



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

N° 166-UI-FO-UNICA-2025

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025

Presentado por:

Bach. **GUARDIA DIAZ, JANET ASUNTA**

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **2%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO


Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 04 de diciembre del 2025.

Recibo de Pago (Boucher) N° 957725

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN LUISA CHAUCA SAAVEDRA
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en
mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025

Línea de Investigación:

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

Autora:

Bach. GUARDIA DIAZ, JANET ASUNTA

Ica - Perú

2026

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mis padres, que siempre me brindaron su apoyo. A pesar de la distancia y su ausencia física ellos fueron mi fuente de inspiración, fuerza y motivación para seguir adelante cuando el camino se tornaba difícil, sin ellos no hubiera sido posible lograr este propósito tan anhelado. ¡Papá y Mamá ya tienen una hija universitaria titulada!

Agradecimientos

A mi casa de estudios, la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, quien me acogió en sus aulas en toda mi formación universitaria de pregrado, a la facultad de obstetricia, a la decana de mi facultad y a los docentes que me enseñaron a través de todos estos años.

A mi asesora, la Dra. Rosa Elvira Ruiz Reyes, por el apoyo en la elaboración y culminación de mi proyecto e informe final de tesis.

A la jefa del establecimiento del Centro de Salud de Santiago que me permitió y autorizó aplicar mi instrumento de recolección de datos en dicho establecimiento y así mismo a las usuarias mujeres, quienes fueron pieza importante en esta investigación.

Índice de contenido

Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	18
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSIÓN	31
V.CONCLUSIONES	33
VI.RECOMENDACIONES	34
VII.REFERENCIASBIBLIOGRAFICAS	35
VIII.ANEXOS	38

Índice de tablas

Tabla 01. Edad	22
Tabla 02. Formación académica.....	22
Tabla 03. Ocupación	23
Tabla 04. Procedencia	23
Tabla 05. Estado civil.....	24
Tabla 06. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano	24
Tabla 07. Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano.....	25
Tabla 08. Prueba de normalidad.....	25
Tabla 09. Relación que existe entre el conocimiento sobre el virus del papiloma humano y actitud preventiva del virus del papiloma humano	26
Tabla 10. Correlación entre el conocimiento general del VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano.....	27
Tabla 11. Interrelación entre el conocimiento de las vías de transmisión, factores de riesgo y actitud preventiva del virus del papiloma humano.....	28
Tabla 12. Relación que existe entre el conocimiento del diagnóstico, complicaciones y actitud preventiva del virus del papiloma humano	29
Tabla 13. Vinculación que existe entre el conocimiento de la prevención contra la infección por VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano.....	300

Índice de figuras

Figura 01: Edad.....	48
Figura 02. Formación académica	48
Figura 03. Ocupación.....	239
Figura 04. Procedencia.....	23
Figura 05. Estado civil	24
Figura 06. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano.....	24
Figura 07. Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano	51

RESUMEN

Este estudio tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el conocimiento y la actitud preventiva frente al virus del papiloma humano (VPH) en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica durante el 2025. **Material y metodología**, se empleó un estudio cuantitativo de tipo observacional, prospectivo y transversal, utilizando un cuestionario validado aplicado a una muestra de 109 usuarias del centro de salud. **Resultados**: Estos demostraron la existencia de una relación positiva estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y las actitudes preventivas ($r=0.261$; $p=0.006$). **Conclusiones**: Estos hallazgos permiten concluir que, en la población estudiada, a mayor conocimiento sobre el VPH se observan actitudes preventivas favorables, aunque esta relación presenta una magnitud moderada. Los resultados respaldan la importancia de implementar programas educativos sobre VPH en centros de salud, particularmente aquellos que enfatizan información clínicamente relevante. Sin embargo, dado el carácter moderado de la asociación encontrada, se recomienda complementar estas intervenciones educativas con estrategias que aborden otros factores psicosociales y culturales que puedan influir en la adopción de conductas preventivas.

Palabras clave: Virus del papiloma humano, conocimiento, actitud preventiva, salud sexual.

ABSTRACT

This study **aimed** to determine the relationship between knowledge and preventive attitudes toward human papillomavirus (HPV) in women treated at a health center in Ica during 2025.

Materials and Methodology: The research employed a quantitative, observational, prospective, and cross-sectional methodology, using a validated questionnaire administered to a sample of 109 health center users. **Results:** The results demonstrated a weak but statistically significant positive relationship between the level of knowledge about HPV and preventive attitudes ($r = 0.261$; $p = 0.006$). **Conclusions:** These findings lead to the conclusion that, in the study population, greater knowledge about HPV leads to more favorable preventive attitudes, although this relationship is moderate in magnitude. The results support the importance of implementing HPV educational programs in health centers, particularly those that emphasize clinically relevant information. However, given the moderate nature of the association found, it is recommended that these educational interventions be complemented with strategies that address other psychosocial and cultural factors that may influence the adoption of preventive behaviors.

Keywords: Human papillomavirus, knowledge, preventive attitude, sexual health.

I. INTRODUCCIÓN

En tiempos actuales indagar sobre el Virus de Papiloma Humano (VPH) genera relevancia investigativa debido a que es una infección de transmisión sexual muy frecuente en las personas sexualmente activas, el papilomavirus es un agente que representa un riesgo en la salud pública, debido a ser el causante de al menos 6 tipos de carcinomas, dentro de estas neoplasias el más frecuente es el cáncer de cuello uterino (CACU) debido a que las cepas de alto riesgo 16 y 18 son causantes del 70% de diagnósticos y que las cepas del virus 31, 33, 45, 52 y 58 son responsables en un 90% a nivel mundial (1). De tal manera, según datos estadísticos presentados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) la neoplasia de cérvix representa ser el cuarto causante de muerte en mujeres durante el 2022 en todo el mundo, así mismo nos muestra que el VPH durante el 2019 fue el responsable de 620 000 diagnósticos de cáncer en féminas, en el 2022 surgió un total de 660 000 casos nuevos, consecuentemente 350 000 casos de mortalidad (2). La Organización Panamericana de la Salud (1), ha constatado en diversas partes del mundo que el VPH ha ido incrementando con el tiempo, desencadenando diversas consecuencias en la salud de las personas entre la más común y preocupante es el carcinoma de cérvix que en África subsahariana se cuenta con un 24%, seguida de América Latina y el Caribe juntos con un porcentaje de 16%, luego la zona oriental de Europa con un 14% y por último el Sudeste de Asia con 16% de casos de CACU. En el continente americano el contagio del VPH es causante de 59, 439 casos de carcinoma de cuello uterino cada año, siendo una cifra preocupante para la población americana debido a que este tipo de neoplasia es responsable de al menos 31, 582 muertes de mujeres diagnosticadas, por tal motivo el Grupo Técnico Asesor (GTA) encargado del programa de enfermedades prevenibles remarca la importancia de la prevención a través de la vacunación tal como menciona el portal de la OPS, durante su último informe del año 2023 recomendó a diferentes países de la región americana inocular una dosis única que garantiza una respuesta inmunitaria ante la génesis de la infección y persistencia de este, sin embargo se presenta una brecha de un 8% de países que no han introducido la vacuna en su calendario nacional consecuentemente poniendo en una línea de riesgo la salud de las mujeres de su territorio (3). El Ministerio de Salud (MINSA) (4) informa que el VPH está altamente asociado al CACU en un 99% de los casos, además indica que este tipo de carcinoma es el segundo causante de muertes en el Perú y que en el año 2020 se dieron a conocer 4270 nuevos casos de neoplasia de cérvix ocasionando 2288 muertes en el país, además el MINSA refiere que al día 12 féminas son diagnosticadas con carcinoma de cérvix y de estas 6 fallecen, para contrarrestar dichas cifras alarmantes el año 2022 se llevaron a cabo 600 000 evaluaciones de VPH a mujeres y para el 2023 se realizaron un total de 900 000 pruebas moleculares, los tamizajes se aplicaron en los diferentes departamentos del país, pero no se logró cubrir el total del territorio peruano, siendo una preocupación latente puesto que el riesgo de transmisión es alta. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)

(5) en el 2019, el 47,3% de personas de 15 – 59 años a nivel nacional han manifestado desconocer al VPH como agente etiológico del carcinoma de cérvix, donde los departamentos con más del 60% fueron: Puno, Apurímac, Cajamarca, Ayacucho; respecto a nuestra región de Ica, el porcentaje fue de 41.8%, por otro lado, respecto a la prueba de papanicolaou (PAP) a nivel nacional un 41,4% de féminas de 30 - 59 años no se realizaron la prueba, lo cual el 50,3% de las féminas eran de la zona rural y 39,4% de la zona urbana; mientras tanto en el departamento de Ica el 28,6% de las mujeres de 30 a 59 años no se realizaron el PAP. Respecto a la vacunación dosis única desde enero hasta julio del 2024 se han vacunado a nivel nacional a 859 063 niños y niñas según el Repositorio único Nacional de Salud (REUNIS), respecto a la región de Ica se inmunizó a 24 172 niños y niñas durante estos meses (6).

El presente informe final ha sido estructurado en ocho capítulos organizados de acuerdo a los lineamientos de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” y siguiendo una secuencia lógica que facilite la comprensión y evaluación de la investigación realizada:

Contenido I: Corresponde a la introducción, en la que se expone la realidad problemática, los antecedentes, la relevancia del estudio, la justificación e importancia de la investigación, la formulación del problema tanto general como específicos. y los objetivos propuestos y las hipótesis planteadas.

Contenido II: Aborda la estrategia metodológica, especificando el tipo, nivel y diseño de investigación, la caracterización de la población y muestra de estudio, los criterios de inclusión y exclusión aplicados, las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de información, los procedimientos que se empleó para el análisis e interpretación de los datos que se logró obtener.

Contenido III: Plasma los resultados, resumiendo de manera precisa los datos obtenidos en las tablas y gráficos correspondientes. Justificando por qué se utilizó tal modelo estadístico y/o programa, así mismo cómo se realizaron las pruebas de hipótesis.

Contenido IV: Presenta la discusión, en donde se analiza, compara e interpreta los resultados, correspondientemente con las bases teóricas establecidas.

Contenido V: Expone las conclusiones, en donde de manera concisa se plasma los resultados que se obtuvo en el desarrollo de la investigación.

Contenido VI: Manifiesta las recomendaciones que se deliberó en base a los resultados que se obtuvo, dejando claro la importancia de tomar en cuenta la presente investigación para investigaciones futuras y nuevas estrategias para la reducción de casos de VPH.

Contenido VII: Muestra las referencias bibliográficas; en donde se encuentra todas las fuentes consultadas para la realización de la investigación.

Contenido VIII: Corresponde a los anexos, en donde se plasma los cuestionarios, las transcripciones de las encuestas, reporte de las encuestas realizadas y documentos institucionales que se utilizaron para el desarrollo de la investigación.

Antecedentes de la investigación.

