



**UNIVERSIDAD NACIONAL
FEDERICO VILLARREAL**

**Vicerrectorado de
INVESTIGACION**

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

**CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES
ATENDIDAS EN CONSULTORIO EXTERNO DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL
NACIONAL HIPOLITO UNANUE – 2020**

Líneas de investigación: Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTORA

Rosas Acuña, Diana Fabiola

ASESOR:

Mg. Aquino Aquino, Ronal Hamilton

JURADO

Dra. Ramirez Julcarima, Melva Nancy

Mg. Marcos Santos, Hilda Lita

Mg. Astocóndor Fuertes, Ana Maria

Lima – Perú

2020

Dedicatoria

A dios por permitirme avanzar a pesar de las dificultades, demostrándome que sus

tiempos son perfectos y por mantener fuerte mis ideales.

A mis padres, por brindarme la seguridad que siempre necesité en cada paso que daba, por ser mis guías, motivación e inspirarme a ser la persona que soy ahora.

A mi ángel, quien siempre me protegerá y disfrutara conmigo este momento tan especial.

Agradecimiento

A mis padres y hermana por ser mi soporte, por confiar en mí en cada momento, y darle sentido a mi vida.

A mi asesor Mg. Ronal Aquino, por aconsejarme y darme las pautas necesarias, así como su orientación y seguimiento en el proceso de esta tesis.

A cada uno de mis maestros, por brindarme su experiencia y sabiduría.

Índice

RESUMEN	VIII
ABSTRACT.....	IX
I. INTRODUCCION.....	10
1.1 Descripción y formulación de problema	11
1.2 Antecedentes.....	12
1.3 Objetivos.....	16
Objetivo general... ..	16
Objetivo específico... ..	16
1.4 Justificación... ..	17
II. MARCO TEORICO	18
2.1 Bases Teóricas	18
2.1.1 Conocimientos... ..	18
2.1.2 Virus de Papiloma Humano.....	19
III. METODO	26
3.1 tipo de investigación.....	26
3.2 Ámbito temporal y espacial.....	26
3.3 Variable	26
3.4 Población y muestra	26
3.5 Instrumento.....	27
3.6 Procesamientos	28
3.7 Análisis de datos... ..	29
IV. RESULTADOS	30

	V
V. DISCUSION.....	32
VI. CONCLUSIONES.....	38
VII. RECOMENDACIONES	39
VIII. REFERENCIAS... ..	40
IX. ANEXOS.....	47

Índice de tabla

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.....	30
Tabla 2: Nivel de conocimiento en la dimensión generalidades sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020	31
Tabla 3: Nivel de conocimiento en la dimensión trasmisión sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020	32
Tabla 4: Nivel de conocimiento en la dimensión sintomatología sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020	33
Tabla 5: Nivel de conocimiento en la dimensión tratamiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020	34
Tabla 6: Nivel de conocimiento en la dimensión medidas preventivas sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.....	35

Índice de Anexo

ANEXO A: Matriz de consistencia.....	47
ANEXO B: Operacionalización de variable	49
ANEXO C: Encuesta	51
ANEXO D: Jueces de experto	54
ANEXO E: Valides del instrumento.....	59
ANEXO F: Confiabilidad del instrumento... ..	60
ANEXO G: Solicitud de permiso... ..	61
ANEXO H: Consentimiento informado.....	62

Resumen

La infección por el virus del papiloma humano es una de las patologías frecuentes en el mundo que afecta a millones de mujeres y se considerada un problema de salud pública. La siguiente investigación tiene como objetivo: establecer el grado de conocimiento sobre el papiloma virus en las mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue, utilizando como metodología: de tipo descriptivo, prospectivo, de corte transversal y no experimental, se planteó como instrumento un cuestionario constituido por 16 ítems, donde 100 usuarias constituyeron la muestra, los resultados fueron vaciados en una matriz de dato mediante el SPSS versión 25, en consecuencia se tuvo como resultados: que las usuarias poseían un conocimiento medio (55%) sobre el papiloma virus, se observó además que el nivel de conocimiento en relación a las generalidades era de un 45% las cuales se encontraban en un nivel de medio a bajo. Lo mismo sucede en la dimensión de transmisión lo cual solo el 50% conoce sobre el modo de contagio, siendo la dimensión de tratamiento las más alarmante porque el 62% de las encuestadas tienen un nivel de conocimiento bajo, finalmente en la dimensión de medidas de prevención la mitad de la población poseía un nivel de conocimiento bajo lo cual refleja que aún falta capacitar a la población en conclusión: el grado de conocimiento acerca del papiloma virus está relacionado a la poca información brindada y la falta de interés.

Palabras Claves: Virus del papiloma humano y nivel de conocimiento

Abstract

Human papillomavirus infection is one of the common pathologies in the world that affects millions of women and is considered a public health problem. The following research aims to establish the degree of knowledge about papillomavirus in women who attend the external gynecology office of the National Hipolito Unanue Hospital, using as a methodology: descriptive, prospective, cross-sectional and non-experimental, As an instrument, a questionnaire constituted by 16 items was presented, where 100 users constituted the sample, the results were emptied into a data matrix through the SPSS version 25, consequently the results were obtained: that the users had a medium knowledge (55%) On the papillomavirus, it was also observed that the level of knowledge in relation to generalities was 45%, which were at a medium to low level. The same happens in the transmission dimension which only 50% knows about the mode of transmission, the treatment dimension being the most alarming because 62% of the respondents have a low level of knowledge, finally in the dimension of measures of prevention half of the population had a low level of knowledge which reflects that the population still needs to be trained in conclusion: the degree of knowledge about papillomavirus is related to the little information provided and the lack of interest.

Keywords: Human papillomavirus and level of knowledg

I. Introducción

La infección por el Virus del Papiloma Humano es considerada como una de las infecciones de transmisión sexual altamente contagiosa que afecta a la población femenina y en menor proporción a la masculina, dicha infección suele ser asintomática en su fase inicial, pero de no controlar la enfermedad son las mujeres las que sufren las principales complicaciones que ponen en riesgo su salud, hasta desencadenar la muerte con diagnóstico de cáncer de cuello uterino.

La infección por el VPH es causante del Cáncer de Cuello Uterino, en la actualidad se encuentra posicionado como la segunda causa de muerte en las mujeres a nivel mundial, así como en nuestro país. Esta situación es preocupante para la salud pública debido a que dicha infección tiene formas de prevención.

Este tema es de importancia dado que, en el Perú, el 80% de las personas son sexualmente activas y por ende estarán expuestos a desarrollar dicha enfermedad, por lo que hace necesario saber cuánto conocen las personas en especial la población más vulnerable es decir las mujeres sobre el VPH, modo de contagio, como se transmite, conductas de riesgos, manifestaciones clínicas, tratamiento y que medidas preventivas tienen que tomar ante ello para evitar complicaciones futuras.

Del mismo modo se vuelve necesario la presencia del personal de salud en todos los niveles de atención especialmente de las enfermeras donde su principal función es de prevenir mediante la educación la cual lograra tener una relación estrecha con la comunidad y/o usuarios, dado que permitiría que aumente el nivel de conocimientos en las mujeres mediante estrategias.

1.1 Descripción y formulación del problema

La infección por el papiloma virus, es la infección más común que se transmite sexualmente, por lo que ocurre tanto en hombres y mujeres principalmente jóvenes, dicha infección suele ser asintomática y desencadenar el desarrollo del Cáncer del Cuello Uterino (CCU).

En relación con la Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que existen alrededor de 100 tipos de VPH y que cada una de ellas se identificara con algún número, debido a que algunos tipos de VPH solo podrán generar verrugas tanto anales como genitales, mientras otros podrán causar uno de los males que más agobia a las mujeres como lo es cáncer de cuello uterino, a su vez puede generar cáncer de pene, cáncer vaginal y cáncer anal. (2017)

Según Global Cancer Observatory (GLOBOCAN, 2018), menciona que el Cáncer de Cuello Uterino se ubica como el tercer cáncer más frecuentes entre las mujeres adultas del mundo; afectando prioritariamente a países en vías de desarrollo, donde la disparidad existe a nivel socioeconómico y geográfico, perjuicios por factores culturales y restricción a los servicios de salud. Por consecuencia, la población con mayor riesgo de contraer CCU se encuentra en los continentes de África subsahariana, Asia y algunos países de Centroamérica y Sudamérica. (Organización Panamericana de Salud, 2014.)

A su vez, Bruni, et. al, (2019) hace referencia que dentro de los 7 país con alto riesgo de contraer CCU en Sudamérica, el Perú se encuentra en quinto lugar, debido que este tipo de cáncer es la segunda causa de muerte en la mujer peruana, se ha registrado más de 4 mil 103 nuevos casos anuales, y de los cuales, el 45% se detecta en estado avanzado, falleciendo mil 836 mujeres, por consiguiente 5 mujeres al día son víctimas de esta enfermedad. (Liga contra el cáncer, 2019).

Es por ello, que en nuestro país los hospitales de tercer nivel, tienen un alto nivel de atención en los servicios de consultorios externos principalmente de ginecología, por esa razón durante mis prácticas clínicas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue se evidencio el incremento por cáncer de cuello uterino, además mediante un estudio epidemiológico donde se revisó resultados de tamizaje a 95 pacientes de consultorio ginecológico, se evidencio en la citología, sensibilidad (97.01%), especificidad (100%), VPP (100%) y VPN (93.33%).

