terminan distribuyendo los elementos dentro de una determinada población que se erige como muestra (82). Se aplicó la fórmula para población finita, considerando un 5% de margen de error y un 95% de confianza y dicha muestra fue de 80 pacientes.

$$n = \frac{z^2 p q N}{E^2}$$

$$E^2 (n-1) + z^2 .p.q$$

Dónde:

$\varepsilon$ = Margen de error permitido

Z = Nivel de confianza

p = Probabilidad (0,5)

q = Probabilidad de no ocurrencia del evento

N = población = 100

**Reemplazando:**

$$\square = (1.96)^2 \cdot (246) \cdot (0.5) \cdot (0.5)$$
$$+ (0.05)^2 \cdot (100-1) + (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)$$

$$\square = 80$$

### **3.6. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Inclusión**

- Mujeres y hombres sin importar su enfermedad que se atienden en el servicio de proctits.
- Esten dispuestas en participar en el estudio.

#### **Exclusión**

- Menores de edad.
- Personas que no quisieran participar del estudio.

### **3.7 Variable y operacionalizacion**



Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rango)
<b>Conocimientos sobre el VPH</b>	Refiere el componente más idóneo y preciso en el desarrollo de cualquier país, lo que modifica al aprendizaje en un mecanismo esencial que se compone como un servicio público siendo parte de la población en general, para fortificar las distintas inversiones en las instituciones educativas (22).	Se refiere al conocimiento que tiene los pacientes en torno a la enfermedad del VPH.	Conceptualización, formas y consecuencias.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conceptualización del VPH.</li> <li>- Clasificación.</li> <li>- Peligro y forma de su contagio.</li> <li>- La transferencia del VPH al bebé.</li> <li>- Sintomatología</li> <li>-Complicaciones</li> </ul>	<b>Ordinal</b>	Alta: 16-20 Media: 11-15 Baja: <10
			Diagnóstico y tratamiento.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnostico</li> <li>- Tratamiento.</li> <li>- Maneras de prevención</li> <li>-Vacunas</li> </ul>		
<b>Actitud hacia el VPH</b>	Son direccionadas a eludir la visión de una afección o problemática de salud, por medio del manejo de los divisores de origen y condicionantes (50)	Son las actitudes de prevención que las usuarias tienen una asociación con la afección relativa a la presencia del VPH.	Conducta preventiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Voluntad de ir a conversatorios en torno al VPH</li> <li>-Data informativa de los hijos en cuanto al VPH.</li> <li>- Estilos de vida saludable</li> <li>-Compañeros sexuales</li> <li>- Uso de preservativos</li> <li>Falta de comodidad en el uso de preservativos.</li> <li>-Disposición.</li> <li>-Vacunación.</li> </ul>	<b>Ordinal</b>	Positiva: 38- 39 Indiferente: 34- 37 Negativa: 28-33

### **3.8 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.8.1. Técnica**

Siendo una etapa del procedimiento de estudio, radica en ordenar los datos recaudados para que sean estudiados de forma de forma idónea y minuciosa. En ello se puede centrar de manera cualitativa o cuantitativa, o manejar ambos procedimientos en un estudio (84).

Aunado a ello, la técnica que se implementara es la encuesta. Siendo un tratamiento realizado durante el proceso de la encuesta mediante el muestreo en el que se implementa una herramienta de recaudación de información conformado por un conglomerado de interrogantes cuyo fin es recolectar datos en la muestra disponible.

#### **3.8.2. Descripción de instrumentos**

Herramienta constituyente de un método de recaudación de información que permita su validez para no ser rechazado. En el que se puede originar de diferentes modelos (85). Siendo para la primera variable se ha empleado un cuestionario a fin de valorizar los conocimientos en torno a la enfermedad y una escala a fin de evaluar las actitudes de la población encuestada.

#### **3.8.3. Validación**

De acuerdo con Medina y col., (86) comprende un discernimiento de acuerdo a la comprensión de las puntuaciones o de los datos conseguidos con la herramienta, que lo sustente fuentes sostenidas. El instrumento fue validado por Coronel M. en la tesis titulada: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus de papiloma humano en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional



del Callao- 2017, validado en Perú a través de juicio de expertos, según la prueba binomial, obteniendo como resultado con un valor  $p < 0.05$

#### **3.8.4. Confiabilidad**

De acuerdo con Medina y col., (87) está inmerso en la consistencia la información sustentada por los instrumentos gestionados en la investigación. Para la confiabilidad la autora realizó una prueba piloto con 33 estudiantes cuyos resultados han sido analizados, la confiabilidad se sacó mediante Kuder-Richardson donde se obtuvo  $KR_{20-R} > 0.60$  Plan de procesamiento y análisis de datos.

#### **3.9. Aspectos éticos**

Respeto por los individuos en su honradez y autonomía, debido a que cada integrante marcó el consentimiento para la elaboración de la encuesta, acatando cada respuesta emitida por ellos.

Justicia, tomándose en cuenta las observaciones de la encuesta por los integrantes, ya sean positivas o negativas sin perjudicar la imagen del Hospital.

Responsabilidad. Por lo que los estudiantes elaboraron la investigación de acuerdo a los requisitos legales.

Honestidad. Debido a que se respetó la autoría del estudio con cada tema, evitando así de manera parcial hasta total el plagio de investigación.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 4.1. Resultados

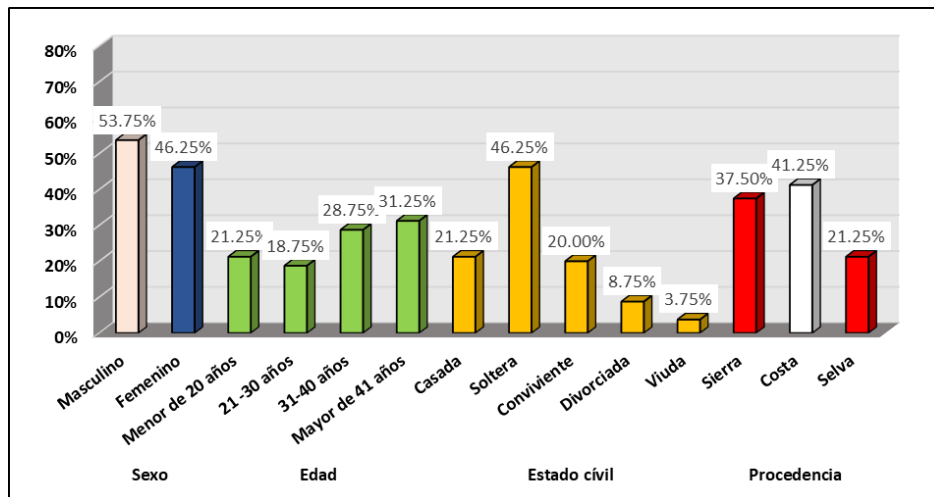
#### 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1 Resultados sociodemográficos los pacientes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sexo	Masculino	43	53.75%	53.75%
	Femenino	37	46.25%	100.00%
	Total	80	100.00%	
Edad	Menor de 20 años	17	21.25%	21.25%
	21 -30 años	15	18.75%	40.00%
	31-40 años	23	28.75%	68.75%
	Mayor de 41 años	25	31.25%	100.00%
	Total	80	100.00%	
Estado civil	Casada	17	21.25%	21.25%
	Soltera	37	46.25%	67.50%
	Conviviente	16	20.00%	87.50%
	Divorciada	7	8.75%	96.25%
	Viuda	3	3.75%	100.00%
Total	80	100.00%		
Procedencia	Sierra	30	37.50%	37.50%
	Costa	33	41.25%	78.75%
	Selva	17	21.25%	100.00%
	Total	80	100.00%	

Fuente: cuestionario de recolección de datos.