Antecedentes Internacionales

Ward et al. (2023-Carolina del Norte) En su investigación que conto como objetivo; evaluar las brechas en el conocimientos y actitudes sobre el papilomavirus entre miembros del servicio activo en una gran base militar. Se utilizó un cuestionario de seis preguntas a través de la clínica de Epidemiología y Control de Enfermedades. Se logró realizar 139 evaluaciones combinadas, previas y posterior a la educación. Se observaron cambios estadísticamente significativos en la puntuación de las pruebas y el porcentaje de aciertos sobre el VPH. ($P < 0,001$). Estos resultados demostraron una falta de información o conocimiento y sobre el impacto positivo en el conocimiento y actitudes de la educación sobre el contagio del VPH. (10)

Eche et al. (2022-Sudáfrica) Realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el conocimiento, actitud y práctica de estudiantes universitarias sobre el virus del papiloma humano y el auto muestreo en KwaZulu-Natal, Sudáfrica, mediante un estudio cuantitativo transversal. Trabajaron con 386 estudiantes entre 18 y 65 años. Utilizaron un cuestionario estructurado. El 30,6 % desconocía que VPH se transmite por contacto sexual, el 25.1 % conocía sobre las vacunas disponibles contra el VPH, el 16.1 % sabían que las vacunas son gratuitas, 79.0% ignoraba que el VPH es asintomática, el 95.8% no sabían que era el auto prueba y el 1.0% se habían realizado la prueba del VPH. Concluye que el auto muestreo es una herramienta de muestras más certera. (7)

Agadayi et al. (2022-Turquía) Realizaron un estudio teniendo como Objetivo; investigar la diferencia en conocimientos, actitudes y comportamientos de las mujeres que han aceptado o no la vacuna del virus del papiloma humano en Turquía. Trabajaron con 856 mujeres entre 18 y 65 años, con muestreo de bola de nieve. Todo se recopiló mediante un cuestionario en línea. Se utilizó un análisis estadístico descriptivo transversal. El producto final refiere que un numero de; 67.3% conocía al VPH, 55.4% tenía conocimiento sobre la inoculación contra el Papilomavirus, se vacunaron el 3.6% del total. La manera más común en cómo se obtenía la información del VPH era por medio del médico familiar. Y los que obtuvieron mayor puntaje, eran los que previamente habían recibido información de sus especialistas. El motivo más común para no vacunarse fue: falta de información y no tener la vacuna cubierta por el seguro social. (8)

Murphy et al. (2022-Irlanda) Ejecutaron un trabajo científico con el propósito de evaluar el virus del papiloma humano y la inoculación: conocimiento y aceptabilidad en un hospital general irlandés. Utilizando un método descriptivo transversal y basado en un cuestionario. Durante 6 meses, en un hospital con 100 mujeres mayor de 18 años. Más del 25 % no sabía la existencia de la vacuna contra el VPH. De éstos solo uno conocía los factores de riesgo y solo cuatro, las enfermedades por VPH. De este subgrupo, el 75 % respondió “No sé” a la pregunta;

si creen que las niñas deberían recibir la vacuna y el 86% respondió de la misma forma respecto a los niños. De las mujeres que habían oído sobre la vacuna, el 85% creía que las niñas deberían recibir la vacuna, el 56% creía que los niños deberían hacerlo. Se concluyó que continúa los escasos de información sobre la vacuna y el VPH. Los autores sugieren que se instruya sobre el VPH y la vacuna se dirija a los niños. (9)

Shakurnia et al. (2022-Irán) Realizaron el estudio cuyo propósito fue determinar el conocimiento manejado y actitud o conducta de los estudiantes de partería sobre la transmisión del virus del papiloma humano y el carcinoma de cuello uterino en la Universidad de Ciencias Médicas Ahvaz Jundishapur, Irán. En una población de 141 estudiantes y se evaluaron 112 estudiantes mediante un cuestionario. Los datos se analizaron en SPSS, se usó la metodología de análisis de datos de chi-cuadrado y la prueba de correlación de Pearson ($p < 0.05$). La edad media fue de 21,6 años. De 112, 33% tenían conocimientos sobre el VPH, 77,7% tuvo una actitud positiva hacia la infección. El conocimiento y actitud de los estudiantes de los diferentes años no difirieron significativamente. Se concluye que no hay suficiente conocimiento e información del VPH incluyendo la prevención del cáncer de cuello uterino. Se recomienda incorporar programas educativos sobre el VPH. (11)

Antecedentes Nacionales

Maximiliano (2024-Norte del Perú) Realizó una investigación con el propósito de buscar la relación o asociación entre el nivel de conocimiento y la conducta preventiva en usuarias adultas en edad de fertilidad del centro de salud con categoría I-3 perteneciente a la comunidad de Buenos Aires, Santa Eulalia, 2023. Se utilizó la metodología investigativa de hipotético deductivo con diseño no experimental. Se tomó como muestra a 117 mujeres a las que se aplicaron 2 cuestionarios. En cuanto a los resultados, el 48.7% mostró una conducta preventiva medianamente con conocimiento medio, además el 34.2% tuvo una actitud preventiva media en la dimensión de conocimiento sobre las generalidades. Se concluye mencionando la existencia de asociación significativa o representativa en los constructos nivel de conocimiento y la actitud preventiva. (12)

Pariona (2023-Lima) En su trabajo investigativo, que tuvo como finalidad buscar el nivel de asociación entre el conocimiento o información y la actitud preventiva del VPH en pacientes del nosocomio nacional Hipólito Unanue. Se utilizó un enfoque metodológico, no experimental, transversal y descriptivo. El instrumento utilizado para este estudio fue un cuestionario. La muestra utilizada fue de 80 pacientes. Los datos finales conseguidos por esta tesis señalan que los pacientes que cuentan con una actitud preventiva positiva muestran altos niveles de conocimiento sobre el VPH. El trabajo concluye afirmando una relación entre las variables de estudio, que son el nivel de conocimiento y el nivel de actitudes preventivas contra el VPH. (13)

Ortiz et al. (2023-Trujillo) Realizaron el estudio con el objetivo de indagar la relación del conocimiento y actitud frente al VPH en estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la institución educativa Fe y Alegría. El método que utilizaron fue un estudio descriptivo, correlacional, transversal. Trabajaron con 136 estudiantes. Se utilizó como instrumento el cuestionario. El producto último del estudio indicaron que un porcentaje de 47.79% manifestaron un grado de conocimiento alto y en relación a la actitud frente al virus en estudio se obtuvo que el 91.91% de adolescentes tuvieron una actitud. El estudio investigativo concluyó exponiendo una alta relación o asociación significativa ($p=0,000$), demostrándose estadísticamente que el grado de conocimiento o información y la actitud de un estudiante frente al papilomavirus están estrechamente relacionados. (15)

Yupanqui (2022-Lima) En su trabajo investigativo propuso determinar los componentes de riesgo asociado al nivel de conocimiento o información y las prácticas de preventivas del VPH en adultas embarazadas que se atendieron por tele consulta en INMP. Se hizo uso del método cuantitativo, observacional, analítico, transversal. La muestra utilizada fue un total de 228 gestantes. De la misma manera, se usó como instrumento de evaluación para la recogida de información al cuestionario que puntúa ambos constructos. Los datos finales del estudio indicaron que el 54.4% presenta un grado de conocimiento alto y un 76.8% de conductas adecuadas. La investigación concluye mencionando que existe una relación o asociación significativa entre las variables estudiadas. (14)

Del Rio et al. (2021 – Nuevo Chimbote) Realizaron una investigación cuya finalidad fue conocer el grado de asociación de los constructos; conocimiento y actitud frente al VPH en adolescentes. Su metodología utilizada fue una investigación de tipo cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo correlacional. Trabajaron con un total de 133 adolescentes del 7mo ciclo del nivel secundario que representó la muestra, El instrumento que se utilizó fue un cuestionario estandarizado de acuerdo al contexto de estudio. Al finalizar la indagación se obtuvo que el 69,9% de las encuestadas tuvieron un conocimiento alto respecto al VPH, el 24,8% de ellas tuvieron un conocimiento medio y el 5,3% restante tuvo bajo conocimiento hacia el VPH; mientras que el 60,9% tuvo una actitud favorable y 39,1% una actitud menos favorable. (16)

Antecedentes Locales

López et al. (2022) Realizaron la investigación con el propósito de buscar el grado de asociación entre el conocimiento y la actitud preventiva ante el VPH en féminas de edad fértil en el Centro de Salud de Santiago, región Ica. Para este estudio se utilizó el método explicativo, prospectivo, transversal con diseño correlacional. El trabajo tuvo como evaluadas a 70 féminas. Utilizaron como instrumento de recogida de datos al cuestionario. El resultado final de la investigación muestra que el 56% está conformado por mujeres que tienen información en un grado medio; el 28 % con una información o conocimiento elevado y el 16%,

conocimiento mínimo o bajo y el 89% tiene una actitud adecuada frente al VPH. De acuerdo a los resultados finales el trabajo concluye que a mayor conocimiento del VPH las actitudes son favorables en las féminas del centro de categoría I-3 del distrito de Santiago. (17)

Problema General

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y actitud preventiva sobre el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025?

Problemas Específicos

P.E.1: ¿Cuál es la correlación que existe entre el conocimiento general del VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025?

P.E.2: ¿Cuál es la interrelación que existe entre el conocimiento de las vías de transmisión, factores de riesgo y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025?

P.E.3: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento del diagnóstico, complicaciones y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025?

PE4: ¿Cuál es la vinculación que existe entre el conocimiento de la prevención contra la infección por VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025?

Justificación e importancia de la investigación

Justificación teórica

Este estudio investigativo se justifica teóricamente debido a que hace una revisión en la literatura científica sobre un tema de importancia en la salud pública que es el papilomavirus, sabemos que dicho virus es altamente infeccioso y puede generar efectos graves en la salud de las personas hasta llegar al punto de la mortalidad en mujeres, pues es de importancia conocer teóricamente sobre dicha variable, entonces este trabajo dejara como base el producto final estadístico y teórico que servirá como referencia de estudio y nuevos trabajos, así mismo, será de utilidad en el repositorio de la universidad.

Justificación practica

La investigación se justifica de manera práctica puesto que los datos finales del presente estudio servirán como referencia al personal de salud y futuras obstetras en la importancia de promover la prevención del VPH en mujeres en edad fértil, de esta manera se fortalecerá el nivel de información mediante sesiones educativas, consejerías y campañas preventivas, para lograr conductas saludables y responsable por parte de las pacientes y mujeres en general de la región y nuestro país.

Justificación metodológica

Del mismo modo, la presente indagación académica presenta una justificación metodológica, debido a que los resultados servirán como base investigativa para próximas indagaciones científicas que se realicen, además el instrumento utilizado en este estudio cuenta con la estandarización de acuerdo al contexto evaluado, entonces el cuestionario será de utilidad académica o científica en actividades futuras.

Justificación social

Desde la perspectiva social, la investigación aporta beneficios significativos porque permite identificar brechas de información y sobre las conductas de riesgo en la población. Al entender el grado de preparación y disposición de la población hacia la prevención, se facilita el diseño de programas educativos, campañas de vacunación y estrategias de promoción de la salud más efectivas y culturalmente adaptadas. De esta manera el estudio contribuye a la formación de una comunidad mejor informada y conscientes de la importancia de la prevención del VPH, lo cual no solo favorece el cuidado de la salud individual, sino también la protección colectiva al disminuir la incidencia del virus. En consecuencia, tiene relevancia social trascendente ya que aporta evidencia científica lo cual puede orientar a políticas públicas, planes educativos, y acciones comunitarias para la reducción de la incidencia del VPH.

Importancia

En cuanto a la importancia de esta indagación investigativa, es concerniente ahondar científicamente la variable niveles de conocimiento y actitud preventiva sobre el papilomavirus ya que es una infección sexual altamente contagioso y produce efectos mortales en su mayoría de casos crónicos debido a que se produce diversos tipos de carcinomas entre ellos el más frecuente en mujeres el CACU, es así que es relevante el estudio de los constructos en mención puesto que se debe de dar importancia a la promoción y prevención sobre el contagio del VPH, por lo cual este estudio dotara de información estadística y objetiva a la comunidad investigadora y científica, esperando contribuir en la reducción de casos de VPH y CACU.

Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Objetivos Específicos

O.E.1: Determinar la correlación que existe entre el conocimiento general del VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

O.E.2: Determinar la interrelación que existe entre el conocimiento de las vías de transmisión, factores de riesgo y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

O.E.3: Determinar la relación que existe entre el conocimiento del diagnóstico, complicaciones y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

O.E.4: Determinar la vinculación que existe entre el conocimiento de la prevención contra la infección por VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Hipótesis general

Ha. Existe relación entre el conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Ho. No existe relación entre el conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025

Hipótesis específicas

H.E.1:

Ha. Existe correlación entre el conocimiento general del VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Ho. No existe correlación entre el conocimiento general del VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

H.E.2:

Ha. Existe interrelación entre el conocimiento de las vías de transmisión, factores de riesgo y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Ho. No existe interrelación entre el conocimiento de las vías de transmisión, factores de riesgo y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

H.E.3:

Ha. Existe relación entre el conocimiento del diagnóstico, complicaciones y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Ho. No existe relación entre el conocimiento del diagnóstico, complicaciones y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

H.E.4:

Ha. Existe vinculación entre el conocimiento de la prevención contra la infección por VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Ho. No existe vinculación entre el conocimiento de la prevención contra la infección por VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Variables de investigación

a) Variable independiente:

Conocimiento sobre el virus del papiloma humano.

Conocimiento sobre el virus del papiloma humano: Evaluada con las siguientes dimensiones:

Dimensiones

D1: Conocimiento general del VPH.

D2: Conocimiento de las vías de transmisión, factores de riesgo.

D3: Conocimiento del diagnóstico, complicaciones.

D4: Conocimiento de la prevención contra la infección por VPH

b) Variable dependiente:

Actitud preventiva del virus de papiloma humano

Actitud preventiva: Evaluada con la siguiente dimensión:

Dimensiones:

D1: Actitud preventiva

c) Variable interviniente:

Factores sociodemográficos

Factores sociodemográficos: Evaluada con las siguientes dimensiones:

1. Edad
2. Grado de instrucción
3. Ocupación
4. Procedencia
5. Estado civil

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Enfoque, tipo, nivel y diseño de la investigación:

Enfoque cuantitativo:

El enfoque de la presente investigación es cuantitativo porque busca medir, describir y analizar en términos numéricos el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en una población determinada.

Nivel de investigación:

Correlacional:

La investigación se considera de nivel relacional porque no se limita únicamente a describir el nivel de conocimiento ni las actitudes preventivas frente al virus del papiloma humano, sino además busca establecer la relación existente entre ambas variables.

Tipo de investigación:

Según la intervención del investigador:

Observacional:

El presente estudio de relevancia investigativa es observacional puesto que los datos reflejan naturalidad y no existe manipulación o intervención del investigador. La investigadora se limitó a la observación, medición y análisis del conocimiento y actitud preventiva sobre el virus del papiloma humano.

Según la planificación del investigador:

Prospectivo:

Ya que el estudio académico recolectó datos durante el proceso que duró la investigación, siguiendo la evolución temporal de los eventos de interés.

Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio:

Transversal:

Debido a que este proyecto de relevancia investigativa evaluará y analizará las variables en un momento específico o en el proceso de un periodo corto.

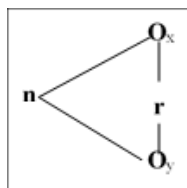
Diseño de Investigación

No experimental, correlacional:

El diseño es no experimental porque las variables de estudio se observan y analizan tal como se presentan en la realidad, sin manipularlas ni intervenir en ellas. Se limita a recolectar información mediante un cuestionario en un momento determinado, sin modificar condiciones o aplicar tratamiento como ocurriría en un diseño experimental.

Donde:

- n = muestra
- O_x = variable x
- O_y = variable y
- r = relación



2.2. Población y muestra

Población de estudio

Conformada por 150 féminas atendidas en el centro de salud del distrito de Santiago perteneciente a la provincia de Ica, región Ica.

Tamaño de la muestra

La muestra que será de utilidad para esta indagación es de 109 mujeres.

La cantidad de féminas que serán parte del estudio se calculó mediante el algoritmo matemático para poblaciones finitas, presentando el grado de significancia de 0.05 y un nivel de confianza de 95%.

$$n = \frac{Z^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

n: Tamaño de la muestra = 109

N: Tamaño de la población = 150

Z: Grado de confianza que se establece = 95% = 1.96

E: Error absoluto o precisión de la estimación de la proporción = 5% = 0.05

P: Proporción de unidades que poseen = 50% = 0.5

Q: Resto de aritmético de P = 50% = 0.5

Se reemplaza en la fórmula con los valores correspondientes:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 150}{(0.05)^2 \times (150 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n=109

Criterios de inclusión

Mujeres en edad fértil.

Pacientes que asisten al centro de salud de Santiago y que firman el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Mujeres que no estén en edad fértil.

Mujeres que no desean participar o no firmen el consentimiento informado del proyecto de investigación.

2.3. Técnicas de recolección de datos

El proceso para el recojo de datos se dio por medio de la técnica de la encuesta, en donde se aplicó a féminas en edad fértil del centro de salud de Santiago de la provincia de Ica, dicha evaluación contó con una duración de 30 minutos de acuerdo al avance de cada usuaria de modo que de esta manera se pueda garantizar la aplicación del instrumento y evitar márgenes de error, esta técnica permitió que las evaluadas analicen las preguntas y respondan de acuerdo a su subjetividad personal.

2.4. Instrumentos de recolección de la información

La indagación de carácter investigativa está conformada por el cuestionario de López y Pariona (17), para baremar el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el virus en estudio. Por consiguiente, la categorización al conocimiento se empleará la escala de Statones (alto, medio y bajo); el cuestionario está conformado por los siguiente: datos generales (9 ítems), preguntas netamente de conocimiento (24 ítems).

Conocimiento:

Alto: 18 -24

Medio: 9 – 17

Bajo: < 8

Respecto a la variable de actitud preventiva conformado por 5 ítems.

Actitud positiva: 3 -5

Actitud negativa: <2

También se realiza la validación del instrumento a cargo de 3 jueces expertos en el tema de estudio, con grado de Doctor o Maestro.

2.5. Técnicas de procesamiento análisis e interpretación de los resultados

El inicio de la evaluación a la muestra indicada, se empezó solicitando y obteniendo la autorización correspondiente de la gerente de la micro red del centro de salud de categoría I-3 del distrito de Santiago, por consiguiente, se planifico la evaluación en dicha institución. Para el recojo de datos se hizo por medio de los cuestionarios. Una vez que se realizó la aplicación del instrumento se utilizó el programa SPSS Vs. 25 para la elaboración de la base de datos, para ello se nombrará a las variables que se quiera registrar. La correlación entre las variables se calculará por medio de la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

2.6. Consideraciones éticas

Para la realización de este trabajo de investigación fue imprescindible tomar en cuenta a los 4 principios de bioética los cuales son: Autonomía, no maleficencia, justicia y beneficencia.

Principio de autonomía: A cada persona que fue partícipe de esta investigación se le dio la información sobre el objetivo de la investigación y la opción de rehusarse a ser partícipe

de esta. Así mismo se le brindo el consentimiento informado en donde las mujeres participes indicaron de manera escrita su participación.

Principio de no maleficencia: Para esta investigación se hizo de conocimiento a estas mujeres que la información recabada no será difundida con fines que causen daño de manera física o psicológica.

Principio de justicia: Las mujeres encuestadas fueron tratadas de manera equitativa e imparcial en todo el transcurso de la realización de este trabajo investigativo, manteniendo el respeto a su intimidad.

Principio de beneficencia: En este trabajo de investigación solo se recabó información necesaria a través de los cuestionarios para el desarrollo de la investigación, asegurando a los participantes que no se usaría en contra de su imagen personal. Sumado a ello se tuvo como consideración la confidencialidad y el anonimato de la información recolectada de los sujetos de estudio. Esta información fue analizada de manera personal por la investigadora.

III. RESULTADOS

Posteriormente después de aplicar el instrumento de recolección de datos, de acuerdo a la estadística descriptiva de la presente investigación se logró obtener los siguientes resultados:

Tabla 01: Edad en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	18 - 25 años	51	46,8%
	26 – 33 años	26	23,9%
	34 – 41 años	32	29,4%
	Total	109	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 se observa que el 46,8% de las encuestadas tenían de 18 – 25 años, este dato es relevante ya que dicho grupo etario se encuentra en una etapa de inicio o consolidación de la vida sexual activa, lo que puede influir directamente con el nivel de conocimiento y en las actitudes preventivas frente al VPH, el 29.4% eran de 34 – 41 años, el cual representa a casi un tercio de la muestra, lo cual nos permite contar con información de personas con mayor experiencia de vida, lo que enriquece el análisis comparativos entre generaciones, mientras que el 23.9% tenían de 26 - 33 años, el cual es la menor presentación lo que podría deberse a menor disponibilidad o participación en el estudio.

Tabla 01. Grado de instrucción en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Primaria	6	5,5%
	Secundaria	38	34,9%
	Superior técnico	32	29,4%
	Superior universitario	33	30,3%
	Total	109	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2 se evidencia que el 34.9% tuvieron como formación académica el nivel secundario, lo que evidencia que gran parte de la muestra se encuentra en un nivel educativo medio, el 30,3% tuvo el nivel superior universitario y el 29.4% tuvo superior técnico; los cuales representa casi dos tercios de la muestra lo cual constituye un factor favorable, ya que un mayor nivel educativo suele asociarse a un mejor acceso a la información sobre salud, y

consecuentemente a una mayor probabilidad de tener conocimientos adecuados sobre el VPH, por otro lado el 5.5% tiene un nivel primario, es minoritario pero importante, ya que refleja la existencia de una población con posibles limitaciones en el acceso y comprensión hacia la información relacionada del VPH.

Tabla 02. Ocupación de mujeres atendidas en centro de salud de Ica, 2025

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Ama de casa	42	38,5
	Estudiante	38	34,9
	Obrera	9	8,3
	Profesional	20	18,3
	Total	109	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 se expone que el 38.5% de la encuestadas tienen como ocupación ama de casa, este dato es relevante porque en muchos casos, este grupo puede tener un acceso limitado a la información de salud formal, mientras que el 34,9% manifestó ser estudiante, quienes representan un sector clave, ya que suelen concentrarse en una etapa de formación académica y personal, donde la educación sexual y prevención del VPH tienen un impacto directo en sus prácticas futuras, posteriormente el 18,3% indicó ser profesional, lo que constituye un grupo menor pero con un nivel educativo y acceso a información probablemente mayor, lo que puede reflejarse en mejores actitudes y prácticas preventivas. y el 8,3% manifestó ser obrera, representan al grupo más reducido, lo cual también debe considerarse, ya que este sector podría presentar limitaciones de tiempo y acceso a servicios de salud preventivos debido a su jornada laboral.

Tabla 03. Procedencia de mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025

	Frecuencia	Porcentaje
Válido Urbano	109	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4 podemos observar que se manifiesta que el 100% de las encuestadas tenían como procedencia el área urbana. Estos hallazgos representan únicamente la realidad de mujeres que residen en contextos urbanos, donde generalmente hay mayor acceso a servicios de salud, sin embargo, también señala una limitación del estudio, ya que no incluye a la población del sector rural, donde los niveles conocimiento, acceso a vacunación y actitudes

preventivas suelen tener otro matiz debido a factores socioculturales, económicos y de accesibilidad geográfica.

Tabla 04. Estado civil en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025

	Frecuencia	Porcentaje
Válido Soltera	25	22,9
Conviviente	79	72,5
Casada	5	4,6
Total	109	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5 se muestra que el 72,5% de las participantes tenían el estado civil de conviviente, lo que implica que la mayoría de la muestra mantiene un relación de pareja estable, esto es relevante ya que el estado civil puede influir en el nivel de exposición al VPH y en la percepción del riesgo, el 22,9% indicó que es soltera, esto es importante ya que considerando que la mayoría de ellas se encuentran en una edad reproductiva y puede estar iniciando su vida sexual activa, etapa en la que suele aumentar el riesgo de adquirir ITS, incluido el VPH, y como casadas indicaron un 4,6%, este estado civil también suele asociarse con relaciones estables, aunque ello no garantiza la ausencia de riesgo.