(Navarro, 2018)

Por tal motivo, es fundamental que la población femenina participe y conozca sobre dicha enfermedad, para evitar complicaciones futuras el cual ponga en riesgo su vida, por consiguiente esta investigación plantea la siguiente pregunta, ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020?

1.2 Antecedentes

Internacionales

Medina (2017) en su estudio en México acerca del conocimiento del virus del papiloma humano trabajo con mujeres de la comunidad de Querétaro, tuvo como objetivo determinar cuánto conocían sobre dicho virus y sobre su vacuna en dicha comunidad. Para lo cual el diseño que empleo fue un estudio descriptivo y transversal donde evaluaron cuanto conocimiento poseían sobre el papiloma virus las mujeres mexicanas. El instrumento que usaron fue el cuestionario, donde tuvo como resultados: el 22% de estas mujeres contaban con un buen grado de conocimiento; el 20%, regular nivel; el 17.78%, deficiente nivel y el 40%, un nivel muy deficiente. Concluyeron de tal forma, que es necesario ampliar los conocimientos sobre el papiloma virus para que la población conformado por las mujeres de esta comunidad evite el desarrollo del cáncer cervicouterino como complicación.

Márquez et. al, en el 2018 en el mismo país, llevo a cabo una investigación acerca del conocimiento y Conductas de los Adolescentes ante el Riesgo del Virus del Papiloma Humano para lo cual utiliza una búsqueda por internet en la red de Google académico y Crossref. Para lo cual tuvo como objetivo establecer el a conocimientos y conductas de los adolescentes y de esa manera diseñar estrategias de intervención para dicha población. Los cuales tuvieron como resultado un nivel de conocimiento bajo, incluso el no saber identificar al virus como infección de transmisión sexual.

Hernández et. al, en el 2016. En el mismo país, llevaron a cabo una investigación acerca del conocimiento y las creencias acerca del papiloma virus, en las mujeres procedentes del estado de Morelos. . Tuvieron como objetivo determinar cuánto conocían y las creencias que poseían las habitantes femeninas de dicha localidad, respecto a la edad y el nivel de instrucción que éstas poseen. Su investigación fue de tipo descriptivo, corte transversal, presentaron un cuestionario donde se lograron encuestar a 690 mujeres. En los resultados evidenciaron que 57,1% de las mujeres presentaron un conocimiento medio, mientras que el 23,2 % conocimiento bajo y solo el 19,7 % poseía un conocimiento alto.

Amores en el 2016, tuvo como objetivo en su investigación dar a conocer el nivel de conocimiento sobre el papiloma virus y su relación en la cavidad oral: diagnóstico, manifestaciones clínicas y tratamiento, en estudiantes, dicha investigación fue descriptivo de corte transversal, lo cual se empleó mediante una encuesta de 10 preguntas a 183 estudiantes. Para lo cual mostró que el mayor porcentaje (52%) no tenían los conocimientos suficientes sobre dicho tema. El desconocimiento sobre el HPV con respecto al tratamiento es que el 57 % conoce sobre el tratamiento y el 43 % no conoce sobre el tratamiento de dicha enfermedad.

Medina et. al, (2014) llevaron a cabo un estudio acerca de los hábitos considerados riesgosos y el grado de conocimiento acerca del papiloma virus en jóvenes estudiantes argentinos

en 2010. Como objetivo buscaron evaluar qué tanto conocían estos estudiantes sobre dicho virus y las principales conductas de riesgo que éstos adoptan. Su trabajo fue observacional, descriptivo y transversal. Trabajaron en base a encuestas anónimas. Respecto al conocimiento sobre la infección por dicho virus, evidenciaron que el 10% poseía un conocimiento excelente, 38% un nivel muy bueno, y un 2% un nivel irregular.

Urrutia, T., et. al, en el 2012, decide describir el grado de conocimiento de adolescentes chilenas en relación al CC, al VPH y su relación con las conductas preventivas. Para lo cual utilizo un estudio analítico, con una muestra de 226 adolescentes como resultados que el 20% de los encuestados desconocen la existencia de la vacuna, también los adolescentes mencionan que una de las factores de contraer CCU es haber tenido múltiples parejas en su vida sexual (70.8%), en cuanto a la transmisión del papiloma virus por la falta de protección es reconocida por los estudiantes en un 68.2% por lo cual se pudo concluir que los adolescente poseen conocimientos sobre los medios de transmisión del papiloma virus, pero aun sus medidas preventivas no se relación con sus conocimientos.

Páez et al. 2012 realizan una investigación en Paraguay la cual tuvo como objetivo determinar conocimientos, actitudes y prácticas sobre papiloma virus y cáncer de cuello uterino, tuvieron como población mujeres de 12 Unidades de Salud Familiar. Para lo cual utilizó un estudio descriptivo, de corte transversal, utilizando cuestionario y con ello tuvieron como resultados que la edad promedio de las encuestadas fue 42 años (70%); 65% tienen educación básica y media, 56% son amas de casa. El 78% escuchó hablar sobre cáncer de cuello uterino. El 10% de las encuestadas conoce el VPH y lo relaciona con la enfermedad. Para lo cual concluyo que es necesario incrementar y fortalecer la prestación de servicios de prevención de este tipo de cáncer.

Nacionales

Fontanil et. al, (2018) tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano (VPH) en estudiantes del 4to y 5to de secundaria para lo cual el método empleado fue cuantitativo, diseño no experimental, de tipo descriptivo, correlacional. Fue así que la muestra estuvo constituida por el 100% de la población objetivo es decir 145 estudiantes, concluyendo como resultados: del 100% (145) de los estudiantes el 69,0% (100) presentaron actitud de rechazo hacia el Virus del Papiloma Humano, de estos 44,9% (65) tuvieron nivel de conocimiento medio.

Córdova (2017) realizó un estudio sobre el grado de conocimiento respecto al papiloma virus, por lo cual su estudio fue de tipo prospectivo, descriptivo y no experimental, por ello utilizó una encuesta en 100 mujeres que asistían al centro de salud, esto trajo como resultados que el 56% de las mujeres poseían un conocimiento de mala a inadecuado, a su vez las mujeres encuestadas tendrían un grado de instrucción de secundaria incompleta y son convivientes y son ellas quienes poseían un nivel de conocimientos bajo sobre el papiloma virus por ello se llegó a la conclusión que las usuarias poseían un grado de conocimiento de mala a inadecuado.

Salazar (2016) realizó un estudio acerca de cuánto conocían sobre el cáncer de cérvix. Fue un estudio de tipo descriptivo y transversal, constituido por 361 mujeres. Usaron la encuesta como instrumento. Obtuvieron que el 49% de las usuarias poseía un conocimiento medio, mientras que el 34% alto. Concluyeron que el nivel de conocimiento acerca de esta neoplasia se relacionó significativamente en su mayoría al haber tenido dos o más parejas sexuales.

Valdéz (2015) investigó acerca del conocimiento sobre el papiloma virus y su enlace con las actitudes preventivas en las mujeres que acudían a un centro de salud en el distrito de

Santa Anita. Su trabajo fue descriptivo, prospectivo, de corte transversal. Conformado por 144 usuarias. Usó como instrumento un cuestionario. Obtuvo que el 69.4% de las usuarias contaba con un nivel de conocimiento medio y nivel bajo un 15.3%. Asimismo, observaron que el 71.9% de las usuarias poseían un conocimiento medio fueron aquellas quienes tenían una actitud positiva sobre las medidas preventivas y el 50% con bajo conocimiento presentaron una actitud regular. De tal forma concluyeron que el grado de conocimiento sobre el papiloma virus se encuentra en relación directa y significativa con las actitudes preventivas adoptadas por dichas usuarias.

1.3 Objetivos

Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión transmisión sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión sintomatología sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión tratamiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión medidas preventivas sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

1.4 Justificación:

En los últimos años, 1 de cada 7 mujeres peruanas están diagnosticadas del papiloma virus lo cual es alarmante, debido a que las cifras han ido ascendiendo a pesar que esta enfermedad es prevenible.

Se conoce que la infección por el virus del papiloma humano perjudica tanto a hombre como a mujeres, donde la población más afectada y vulnerable es la última, por consiguiente, el presente trabajo se considera de suma importancia, debido a que uno de los principales problemas radica en la falta de interés y desconocimiento acerca de lo que se trata esta enfermedad y las medidas preventivas utilizadas por las personas, para así poder evitar el inicio y exposición de la infección.

Es por ello, que se decidió trabajar con las mujeres que acuden a consultorios externos y con ello lograr conseguir información necesaria para saber cuánto es lo que conocen realmente sobre el tema, para lo cual se realizó mediante encuestas de manera anónima y voluntaria.

Los resultados de dichas encuestas buscarán que el personal de salud pueda intervenir brindando sesiones educativas, orientación sobre el tema, elaborar nuevas estrategias y difusión de esta enfermedad para de esa manera se pueda elevar el conocimiento y así el paciente se motive a aprender un poco más acerca del virus del papiloma humano, lo que es, lo que causa, posibles complicaciones que pondrían en riesgo su salud en un futuro.

II. Marco Teórico

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. *Conocimiento*

Concepto. En relación a Mario Bunge quien define al conocimiento como cualidad única de los seres humanos que se va desarrollando constantemente con el pasar del tiempo, además de ser una actividad productora de nuevas ideas.