Figura 1 Resultados sociodemográficos



Fuente: cuestionario de recolección de datos.

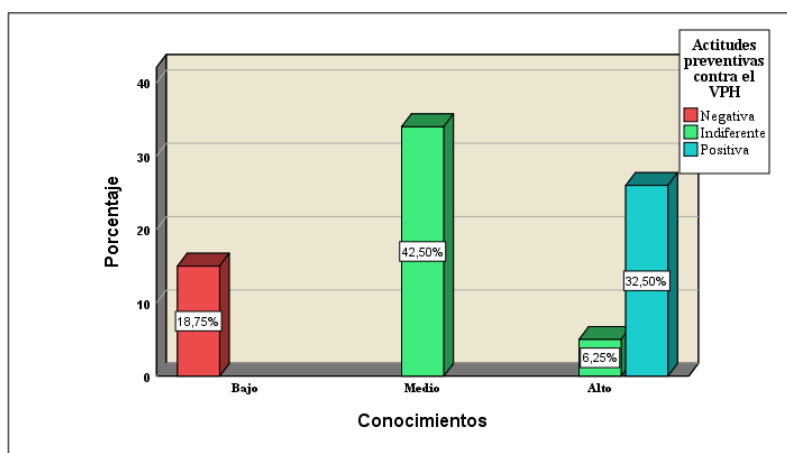
**Interpretación:** En cuanto al sexo de los pacientes, el 53.75% son hombres y el 46.25% son mujeres. En cuanto a la edad de los pacientes, el 21.25% son menores de 20 años, el 18.75% tienen entre 21 y 30 años, el 28.75% tienen entre 31 y 40 años, y el 31.25% son mayores de 41 años. En cuanto al estado civil de los pacientes, el 46.25% son solteros, el 21.25% están casados, el 20% son convivientes, el 8.75% están divorciados y el 3.75% son viudos. En cuanto a la procedencia de los pacientes, el 41.25% provienen de la costa, el 37.50% provienen de la sierra y el 21.25% provienen de la selva.

Tabla 2 Cruce entre Variable 1: Conocimiento y variable 2: Actitudes preventivas contra el VPH

Nivel de conocimientos		Actitudes preventivas contra el VPH						Total	
		Negativa		Indiferente		Positiva		Frecuencia	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Conocimiento	Bajo	15	18.75	0	0	0	0	15	18.75
Conocimiento	Medio	0	0	34	42.5	0	0	34	42.5
Conocimiento	Alto	0	0	5	6.25	26	32.5	31	38.75
Total		15	18.75	39	48.75	26	32.5	80	100

Fuente: cuestionario de recolección de datos.

**Figura 2** Cruce entre Variable 1: Conocimiento y variable 2: Actitudes preventivas contra el VPH



Fuente: cuestionario de recolección de datos.

**Interpretación:** El cruce de estas variables revela patrones interesantes en la relación entre el conocimiento y las actitudes preventivas contra el VPH en los pacientes. Los resultados muestran que, en general, los pacientes con un nivel alto de conocimiento tienen una actitud preventiva positiva hacia el VPH. De hecho, el 32.50% de los pacientes con un nivel alto de conocimiento tienen una actitud preventiva positiva. En contraste, los pacientes con un nivel bajo de conocimiento tienen una actitud preventiva negativa hacia el VPH. De hecho, el 18.75% de los pacientes con un nivel bajo de conocimiento tienen una actitud preventiva negativa. Por último, los pacientes con un nivel medio de conocimiento tienen una actitud preventiva indiferente hacia el VPH. De hecho, el 42.50% de los pacientes con un nivel medio de conocimiento tienen una actitud preventiva indiferente.

Estos resultados sugieren que el conocimiento sobre el VPH puede influir en las actitudes preventivas de los pacientes hacia el virus. Los pacientes con un mayor conocimiento sobre el VPH pueden estar más dispuestos a tomar medidas preventivas para evitar la infección. Por lo

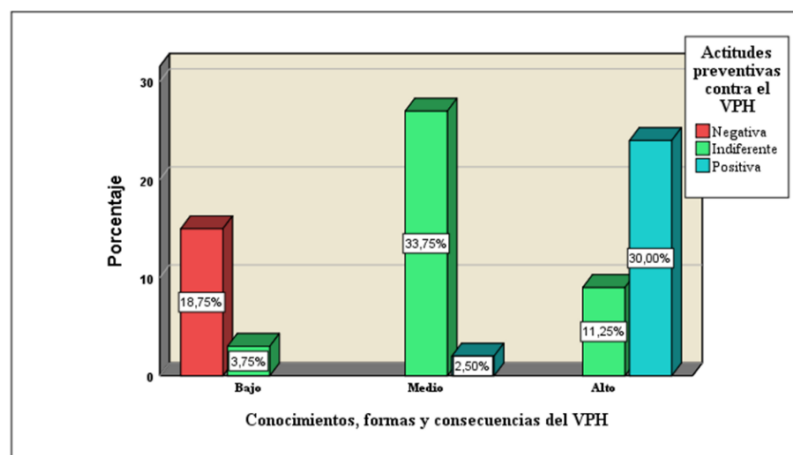
tanto, se recomienda que se implementen estrategias educativas para mejorar el conocimiento sobre el VPH en los pacientes y, así, promover actitudes preventivas más positivas.

Tabla 3 Cruce entre dimensión: Conocimientos, formas y consecuencias del VPH y variable 2: Actitudes preventivas contra el VPH

Nivel de Conocimientos, formas y consecuencias del VPH	Actitudes preventivas contra el VPH						Total	
	Negativa		Indiferente		Positiva		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Conocimiento, formas y consecuencias Bajo	15	18.75	3	3.75	0	0	18	22.5
Conocimiento, formas y consecuencias Medio	0	0	27	33.75	2	2.5	29	36.25
Conocimiento, formas y consecuencias Alto	0	0	9	11.25	24	30	33	41.25
Total	15	18.75	39	48.75	26	32.5	80	100

Fuente: cuestionario de recolección de datos.

Figura 3 Cruce entre dimensión: Conocimientos, formas y consecuencias del VPH y variable 2: Actitudes preventivas contra el VPH



Fuente: cuestionario de recolección de datos

**Interpretación:** Los resultados indican que los pacientes que tienen un nivel bajo de conocimientos sobre el VPH y sus consecuencias tienen una mayor proporción de actitudes preventivas negativas (18.75%) en comparación con aquellos que tienen un nivel medio o alto

de conocimientos. Esto sugiere que una falta de conocimiento sobre el VPH y sus consecuencias puede afectar negativamente las actitudes preventivas de los pacientes.

Los pacientes que tienen un nivel medio de conocimientos sobre el VPH y sus consecuencias tienen una proporción relativamente equilibrada de actitudes preventivas negativas (0%) e indiferentes (33.75%). Estos pacientes también tienen una proporción baja de actitudes preventivas positivas (2.50%). Esto sugiere que, aunque estos pacientes tienen algún conocimiento sobre el VPH, aún pueden requerir información adicional y motivación para mejorar sus actitudes preventivas.