Tabla 05. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025

	Frecuencia	Porcentaje	Fuente:
Válido Medio	49	45,0	
Alto	60	55,0	
Total	109	100,0	

Elaboración propia

En la tabla 6 en relación con el conocimiento sobre el virus del papiloma humano, se encontró que el 55% de las usuarias alcanzó un nivel de conocimiento alto, lo que refleja que más de la mitad de la población estudiada posee información adecuada respecto al tema. Sin embargo, el 45% restante presentó un nivel de conocimiento medio, lo que evidencia que aún existe un porcentaje considerable de mujeres con vacíos de información que podrían limitar la adopción de medidas preventivas. Estos hallazgos resaltan la importancia de reforzar las actividades de educación en salud, a fin de lograr que un mayor número de usuarias adquiera un conocimiento sólido sobre el VPH y sus implicancias.

Tabla 06. Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Negativo	51	46,8
	Positivo	58	53,2
	Total	109	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 7 en cuanto a las actitudes preventivas frente al virus del papiloma humano, se observó que el 53,2% de las usuarias presentó una actitud preventiva positiva, evidenciando disposición a adoptar medidas de cuidado y protección frente a la infección. Sin embargo, el 46,8% mostró una actitud negativa, lo cual refleja que casi la mitad de la población estudiada no mantiene conductas favorables para la prevención. Este hallazgo resulta relevante, pues pone en evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias educativas y de sensibilización que fomenten una mayor conciencia sobre la importancia de prevenir el VPH.

Tabla 07. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre el virus del papiloma humano	,151	109	,000
Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano	,208	109	,000

Fuente: Elaboración propia

La tabla 8 evidencia que la muestra que ha conformado el estudio estuvo por encima de los 50 individuos, en donde se ha posibilitado la selección del estadístico de normalidad Kolmogorov Smirnov, con ello, el valor de sigma alcanzado fue menor a 0.05, con lo cual se ha podido demostrar la existencia de un comportamiento de carácter no paramétrico, escogiendo al estadístico Rho de Spearman para la relación de ambas variables.

Estadística inferencial

Comprobación de hipótesis general

Ha. Existe relación entre el conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Ho. No existe relación entre el conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en centro de salud de Ica, 2025.

Tabla 08. Relación que existe entre el conocimiento sobre el virus del papiloma humano y actitud preventiva del virus del papiloma humano

		Conocimiento sobre el virus del papiloma humano	Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano
Rho de Spearman	Conocimiento sobre el virus del papiloma humano	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,261
		N	109
	Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano	Coefficiente de correlación	,261
		Sig. (bilateral)	,006
		N	109

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

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos respecto al coeficiente de correlación (Rho: 0,261) indica que hay una relación positiva débil entre ambas variables. Esto indica que, a mayor conocimiento sobre el VPH tengan las pacientes, habrá una actitud ligeramente más favorable hacia la prevención. El valor de la significancia bilateral es de 0,006 lo que indica que esta correlación es estadísticamente significativa, por tal motivo se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. Dicho hallazgo sugiere que el conocimiento es un factor que influye en las actitudes preventivas, pero que no es el único determinante, siendo necesario considerar otros aspectos como creencias, motivaciones personales, influencias sociales o acceso a servicios de salud.

Comprobación de hipótesis específica 1

Ha. Existe correlación entre el conocimiento general del VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Ho. No existe correlación entre el conocimiento general del VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Tabla 9. Correlación entre el conocimiento general del VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano

		Conocimiento general del VPH	Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano
Rho de Spearman	Conocimiento general del VPH	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,027
		N	.
Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano		Coefficiente de correlación	,027
		Sig. (bilateral)	,782
		N	109

Fuente: Elaboración propia

En función a los resultados el coeficiente de correlación tuvo un valor de (Rho: 0,027) lo que indica que hay una correlación nula entre ambas variables. El valor de la significancia bilateral es de 0,782 al ser mayor que 0,05 por tal motivo se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula. Esto significa que, en este estudio, el conocimiento sobre el VPH no influye de manera directa en la actitud preventiva de los participantes.

Comprobación de hipótesis específica 2

Ha. Existe interrelación entre el conocimiento de las vías de transmisión, factores de riesgo y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Ho. No existe interrelación entre el conocimiento de las vías de transmisión, factores de riesgo y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025

Tabla 10. Interrelación entre el conocimiento de las vías de transmisión, factores de riesgo y actitud preventiva del virus del papiloma humano

		Conocimiento de las vías de transmisión y factores de riesgo		Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano	
Rho de Spearman	Conocimiento de las vías de transmisión y factores de riesgo	Coefficiente de correlación	1,000	Coefficiente de correlación	,066
		Sig. (bilateral)	.	Sig. (bilateral)	,493
		N	109	N	109
	Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano	Coefficiente de correlación	,066	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,493	Sig. (bilateral)	.
		N	109	N	109

Fuente: Elaboración propia

A partir de los datos analizados, el coeficiente de correlación tuvo un valor de (Rho: 0,066) lo que indica que hay una interrelación nula entre ambas variables. El valor de la significancia bilateral es de 0,493 al ser mayor que 0,05 por tal motivo se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula. Este hallazgo permite concluir que, en la población estudiada, el nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión y factores de riesgo del VPH no guarda relación con la actitud preventiva frente a la infección. En otras palabras, conocer cómo se transmite el virus o cuáles son los factores que aumentan la probabilidad de contagio no garantiza una mejor disposición hacia la prevención. Esto sugiere que la actitud preventiva podría estar condicionada por otros factores.

Comprobación de hipótesis específica 3

Ha. Existe relación entre el conocimiento del diagnóstico, complicaciones y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Ho. No existe relación entre el conocimiento del diagnóstico, complicaciones y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025

Tabla 11. Relación que existe entre el conocimiento del diagnóstico, complicaciones y actitud preventiva del virus del papiloma humano

			Conocimiento del diagnóstico y complicaciones	Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano
Rho de Spearman	Conocimiento del diagnóstico y complicaciones	Coefficiente de correlación	1,000	,311
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	109	109
	Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano	Coefficiente de correlación	,311	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	109	109

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

Fuente: Elaboración propia

En consonancia con los datos recabados, el coeficiente de correlación tuvo un valor de (Rho: 0,311) lo que indica que hay una relación positiva moderada entre ambas variables. El valor de la significancia bilateral es de 0,001 se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Se demuestra que el conocimiento sobre el diagnóstico y las complicaciones del VPH sí influye en la actitud preventiva, sugiriendo que las personas que comprenden los riesgos asociados y las consecuencias de la infección muestran mayor disposición a adoptar conductas protectoras, como el uso del preservativo o la vacunación.

Comprobación de hipótesis específica 4

Ha. Existe vinculación entre el nivel de conocimiento de la prevención contra la infección por VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Ho. No existe vinculación entre el nivel de conocimiento de la prevención contra la infección por VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

Tabla 12. Vinculación que existe entre el conocimiento de la prevención contra la infección por VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano

			Conocimiento de la prevención contra la infección por VPH	Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano
Rho de Spearman	Conocimiento de la prevención contra la infección por VPH	Coefficiente de correlación	1,000	,083
		Sig. (bilateral)	.	,391
		N	109	109
	Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano	Coefficiente de correlación	,083	1,000
		Sig. (bilateral)	,391	.
		N	109	109

Fuente: Elaboración propia

Con base en los hallazgos, el coeficiente de correlación tuvo un valor de (Rho: 0,083) lo que indica que hay una vinculación positiva débil entre ambas variables. El valor de la significancia bilateral es de 0,391 se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Dicho hallazgo sugiere que, aunque se esperaría que un mayor conocimiento preventivo influya en la actitud, en este estudio no se encontró evidencia que respalde tal asociación. Es probable que la actitud esté determinada por otros factores como creencias culturales, acceso a servicios de salud, motivaciones personales o influencia social.

IV. DISCUSIÓN

Los hallazgos del presente estudio revelan relaciones diferenciadas entre los distintos tipos de conocimiento sobre el VPH y las actitudes preventivas, lo que permite un análisis matizado al contrastar con la literatura existente. A continuación, se discuten los resultados en orden, integrando los antecedentes nacionales e internacionales relevantes:

Objetivo general se determinó que existe relación entre el conocimiento sobre VPH y la actitud preventiva ($r = 0.261$; $p = 0.006$), estudios que apoyan estos hallazgos Pariona (13)(2023 - Lima): Reportó correlación significativa ($p < 0.05$) en pacientes hospitalarios, Ortiz et al. (15) (2023 - Trujillo): Encontró asociación fuerte ($p = 0.000$) en adolescentes, Del Río et al. (16) (2021 - Chimbote): 69.9% de adolescentes con alto conocimiento mostraron actitudes favorables

Respecto al objetivo específico 1 nuestros resultados indican que no existe una correlación significativa ($r = 0.027$; $p = 0.782$) entre el conocimiento general sobre el VPH y la actitud preventiva. Este hallazgo coincide con estudios como los de Eche et al. (7) (2022) en Sudáfrica, donde el 30.6% de las universitarias desconocían la transmisión sexual del VPH, y a pesar de ello, no se observó un cambio actitudinal significativo. Asimismo, Murphy et al. (9) (2022) en Irlanda reportaron que más del 25% de las mujeres desconocían la existencia de la vacuna, pero este desconocimiento no se tradujo necesariamente en actitudes negativas, sino más bien en indecisión ("No sé").

Tampoco se encontró una interrelación significativa ($r = 0.066$; $p = 0.493$) entre el conocimiento sobre las vías de transmisión y factores de riesgo del VPH y la actitud preventiva. Este resultado contrasta con estudios como el de Ward et al. (10) (2023) en Carolina del Norte, donde la educación específica mejoró significativamente el conocimiento y las actitudes ($p < 0.001$). Sin embargo, concuerda con Shakurnia et al (11). (2022) en Irán, donde el 33% de los estudiantes conocía el VPH, pero esto no se reflejó en prácticas preventivas consistentes.

Se identificó una relación positiva y significativa entre el conocimiento del diagnóstico y complicaciones del VPH y la actitud preventiva ($r = 0.311$; $p = 0.001$), indicando que las personas con mayor conocimiento sobre las consecuencias clínicas del VPH (ej.: cáncer, verrugas) tienden a adoptar actitudes más preventivas. Este resultado es consistente con: Maximiliano (12) (2024) en Perú, donde las mujeres que conocían los riesgos mostraron mayor adherencia a conductas preventivas. Murphy et al. (9) (2022), donde el 85% de las mujeres que asociaban el VPH con cáncer apoyaban la vacunación.

No se halló vinculación significativa entre el conocimiento sobre prevención del VPH y la actitud preventiva ($r = 0.083$; $p = 0.391$), lo que sugiere que saber "cómo prevenir" el VPH (ej.: vacunación, uso de preservativos) no garantiza una actitud favorable hacia la prevención. Esto coincide con: Agadayi et al. (8)(2022) en Turquía, donde solo el 3.6% de

las mujeres con conocimiento sobre la vacuna se vacunaron. Shakurnia et al. (11) (2022), donde el 77.7% de los estudiantes tenían actitud positiva, pero bajo conocimiento preventivo.