Para que se dé el proceso de conocimiento se necesita del objeto de estudio, lo susceptible de conocer; y del sujeto, poseedor de conciencia en la cual se refleja el conocimiento. (2010)

Tipos de conocimiento. A su vez también menciona la existencia de:

Conocimiento ordinario: Es aquel conocimiento que se obtiene sin buscarlo, puesto que se logra desarrollar sin incluso estudiarlo, debido a que se consigue en las actividades diarias que las personas realizan día a día.

Conocimiento técnico: Este conocimiento es especializado pero no científico, se entiende como la información sobre los procedimientos para realizar actividades.

Protociencia: Posee como primordial característica ser cualitativa, se utiliza para describir una hipótesis sobre la que se plantea una investigación que, en caso de confusión y demostración, podría dar lugar a un conocimiento científico.

Pseudociencia: Es una disciplina, donde prevalece la ausencia de fundamentos comprobados como un conjunto de prácticas, creencias, conocimientos y metodologías no científicos, pero que reclaman dicho carácter.

Conocimiento científico: El referente tanto al conjunto de hechos recogidos por las teorías científicas así como al estudio de la adquisición, elaboración de nuevos conocimientos mediante el método científico

2.1.2 Virus del Papiloma Humano

Generalidades.

Concepto. El papiloma es un virus muy pequeño, carente de envoltura. Está constituido por una cápside icosaédrica siendo su diámetro de aproximadamente 55 nm, poseen un DNA de doble hélice. Son a su vez bastante estables, capaces de infectar de manera duradera a las células del epitelio del tracto genital bajo. (Serman, 2002).

Clasificación. Se clasifican de acuerdo con su potencial de malignidad, según Valderrama et. al, (2010) en:

Bajo riesgo: Son los más concurridos y menos peligrosos, se encuentran los virus (6,11,40,42,43,44,54,61,72,73 y 81), afectan principalmente mucosas y causan alteraciones en las células del cérvix generando verrugas genitales, siendo el 6 y 11 los virus más comunes.

Alto riesgo o carcinogénicos: Asociados en su mayoría directamente a lesiones precancerosas (16, 18, 31, 33, 35, 45, 51, 56, 58, 59, 67, 68, 73 y 82). Siendo los tipos 16 y 18 los más frecuentes y responsables de aproximadamente el 80 % de los cánceres cervicouterinos que son aquellos que perjudican la vida de las mujeres.

Diagnóstico del VPH. La prueba de Papanicolaou consiste en un cribado que nos revela la presencia de células conocidas como coilocitos que demostrarían los cambios en las células del cuello uterino que pueden ser causados por VPH de alto riesgo. Este es el método

más oportuno y adecuado que las mujeres deben realizar al comenzar su vida sexual además este estudio debe realizarse anualmente (Instituto Nacional del Cáncer, 2019).

La colposcopia: Se utiliza para proporcionar mayor amplitud e iluminación a la cavidad del cuello uterino, vagina y vulva. Por lo que permitirá evaluar y examinar las paredes vaginales teniendo como objetivo observar lesiones cancerosas y precancerosas con gran exactitud de modo que pueda ser tratada tempranamente. (Venegas, 2017).

Pruebas moleculares: Con esta prueba se puede definir y determinar el agente y genotipo que son infectantes donde se detecta el ADN del papiloma virus de alto riesgo, según estudios demuestran que realizarse esta prueba resultarían más efectivos que el Papanicolaou (Parra, 2015).

Transmisión.

Formas de transmisión: Existiendo diversas formas de transmisión, una de las que más resalta es iniciar tempranamente la actividad sexual y aún más sin protección. Se sabe además, que otras vías de infección son la vía oral y digital. Aunque el contagio por el virus se desarrolle principalmente por contacto sexual, algunos modos de transmisión, diferentes al coito, son probables, pero en poca proporción. (Álvarez M. et, al 2014).

La infección por este virus se puede dar mediante la transmisión vertical es decir, un recién nacido que haya estado expuesto al virus puede desarrollar lesiones verrugosas siendo las zonas más sensibles la garganta o laringe, se ha detectado DNA del papiloma virus y anticuerpos séricos en recién nacidos, a pesar de ello, es poco usual y con muy pocas probabilidades de causar algún tipo de complicación. (Harris et. al, 2012).

Factores de riesgo. Inicio precoz de relaciones sexuales: Debido a la inmadurez cervicouterina propia de la adolescencia ya que se ha estudiado que en esa etapa los tejidos de dicha zona son más propensos a ser afectados por la acción de los carcinógenos. Se sabe además que existe 2,4 veces más riesgo cuando la primera relación sexual se da los 17 años o menos respecto a cuándo se da a los 21 años (Ortiz, et. al, 2004).

Número de parejas sexuales: Mediante investigaciones sobre el virus del papiloma humano ya sea cervical o la vulva se ha comprobado que las mujeres que han tenido 1 pareja están entre el 17 al 21 % de mujeres que contraen dicha enfermedad, caso contrario con el incremento a 69-84% en mujeres que tenían 5 o más parejas sexuales (Castellsagué, et. al, 2002).

Paridad: Se cree que el estado de inmunosupresión del embarazo y/o el cambio hormonal las vuelve más vulnerables a la infección por papiloma virus, esto se evidencia ya que hay un 80% más de riesgo de presentar lesión intraepitelial aquellas mujeres con dos o más hijos respecto de las nulíparas; el riesgo se triplica con cuatro hijos, con 7 hijos, se cuadruplica y con 12 aumenta en cinco veces, eso demuestra que a mayor cantidad de hijos la probabilidad de contraer CCU es elevada. (Castañeda, 2005).

En otros casos, la Organización Mundial de la Salud, menciona que el inicio temprano de la actividad sexual, la práctica de sexo oral y/o anal, el no uso de preservativos, la promiscuidad e infidelidad. Se tiene que añadir también los hábitos y comportamientos como los factores de riesgo tales como la malnutrición, deficiencias de vitaminas “A” y “C”, personas inmunosuprimidas, trabajadores sexuales, tabaquismo y personas diagnosticadas con Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) positivos son aquellas que tienen alto riesgo ya sea de contraer dicha enfermedad o perder la vida. (2017)

Signos y síntomas. . En el 2005, Colmenares et. al, hace referencia que la infección por el papiloma virus usualmente suele ser asintomática o se resuelve de manera espontánea. Dicho virus se ubica en las cavidades superiores de las membranas mucosas, por lo que podría generar condilomas o verrugas que pueden aparecer transcurrido un tiempo prolongado del contacto sexual con la persona infectada pero si se ubican de manera permanente provocaran lesiones precancerosas que de no ser tratadas a tiempo pueden evolucionar a cáncer y se convertirían en CCU.

Caso contrario ocurre en el CCU que al ubicarse en un estadio avanzado genera los síntomas como el sangrado anormal por la vagina o alteraciones en el ciclo menstrual que no son incomprensibles, el sangrado cuando existe contacto con el cérvix, por ejemplo durante el coito y sentir dolor durante el coito. Además, cabe resaltar que a mayor propagación del cáncer causara la obstrucción de los uréteres generando anuria, uremia y hematuria. (Vengas, 2017)

Tratamiento. En la mayoría de los casos reportados la infección se evidencia de manera espontánea, por este motivo se recomienda tratar cuando aparecen lesiones verrucosas o ante la existencia de daño intraepitelial.

El más tratamiento más utilizado según Belda, J. et, al , para las lesiones verrucosas, generado por el condiloma se basa en la extirpación de la lesión y esto se realiza mediante diferentes métodos, en donde se puede realizar de manera ambulatoria o con anestesia local para lo cual utilizan el ácido tricloroacetico, 5-fluouracilo e interferón alfa, entre otros. (2011).

Bouza et. al, 2009, mencionan que la realización del tratamiento quirúrgico puede tener resultados más favorables para las mujeres como el uso de cirugía convencional,

electroterapia, crioterapia o exégesis láser donde la eficacia de estas intervenciones es una de las mejores alternativas para los pacientes.

Medidas preventivas. El enfoque en este caso es multidisciplinar e incluir competencia que no solamente este dirigido a la prevención de dicha enfermedad, sino también a frenar su avance y disminuir sus consecuencias, entre las actividades que recomienda Ovalle et. al, en el 2015 se destacan:

- Informar y educar a la población que se encuentra en mayor riesgo.
- Retrasar el inicio de la vida sexual, brindando información sobre poca madurez del organismo para el inicio del acto sexual.
- Educar mediante materiales didácticos respecto a prácticas sexuales consideradas seguras.
- Brindar conocimiento sobre la importancia del uso de métodos de barrera
- Advertir sobre el riesgo del consumo de tabaco.
- Mantener relaciones monogamias.
- Control y chequeo ginecológico y citológico de forma anual.
- Constante cuidado e higiene perianal.
- Alimentación balanceada.
- Realización de deportes
- Inmunización con la vacuna contra el VPH.

La prueba de Papanicolaou, o conocida también como “Pap”, es fundamental debido a que se lograr hallar células anormales en la cavidad del CU por lo que de ser cierto podría tratarse del CCU. La prueba de Papanicolaou detecta cambios celulares provocados por el VPH.