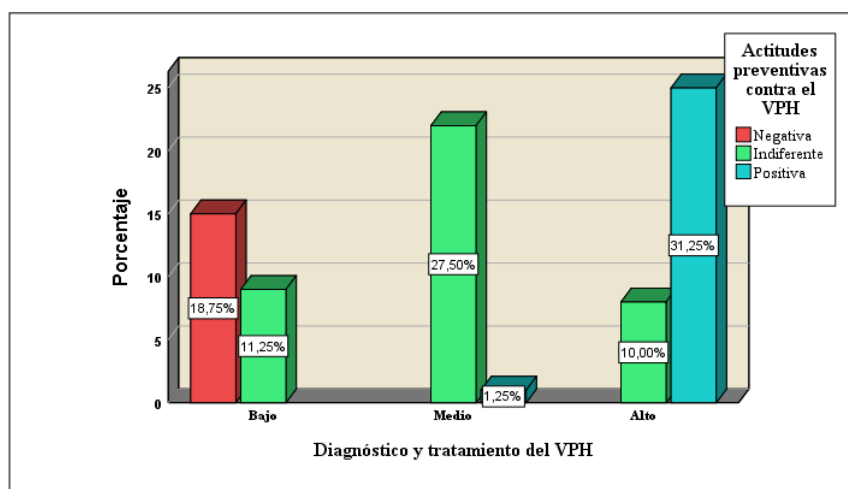
Por último, los pacientes que tienen un buen nivel sobre conocimientos y sus efectos nocivos poseen una proporción mayor de actitudes preventivas positivas (30.00%) en comparación con aquellos que tienen un nivel medio o bajo de conocimientos. Esto sugiere que un mayor conocimiento sobre el VPH y sus consecuencias puede influir positivamente en las actitudes preventivas de los pacientes. En general, estos resultados destacan la importancia de mejorar la educación y la información sobre el VPH y sus consecuencias para fomentar actitudes preventivas positivas en los pacientes que acuden al Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Tabla 4 Cruce entre dimensión: Diagnóstico y tratamiento del VPH y variable 2: Actitudes preventivas contra el VPH

Nivel de Diagnóstico y tratamiento del VPH	Actitudes preventivas contra el VPH						Total	
	Negativa		Indiferente		Positiva		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Diagnóstico y tratamiento del VPH Bajo	15	18.75	9	11.25	0	0	24	30
Diagnóstico y tratamiento del VPH Medio	0	0	22	27.5	1	1.25	23	28.75
Diagnóstico y tratamiento del VPH Alto	0	0	8	10	25	31.25	33	41.25
Total	15	18.75	39	48.75	26	32.5	80	100

Fuente: cuestionario de recolección de datos.

**Figura 4** Cruce entre dimensión: Diagnostico y tratamiento del VPH y variable 2: Actitudes preventivas contra el VPH



**Interpretación:** En el cruce entre la dimensión de diagnóstico y tratamiento del VPH y la variable de Actitudes preventivas contra el VPH, se observa que el grupo de pacientes con nivel Bajo tiene un porcentaje negativo en cuanto al diagnóstico y tratamiento (18.75%), en comparación con los pacientes con niveles Medio y Alto de diagnóstico y tratamiento, que tienen un porcentaje mayor de actitudes preventivas positivas.

Sobre los niveles de diagnóstico y tratamiento vinculado con el VPH, se puede apreciar que el grupo de pacientes con nivel Bajo tiene un porcentaje elevado de actitudes preventivas negativas (30%), mientras que los pacientes con niveles Medio y Alto tienen un porcentaje menor de actitudes preventivas negativas y mayor de actitudes preventivas positivas.

En general, se puede concluir que existe una relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de actitudes preventivas contra el VPH, donde a medida que aumenta el nivel de conocimiento, se observa una tendencia hacia un mayor porcentaje de actitudes preventivas positivas. Además, se observa que el nivel de diagnóstico y tratamiento del VPH también influye en las actitudes preventivas de los pacientes.

#### 4.1.2. Prueba de hipótesis

Para esto se utilizó el Rho de Spearman como la prueba no paramétrica más idónea al caso, la cual sigue una escala que se refleja a continuación:

Tabla 5 Escala de coeficiente de correlación de Rho de Spearman

Rango	Coincidencia
- 1	Correspondencia inversa perfecta
- .90	Correspondencia inversa muy fuerte
- .75	Correspondencia inversa considerable
- .50	Correspondencia inversa media
- .25	Correspondencia inversa débil
- .10	Correspondencia inversa muy débil
- .00	No existe correspondencia entre las variables
+ .10	Correspondencia directa muy débil
+ .25	Correspondencia directa débil
+ .50	Correspondencia directa media
+ .75	Correspondencia directa considerable
+ .90	Correspondencia directa muy fuerte
+1.00	Correspondencia directa perfecta

**Fuente:** Hernández, Fernández & Baptista (2014, pág.132)

#### Comprobación de hipótesis general

**H1:** Existe relación del nivel de conocimientos con la actitud preventiva contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.



Tabla 6 Prueba de hipótesis general

			Conocimientos	Actitudes preventivas contra el VPH
Rho de Spearman	Conocimientos	Coefficiente de correlación	1.000	,796**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	80	80
	Actitudes preventivas contra el VPH	Coefficiente de correlación	,796**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	80	80

**Interpretación:** Los resultados indican que hay una correlación positiva considerable y significativa (coeficiente de correlación de Spearman de 0,796\*\* con una significancia bilateral de 0.000) entre el nivel de conocimientos y la actitud preventiva contra el VPH. Esto significa que a medida que el nivel de conocimientos de los pacientes sobre el VPH aumenta, también lo hace su actitud preventiva hacia el virus.

### Comprobación de hipótesis específico 1

**H1:** Existe relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptualización, formas y consecuencias del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.

Tabla 7 Prueba de hipótesis específica 1

			Conocimientos, formas y consecuencias del VPH	Actitudes preventivas contra el VPH
Rho de Spearman	Conocimientos, formas y consecuencias del VPH	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1.000  80	,820**  0.000 80
	Actitudes preventivas contra el VPH	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,820**  0.000 80	1.000   80

**Interpretación:** Los resultados muestran un coeficiente de correlación de 0,820\*\* entre las dos variables, lo que indica una correlación positiva considerable y significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión conceptualización, formas y consecuencias del VPH y la actitud preventiva contra el VPH en los pacientes. Dado que el valor de significancia (p-value) es menor que 0,05, se puede concluir que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión conceptualización, formas y consecuencias del VPH y la actitud preventiva.

### Comprobación de hipótesis específico 2

**H2:** Existe relación del nivel de conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.

Tabla 8 Prueba de hipótesis específica 2

			Diagnóstico y tratamiento del VPH	Actitudes preventivas contra el VPH
Rho de Spearman	Diagnóstico y tratamiento del VPH	Coeficiente de correlación	1.000	,723**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	80	80
	Actitudes preventivas contra el VPH	Coeficiente de correlación	,723**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	80	80

**Interpretación:** Se utiliza el coeficiente de correlación de Spearman para evaluar la relación entre ambas variables. Los resultados indican que hay una correlación significativa ( $p < 0,05$ ) y positiva considerable ( $r = 0,723$ ) entre el nivel de conocimiento en la dimensión diagnóstico y tratamiento del VPH y la actitud preventiva contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.

#### 4.1.3. Discusión de resultados

En referencia al objetivo general: fue analizado mediante la relación Rho de Spearman, donde se encuentra un grado de significancia adecuado ( $p < .05$ ) y su coeficiente es ,796, lo cual señala que existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas contra el virus de papiloma humano en pacientes que acuden al hospital Hipólito Unanue del distrito del Agustino, 2023. Estos descubrimientos guardan relación con los resultados obtenidos por Lema et al. (19) durante el 2021 en Ecuador encontró por intermedio de una prueba no paramétrica, se valida que tanto la contextualización como la información están asociadas a la conducta preventiva (69) que presente el individuo porque la actividad sexual que esté presente, la información que haya abarcado durante su vida (71) y la educación familiar al cual se esté rigiendo (72).