V. CONCLUSIONES

1. Se confirma que existe relación entre el conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025. Se obtuvo una significancia bilateral de 0,006 y coeficiente de correlación de 0,261, lo que demuestra que existe una relación positiva débil entre las variables estudiadas, lo que quiere decir que a medida que conocimientos sobre el VPH incrementan las actitudes preventivas.
2. Se constata que no existe correlación entre el conocimiento general del VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025. Se obtuvo una significancia bilateral de 0,782 y coeficiente de correlación de 0,027, lo que demuestra que existe una relación nula entre las variables estudiadas, lo que quiere decir que el hecho de que una persona tenga mayor o menor conocimiento sobre el VPH no necesariamente se traduce en una actitud favorable.
3. Se evidencia que no existe interrelación entre el conocimiento de las vías de transmisión, factores de riesgo y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025. el valor de $p= 0,493$ y $\rho= 0,006$, lo que demuestra que existe una relación nula entre las variables estudiadas. Esto sugiere que, aunque algunas mujeres pueden identificar correctamente como se transmite el virus o cuales son los factores que aumentan el riesgo, esa información no se traduce necesariamente en acciones preventivas concretas. Es posible que exista barreras culturales, de comunicación o de acceso a servicios de salud que impidan que este conocimiento se transforme en hábitos preventivos efectivos.
4. Existe relación entre el conocimiento del diagnóstico, complicaciones y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025. el valor de $p= 0,001$ y $\rho= 0,311$, lo que denota que existe una relación positiva y moderada entre ambas variables. Esto implica que las mujeres que comprenden la importancia del diagnóstico precoz y las posibles complicaciones derivadas de una infección no tratada desarrollan actitudes favorables frente a su salud sexual. En otras palabras, conocer las consecuencias concretas del VPH motiva comportamientos preventivos más sólidos, como la vacunación y los controles periódicos.
5. No existe vinculación entre el nivel de conocimiento de la prevención contra la infección por VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025. el $\rho= 0,083$ y $p= 0,391$, lo que demuestra que existe una correlación positiva muy débil entre ambas variables. Esto significa que aunque algunas mujeres saben cuáles son las formas de prevenir la infección, esa información no necesariamente se traduce en una práctica constante o adecuada.

VI. RECOMENDACIONES

1. Complementar esta investigación con estudios cualitativos o modelos multivariados para identificar otros posibles predictores de la actitud preventiva frente al VPH.
2. Integrar enfoques multidisciplinarios, combinar educación en salud con estrategias conductuales o intervenciones comunitarias para fortalecer la prevención.
3. Intervenciones, diseñar programas que trasciendan la información factual, Incorporar componentes conductuales y motivacionales.
4. Proveer guías rápidas con respuestas a mitos comunes sobre el VPH.
5. Reestructurar las campañas de prevención, evitar campañas genéricas sobre "qué es el VPH" y reemplazarlas por mensajes accionables ejemplo "La vacuna te protege de 6 tipos de cáncer" en lugar de "El VPH es un virus común".

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

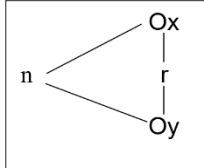
1. Organizaciòn Panamericana de la Salud (OPS). Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). [Online].; 2023 [cited 2024 Junio 26]. Available from: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>.
2. Organizaciòn Mundial de la Salud (OMS). Papilomavirus humano y càncer. [Online].; 2024 [cited 2024 Junio 26]. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer#:~:text=Una%20infecci%C3%B3n%20persistente%20por%20el,000%20en%20hombres%20\(1\).](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer#:~:text=Una%20infecci%C3%B3n%20persistente%20por%20el,000%20en%20hombres%20(1).)
3. Organizaciòn Panamerica de la Salud (OPS). Grupo Técnico Asesor de la OPS recomienda a los países de las Américas utilizar esquema de dosis única de la vacuna contra el VPH. [Online].; 2023 [cited 2024 Junio 30]. Available from: [https://www.paho.org/es/noticias/5-9-2023-grupo-tecnico-asesor-ops-recomienda-paises-americas-utilizar-esquema-dosis-unica#:~:text=Washington%20D.C.%201%20de%20septiembre%20de%202023%20\(OPS\).&text=La%20infecci%C3%B3n%20por%20el%20VPH,la%20Regi%C3%B3n%20de](https://www.paho.org/es/noticias/5-9-2023-grupo-tecnico-asesor-ops-recomienda-paises-americas-utilizar-esquema-dosis-unica#:~:text=Washington%20D.C.%201%20de%20septiembre%20de%202023%20(OPS).&text=La%20infecci%C3%B3n%20por%20el%20VPH,la%20Regi%C3%B3n%20de)
4. Ministerio de Salud (MINSA). El virus de papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99 % de los casos de càncer de cuello uterino. [Online].; 2023 [cited 2024 Julio 1]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). CAPÍTULO II: Programa de Prevención y Control de Càncer. [Online].; 2019 [cited 2024 julio 5]. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1734/cap02.pdf.
6. REUNIS - Repositorio Único Nacional de Información en Salud. TABLERO DE INFORMACIÓN DE INMUNIZACIONES 2018-2024*, PERÚ. [Online].; 2024 [cited 2024 Julio 1]. Available from: https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Indicadores_Inmunizaciones.asp.
7. Eche M, Vermaak K. Conocimiento, actitud y práctica de estudiantes universitarias sobre el virus del papiloma humano y el automuestreo en KwaZulu-Natal, Sudáfrica: una encuesta transversal. BMC Women's Health. 2022 Marzo; 22(1): p. 1.
8. Agadayi E, Karademir D, Karahan S. Conocimientos, Actitudes y Comportamientos de las Mujeres que han recibido o no la vacuna contra el virus del papiloma humano en Turquía sobre el Virus y la vacuna. Journal of Community Health. 2022 Abril 27; 47(4): p. 650-657.

9. Murphy S, Walsh M, Das A. Virus del papiloma humano y vacuna: conocimiento y aceptabilidad en un hospital general irlandés: un estudio basado en un cuestionario. *Irish Journal of Medical Science*. 2022 Marzo 26; 191(2): p. 659-663.
10. Ward M, Beltrán T, Corbo A, Sevilla M, Bedno S, Penick E. Conocimientos y actitudes sobre el virus del papiloma humano entre miembros del servicio activo en una gran base militar. *National Library of Medicine*. 2023 Mayo; 188(5-6): p. 1186-1191.
11. Shakurnia A, Ghadiri A, Hamidi M, Jelodar N. Conocimiento y actitud de los estudiantes de partería hacia la infección por el virus del papiloma humano y el cáncer de cuello uterino en la Universidad de Ciencias Médicas Ahvaz Jundishapur, Irán. *Journal of Research Development in Nursing and Midwifery*. 2022; 19(1): p. 5-8.
12. Maximiliano P. Nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano y la actitud preventiva en pacientes mujeres adultas en edad reproductiva que se atienden en el Centro de Salud Buenos Aires, Santa Eulalia, 2023. Tesis pregrado. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad de ciencias de la salud; 2024. Report No.: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10878/T061_44845885_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
13. Pariona E. 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. Tesis pregrado. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad de ciencias de la salud; 2023 Noviembre 06. Report No.: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10323/T061_47305609_T.pdf?sequence=11&isAllowed=y.
14. Yupanqui S. Factores asociados al nivel de conocimiento y practica de prevención sobre Virus del Papiloma Humano en gestantes adultas atendidas por teleconsulta en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2020. Tesis pregrado. Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma, Lima; 2022. Report No.: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5291/MED-Yupanqui%20Tamayo%2c%20Stephanie%20Karla%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
15. Ortiz S, Rodriguez V. Conocimiento y actitud frente al virus papiloma humano en adolescentes de secundaria de la institución educativa Fe y Alegría, La Esperanza 2022. Tesis pregrado. Lima, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de ciencias de la salud; 2022. Report No.: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10492/REP_SANDRA.ORTIZ_VIANCY.RODRIGUEZ_CONOCIMIENTO.ACTITUD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

16. Del Rio M, Rojas A. CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES, DISTRITO DE MORO, 2020. Tesis Pregrado. Chimbote: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA, Facultad de Ciencias; 2021. Report No.: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3701/52223.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
17. Lopez A, Pariona L. Conocimiento y actitud preventiva sobre el virus del papiloma humano en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de Santiago - Ica, agosto 2021. Tesis de pregrado. Huànuco: Universidad Nacional "Hermilio Valdizàn", Facultad de Obstetricia; 2022. Report No.: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6998/TFO00414L88.pdf?sequence=5&isAllowed=y>.

VIII. ANEXOS

8.1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><u>PROBLEMA GENERAL</u> ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025?</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL</u> Determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.</p>	<p><u>HIPÓTESIS GENERAL</u> Ha. Existe relación entre el conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025. Ho. No existe relación entre el conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en centro de salud de Ica, 2025.</p>	<p><u>VARIABLE INDEPENDIENTE</u> Conocimiento sobre el virus del papiloma humano</p> <p><u>Dimensiones</u></p>	<p><u>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN</u> Cuantitativo</p> <p><u>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</u> Relacional</p> <p><u>TIPO DE INVESTIGACIÓN</u> Observacional, transversal y prospectivo</p>
<p><u>PROBLEMAS SECUNDARIOS</u></p> <p>1. ¿Cuál es la correlación que existe entre el conocimiento general del VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025?</p> <p>2. ¿Cuál es la interrelación que existe entre el conocimiento de las vías de transmisión, factores de riesgo y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica 2025?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento del</p>	<p><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u></p> <p>1. Determinar la correlación que existe entre el conocimiento general del VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.</p> <p>2. Determinar la interrelación que existe entre el conocimiento de las vías de transmisión, factores de riesgo y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.</p>	<p><u>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</u></p> <p>H.E.1 Ha. Existe correlación entre el conocimiento general del VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025. Ho. No existe correlación entre el conocimiento general del VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.</p> <p>H.E.2. Ha. Existe interrelación entre el conocimiento de las vías de transmisión, factores de riesgo y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.</p>	<p><u>VARIABLE DEPENDIENTE</u> Actitudes preventivas para evitar el virus de papiloma humano</p> <p><u>Dimensiones</u></p> <p>- Prácticas de conducta sexual - Acceso a información</p> <p><u>VARIABLE INTERVINIENTE</u></p>	<p><u>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</u> No experimental Correlacional</p>  <p><u>INSTRUMENTOS</u> Cuestionario</p> <p><u>VARIABLE INDEPENDIENTE</u> Cuestionario de conocimiento (López y Pariona, 2021)</p>

<p>diagnóstico, complicaciones y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025?</p> <p>4. ¿Cuál es vinculación que existe entre el conocimiento de la prevención contra la infección por VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en centro de salud de Ica, 2025?</p>	<p>3. Determinar la relación que existe entre el conocimiento del diagnóstico, complicaciones y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.</p> <p>4. Determinar la vinculación que existe entre el conocimiento de la prevención contra la infección por VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.</p>	<p>Ho. No existe interrelación entre el conocimiento de las vías de transmisión, factores de riesgo y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.</p> <p>H.E.3</p> <p>Ha. Existe relación entre el conocimiento del diagnóstico, complicaciones y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.</p> <p>Ho. No existe relación entre el conocimiento del diagnóstico, complicaciones y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.</p> <p>H.E.4</p> <p>Ha. Existe vinculación entre el nivel de conocimiento de la prevención contra la infección por VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.</p> <p>Ho. No existe vinculación entre el nivel de conocimiento de la prevención contra la infección por VPH y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.</p>	<p>Factores sociodemográficos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad - Grado de instrucción - Ocupación - Procedencia - Estado civil 	<p><u>VARIABLE DEPENDIENTE</u></p> <p>Cuestionario de actitudes preventivas (López y Pariona, 2021)</p> <p><u>VARIABLE INTERVINIENTE</u></p> <p>Cuestionario de datos de generales (López y Pariona, 2021)</p> <p><u>POBLACIÓN</u></p> <p>Conformada por 150 mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.</p> <p><u>MUESTRA</u></p> <p>La muestra calculada fue de 109 de las mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.</p>
--	---	--	--	--