Durante una prueba de Papanicolaou, el personal de salud te introduce un espéculo de metal o de plástico en la vagina. El espéculo se abre para separar las paredes de la vagina y así poder llegar al cuello uterino. Luego se utilizara un instrumento para tomar muestras, con cepillo muy pequeños, con el que suavemente recogen células del cuello uterino. Para finalmente mandar las células a un laboratorio para analizarlas. (Sánchez et. al, 2013)

Vacunación. A nuestra disponibilidad existe ya la vacuna contra el VPH las cuales son seguras y dentro de estas vacunas se encuentra disponible la tetravalente y la bivalente que ambas son sumamente eficaces para prevenir la infección por el virus 16 y 18 las cuales general la mayoría de canceres a nivel cervical. Por consiguiente se encuentra también la vacuna tetravalente que esta a su vez protege contra el virus 6 y 11 que se asocian a las verrugas genitales.

Estas vacunas mostraran mejores resultados si se administra antes de la exposición es decir es preferible administrar antes del inicio de la actividad sexual, por tal motivo se recomienda que la vacunación se realice a las niñas que se encuentren entre las edades de 9 a 13 años debido a que de esa manera esto representaría un costo efectivo mayor contra el CCU para la salud pública.

Según la Evaluación de Riesgo de Farmacología (EMA, 2011) menciona que ha sido aprobado el esquema de vacunación, debido a que esta vacuna es de carácter bivalente por lo que cubre 2 serotipos y tetravalente como se explicó anteriormente.

La vía de administración es intramuscular a nivel del deltoides y requiere de 2 dosis es por ello que se administre su primera dosis y la segunda será luego de ver transcurrido 6 meses, solo de esa manera se lograra una inmunización exitosa. El 8 de junio del 2006 esta vacuna fue aprobada por la FDA (Food and Drug Administration) siendo la primera vacuna

utilizada para prevenir la infección por el papiloma virus, y de esta forma prevenir más muertes por el cáncer de cuello uterino.

III. Método

3.1 Tipo de investigación

Fue descriptivo porque detallo sucesos y de esa manera especifico la importancia de los fenómenos sometidos a análisis posteriormente. (Sampieri, Fernández y Baptista 2010)

De tipo prospectivo ya que se registró los resultados después de lo planteado y elaborado

De corte transversal, ya que la recolección de datos se realizó un momento dado, una sola vez en el tiempo como lo menciona (Manterola y Otzen, 2014.)

No experimental, debido a que no se podrá emplear el uso de la variable independiente basándose únicamente en la observación para que luego sea analizado.

3.2 Ámbito temporal y espacial

Consultorios externos de Ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

3.3 Variables

Nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano.

3.4 Población y muestra

La población estuvo conformada por 250 mujeres que se atendieron en el consultorio de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el mes de enero 2020.

Criterios de inclusión

- Usuarías que aceptan formar parte del estudio.

- Usuarías de 15 años a más de edad.
- Usuarías de 45 años o menos de edad.
- Usuarías que acuden a los consultorios externos de ginecología

La muestra está conformada por un número de 100 mujeres que acudieron a consultorios externos de ginecología del HNHU.

Para fines de la muestra se utilizó la estadística probabilística que mediante la siguiente fórmula se consideró como población total 250 mujeres. Además, para el siguiente cálculo se tuvo en cuenta el nivel de confianza de 95% (Z), un nivel de precisión del 5%.(d)

Fórmula para muestra infinita:

$$n = \frac{z^2(p*q)}{e^2}$$

n= tamaño de muestra
z=nivel de confianza deseado
p= proporción de la población con la característica deseada (éxito)
q= proporción de la población sin la característica deseada (fracaso)
e= nivel de error dispuesto a cometer

3.5 Instrumentos

El sistema que se empleó para medir la variable conocimiento fue la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario conformado por dieciséis ítems, la cual estuvo dividida en 2 secciones: La primera sobre los datos generales tales como edad, nivel de instrucción, ocupación y estado civil por lo cual no tiene puntaje. La segunda parte constó de 16 preguntas respecto a las generalidades, transmisión, sintomatología, tratamiento medidas preventivas acerca del papiloma virus.(ANEXO N°3)

La validez permite verificar si las preguntas del instrumento van acorde con los objetivos elaborados en la investigación para lo cual se observa si la elaboración de cada ítem tuvo una adecuada construcción, correcta sintaxis y es entendible para los participantes.

Para medir la validez del instrumento se llevó a cabo un juicio de expertos el cual fue conformado por cinco especialistas en el tema quienes fueron tres licenciadas en Enfermería, una licenciada en Obstetricia y una doctora Ginecólogo-Obstetra (ANEXO^o4), posteriormente se llevó a cabo la prueba binomial, la cual obtuvo un valor de 0.03125 que al ser menor a 0.05 hizo que el instrumento sea válido (ANEXO N^o5)

La confiabilidad busca obtener datos similares en diversas poblaciones y si hay congruencia e ilación entre cada ítem para lograr una consistencia interna.

Para medir la confiabilidad del instrumento se llevó a cabo una prueba piloto en 15 mujeres que acuden al servicio de ginecología del Hospital Nacional Dos de Mayo, y tras ello se llevó a cabo la prueba KR 20 ,que resultó 0.764 que al ser cercana a la unidad, se determinó que era CONFIABLE. (ANEXO N^o6)

3.6 Procedimientos

Los datos serán recolectados después de solicitar los permisos respectivos al servicio de consultorios externos y a la enfermera para su supervisión al momento de realizar las encuestas. Posteriormente a ello, en la sala de espera de los consultorios externos de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue, para lo cual se les solicitara su participación voluntaria y se les explicara que sus respuestas serán confidenciales, para que luego se proceda a la aplicación del instrumento.

3.7 Análisis de datos

Para fines del análisis de datos primeramente se realizó un vaciado de datos en una matriz, seguido de ello se procesó dichos datos mediante el paquete estadístico SPSS versión 25 Finalmente se utilizó porcentajes, así como tablas y gráficos para tener un mejor entendimiento.

IV. Resultados

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

Conocimiento	N	%
BAJO	19	19,0
MEDIO	55	55,0
ALTO	26	26,0
Total	100	100,0

Fuente: Encuesta tomada a mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

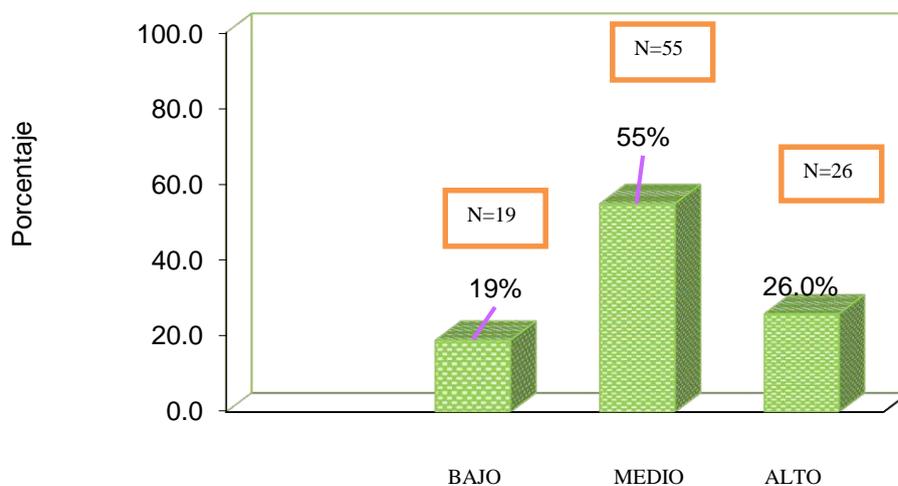


Figura 1: Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2020

En la tabla N°1, se observa que el nivel de conocimiento de las mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del HNHU es de un 74% ubicado entre medios a bajos y solo el 26 %, tiene conocimientos altos.

Tabla 2

Nivel de conocimiento en la dimensión generalidades sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

Generalidades	N	%
BAJO	20	20,0
MEDIO	65	65,0
ALTO	15	15,0
Total	100	100,0

Fuente: Encuesta tomada a mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

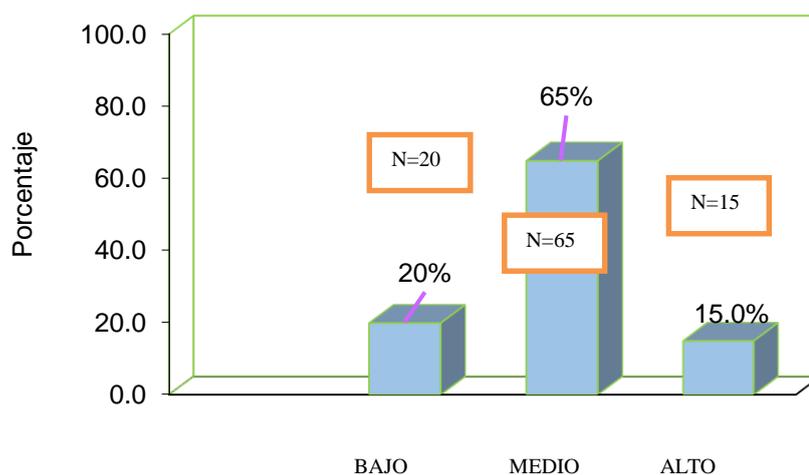


Figura 2: Nivel de conocimiento en la dimensión generalidades sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

La figura N °2, se observa que el nivel de conocimiento con respecto a las generalidades del virus del papiloma humano de las mujeres que acudieron a consultorios de ginecología tiene un 65% de conocimiento medio, solo un 15% de conocimiento alto pero aún más alarmante es que el 20 % de las mujeres encuestas tienen conocimientos bajos.