Con respecto al objetivo específico 01: Se comprobó mediante el test Rho Spearman un grado de significancia inferior a 0.005, así como un coeficiente ,820 lo cual permite conocer la presencia de una correlación positiva considerable entre el nivel de conocimiento en su dimensión conceptualización, formas y consecuencias del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023. Dichos resultados guardan relación con los resultados obtenidos por Pelliccioni (13) en España durante el 2020 que el 40% de los encuestados presenta una buena información sobre el tema, el 36% presenta un grado de información bueno y el 24% presentan conocimientos regulares. Concluyendo que el 52% de la población tiene conocimiento preventivo, mientras que el 48% presenta conocimiento bajo, sin embargo, se debe de resaltar que el conocimiento (22) repercute en parte gracias a la ubicación geográfica que se encuentre la persona y como los sectores públicos faciliten la información, aunque se desconozca para algunos pobladores en la actualidad (24) que esto afecta tanto hombres como mujeres.

Con respecto al objetivo específico 02: Se comprobó mediante el test Rho Spearman un grado de significancia menor a 0.05, junto a un coeficiente de ,723 lo cual evidencia la existencia de una correlación positiva considerable entre el nivel de conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023. Tal y como evidencia Viro (18) dentro del 2021 encontró un nivel de conocimiento bajo en zona urbana 66,5%, la zona rural se sustentó un 62,5% en cognición mala, presentando postura de riesgo elevada de 67,90% y en zona rural su peligrosidad es de 70% dando como conclusión el conocimiento bajo sobre el tema. Esto va asociado al escaso interés en cuanto al diagnóstico (45) que presenta, así como qué consecuencias puede generar dentro del cuerpo, además de ello, val procedimiento dentro del tratamiento (49) que puedan emplearse generando

consecuencias negativas y de la ubicación donde esta se encuentre (50), no obstante, la indiferencia (64) por parte de la población encamina una repercusión negativa en cuanto a la prevención, teniendo en cuenta que la actitud ante esta problemática (68) ayudan en la contribución de su cuidado.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

**Primera:** Mediante prueba Rho de Spearman se pudo demostrar la existencia de relación entre el nivel de conocimiento con la actitud preventiva contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023

**Segunda:** Mediante la prueba Rho de Spearman se mostró una la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión conceptualización, formas y consecuencias del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.

**Tercera:** Mediante la prueba Rho de Spearman se mostró la existencia de relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.

### 5.2. Recomendaciones

**Primera:** Se recomienda la publicación de los resultados que fueron conseguidos dentro de la investigación con la finalidad promover la importancia de la relación del nivel de conocimientos con la actitud preventivas contra el virus del papiloma, esto pudiéndose medir mediante

**Segunda:** Se recomienda para futuras investigaciones tratar con mesura los resultados obtenidos, esto porque el presente estudio se encuentra enfocado en un sector de población determinada y esto puede variar dependiendo del lugar que se encuentre.

**Tercera:** Se recomienda a las autoridades correspondientes el promover medios de capacitación o talleres para los ciudadanos del sector y aledaños, esto con la finalidad de que pueda ayudar en la sensibilización de lo importante que es esta problemática.

## REFERENCIAS

1. HPV Information Centre. Human Papilloma virus and Related Diseases Report World. 2019. Disponible en: <https://hpvcentre.net/statistics/reports/XWX.pdf>
2. Mogollón I., Camero Y., Sánchez E., Álvarez D. Conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano en mujeres sexualmente activas. 2019. 3 (1). 24-34. Rev. Cuatrimestral "Conecta Libertad. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/69/189>
3. Martínez L., Cuesta U. Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles. 2018.9 (1). 14-21. Rev. AECS. Disponible en: <https://doi.org/10.20318/recs.2018.4248>
4. Hernández J. Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del papiloma virus humano en el bachillerato general unificado de la unidad educativa Jacinto Collahuazo-Otavalo. 2017. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/5872/2/ARTICULO.pdf>
5. Organización Panamericana de la Salud OPS. Las enfermedades causadas por el VPH. (2018) Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14718:about-hpv-vaccine&Itemid=72405&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14718:about-hpv-vaccine&Itemid=72405&lang=es#gsc.tab=0)
6. Ayora D., Guzmán M. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de colegios nocturnos. 2017.2 (4). 128. Rev. Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6233759>
7. OPS. Avances en la prevención y el control del cáncer de cuello uterino. 2017 Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13746:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=42440&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13746:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=42440&lang=es)
8. Suh-Burgmann E.; Whall-Strojwas D.; Chang Y.; Hundley D.; Goodman A. Risk Factors for Cervical Stenosis After Loop Electrocautery Excision Procedure. 2000. 96 (5 Part 1): 657-660. Rev. Obstetrics & Gynecology. Disponible en:



- [http://journals.lww.com/greenjournal/abstract/2000/11000/knowledge\\_about\\_human\\_papillomavirus\\_among.2.aspx](http://journals.lww.com/greenjournal/abstract/2000/11000/knowledge_about_human_papillomavirus_among.2.aspx)
9. Toro A., Tapia L. Virus del Papiloma Humano (VPH) y cáncer. 2021. 25 (2). 467-479. Artículo de revisión. Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/jvizcaino,+VPH.pdf>
  10. Ministerio de Salud (MINSA): Perú es uno de los países con mayor número de casos de cáncer de cuello uterino en el mundo. 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/310733-peru-es-uno-de-los-paises-conmayor-numero-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-en-el-mundo>
  11. Andina. Agencia Peruana de Noticias: Liga Contra el Cáncer lanza campaña para prevenir el cáncer del cuello uterino. 2021. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-liga-contra-cancer-lanza-campana-para-prevenircancer-cuello-uterino-837855.aspx>
  12. Marcos E., Cuicapuza R. Conocimiento y Actitud Preventiva Sobre La Infección Por Papiloma Humano En El Personal femenino de la Unidad de la Policía Montada. 2022. Disponible en: <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/1161/TESIS%20CUICAPUZA%20-%20MARCOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  13. Vino G. Nivel de conocimiento y actitudes de riesgo sobre el virus del papiloma humano en estudiantes en instituciones educativas urbana y rural, Huaraz. 2019. Disponible en: [chrome-extension://efaidnbnmnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4957/T033\\_71717862\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](chrome-extension://efaidnbnmnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4957/T033_71717862_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  14. Lema L., Mesa I., Ramirez A., Jaya L. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de educación básica superior y bachillerato. 2021. 40 (3): 282-293. Arch. Vzlano Farmacologia y Terapeutica. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712010/55969712010.pdf>
  15. Luna J., Gil F., Deza M. Knowledge, attitudes and practices on cervical cytology in a Peruvian rural population. 2020;19(1):112-124. Revista Habanera de Ciencias Médicas. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=95208>
  16. Manrique J., Núñez M., Pretel L., Sullcahuaman Y., Roa Y., Juárez P., Navarro S. Detección del virus del papiloma humano en muestras obtenidas mediante técnicas de