8.2. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	INSTRUMENTOS	CATEGORÍA	ESCALA
Variable Independiente: Conocimiento sobre el virus del papiloma humano	La información que posee la persona respecto al VPH.	Está conformado por 4 dimensiones, conocimientos generales sobre el papilomavirus, su modo de transmisión y factores de riesgo, su diagnóstico y complicaciones, y de la prevención del Papilomavirus.	Conocimiento general del VPH	1. Conoce sobre el VPH 2. Conoce sobre tipos de VPH	ALTO (18 – 24 puntos)	Cuestionario	Cualitativo	NOMINAL
			Conocimiento de las vías de transmisión y factores de riesgo	1. Conoce las vías de transmisión del VPH. 2. Conoce los factores de riesgo para contraer VPH				
			Conocimiento del diagnóstico y complicaciones.	1. Conoce el diagnóstico del VPH 2. Conoce la relación entre VPH y el cáncer de cuello uterino 3. Conoce la manifestación de verrugas por infección del VPH				
			Conocimiento de la prevención contra la infección por VPH	1. Uso del condón 2. Conocimiento de la vacuna contra el virus del papiloma humano 3. Conocimiento sobre la eficacia de la vacuna contra el VPH 4. Conocimiento sobre la edad de inicio de la vacunación contra el VPH 5. Conocimiento sobre la utilidad del examen de Papanicolau e IVAA	BAJO (< 8 puntos)	Cuestionario	Cualitativo	NOMINAL
Variable Dependiente: Actitud preventiva del virus de papiloma	Aquellas acciones o prácticas realizadas por las usuarias	Es aquel que se refiere a las acciones preventivas como: practica de conducta sexual, el acceso a	Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano	Prácticas de conducta sexual: 1. Uso del preservativo 2. Limitar número de parejas sexuales 3. Vacuna	POSITIVO (3 – 5 puntos)	Cuestionario	Cuantitativo	NOMINAL

humano	que reduce la posibilidad de contagio del VPH.	información sobre el VPH.		<p>Acceso a información:</p> <ol style="list-style-type: none"> Búsqueda de información Participación en charlas Participación en campañas 	NEGATIVO (< 2 puntos)			
<p>Variable interviniente: Factores sociodemográficos.</p>	<p>Características de una población que se relacionan con aspectos sociales y demográficos.</p>	<p>Son aquellos indicadores que se utilizan para describir tendencias y las brechas socio territoriales de la población.</p>	Edad	<ol style="list-style-type: none"> 18 - 25 años 26 - 33 años 34 - 41 años 42 - 49 años 		Cuestionario	Cualitativo	ORDINAL
			Grado de instrucción	<ol style="list-style-type: none"> Analfabeta Primaria Secundaria Superior 		Cuestionario	Cualitativo	ORDINAL
			Ocupación	<ol style="list-style-type: none"> Ama de casa Estudiante Obrera Profesional Otros 		Cuestionario	Cualitativo	ORDINAL
			Procedencia	<ol style="list-style-type: none"> Rural Urbano 		Cuestionario	Cualitativo	ORDINAL

			Estado civil	<ol style="list-style-type: none">1. Soltera2. Conviviente3. Casada4. Divorciada5. Viuda		Cuestionario	Cualitativo	ORDINAL
--	--	--	--------------	--	--	--------------	-------------	---------

8.3 Instrumento de recolección de datos

El instrumento que se utilizará será el cuestionario de López y Pariona, para baremar el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el virus en estudio.

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

TÍTULO: Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025.

CUESTIONARIO

“CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”

El presente instrumento es parte de un trabajo de investigación “Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025” cuyo propósito es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el virus del papiloma humano, por lo que le agradecemos su participación

I. DATOS GENERALES:

Marcar con un “X”

1. Edad:

- a) 18 – 25 años
- b) 26 – 33 años
- c) 34 – 41 años
- d) 42 – 49 años

2. Grado de instrucción:

- a) Analfabeta
- b) Primaria.
- c) Secundaria.
- d) Superior técnico.
- e) Superior universitario.

3. Ocupación:

- a) Ama de casa
- b) Estudiante
- c) Obrera
- d) Profesional
- e) Otros

4. Procedencia

- a) Rural
- b) Urbano

5. Estado civil:

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada
- d) Divorciada
- e) Viuda

II. CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Marcar con un "X" la alternativa que crea correcta.

6. ¿Qué es el virus del papiloma humano?

- a) Es el virus que produce infección en las vías urinarias.
- b) Es el virus de VIH/SIDA.
- c) Es el virus que produce una infección de transmisión sexual.
- d) Es un tipo de cáncer.

7. En cuanto a los tipos de virus papiloma humano es cierto que...

- a) Todos producen cáncer.
- b) Algunos desarrollan verrugas genitales y otras pueden causar cáncer.
- c) Ninguno es cancerígeno.
- d) Ninguna de las anteriores.

8. ¿A través de que vía se puede transmitir el virus del papiloma humano?

- a) Por transfusiones sanguíneas
- b) Las relaciones sexuales penetrativas (vaginal, anal) y /o contacto con genitales infectados.
- c) El sudor
- d) Abrazos

9. ¿Cree usted que la madre puede transmitir el virus del papiloma humano al recién nacido a través?

- a) Parto normal
- b) Cesárea
- c) Contacto directo con piel lesionada por el virus papiloma humano.
- d) Un abrazo

10. ¿Quiénes pueden contraer el virus de papiloma humano?

- a) Solo hombres que tienen sexo con otros hombres.
- b) Solo las mujeres contraen el virus.
- c) Las trabajadoras sexuales.
- d) Cualquier persona sea varón o mujer.

11. ¿Es un factor de riesgo para contagiarse del virus del papiloma humano?

- a) Tener varias parejas sexuales
- b) Relaciones sin protección

- c) Tener solo una pareja sexual
- d) A y b

12.¿De qué forma se puede diagnosticar el virus del papiloma humano es mediante?

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

13.¿El virus de papiloma humano está relacionado a?

- a) Al VIH.
- b) Cáncer de mama.
- c) Cáncer de cuello uterino.
- d) Cáncer de colon.

14.¿Cuál es una de las complicaciones tempranas de la infección por el virus papiloma humano?

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

15.¿Cuál es una de las complicaciones tardías de la infección por el virus del papiloma humano?

- a) Cáncer de piel
- b) Tuberculosis
- c) Cáncer de mama
- d) Cáncer de cuello uterino

16.El condón se utiliza en cada relación sexual.

- a) Si.
- b) No.

17.La fidelidad mutua es una manera de prevenir el contagio del virus papiloma humano.

- a) Si.
- b) No.

18.La vacuna contra el virus papiloma humano previene el cáncer de cuello uterino.

- a) Si.
- b) No.

19. La eficacia de la vacuna es mayor cuando es aplicado antes del inicio de la actividad sexual.

- a) Si.
- b) No.

20. La edad de aplicación de la vacuna contra el Virus papiloma humano es:

- a) Desde los 12 hasta los 19 años.
- b) A partir de los 18 años a más.
- c) Desde los 09 años hasta los 13 años.
- d) Cuando se inicia la actividad sexual.

21. ¿Qué exámenes se realizan de manera preventiva para la detección del virus del papiloma humano?

- a) Ninguna
- b) Prueba de VIH
- c) Papanicolau e IVAA

2 ACTITUDES PREVENTIVAS DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Marcar con un “X” según su respuesta.

ACTITUDES	SI	NO
22. ¿Usted utiliza preservativo en cada relación sexual?		
23. Acude al centro de salud en búsqueda de información sobre el virus de papiloma humano.		
24. Asiste a campañas de salud para la toma de Papanicolau.		
25. Participa en charlas informativas sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano.		

<p>26. Busca información sobre el virus papiloma humano en otros medios, como internet, revistas, etc.</p>		
--	--	--

8.4 Consentimiento informado

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

TÍTULO: Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se está trabajando en un estudio de investigación la cual es conducida por Guardia Díaz Janet Asunta, de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga que servirá para la elaboración de una tesis profesional en Obstetricia. El objetivo de esta investigación es determinar la relación existente entre el de conocimiento y las actitudes preventivas del Virus de Papiloma Humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá completar un cuestionario. La información que se recogerá será confidencial y anónima no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, no hay respuestas correctas e incorrectas y es posible desistir si en algún momento siente incomodidad en las preguntas.

Si tiene alguna duda puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Es necesario contestar las preguntas con la mayor sinceridad posible. Muchas gracias por su colaboración.

Yo.....identificada con DNI: doy mi autorización para que se me aplique una encuesta titulada: “CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN UN CENTRO DE SALUD DE ICA, 2025”. Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para mi participación de manera voluntaria en la presente investigación.

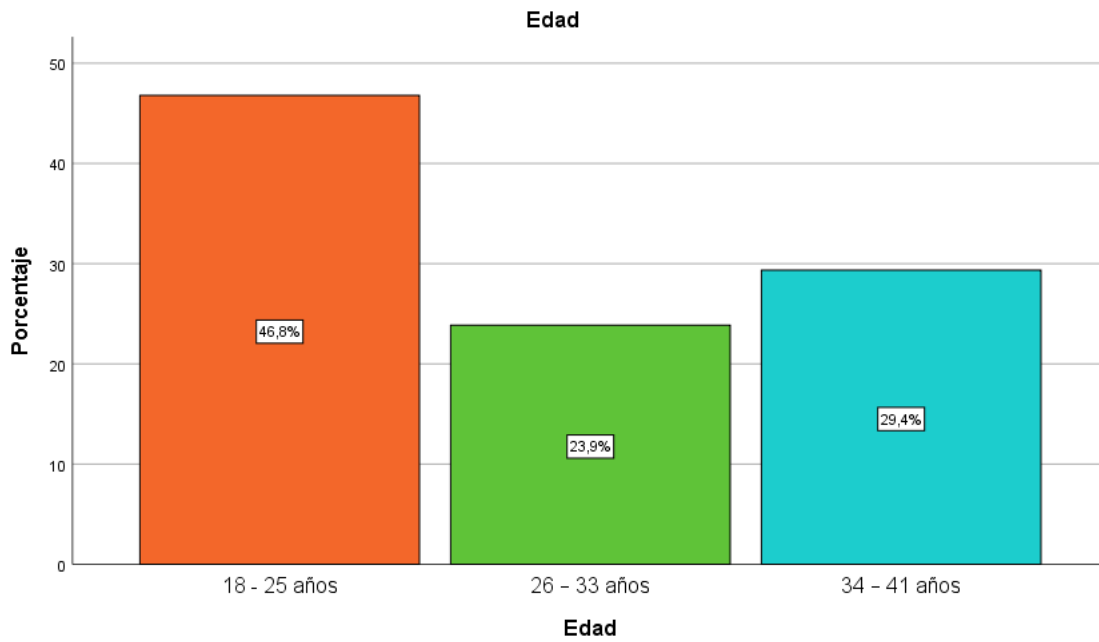
.....