Tabla 3

Nivel de conocimiento en la dimensión trasmisión sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

Trasmisión	N	%
BAJO	6	6,0
MEDIO	50	50,0
ALTO	44	44,0
Total	100	100,0

Fuente: Encuesta tomada a mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

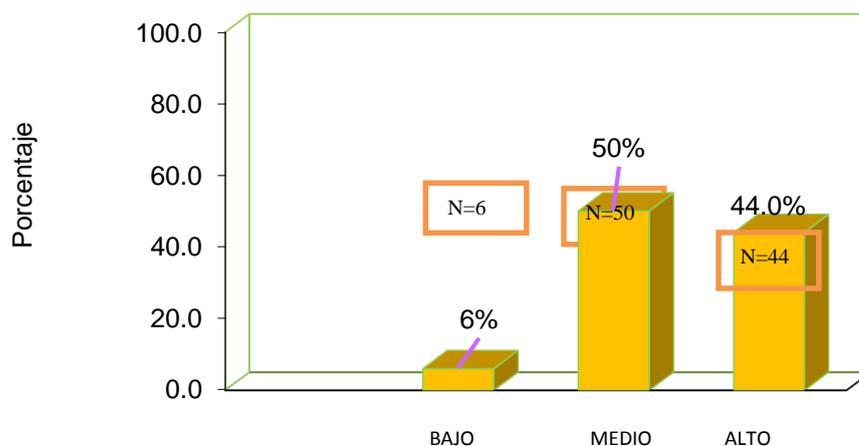


Figura 3: *Nivel de conocimiento en la dimensión trasmisión sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.*

En la figura N°3 se observa que el nivel de conocimiento respecto a la dimensión de transmisión respecto a las mujeres que acuden a consultorios externos de ginecología nos muestra que la mitad de la población encuesta, es decir el 50% conoce sobre el modo de transmisión mientras el 44% tiene conocimientos altos y solo el 6% de la población tiene conocimientos bajos.

Tabla 4

Nivel de conocimiento en la dimensión sintomatología sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

Sintomatología	N	%
BAJO	16	16,0
MEDIO	40	40,0
ALTO	44	44,0
Total	100	100,0

Fuente: Encuesta tomada a mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

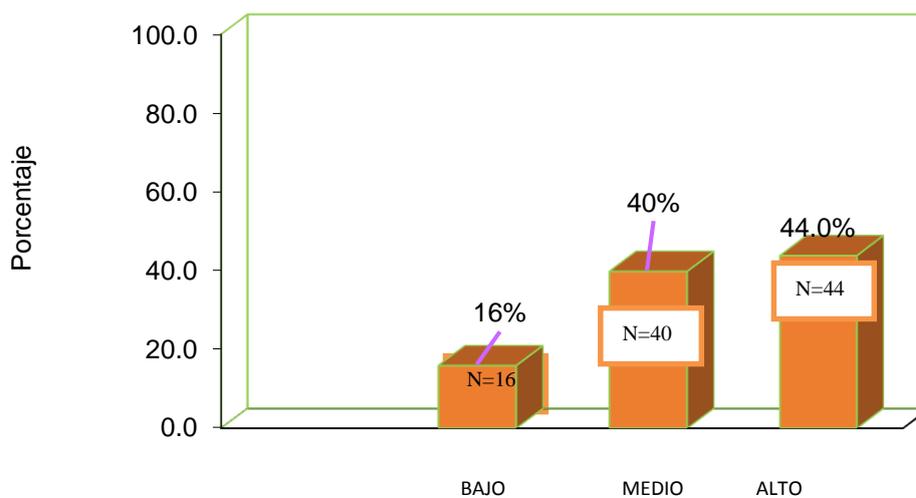


Figura 4: Nivel de conocimiento en la dimensión sintomatología sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

En la figura N°4, se evidencia que el nivel de conocimiento en relación a la dimensión de sintomatología el 16 % poseen conocimientos bajos, el 40% medio y finalmente el 44% tienen un nivel de conocimiento alto sobre la sintomatología de dicha enfermedad.

Tabla 5

Nivel de conocimiento en la dimensión tratamiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

Tratamiento	N	%
BAJO	62	62,0
MEDIO	38	38,0
Total	100	100,0

Fuente: Encuesta tomada a mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

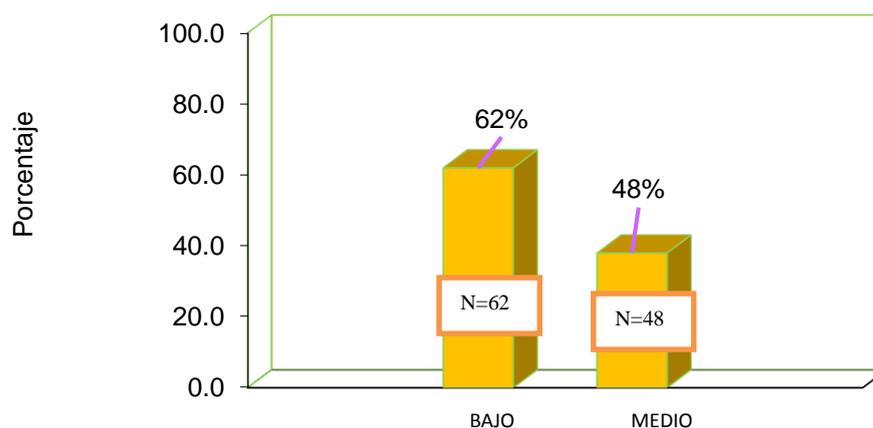


Figura 5: Nivel de conocimiento en la dimensión tratamiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020

En la figura N°5 se evidencia que solo hay dos niveles de conocimiento de los cuales prevalece aquel que tenga conocimientos bajo con un 62% a comparación de del 48% de las mujeres que tiene un nivel medio de conocimiento.

Tabla 6

Nivel de conocimiento en la dimensión medidas preventivas sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

Medidas preventivas	N	%
BAJO	50	50,0
MEDIO	38	38,0
ALTO	12	12,0
Total	100	100,0

Fuente: Encuesta tomada a mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

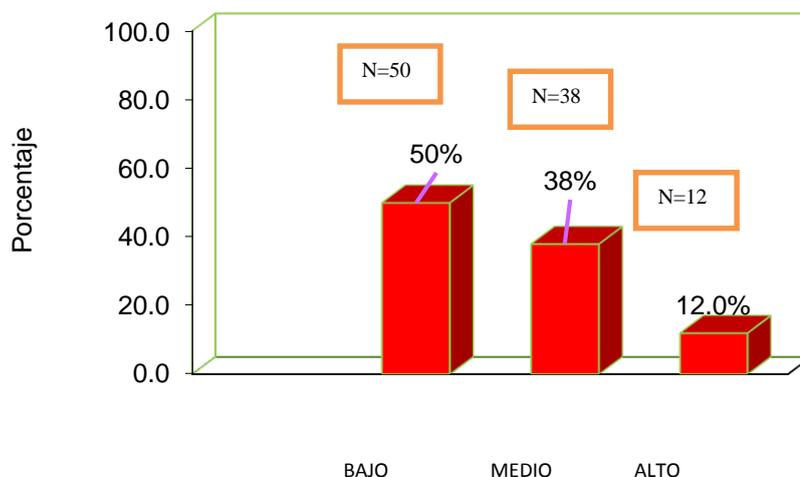


Figura 6: Nivel de conocimiento en la dimensión medidas preventivas sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020

En la figura N°6 se observa referente a la dimensión de medidas preventivas que el solo el 12% de las mujeres encuestas tuvo conocimiento alto en cambio el 38% tuvo conocimientos medios por lo que el 50%, es decir la mitad de la población de mujeres tuvo un nivel de conocimientos bajo lo cual es preocupante.

V. Discusión

Uno de los grandes problemas con la que tiene que lidiar la salud pública es el desarrollo del cáncer del cuello uterino, que es ocasionado por la infección del virus de papiloma humano, dicho problema es de gran importancia por lo que se debe saber, conocer y aprender sobre el nivel de conocimiento que posee la población más vulnerable siendo este el caso de las mujeres. El presente trabajo de investigación se realizó en los consultorios externos de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue que tuvo como resultado que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano es medio en un 55% de 100 mujeres encuestas lo cual refleja similitud con el estudio realizado por Hernández et. al, 2016 quienes evidenciaron en su investigación que el nivel de conocimiento sobre VPH entre la mayoría de la población femenina fue de nivel medio, un escenario similar ocurrió en el trabajo elaborado por Salazar en el 2016 quien menciona que el 49% de su población tiene conocimiento medio, así mismo en la investigación realizada por Valdez en el 2015 predominó también el conocimiento medio con un 69.4% todo ello se contrapone por lo mencionado por Páez et. al, 2012 quienes probaron que el 27 % solo conocen sobre este tema evidenciando que el conocimiento en las mujeres aún se tiene que seguir fortaleciendo sobre este tema.,

Respecto al conocimiento sobre las generalidades donde se menciona sobre cuanto conocen de la infección, se tuvo como resultado que el 15 % de la población tuvo conocimiento alto por lo que un 85 % tuvo como resultado un conocimiento de medio a bajo y estos resultados se semejan a lo mencionado por Medina y Merino en su investigación realizada en el 2014 quienes evidenciaron que el 10 % de su población tenía conocimiento excelente y el 90% entre regular e irregular

En cuanto al conocimiento respecto al modo de transmisión un 50 % de las encuestadas conocían sobre las medidas de protección y conductas de riesgo esto coincide con lo dicho por Urrutia et. al, en el 2012 quienes mencionan que el 68.2 % de su población reconocía que el no uso de protección elevaba las probabilidades de contraer dicha enfermedad.