- autotoma en un grupo de universitarias peruanas. 2018. 35 (4):642-646. Rev Peru Med Exp Salud Publica. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.354.3450>
17. Martínez L., Cuesta U. Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles. 2018. 9 (1): 14-21. Rev. AECS. Disponible en: <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/view/4248/2769>
18. 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. [Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huancayo-Perú. 2020. Disponible en: <http://www.repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2293/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Bendezú G., Soriano A., Urrunaga D., Venegas G., Benites V. Association between knowledge about cervical cancer and having a Papanicolaou test in peruvian women. 2020. 37 (1) 17-24. Rev. Peru Med Exp Salud Publica. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.4730>
20. Hernández J. Construcción y validación de un instrumento para medir el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en población adolescente de 10 a 19 años adscrito del HGZ/CMF N°1 del Instituto Mexicano del Seguro Social, San Luis Potosí. [Tesis de especialización de medicina familia]. México. 2021. Disponible en: <http://nive.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/7885/TesisE.FM.2021.Construcci%c3%b3n.Hern%c3%a1ndez.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
21. Contreras R., Magaly A., Jiménez E., Gallegos R., Xequé Á., Palomé G., García A., Perea G. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el Virus de Papiloma Humano. 2017. 14 (2): 104 – 110. Enfe Univ. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/39>
22. Escorcía J., Barros D. Gestión del conocimiento en instituciones de Educación Superior: Caracterización desde una reflexión teórica. 2020. 26 (3):83-7.. Rev Cienc Soc-Venez. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/rcs/article/view/33235>
23. Adriazén A., Villalobos V., Lloclla H. Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humanos en estudiantes de secundaria. 2022; 22 (4): e1983. Rev. Horiz Med. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8695839>

24. Medina, I., Gallegos, R., Cervera, M., Cob, R., Jiménez, J., y Ibarra, O. Conocimiento acerca del virus del papiloma humano en mujeres de una zona rural de Querétaro, México., 2017, 32. E1409. Rev. Universidad de Costa Rica. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n32/1409-4568-enfermeria-32-00026.pdf>
25. Marrero C. Nivel de conocimiento y prevalencia del VPH en adolescentes que acuden al Hospital Materno Infantil “Dr. José María Vargas” Valencia Edo Carabobo. [Tesis de especialización en salud y desarrollo del adolescente]; Valencia: Universidad de Carabobo, 2014. Disponible en: <http://riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/546/4/cmarrero.pdf>
26. Martínez, M., Martín, N., Domínguez, S., Álvarez, E., Simón, N., y Gamadiel, N. Virus del Papiloma Humano. 2021; 2(9): e2660. Rev. Dialnet. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8081009>
27. Alfaro A, Fournier M. Virus del Papiloma Humano. 2013; 70 (606): 211 – 217. Rev Med Cost Ric Centroamérica. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc132d.pdf>
28. Sanabria G. Virus de Papiloma Humano (VPH). 2009; 13 (4). Rev Cienc Med. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942009000400019](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942009000400019)
29. Los Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. División de prevención y control de Cáncer. 2013. Disponible en: [https://www.femenino.org/pages/informacion-educativa/cuello-uterino\\_prueba-de-deteccion-del-cuello-uterino.pdf](https://www.femenino.org/pages/informacion-educativa/cuello-uterino_prueba-de-deteccion-del-cuello-uterino.pdf)
30. Uribe S. Conocimiento y actitudes preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019. [Tesis de especialización]; Huánuco. 2019. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6116/TFO00386U77.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Rico M., García M., Gómez B., Monroy A., Velasco R., Contreras M.. Estudios multidisciplinarios en Ciencias de la Salud. 1era edición. Universidad Autónoma del Estado de México. Alfaomega Grupo Editor, S.A. de C.V. México 2020. Disponible en: [http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/109912/Estudios%20multidisciplinarios\\_completa\\_final%20Dr%20Scougall%20repositorio.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/109912/Estudios%20multidisciplinarios_completa_final%20Dr%20Scougall%20repositorio.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

32. Toro A., Tapia L. Virus del Papiloma Humano (VPH) y cáncer. 2021. 25 (2). 467-479. Artículo de revisión. Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/jvizcaino,+VPH.pdf>
33. Flores A, Rodríguez M, Rodríguez M., Gómez P., Pinto J. Conocimientos y riesgos sobre el VPH y su relación con el CCU en mujeres entre 20 y 59 años de edad. 2022. 12 (24): e345. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. <https://www.scielo.org.mx/pdf/ride/v12n24/2007-7467-ride-12-24-e039.pdf>
34. Sequera M., Matamoros A., Mendoza M. Genotipos de VPH y cambios citológicos cervico-uterino en pacientes de una consulta ginecológica privada del Estado Carabobo, Venezuela. Marzo-octubre de 2017. 2017. 26 (1). 28-37. Rev. Méd. Risaralda. Disponible en: <https://ojs2.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/20781/16323>
35. American Cancer Society. Causas, factores de riesgo y prevención. 2020. Rev. Cancer.org. Disponible en: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8934.00.pdf>
36. Meléndez I., Camero Y., Sánchez E., Álvarez D. Conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano en mujeres sexualmente activas 2019. 2019. 3 (1). 24-34. Rev. Cuatrimestral Conecta Libertad. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/69/189>
37. Tejada R., Vargas K., Benites V., Mezones E., Bolaños R., Hernández A. Human papillomavirus vaccine efficacy in the prevention of anogenital warts: systematic review and meta-analysis. 2017; 59 (1): 84-94. Rev. Salu Publ Mex. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v59n1/0036-3634-spm-59-01-00084.pdf>
38. Aguinaga A., López P. y Ramírez M. Virus del papiloma humano y condilomatosis anogenital. 2020. 18 (3). 215- 227. Rev. DCMQ. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cosmetica/dcm-2020/dcm2031.pdf>
39. Baéz J., Chang F., Ortiz M., Nava V., Zenteno M. y Flore M. Diseño y validación de un video para la prevención VPH. 2021. 63. 389-400. Rev. Electronica Trimestral de Enfermería. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/445631/306441>
40. Jordá G., Ramos J., Mosmann J, López M., Wegert A., Cuffini C. Prevalencia del virus del papiloma humano y factores de riesgo asociados en mujeres afiliadas al seguro estatal de salud en Posadas, Misiones. 2020. 37 (2). 111-116. Rev. Chil. Infectol. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rci/v37n2/0716-1018-rci-37-02-0111.pdf>

41. Salazar Z., Heredia J., Zhingre A., Cárdenas F. Virus del papiloma humano de alto riesgo y factores asociados en mujeres de Ecuador. 2022. 5 (15). 671-678. Rev. Vive. Disponible en: <https://www.revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/220>
42. Malave J., Bermello I., Cárdenas K., Guerrero C., Recalde J., Santana O. Factores de riesgo que inciden para la presencia del cáncer cervicouterino. 2019. 5 (2). 363-375. Rev. Dominio de las Ciencias. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6989258>
43. López J, Esteban V, Rueda J, Ezpeleta G, Cámara M, Arrillaga A, Lotrmzo J, Camino X. Las Infecciones de Transmisión Sexual: Situación en la comunidad autónoma del País Vasco, efectividad de las intervenciones preventivas. 2007. Disponible en: [https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/2007\\_osteba\\_publicacion/es\\_def/adjuntos/d\\_07-03\\_inform\\_ITS.pdf](https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/2007_osteba_publicacion/es_def/adjuntos/d_07-03_inform_ITS.pdf)
44. Bravo D., Román C. Métodos diagnosticos de VPH para la prevención del CCU en ecuador. 2021. 4 (11): 288-304. Rev. Salud. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v4n11/2664-3243-vrs-4-11-176.pdf>
45. Morales M., Quimiz M. Virus del Papiloma Humano: una actualización al diagnóstico y la prevención. [Para Obtención Del Título De Licenciado En Laboratorio clínico]. Manabí-Ecuador. 2021. Disponible en: [http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3785/1/Morales.M-Quimiz.B\\_Virus%20del%20papiloma%20humano%20una%20actualizacion%20al%20diagnostico%20y%20la%20prevencion.pdf](http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3785/1/Morales.M-Quimiz.B_Virus%20del%20papiloma%20humano%20una%20actualizacion%20al%20diagnostico%20y%20la%20prevencion.pdf)
46. Sánchez E. Tamizaje y tratamiento de las lesiones precancerosas para la prevención del cáncer cervicouterino. 2019. 4 (11): e300. Rev. Méd. Sinerg. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2019/rms1911i.pdf>
47. Fernández S., Magzul E. Percepción del dolor en pacientes durante el tratamiento con termocoagulación en lesiones preneoplásicas de cérvix. [Para optar título de Médico] 2019. Disponible en: <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2019/037.pdf>
48. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? 2020. OMS. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
49. Sendagorta E, Burgos J, Rodríguez M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. 2019 May; 37(5). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas->