Firma

DNI:

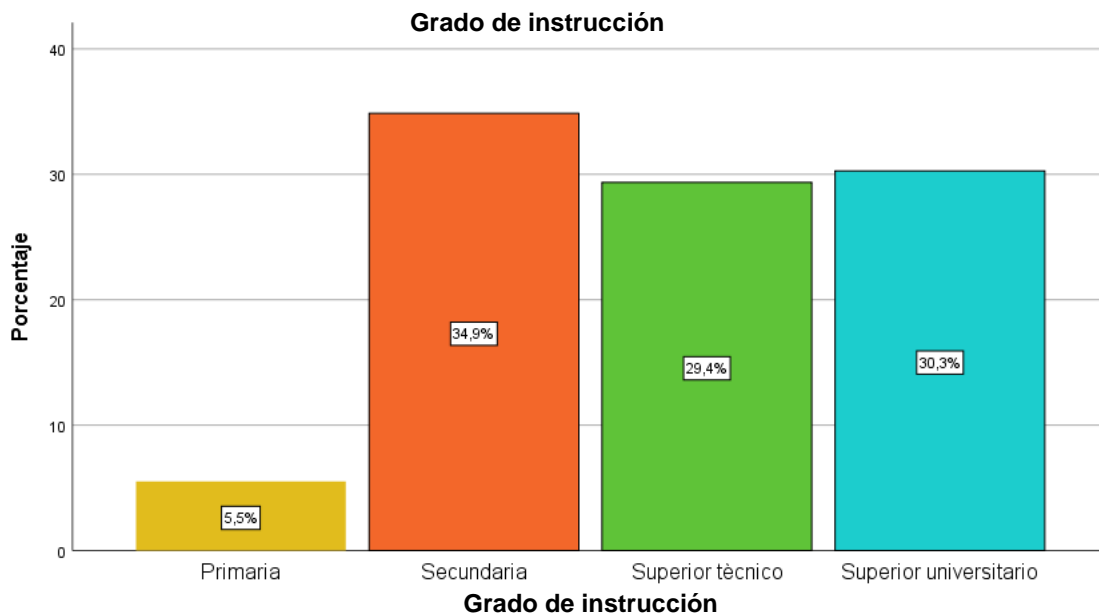
8.5 Sección de figuras

Figura 01: Edad en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025



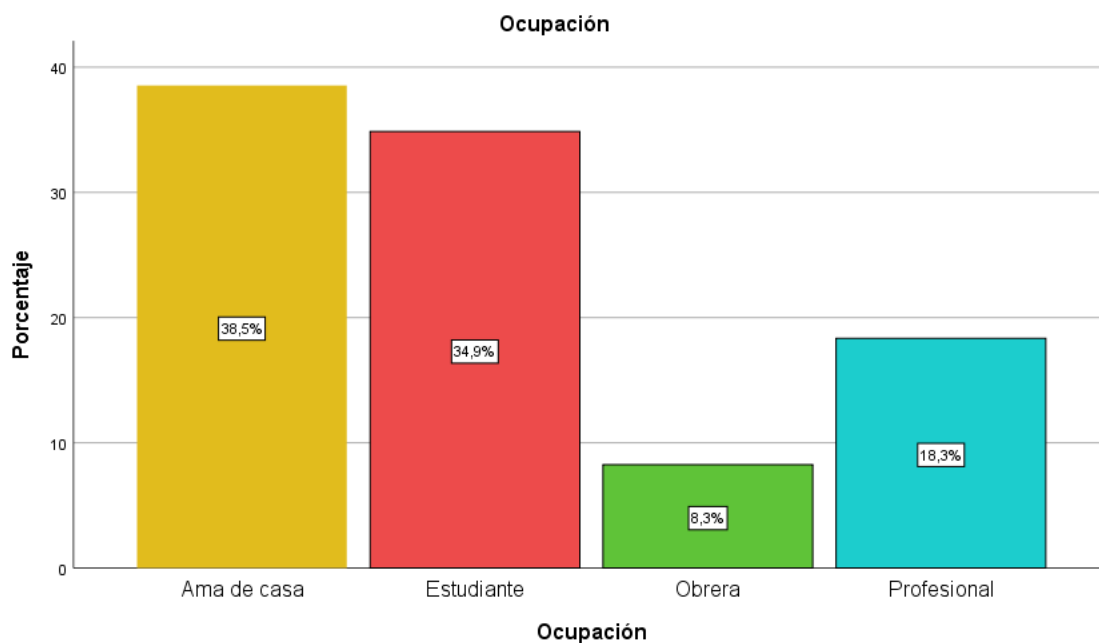
Fuente: Elaboración propia

Figura 02. Grado de Instrucción en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025



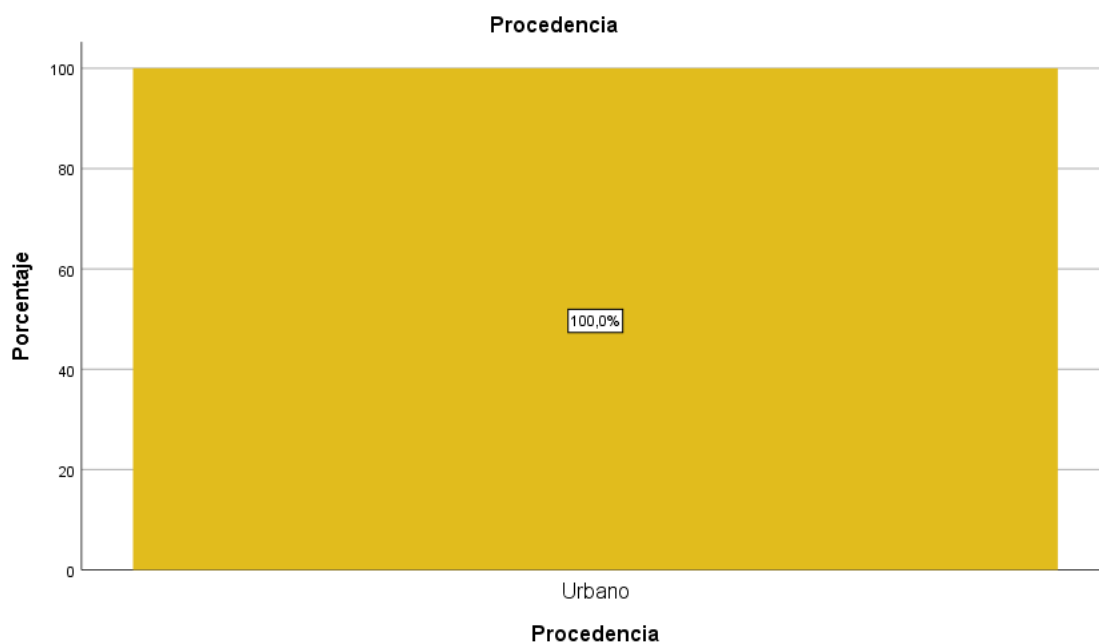
Fuente: Elaboración propia

Figura 03. Ocupación en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025



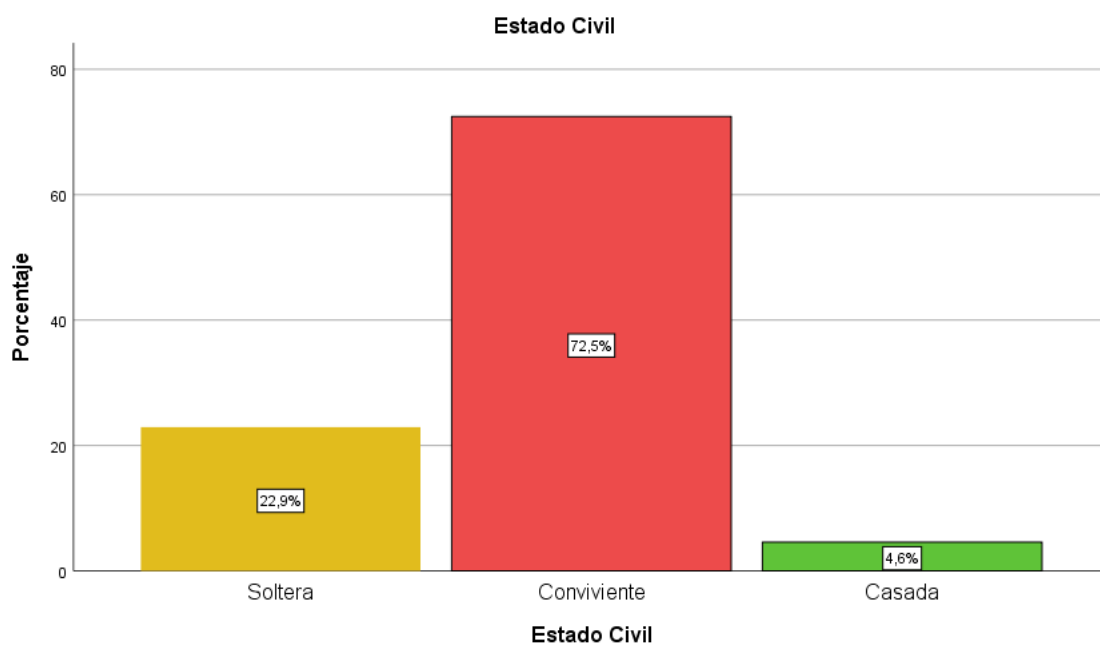
Fuente: Elaboración propia

Figura 04. Procedencia en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025



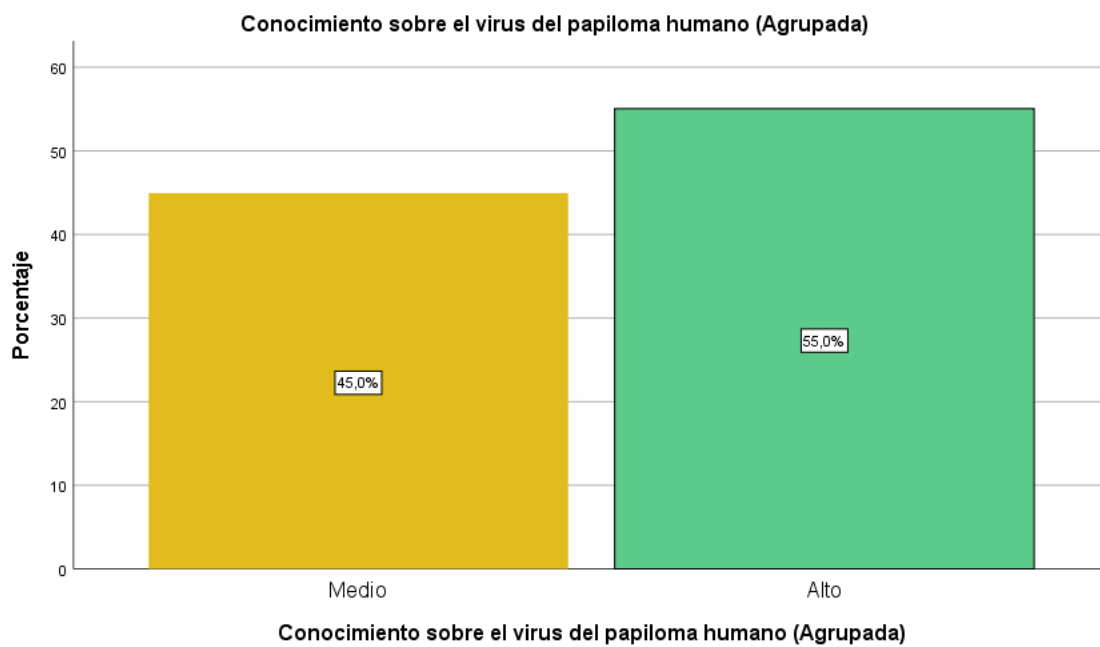
Fuente: Elaboración propia

Figura 05. Estado civil en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025



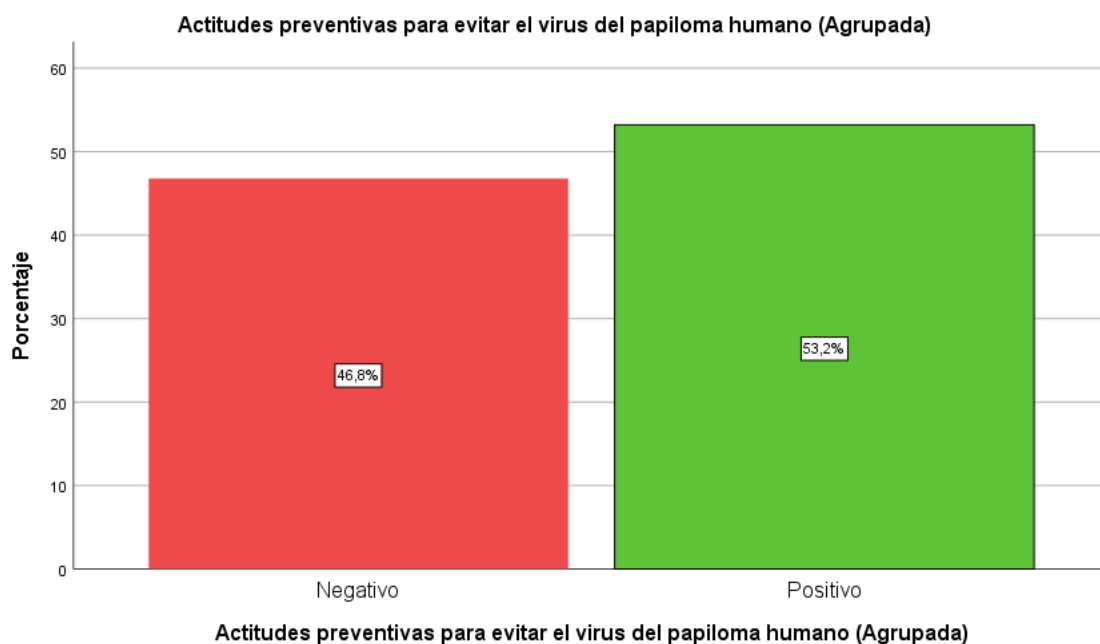
Fuente: Elaboración propia

Figura 06. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025



Fuente: Elaboración propia

Figura 07. Actitudes preventivas para evitar el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025



Fuente: Elaboración propia

8.6 Escala de calificación de juez de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): MG. Laos de Ajalcuma Carmen Rosa

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de Salud de Ica, 2025

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumentación recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

.....
.....
.....
.....