En el presente estudio se menciona sobre la dimensión del tratamiento que tuvo como resultados más alarmante ya que el 62 % tiene un nivel de conocimiento bajo y el restante es decir el 48 % pertenece al nivel de conocimiento medio por lo que se deja ver que aún falta mayor información sobre esta dimensión. Esto no concuerda con lo mencionado por Amores en el 2016, ya que dicho autor menciona que el 57 % conoce sobre el tratamiento y el 43 % no conoce sobre dicha enfermedad

Por otro lado se pudo manifestar que en la dimensión de medidas preventivas el resultado fue que el 62% de las encuestas tuvo conocimientos de medios a bajos por lo que solo el 38% tuvo conocimientos altos esto es lo opuesto a lo menciona Valdéz en el 2015, quien hace referencia a que el 71.9% de sus usuarias poseían conocimiento medio además, es necesario mencionar que el 56% de las encuestadas realizan prácticas favorables respecto a la prevención de la enfermedad, esto es referido por Páez et. al, 2012.

VI. Conclusiones

Se determinó que el nivel del conocimiento que presentaron las mujeres que acudieron a consultorios externos sobre el virus del papiloma humano tuvo un porcentaje de 55% lo cual equivale que solo la mitad de la población encuesta sabe sobre este tema, pero la otra mitad de las mujeres aún se encuentran en un nivel de conocimiento de medio a bajo.

Se estableció que en la dimensión de generalidades solo el 15% de las mujeres encuestadas tienen un conocimiento alto lo cual es preocupante porque eso quiere decir que el 85% está entre el conocimiento de medio a bajo, generando preocupación.

Con respecto a la dimensión de transmisión se logró concluir que la mitad de población femenina conoce sobre el modo de transmisión y por ende la otra mitad aún desconoce o tiene un conocimiento medio.

En relación con la dimensión de sintomatología se concluye que el conocimiento está entre medio a bajo puesto que se encuentra en un 56 % con respecto a alto, por ello se deberá enfatizar en esta dimensión.

Se identificó que la gran mayoría de las mujeres encuestadas sobre el tratamiento que recibiría de tener CCU tuvo como resultado que el nivel de conocimiento sería bajo lo que representa en un 62% de la población total lo cual es alarmante.

Se concluyó que en la dimensión de medidas preventivas con respecto a la infección del virus del papiloma humano tuvo como resultados que la mitad de la población es decir el 50% desconoce o tiene un nivel bajo sobre cómo prevenir dicha enfermedad y solo aproximadamente la una quinta parte de la población tiene conocimiento alto sobre el tema.

VII. Recomendaciones

Cabe destacar y enfatizar que los centros de salud de nuestro país deberán realizar diversas campañas y programas educativos diseñados de manera específica para resolver las interrogantes de los usuarios acerca del virus del papiloma humano y a su vez también del Cáncer del Cuello Uterino.

Se sugiere que la información brindada se difunda para ambos sexo de tal manera que los programas de salud sobre el VPH concienticen sobre la importancia de conocer esta enfermedad para toda la población.

Se aconseja la implementación de un servicio netamente de consejería sexual que sea integral y óptimo para allí informa sobre los conocimientos necesarios que debe tener cada persona sobre dicho tema, donde finalmente se realice una evaluación sencilla a las usuarias que acudan a los consultorios antes y después de realizar diversas sesiones educativas.

Es necesario mencionar que cada usuaria pueda identificar cuáles son los puntos que desconoce, y en cuales son los puntos que el personal de salud tendría que ahondar, para así lograr que las usuarias conozcan más sobre el tema.

Realizar consejerías personalizadas las cuales dependerán la edad de la usuaria y cuanto es lo que conoce de la infección para así emplear materiales didácticos adecuarlo a lo que se quiera lograr con cada usuaria de manera personal.

Sensibilizar y concientizar a las usuarias sobre lo indispensable que es tomar medidas preventivas para así evitar el contagio y desarrollo de la infección, tomando en cuenta que la principal medida de prevención es la vacunación por lo cual se irán a los colegios y reuniones de padres de familia para informar sobre la existencia y beneficio de la vacuna explicándole sobre los beneficios que traería consigo a largo plazo.

Referencias

- Álvarez M., Domínguez, J. y Torre L. (2014). Factores relacionados con el contagio de las infecciones de transmisión sexual en la adolescencia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 13(2) http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2014000200012
- Amores, M., Muñoz, J. (2015). *Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano (hvp) y su asociación en cavidad oral: diagnostico, manifestaciones clínicas y tratamiento, en los estudiantes de 8vos, 9nos semestres en la facultad de odontología de la universidad central del ecuador periodo lectivo 2015-2016*” (Tesis de pregrado). <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/5686>
- Belda, J., Diaz, A., Ezpeleta, G., Fernández, E., Junquera, M., Martínez, B., Muñoz, C., Otero, L., Pueyo, I., Vali, M. y Zafra, T. (2011) Infecciones de transmisión sexual: diagnóstico, tratamiento, prevención y control. <https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/DocITS2011.pdf>
- Bruni, L., Albero, G., Serrano, B., Mena, M., Gómez, D., Muñoz, J. y Bosch, F. (2019) Human Papillomavirus and Related Diseases Report. <https://www.hpvcentre.net/statistics/reports/XWX.pdf>
- Bouza. E., Hellín, T., Rodríguez, A., Ribera, E. (2009). *Enfermedades de Transmisión Sexual*. <https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosclinicos/seimc-procedimientoclinicoviii.pdf>

- Castañeda, M., Hernández, M. (2005). *El cáncer como problema de salud pública en mujeres mexicanas y su relación con el virus de papiloma humano* (Tesis de pregrado). <https://hdl.handle.net/10803/4610>
- Castellsagué, X., Bosch, F., Muñoz, N. (2002). Cofactores ambientales en la carcinogénesis por VPH. *Elservier*. 89(2), 191-199. Doi: [https://doi.org/10.1016/S0168-1702\(02\)00188-0](https://doi.org/10.1016/S0168-1702(02)00188-0)
- Colmenares, S., Contreras, R., y Valera, C. (2005). *Programa de educación para la prevención del virus del papiloma humano (VPH) dirigido a las usuarias que asisten a la consulta de ginecología del hospital general del oeste “Dr. José Gregorio Hernández” de los Magallanes de Catia en el tercer trimestre del año 2005* (Tesis de pregrado). <http://saber.ucv.ve/123456789/327>
- Córdova, T.(2017) Nivel de conocimiento sobre la infección por el virus del papiloma Humano en mujeres atendidas en el puesto de salud i-2 “santo tomas”. Julio-agosto 2016. (Tesis de pregrado).
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/307/CORDOVA-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Food and Drug Administration (2016) *La FDA aprueba la primera prueba de detección del VPH para usarse con el Líquido Conservante SurePath*. <https://www.fda.gov/news-events/comunicados-de-prensa/la-fda-aprueba-la-primera-prueba-de-deteccion-del-vph-para-usarse-con-el-liquido-conservante>
- Global Cancer Observatory – GLOBALCAN. (2018). Cancer Today.
https://gco.iarc.fr/today/online-analysis-multi-bars?v=2018&mode=cancer&mode_population=countries&population=900&populati

[ons=900&key=asr&sex=0&cancer=39&type=0&statistic=5&prevalence=0&populati
on_group=0&ages_group%5B%5D=0&ages_group%5B%5D=17&nb_items=10&gro
up_cancer=1&include_nmssc=1&include_nmssc_other=1&type_multiple=%257B%25
22inc%2522%253Atrue%252C%2522mort%2522%253Afalse%252C%2522prev%25
22%253Afalse%257D&orientation=horizontal&type_sort=0&type_nb_items=%257B
%2522top%2522%253Atrue%252C%2522bottom%2522%253Afalse%257D&popula
tion_group_globocan_id=](#)

Harris, J., Rebolledo, M., Fortich, N. (2012). Papiloma bucal en pacientes pediátricos: Potencial Transmisión Materna. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 5(1), 46-50. doi: <http://dx.doi.org/10.4321/S1699-695X2012000100008>

Hernández, C., Brito, I., Mendoza, M., Yunes, E., Hernández, E. (2016). Conocimiento y creencias de mujeres del estado de Morelos sobre el virus del papiloma humano. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(4), 126-147. <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/329/202>

Instituto Nacional del Cáncer. (2019). Cómo se diagnostica el cáncer. <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/diagnostico-estadificacion/diagnostico>

Lizano M., Carrillo, A. y Contreras, A. (2014). *Infección por virus del Papiloma Humano: Epidemiología, Historia Natural y carcinogénesis* <http://www.INUIBC.com/trabajos/marcono.shtml/pdf>.