microbiologia-clinica-28-articulo-infecciones-genitales-por-el-virus-  
S0213005X19301223

50. Lacey C, Woodhall S, Wikstrom A, Ross J. European guideline for the management of anogenital warts. 2013; 27: 263 – 270. Eur Acad Dermatol Venerol. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22409368/>
51. Scheinfeld N, Lehman D. An evidence-based review of medical and surgical treatments of genital warts. Dermatol [Internet] 2006; 12 (5). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16638419/>
52. Hernández A., Araya S. Vacunas contra el virus del papiloma humano. 2020. 5 (10): e475. Rev. Méd. Sinerg. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/475/972>
53. Soriano S., Falcon A., Mercado A. Comparación entre inmunomoduladores y crioterapia para el tratamiento de lesiones genitales en mujeres con VPH. 2022. 5 (15): 781-790. Rev. Vive. Disponible en: [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://repositorio.cidecuador.org/bitstream/123456789/2280/1/Articulo\\_13\\_Vive\\_N15V5.pdf](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://repositorio.cidecuador.org/bitstream/123456789/2280/1/Articulo_13_Vive_N15V5.pdf)
54. Hurtado Y., Becerra N., Malca M. Eficacia y seguridad de crioterapia, cono frio o termocoagulación en comparación con LEEP como terapia para la neoplasia intraepitelial cervical: Revisión Sistemática. 2020; 54 (27). Rev. Saú Púb. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rsp/2020.v54/27/es>
55. Quispe Y. Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista- Juliaca. 2017. [Para optar título profesional en enfermería]. 2017. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/705/Yaqueline\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/705/Yaqueline_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
56. Galdos O. Vacunas contra el Virus Papiloma Humano. 2018; 64 (3): 437 – 443. Rev. Per Ginecol obstet. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322018000300018&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300018&lng=es&nrm=iso)
57. Castro M. Efecto de la Vacuna del Papiloma Humano en la prevención del cáncer cervicouterino: Metaanálisis. 2019. 3 (1). Rev. Archives of nursing research. Disponible en: <http://archivesofnursingresearch.com/index.php/ANR/article/view/26/26>

58. Rosenbaum A., Lagos A., Napolitano C., Badía P. Vacuna contra el virus papiloma humano como tratamiento para la papilomatosis respiratoria recurrente. 2018. 78 (3) 326-332. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262018000300326>
59. Naranjo I., Cuzco A., Cuzco L. Eficacia de la vacuna nonavalente en la prevención de la infección por Virus Papiloma Humano (HPV) y cáncer cervical. 2019. 9 (2). 30-37. Rev. La Ciencia al Servicio de la Salud. Disponible en: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/88/88>
60. Mariño D. Conocimientos Y Actitudes Sobre El Virus De Papiloma Humano En Adolescentes De Secundaria De Una Institución Educativa De Puente Piedra. 2019. Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Mari%C3%B1o%20Escobedo,%20Dayanna%20Feydhy.pdf>
61. Garzón C. Tamización primaria con prueba ADN-VPH en mujeres menores de 30 años: evaluación de tecnología sanitaria. 2022.73 (2) 203-221. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1952/195272412005/195272412005.pdf>
62. Roser Font Canals. Un reto colectivo: eliminar la discriminación y el estigma en el ámbito de la salud. 2022.10 (26). Rev. Multidisciplinaria del SIDA. Disponible en: <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/editorial-un-reto-colectivo-eliminar-la-discriminacion-y-el-estigma-en-el-ambito-de-la-salud/>
63. Mariño D. Conocimientos Y Actitudes Sobre El Virus De Papiloma Humano En Adolescentes De Secundaria De Una Institución Educativa De Puente Piedra. 2019. Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Mari%C3%B1o%20Escobedo,%20Dayanna%20Feydhy.pdf>
64. Prado G., Hernández I., Ruvalcaba J., Ceruelos M. VPH: Generalidades, prevención y vacunación. 2021. 6 (2). 283- 292. Rev. Of negative & no positive results. Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Dialnet-VPH-7802869.pdf>.
65. García R. Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en mujeres escolares de la Institución Educativa Experimental N° 1278, La Molina, Lima-Perú 2019. [Tesis de licenciatura]; Lima: Universidad Ricardo Palma, 2021. Disponible en: [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5408/T030\\_71939513\\_T](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5408/T030_71939513_T)

[%20%20%20GARC%c3%8dA%20MENDOZA%20ROXANA%20MARTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

66. Hernández V.; Fernández K. y Pulido, J. La actitud hacia la educación en línea en estudiantes universitarios. 2018. 36(2). 349-364. Revista de Investigación Educativa. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10201/75865>
67. Flores I. Disposición de actitud y aptitud en el aprendizaje de matemáticas de los estudiantes de la Escuela Profesional de Contabilidad de la Universidad Nacional de San Agustín. [Tesis para obtener el grado de doctor en ciencias de Educación]. Perú. Universidad Nacional De San Agustín; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6005/EDDflfli.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
68. Del Rio M., Rojas A. Conocimiento y actitud hacia el Virus del Papiloma Humano en adolescentes, Distrito De Moro, 2020. [Tesis para la obtención de título profesional en Enfermería]. Chimbote-Perú;2020. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3701/52223.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
69. Paredes R. Conocimiento y Actitud frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes del colegio Miguel de Cervantes, 2018. [Tesis para obtención del título profesional en Enfermería]. 2018. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25567/Paredes\\_RK.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25567/Paredes_RK.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
70. Fernández A., Antón R., Paz M. Conductas sexuales de riesgo y actividades preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres universitarias vacunadas frente al VPH. 2018. 50 (5). 291-298. Rev. Elsevier. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0212656717302202?token=4B317C2DC3C4CEEA738B97DE612127F839CDB26C8E4C18E5E5C1AB4073D465D8F44719ED9A56A6AB73829293AEE6384E&originRegion=us-east-1&originCreation=20230215224655>
71. Cáceres H. Relación Entre El Nivel De Conocimiento Y Las Conductas Preventivas De Las Enfermedades Ginecológicas Asociadas Al Virus Del Papiloma Humano En Pacientes Del Consultorio Externo De Ginecología Del Hospital Antonio Lorena, Periodo Febrero Del 2020. [Para optar al Título Profesional de Médico Cirujano]. Cusco-Perú. 2020. Disponible en:



[https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3384/Henry\\_Tesis\\_bachiller\\_2020%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3384/Henry_Tesis_bachiller_2020%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

72. Zamalloa C. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus papiloma humano en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima-Perú. 2019. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10433/Zamalloa\\_sc.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10433/Zamalloa_sc.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
73. Márquez T., Ortega E., Espinoza C., Salazar A. Conocimientos y Conductas de los Adolescentes ante el Riesgo del Virus del Papiloma Humano. 2019. 4 (2). 172-184. Rev. Proeditio. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/index.php/jonnpr/article/download/2822/html2822?inline=1>
74. Roque J. Factores De Riesgos Que Influyen En El Contagio De Virus De Papiloma Humano En Mujeres Adolescentes En Latinoamérica. [Para Obtención Del Título De Grado En La Carrera De Enfermería]. Ecuador. 2022. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6708/1/Roque%20Loja%20Jennifer%20Escarly.pdf>
75. Apráez P., Arcos Y., Arroyo F., Cadena G., Muñoz K., Quintero M., Gallardo K. Conductas de riesgo asociadas al virus del papiloma humano en estudiantes de dos programas de la Universidad Mariana en el periodo 2020 – 2021. 2021. 8 (1). 71. Bol. Informativo CEI. Disponible en: <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/2541>
76. Pillasagua O., Ronquillo E. Intervención de enfermería para la prevención del contagio con el virus papiloma humano en adolescentes. Unidad Educativa - La Libertad 2017. [P Obtención Del Título De Licenciada En Enfermería]. La Libertad. 2018. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4329/1/UPSE-TEN-2018-0007.pdf>
77. Sánchez H, Romero C., Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. 1th. Lima. Universidad Ricardo Palma. 2018. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>.
78. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas. 1th. Ed. Mexico. McGraw-Hill interamerican editores 2018.

Disponible en: [file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20\(6\).pdf](file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20(6).pdf)

79. Bernal C. Metodología de la Investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. 3th Ed. Colombia: Pearson. 2010. Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
80. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL. 2021. Disponible en: [file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o\\_y\\_metodologia\\_de\\_la\\_investigacion.pdf](file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion.pdf)
81. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación 6ta Ed. México. McGraw-Hill. 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
82. Medina M., Verdejo A. Validez y confiabilidad en la evaluación del aprendizaje mediante las metodologías activas. Alteridad. 2020.15(2) 270-284. Disponible en: <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/alteridad/v15n2/1390-325X-alt-15-02-00270.pdf>

Anexos

Matriz de consistencia

<b><u>Formulación del problema</u></b>	<b><u>Objetivos</u></b>	<b><u>Hipótesis</u></b>	<b><u>Variables</u></b>	<b><u>Diseño metodológico</u></b>
<p><b><u>Problema General</u></b></p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos y actitudes preventivas contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023?</p>	<p><b><u>Objetivo General</u></b></p> <p>Establecer la relación del nivel de conocimientos con la actitud preventiva contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.</p>	<p><b><u>Hipótesis General</u></b></p> <p>H1: Existe relación del nivel de conocimientos con la actitud preventiva contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.</p> <p>H0: No existe relación del nivel de conocimientos con la actitud preventiva contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.</p>	<p><b><u>Variable 1:</u></b></p> <p>Conocimientos</p> <p><b><u>Dimensiones:</u></b></p> <p>Conceptualización, formas y consecuencias del VPH</p> <p>Diagnóstico y tratamiento del VPH</p>	<p><b><u>Tipo de investigación:</u></b></p> <p>Aplicada</p> <p><b><u>Método y Diseño de la investigación:</u></b></p> <p>Método hipotético deductivo.</p> <p>Diseño no experimental</p> <p>Nivel correlacional</p> <p>De corte transversal.</p> <p>Enfoque cuantitativo.</p>
<p><b><u>Problemas específicos:</u></b></p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptualización, formas y consecuencias del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que</p>	<p><b><u>Objetivos específicos:</u></b></p> <p>Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptualización, formas y consecuencias del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que</p>	<p><b><u>Hipótesis específicas:</u></b></p> <p>H1: Existe relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptualización, formas y consecuencias del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital</p>	<p><b><u>Variable 2:</u></b></p> <p>Actitudes preventivas del VPH.</p> <p><b><u>Dimensiones:</u></b></p> <p>Conducta preventiva</p>	<p><b><u>Población:</u></b></p> <p>100 pacientes</p> <p><b><u>Muestra:</u></b></p> <p>80 pacientes.</p>

<p>acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023?</p>	<p>acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.</p> <p>Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.</p>	<p>nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.</p> <p>H0: No existe relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptualización, formas y consecuencias del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.</p> <p>H1: Existe relación del nivel de conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.</p> <p>H0: No existe relación del nivel de conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento del VPH con la actitud preventiva virus contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al hospital nacional Hipólito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023.</p>		<p><b><u>Técnicas de recolección de datos:</u></b></p> <p>Encuesta</p> <p><b><u>Instrumento:</u></b></p> <p>Cuestionario</p> <p><b><u>Variable 1:</u></b> Cuestionario de conocimiento.</p> <p><b><u>Variable 2:</u></b> Escala de actitudes.</p>
---	---	---	--	---

## ANEXO 04: INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

### CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCION POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO INFORMACIÓN GENERAL

#### INSTRUCCIONES:

Leer detenidamente las preguntas, completar sus datos personales, marcar con una X la respuesta que considere correcta

#### I.-Características sociodemográficas:

1- Edad: \_\_\_\_\_ años

2- Sexo: \_\_\_\_\_

3- Estado

Civil:

Procedencia: \_\_\_\_\_

## II. DIMENSIÓN: CONOCIMIENTOS, FORMAS Y CONSECUENCIAS DEL VPH

1. ¿Qué es el virus del papiloma humano?

- a) Es el virus que produce infección de las vías urinarias.
- b) Es el virus del VIH/SIDA.
- c) Es el virus que produce una ITS.
- d) No es un tipo de cáncer.

2. En cuanto a los tipos de virus papiloma humano:

- a) Todos producen cáncer.
- b) Algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer.

- c) Ninguno es cancerígeno
  - d) Todos producen lesiones benignas (que se pueden curar).
3. ¿El virus del papiloma humano se contagia por?
- a) Transfusiones sanguíneas.
  - b) Relaciones sexuales penetrativas (oral, vaginal, anal).
  - c) El sudor
  - d) Un abrazo o beso.
4. ¿El virus papiloma humano lo pueden contraer?
- a) Solo los hombres que tienen sexo con hombres.
  - b) Las trabajadoras sexuales.
  - c) Los adolescentes.
  - d) Cualquier persona sea hombre o mujer.
5. ¿Un riesgo para el contagio del virus de papiloma humano es?
- a) No tener relaciones sexuales.
  - b) El tener una sola pareja sexual.
  - c) Tener muchas parejas sexuales
  - d) Alimentarse con carbohidratos.
6. El virus papiloma humano se puede transmitir al bebé por una madre infectada a través de:
- a) La sangre.
  - b) La placenta.
  - c) La lactancia materna
  - d) El contacto con piel lesionada, ocasionadas por el virus (Verrugas).
7. ¿Otra forma arriesgada para el contagio del Virus papiloma humano puede ser?
- a) El contacto directo con los genitales infectados.
  - b) El uso de jabón por personas infectadas.
  - c) Uso de calzados.
  - d) El uso de los utensilios de cocina
8. ¿Una manifestación de la infección por el virus papiloma humano en el cuerpo es?
- a) Verrugas en la vagina, ano y pene
  - b) Heridas en la vagina y ano
  - c) Manchas en la piel.
  - d) Manchas en la boca y en la lengua.