Manterola, C. y Otzen, T. (2014). Estudios Observacionales. Los diseños utilizados con mayor frecuencia en investigación clínica. *Int. J. Morphology*, 32(2), 634-645. doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022014000200042>

- Páez, M., Rodríguez, M., Kasamatsu¹, E., Castro, A., Orué, E., Lampert¹, N., Ruoti¹, M., Sequera¹, M., Giménez¹, G., Mendoza¹, L., Mongelós¹, P., Valenzuela¹, P. y Leguizamón, M. (2012) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus de papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción, (Bañado Sur). 2012. *Revista de la Universidad Industrial de Santander*. 48(1), 37-43.
<https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/5400/5649>
- Bunge, M. (2010) La pseudociencia ¡Vaya Timo!. <http://www.laetoli.es/vaya-timo/40-las-pseudociencias-vaya-timo-mario-bunge-9788492422241.htm> Mario Bunge (2010). La pseudociencia ¡Vaya Timo!. <https://www.redalyc.org/pdf/1990/199026737011.pdf>
- Medina, I., Gallegos, R., Cervera, M., Cob-Tejada, R., Jiménez, J., y Ibarra, O. (2017). Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro, México. *Enfermería actual en Costa Rica*, 32(3), 30-44.
<file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-ConocimientoDelVirusDelPapilomaHumanoYSuVacunaPorP-5774428.pdf>
- Medina, M., Medina, M., y Merino, L. (2014). Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre papiloma virus humano en universitarios del noreste de Argentina. *Enfermedades infecciosas y Microbiología*, 34(4), 140-144.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2014/ei144d.pdf>
- Navarro, M. (2018) Validez y seguridad citológica y colposcópica respecto a la biopsia para detección de lesiones premalignas y malignas de cuello uterino Hospital Nacional Hipólito Unanue 2016. (Tesis de pregrado)
http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/3239/navarro_ems.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Organización Mundial de la Salud – OMS. (2017). *Inmunizaciones, vacunas y Productos Biológicos* <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>

Organización Panamericana de la Salud - OPS. (2014). *Estrategias de vacunación contra el virus del papiloma humano en el mundo en desarrollo*.
http://www.rho.org/files/CCA_estrategias_de_vacunacion_VPH.pdf

Ortiz, R., Uribe, C., Díaz, L., y Dangond, Y. (2004). Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino. *Revista colombiana de Ginecología y Obstetricia*, 55(2), 146-160.
<https://www.redalyc.org/pdf/1952/195214306007.pdf>

Ovalle, L., Palma, S., Rosales, P., Haeussler, R., Lavidalie, J. y Álvarez, E. (2015). *Manual para el tamizaje del cáncer cervicouterino*.
https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=temas-de-salud&alias=226-manual-para-tamizaje-del-cancer-cervico-uterino&Itemid=518

Parra, J. (2015). *Prevalencia y Factores asociados a las lesiones intraepiteliales del cuello uterino, en mujeres de 15 a 65 años de edad que acudieron al servicio de colposcopia del Hospital Vicente Corral Moscoso de la ciudad de Cuenca* (Tesis Doctoral).
Universidad Católica de Cuenca. <http://dspace.ucacue.edu.ec/handle/reducacue/7466>

Publicación EMA (Agencia Europea de Medicamento). (2011). *Ficha Técnica de Gardasil®*.
http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/EPAR_Product_Information/human/000703/WC500021142.pdf.

Salazar, S. (2016). *Relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer cervical y la exposición a sus factores de riesgo en usuarias atendidas en los consultorios externos*

del Instituto Nacional Materno Perinatal, febrero – marzo del 2016 (Tesis pregrado).

<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4760>

Sampieri, R., Fernández, C. y Baptista L. (2010) *Metodología de la investigación*.

https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

Sánchez, E. (2012). *Infección del virus papiloma humano y cáncer de cuello uterino:*

distribución de genotipos en mujeres conizadas por lesión escamosa intraepitelial de alto grado (CIN 2-3) y análisis de los cofactores de cáncer de cérvix en Málaga

(Tesis doctoral).

<https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/5013/Tesis%20Doctoral%20de%20Eva%20Maria%20S%C3%A1nchez%20S%C3%A1nchez.pdf?sequence=1&isAllowed>

[≡y](#)

Serman, F. (2002). Cancer cervicouterino: epidemiología, historia natural y rol del virus

papiloma humano. Perspectivas en prevención y tratamiento. *Revista chilena de*

obstetricia y ginecología 67(4), 318 - 323. Doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717->

[75262002000400011](http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262002000400011)

Torre, M. (2007). *Enfermedades de Transmisión Sexual*. <https://docplayer.es/16386835->

[Enfermedades-de-transmision-sexual.html](https://docplayer.es/16386835-Enfermedades-de-transmision-sexual.html).

Urrutia M., Concha X., Riquelme G. y Padilla O. (2012) Conocimientos y conductas

preventivas sobre cáncer cérvico-uterino y virus papiloma humano en un grupo de

adolescentes chilenas. *Revista chilena de infectología* 29(6) 600-606. Doi:

<http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182012000700003>

- Valderrama, M., Campos, F., César, P., Cárcamo, C., y García, P. (2010). Factores asociados a lesiones cervicales o presencia del virus del papiloma humano en dos poblaciones de estudiantes de Lima. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 24(3), 234-239. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v24n3/a06v24n3.pdf>
- Valdez, E. (2015). *Relación entre el Nivel de conocimiento y las actitudes Preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del Centro de Salud Chancas de Andahuaylas de Santa Anita, primer semestre del 2015* (Tesis de pregrado). http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4338/Valdez_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Venegas, G. (2017). Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. [file:///C:/Users/USER/Downloads/guia_tecnica_cancer_cuello_uterino%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/guia_tecnica_cancer_cuello_uterino%20(5).pdf)

VIII. ANEXOS

ANEXO N°1: MATRIZ DE CONCISTENCIA

PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA	OBJETIVO DE LA INVESTIGACION	VARIABLE DE ESTUDIO	DIMENSIONES	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2020</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO:</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2020</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento en <u>la dimensión trasmisión sobre el virus</u></p>	<p>Nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano</p>	<p>Generalidades Transmisión Sintomatología Tratamiento Medidas preventivas</p>	<p>Tipos de investigación: Es descriptivo, prospectivo y de corte transversal</p> <p>Ámbito temporal y espacial: Consultorios externos de Ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.</p> <p>Población:</p>

papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión sintomatología sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020

Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión tratamiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2020

Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión medidas preventivas sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue -

Conformada por un numero de 100 mujeres que acudieron a consultorios externos de ginecología del HNHU

Anexos N 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definicional operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Valor final
VARIABLE DEPENDIENTE Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano	Es el grado de información almacenada que posee una persona respecto al papiloma virus en cuanto a la definición, conductas de riesgo, modo de contagio, sintomatología, formas diagnósticas, tratamiento y medidas preventivas.	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> Definición Relación con el cáncer de cuello uterino. Tipos Diagnóstico. 	(1) (2) (3)	Nominal	Alto Medio Bajo
		Transmisión	<ul style="list-style-type: none"> Formas de transmisión del VPH Personas que pueden contraer el VPH. Conductas de riesgo 	(4)(5)(6)	Nominal	Respuesta Correcta = 1 Incorrecta = 0
		Sintomatología	<ul style="list-style-type: none"> Manifestaciones clínicas Consecuencias de la infección por VPH. 		Nominal	

Tratamiento	<ul style="list-style-type: none">• Tratamiento del VPH.• Tratamiento de los condilomas y verrugas producidas por el VPH.	Cualitativa	Nominal
Medidas preventivas	<ul style="list-style-type: none">• Vacuna como forma de prevención.• Prueba de Papanicolaou como forma de prevención• Estilo de vida saludable.	Cualitativa	Nominal



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE – 2020

Encuesta, que tiene por objetivo valorar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano (VPH). A continuación, se presenta una serie de preguntas: le agradeceré sean respondidas con mayor sinceridad de su parte. Recuerde que sus respuestas son de carácter anónimo y confidencial, siendo estas útiles para el desarrollo de este trabajo y su salud en sí misma.

I. Datos sociodemográficos:

1. Edad:.....
2. Nivel de instrucción:
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior universitaria
 - d) Superior no universitaria
3. Estado civil:
 - a) Soltera
 - b) Conviviente
 - c) Casada
 - d) Divorciada
4. Ocupación:
 - a) Estudia
 - b) Trabaja
 - c) Estudia y trabaja
 - d) Ama de casa

II. Conocimiento:

1. ¿Sabe usted que es el virus del papiloma humano (VPH)?
 - a) Es un virus que produce infección de las vías urinarias
 - b) Es un tipo de cáncer
 - c) Es un virus que causa una infección de transmisión sexual
 - d) Es un virus que causa infección gastrointestinal
2. ¿El virus del papiloma humano está relacionado a?
 - a) Al cáncer de vejiga
 - b) Cáncer de mama
 - c) Cáncer de cuello uterino
 - d) Cáncer de colon
3. ¿Sabe usted cuantos tipos de virus de VPH existen?
 - a) Solo 1 tipo
 - b) 2 tipos
 - c) 10 tipos
 - d) Más de 100 tipos
4. ¿Sabe usted como se contagia este virus?
 - a) Por transfusión sanguínea
 - b) Por medio de relaciones sexuales
 - c) Por medio de besos y abrazos
 - d) Por medio del sudor
5. ¿Sabe usted quienes pueden contraer este virus?
 - a) Solo los hombres
 - b) Solo las mujeres
 - c) Hombres y mujeres
 - d) Solo lo homosexuales
6. ¿Cuál considera Ud. Que es una conducta de riesgo para el contagio del virus del papiloma humano?

- a) No tener relaciones sexuales
 - b) El tener una sola pareja sexual
 - c) Tener muchas parejas sexuales
 - d) El cuidarse con preservativos
7. ¿una de las manifestaciones clínicas de tener infección por virus del papiloma humano?
- a) Condilomas o verrugas genitales
 - b) Dolor de cabeza
 - c) Úlceras vaginales
 - d) Náuseas y vómitos
8. ¿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 Papanicolaou
9. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el control ginecológico y el Papanicolaou?
- a) 5 años
 - b) 4 años
 - c) 3 años
 - d) Anual
10. ¿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
11. Las verrugas genitales que aparecen producto del virus del papiloma humano se pueden tratar mediante:
- a) Uso de cremas para infecciones por hongos
 - b) Cirugías laser u otros mecanismos que eliminen las verrugas
 - c) Uso de antibióticos
 - d) Uso de alcohol yodado
12. ¿Una de las formas para prevenir el contagio del virus del papiloma humano?
- a) El uso de las pastillas anticonceptivas
 - b) Utilizar el preservativo cada vez que realice relaciones sexuales
 - c) Inicio temprano de las relaciones sexuales
 - d) Utilizar el preservativo de vez en cuando
13. ¿Conoce usted si hay una vacuna para el papiloma humano?
- a) Si hay una vacuna
 - b) No hay vacuna
 - c) Pronto habrá una vacuna
 - d) No se
14. La vacuna contra el virus del papiloma humano es útil para:
- a) Para prevenir el cáncer a la mama
 - b) Para causar el cáncer de cuello uterino
 - c) Para prevenir el cáncer de cuello uterino
 - d) Para prevenir el SIDA
15. ¿A qué edad debe iniciarse la vacuna contra el papiloma humano?
- a) 9 años
 - b) A los 15 años
 - c) A los 20 años
 - d) No sé

16. Una de las medidas preventivas es llevar un estilo de vida saludable se refiere a:
- a) Ingerir comida chatarra
 - b) Comer alimentos enlatados
 - c) Evitar alimentos ricos en vitamina C
 - d) Practicar deporte y tener una alimentación balanceada

ANEXO N°4: JUECES DE EXPERTO

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le adjunta el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	✓		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	✓		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	✓		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	✓		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	✓		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	✓		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	✓		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	✓		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	✓		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	✓		

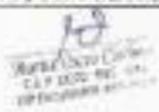
Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:

Revisar que en la pregunta o ítem n° 9 quien produce el dolor sea quien también mide.

Estimado(a) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: LX. Melissa O'Kelly Córdova

CARGO E INSTITUCIÓN: EMP. ASISTENCIAL GINECOOBSTETRICIA HOSPITAL ALBAZUMI DOCENTE
PUNTO DE VISTA DEL SERVIDOR

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
03/12/19	3009310		Cel: 990612380

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacerme llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y contexto marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacerme llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	✓		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	✓		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	✓		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	✓		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	✓		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	✓		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	✓		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	✓		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	✓		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	✓		

Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: JANE VILLALBA GARCIA

CARGO E INSTITUCIÓN: COORDINADORA ENFERMERA - COORDINADORAS PARA EL CUIDADO

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
03/12/14	3003221		975519161

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de manera especial sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	X		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	X		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	X		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	X		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	X		

Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:

Estimado(a) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE:

Alina Tanya Nolasco Coroca

CARGO E INSTITUCIÓN:

C.S. HUASCA BUSTAMANTE

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
03.2.20	0607074		986229970

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	✓		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	✓		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	✓		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	✓		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	✓		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	✓		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	✓		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	✓		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeta de estudio?	✓		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	✓		

Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: María Isabel Rivera Cerantes

CARGO E INSTITUCIÓN: Jefa del Servicio de Epidemiología del C. S. Huasacab

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
03-02-20	07053708	 <p>MINISTERIO DE SALUD <small>MIN. DE LA DEFENSA Y FUERZAS ARMADAS</small> LIC. MARÍA ISABEL RIVERA CERANTES <small>C.E.P. 2004</small></p>	985062433

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le adjunta el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

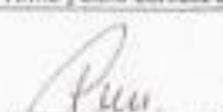
N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	/		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	/		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	/		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	/		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	/		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	/		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	/		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	/		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	/		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	/		

Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:

Estimado(a) juez experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: Dra. Glicerina Turi Turi

CARGO E INSTITUCIÓN: Jefa del Departamento de Ginecología

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
03/02/19	75985478	 Dra. Glicerina Turi Turi Médica General Obstetra C.O.P. 4000 - T.M.C. 20841	cel: 994 443 358

ANEXO N°5: VALIDEZ**JUICIO DE EXPERTOS****INSTRUMENTO: CONOCIMIENTOS SOBRE VPH**

Si $p < 0,05$ concordancia significativa

Número de ítems	Juez1	Juez 2	Juez3	Juez4	Juez5	suma	Probabilidad
1	1	1	1	1	1	5	0.03125
2	1	1	1	1	1	5	0.03125
3	1	1	1	1	1	5	0.03125
4	1	1	1	1	1	5	0.03125
5	1	1	1	1	1	5	0.03125
6	1	1	1	1	1	5	0.03125
7	1	1	1	1	1	5	0.03125
8	1	1	1	1	1	5	0.03125
9	1	1	1	1	1	5	0.03125
10	1	1	1	1	1	5	0.03125
11	1	1	1	1	1	5	0.03125
12	1	1	1	1	1	5	0.03125
13	1	1	1	1	1	5	0.03125
14	1	1	1	1	1	5	0.03125
15	1	1	1	1	1	5	0.03125
16	1	1	1	1	1	5	0.03125

Favorable= 1 (Si)

Desfavorable = 0 (No)

Si $p < 0.05$ el grado de concordancia es significativo, de acuerdo a los resultados obtenido de 0.03125 por cada juez y siendo estos menores de 0.05; se concluye que el grado de concordancia es significativo.

ANEXO N°6: CONFIABILIDAD

COEFICIENTE DE KUDER–RICHARDSON

PROCEDIMIENTO

Para encontrar el grado de consistencia interna que posee el instrumento para medir **CONOCIMIENTO SOBRE VPH**, se hizo uso el coeficiente de Kuder–Richardson (KR-20), dirigida exclusivamente para instrumentos de respuestas dicotómicas. (SI (V), NO (F)).

$$KR_{21} = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{M(n-M)}{nS_t^2} \right]$$

Dónde:

n: número total de ítems (16)

M: media aritmética de las puntuaciones obtenidas por los individuos

S_t^2 : Varianza de las puntuaciones totales.

En este caso el $KR_{21} = 0.764$, valor que es considerado alto, por lo tanto, el instrumento es considerado **ACEPTABLE** y **CONFIABLE** para su aplicación.

ANEXO N°7:


 Universidad Nacional
Federico Villarreal

FACULTAD DE MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
 "Año de la Universalización de la Salud"

El Agustino, 10 de febrero de 2020

OFICIO N° 035-2020-EPE-FMHU-UNFV

LICENCIADA
SOCORRO SOFIA ZAPATA YARLEQUE
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE
Presente. -

Saludo a usted cordialmente y me dirijo a usted, a fin de comunicarle que la alumna **ROSAS ACUÑA DIANA FABIOLA** del 5to. Año de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Medicina "Hipólito Unanue" de la Universidad Nacional Federico Villarreal, solicita realizar una encuesta de su proyecto titulado "CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO EXTERNO DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE".

La alumna en mención necesita ejecutar su proyecto, por lo que solicitamos les brinde las facilidades del caso para aplicar el instrumento de evaluación a las profesionales de Enfermería que laboran en los servicios de Ginecología a partir del 10 al 22 de febrero del año en curso.

Agradeciéndole la atención que le merezca el presente, aprovecho la ocasión, para expresarle las muestras de mi estima.

Atentamente,



Catalina Olimpia Bello Vidal
Dra. CATALINA OLIMPIA BELLO VIDAL
 DIRECTORA



ANEXO N° 8: HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo,.....

Usuaría y/o paciente de consultorio externo del servicio de ginecología.

He recibido información suficiente sobre la investigación realizada por la señorita Diana Rosas Acuña, estudiante de la escuela profesional de enfermería del 5to año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, es por ello que se solicita su participación en la aplicación de la encuesta que determinara el nivel de conocimiento sobre el Virus Del Papiloma Humano.

Acepto participar de manera voluntaria a la realización del estudio, a su vez comprendo que la información que brinde para la elaboración de la investigación no generara un impacto negativo en la atención que me ofrezca el hospital.

Comprendiendo, este documento, doy mi consentimiento para la realización de la encuesta.

Para que conste firmo al pie de la página.

.....

FIRMA DEL PACIENTE

DNI:

ANEXO N° 9:**Tabla 1:**

Datos demográficos en mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.

DATOS DEMOGRÁFICOS		N	%
EDAD	<18 AÑOS	12	12,0
	19-30 AÑOS	56	56,0
	31 A 45 AÑOS	28	28,0
	>DE 46 AÑOS	4	4,0
	Total	100	100,0
		N	%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	PRIMARIA	6	6.0
	SECUNDARIA	49	49.0
	SUPERIOR U	28	28.0
	SUPERIOR NO U	17	17.0
	Total	100	100.0
		N	%
ESTADO CIVIL	SOLTERA	27	27.0
	CONVIVIENTE	62	62.0
	CASADA	9	9.0
	DIVORCIADA	2	2.0
	Total	100	100.0
		N	%
OCUPACIÓN	ESTUDIA	12	12.0
	TRABAJA	19	19.0
	ESTUDIA Y TRABAJA	4	4.0
	AMA DE CASA	65	65.0
Total		100	100.0

Fuente: Encuesta tomada a mujeres que acuden en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2020.