9. ¿Una de las complicaciones de tener infección por virus de papiloma humano es?

- a) Condilomas o verrugas genitales.
- b) Dolor de cabeza.
- c) Dolor en el estómago.
- d) Cáncer a la piel.

10. Otra de las consecuencias asociadas al virus papiloma humano son:

- a) Cáncer de cuello uterino.
- b) Cáncer al estómago.
- c) Cáncer de piel
- d) Cáncer de mama.

### **DIMENSIÓN: Diagnóstico y tratamiento del VPH**

11. ¿Las formas de diagnóstico del virus del papiloma humano es mediante?

- a) Examen de sangre
- b) Examen de orina
- c) Ecografía transvaginal.
- d) Prueba de Virus de Papiloma Humano.

12. ¿Una de las formas de diagnosticar el virus papiloma humano en hombres, cuando no hay verrugas genitales, es?

- a) Mediante pruebas de VPH.
- b) Por examen de sangre.
- c) Examen clínico (revisión o evaluación médica).
- d) No se puede diagnosticar el VPH en hombres.

13. ¿El tratamiento contra el virus del papiloma humano es?

- a) No existe cura, pero se puede tratar las complicaciones.
- b) Óvulos
- c) Pastillas
- d) Inyecciones.

14. Las verrugas genitales que aparecen producto del virus papiloma humano se pueden tratar mediante:

- a) Uso de medicamentos para infecciones por hongos.
- b) Cirugías laser u otros mecanismos que eliminen las verrugas.
- c) Uso de antibióticos.
- d) Uso alcohol yodado.

15. ¿Una de las formas para prevenir el contagio del virus del papiloma humano?

- a) El uso de T de cobre.
- b) Fidelidad mutua o tener solo una pareja sexual.
- c) Inicio temprano de las relaciones sexuales.
- d) Utilizar el preservativo de vez en cuando.

16. La vacuna contra el virus del papiloma humano sirve para:

- a) Para prevenir el cáncer a la piel.
- b) Para causar el cáncer de cuello uterino.
- c) Para prevenir el cáncer de cuello uterino.
- d) Para prevenir el SIDA.

17. ¿El VPH de Bajo Riesgo causa?

- a) Cefalea.
- b) Equimosis.
- c) Hematomas.
- d) Verrugas Genitales.

18. ¿El VPH de Alto Riesgo causa?

- a) Cáncer de Cuello Uterino.
- b) Cáncer de Vulva y Vagina.
- c) Cáncer de Ano y Pene.
- d) Todas las Anteriores

19. ¿Qué tipo de Tratamiento es aplicado por el mismo paciente?

- a) Aplicación Tópica de Podofilina al 0,5%.
- b) Aplicación Tópica de iniquimod7 al 5%.
- c) Solo a y b.
- d) Ninguna de las anteriores.

20. ¿Cuál es el Tratamiento realizado por el Médico Especialista?

- a) Crioterapia.
- b) Escisión Electro-Quirúrgica por ASA.
- c) Conización en Frio con Bisturí.
- d) Todas las anteriores



I- ACTITUDES PREVENTIVAS

	ACTITUDES	De Acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En Desacuerdo
1.	Estaría dispuesta a acudir a charlas o consejerías donde me brinden información para evitar el contagio por virus papiloma humano (VPH).			
2.	Brindaría información a mis hijos sobre el virus de papiloma humano.			
3.	Indaga(o) en fuentes confiables lo referente al Virus del Papiloma Humano páginas WEB, Profesional Calificado.			
4.	Estaría dispuesta(o) a llevar un estilo de vida saludable para reducir el riesgo de desarrollo de lesiones premalignas originadas por Virus del Papiloma Humano.			
5.	El tener varios compañeros sexuales ayudaría a Prevenir la Infección por Virus del Papiloma Humano (se invierte la escala).			
6.	Se debe utilizar el Preservativo siempre para Prevenir la Infección por Virus del Papiloma Humano			
7.	No utilizo el Preservativo porque es incómodo durante las relaciones sexuales (se invierte la escala).			
8.	Estaría dispuesta(o) a realizarme el Papanicolaou para prevenir que las lesiones ocasionadas por Virus del Papiloma Humano progresen a cáncer de cuello uterino.			
9.	Estaría dispuesta(o) a que vacunen a mis familiares de 5to y 6to grado de primaria para prevenir la infección por Virus del Papiloma Humano.			
10.	Considero que el Virus del Papiloma Humano es hereditario y solo lo contraen quienes tienen antecedentes familiares (se invierte la escala).			
11.	Tienes temor a contraer el Virus del Papiloma Humano y contagiar a tu pareja.			
12.	El tener un sólo compañero sexual y no utilizar preservativo ayudaría a Prevenir la Infección por Virus del Papiloma Humano (se invierte la escala).			
13.	Para prevenir el contagio del Virus del Papiloma Humano practico con mi pareja la Fidelidad Mutua			

## CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI)

**Título de proyecto de investigación** : NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD PREVENTIVAS CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE DEL DISTRITO AGUSTINO, LIMA 2023

**Investigadores** : ELIZABETH CRISTINA PARIONA TERRAZAS

**Institución** : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

---

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “ **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD PREVENTIVAS CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE DEL DISTRITO AGUSTINO, LIMA 2023**” de fecha 26/02/2023 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

### I. INFORMACIÓN

**Propósito del estudio:** El propósito de este estudio es determinar la relación entre la calidad de cuidados de enfermería y satisfacción del paciente en el servicio de especialidades médicas del **HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE DEL DISTRITO AGUSTINO, LIMA 2023**. Su ejecución permitirá aspectos proyectivos.

**Duración del estudio (meses):** 4 meses

**N° esperado de participantes:** 80 pacientes.

#### **Criterios de Inclusión y exclusión:**

##### **Criterios de inclusión**

- Pacientes que pertenezcan al servicio de especialidades médicas del Hospital Nacional Hipólito Unanue Del Distrito Agustino
- Pacientes que presten su consentimiento para formar parte del estudio.

##### **Criterios de exclusión**

- Pacientes que no pertenezcan al servicio de especialidades médicas del Hospital Nacional Hipólito Unanue Del Distrito Agustino
- Pacientes que no presten su consentimiento para formar parte del estudio.

**Procedimientos del estudio:** Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

La encuesta puede demorar unos 45 minutos. Los resultados se le entregaran a usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** (Detallar los riesgos de la participación del sujeto de estudio)

Su participación en el estudio no será perjudicial para salud o bienestar

**Beneficios:**

Usted se beneficiará del presente proyecto debido a que identificará las medidas preventivas contra el virus del papiloma humano.

**Costos e incentivos:** Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Asimismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

**Derechos del paciente:** La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/contacto: puede comunicarse con la investigadora principal.

Asimismo, puede comunicarse con el comité de ético que validó el presente estudio.

**II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO**

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio.

Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

● **16% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

---

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.continental.edu.pe</b> Internet	2%
2	<b>uwiener on 2023-05-19</b> Submitted works	1%
3	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Internet	<1%
4	<b>uwiener on 2023-02-08</b> Submitted works	<1%
5	<b>Submitted on 1687443537564</b> Submitted works	<1%
6	<b>Submitted on 1687443438506</b> Submitted works	<1%
7	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
8	<b>uwiener on 2023-12-08</b> Submitted works	<1%