Ica, 25 de febrero del 2025

HOSPITAL REGIONAL DE ICA
LAOS DE AJALCUMA CARMEN ROSA
OBSTETRA
C.O.P. 2228 RNE 887 E.01

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): M.G. Octavio Salazar Arandía

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:


Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un Centro de Salud de Ica, 2025

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumentación recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

Ica, 25 de febrero del 2025


 Ministerio de salud
 P.S Pachacutec
 M.G. Octavio Salazar Arandía
 OBSTETRA
 C.O.P 6343

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): MG. Perna Castillo Cosar Augusto

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....

Ica, 25 de Febrero del 2025

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL DE ICA

 COP 74794

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

8.7 Resolución Decanal



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO



RESOLUCIÓN DECANAL N°0113-2025-UNICA-F-Obst.

Ica, 12 de Junio de 2025

VISTO:

El Oficio N°024-2025-UNICA-Fac.Obs./C.I, recepcionado el 09/06/2025; la Unidad de Investigación de la Facultad, solicita aprobación del proyecto de tesis titulado: **Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **JANET ASUNTA GUARDIA DIAZ**; y



CONSIDERANDO:

Que, la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", desarrolla sus actividades dentro de la autonomía de gobierno, académica, administrativa y económica, que le autoriza en su artículo 18° de la Constitución Política del Estado, así conforme al artículo 8° de la Ley Universitaria N°30220;

Que, con Resolución Rectoral N°046-R-UNICA-2013, de fecha 15 de enero del 2013, se crea la **Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**; de conformidad con el artículo 21° inciso r) del Estatuto Universitario y en concordancia con el artículo 48° inciso b) del Reglamento General de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, mediante Resolución Rectoral N°273-R-UNICA-2013, de fecha 04 de marzo de 2013, se autoriza el **funcionamiento**; entre otras Facultades, a la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, con Oficio N°00621-2024-SUNEDU-DS-DIRGRATU-URGT, de fecha 03/10/2024, la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria-SUNEDU, remite el proveído N°0000000108-2024-SUNEDU-DS0-DIRGRATU-URGT, de fecha 03/10/2024; mediante el cual se concluyó que corresponde declarar procedente la solicitud de **registro de datos de autoridades**, formulada por la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. De conformidad con lo establecido en el numeral 6.2 del artículo 6° del Texto Único Ordenado de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, la Jefatura de la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – Sunedu, manifiesta su conformidad con los fundamentos y conclusiones expuestos en dicho informe, disponiendo registrar a las autoridades y comunicar dicho acto a la administrada; conforme al siguiente detalle: Rector (titular) **DANTE FERMIN CALDERON HUAMANI**, (...);

Que, con Resolución Rectoral N°1587-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se nombra a la **Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES** como **Decana de la Facultad de Obstetricia** de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028;

Que, de conformidad a lo establecido en los Incisos 70.2 y 70.3 del artículo 70° de la Ley Universitaria N°30220, **son atribuciones del Decano** dirigir administrativa y académicamente la Facultad, a través de los directores de los Departamentos Académicos, de las Escuelas Profesionales y las Unidades de Posgrado;

Que, el artículo 45 de la Ley Universitaria N°30220 sobre obtención de grados y títulos, establece que: La obtención de grados y títulos se realiza de acuerdo a las exigencias académicas que cada universidad establezca en sus respectivas normas internas. Los requisitos mínimos son los siguientes: **45.2 Título Profesional**: requiere del grado de Bachiller y la **aprobación de una tesis** o trabajo de suficiencia profesional;

Que, el artículo 80° del Estatuto Universitario, aprobado con R. R. N°860-R-UNICA-2020 de fecha 16/7/2020 y sus modificatorias mediante, R.R. N°924-R-UNICA-2020 – del 04/8/2020, R.R. N°1497-R-

UNICA-2020 – del 09/11/2020, R.R. N°1589-R-UNICA-2020 – del 28/11/2020, R.R. N°158-R-UNICA-2021 – del 11/2/2021, R.R. N°736-R-UNICA-2021 – del 28/4/2021, R.R. N°2731-R-UNICA-2021 – del 05/10/2021; señala que: "La Universidad cuenta con líneas de investigación bajo las cuales se rigen las diversas investigaciones conducentes a la obtención de grado académico y título profesional...;

Que, el artículo 28 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, aprobado con R.R. N°048-R-UNICA-2021, de fecha 25/1/2021, establece que: **La tesis para el título profesional debe ser inédita y es de propiedad del autor...**;

Que, el artículo 29 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, establece que: **El tema de la tesis a elegirse, es de libre iniciativa del bachiller. La tesis será elaborada y sustentada de manera individual por un (1) bachiller;**

Que, el numeral 9 del artículo 32 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad señala que: **"La aprobación del proyecto deberá ser comunicada por el asesor al comité de investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación. Esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal en un plazo de setenta y dos (72) horas";**

Que, con Resolución Decanal N°0061-2025-UNICA-F-Obst, de fecha 24/02/2025, se designa a la Dra. Carmen Luisa Chauca Saavedra, como directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia...;

Que, mediante Constancia de aprobación de proyecto de tesis, emitida por: Dra. Rosa Elvira Ruiz Reyes, en calidad de asesor del proyecto de tesis titulado: **Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **JANET ASUNTA GUARDIA DIAZ**, con el resultado (4%) del sistema antiplagio **FAVORABLE**, siendo las 11:00 horas del 06 de mayo de 2025, el asesor del proyecto de tesis lo ha declarado **APROBADO** y se encuentra expedito para que continúe con el trámite respectivo;

Que, con documento de visto, la Unidad de Investigación solicita aprobación del proyecto de tesis titulado: **Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **JANET ASUNTA GUARDIA DIAZ**;

Por lo que, estando al numeral 9 del artículo 32 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, y en uso de las atribuciones conferidas a la Señora Decana por la Ley Universitaria N°30220;


SE RESUELVE:

Artículo 1°. Aprobar, el proyecto de tesis titulado: **Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **JANET ASUNTA GUARDIA DIAZ**.

Artículo 2°. Reconocer como asesor del proyecto de tesis al docente ordinario **Dra. Rosa Elvira Ruiz Reyes**.

Artículo 3°. Notificar la presente Resolución Decanal al autor del proyecto de tesis, al asesor, Unidad de Investigación y demás dependencias de la Facultad para su conocimiento y fines pertinentes.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES
DECANA

8.8 Solicitud al jefe de establecimiento



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA DE ICA"



FACULTAD DE OBSTETRICIA

"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

SOLICITO: PERMISO PARA APLICAR MI INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS PARA LA REALIZACION DE MI PROYECTO DE TESIS

SEÑOR (A):

C.D PATRICIA PARDO DE LA ROSA

JEFA DE LA MICRORED DE SANTIAGO, CENTRO DE SALUD DE SANTIAGO

Yo, GUARDIA DIAZ JANET ASUNTA, con DNI: 70150507, con domicilio en provincia Ica, distrito Santiago, Urb. Los Jardines de Casa Blanca, calle los Geranios L16, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de Obstetricia en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, solicito ante usted permiso para realizar mi proyecto de investigación de manera presencial en el Centro de Salud de Santiago, cuyo titulo de mi proyecto es:


"Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025", así para optar título profesional de Obstetra.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted y le agradeceré que acceda a mi petición por ser de mucha urgencia y justicia que espero alcanzar.

Ica, 25 de junio del 2025

MINISTERIO DE SALUD	
CLAS - SANTIAGO	
RECEPCIÓN	
25 JUN. 2025	
N° DOC.	HORA: 13:27
FIRMA:	


Bach. JANET ASUNTA GUARDIA DIAZ
DNI: 70150507

8.9 Autorización para la aplicación del instrumento de recolección de datos



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

MICRORED SANTIAGO

Señora:

Bach. GUARDIA DIAZ JANET ASUNTA

Responsable del proyecto de investigación "Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025"

ASUNTO: AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

REFERENCIA: Solicitud de permiso para aplicar instrumento de recolección de datos: 25-06-25

En atención al documento de la referencia, tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mis cordiales saludos, y **AUTORIZARLE** para que pueda aplicar el instrumento de recolección de datos de manera presencial a las mujeres que se atienden en el Centro de Salud de Santiago.

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Ica, 25 de junio del 2025


MINSALUD
MINSALUD ICA
MINSALUD SANTIAGO
Patricia Gisella Pardo La Rosa
COP/18231
Gerente Micro Red - Cías Santiago

Jefe de la Microred de Santiago

C.D. PATRICIA PARDO LA ROSA

8.10 Constancia de aplicación de instrumento



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

CONSTANCIA

El que suscribe jefe de la Microred Santiago: **C.D PATRICIA PARDO LA ROSA**

OTORGA CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

A la **Bach. Guardia Diaz Janet Asunta**, identificada con DNI Nro: 70150507 tesista de la facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga de Ica".

Quien ha realizado la aplicación del instrumento (Cuestionario) del proyecto de investigación (Tesis) "**Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025**" a 109 usuarias del Centro de Salud de Santiago, bajo mi autorización y supervisión en la fecha del 25 de junio al 12 de Julio del presente año, 2025.

Se expide la presente constancia, para que así conste a los efectos oportunos y para los fines que vea conveniente la interesada.

Ica, 12 de julio del 2025



GORE ICA
MINSA CLAS SANTIAGO
Patricia Cisela Pardo La Rosa
COP: 16231
Gerente Micro Red - Clas Santiago

Jefe de la Microred de Santiago
C.D. PATRICIA PARDO LA ROSA

8.11 Base de datos

base de datos yanet.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	edad	Númérico	8	0	Edad	[0, > 18 año...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	Form_acad	Númérico	8	0	Formación aca...	[0, Analabe...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	Ocup	Númérico	8	0	Ocupación	[0, Ama de ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	Proce	Númérico	8	0	Procedencia	[0, Rural]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	Estado_civ	Númérico	8	0	Estado Civil	[0, Soltera]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	q1	Númérico	8	0	¿Qué es el viru...	[0, Es el vir...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	q2	Númérico	8	0	En cuanto a los...	[0, Todos pr...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	q3	Númérico	8	0	¿A través de qu...	[0, Por tran...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	q4	Númérico	8	0	¿Cree usted qu...	[0, Cesárea]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	q5	Númérico	8	0	¿Quiénes pued...	[0, Solo ho...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	q6	Númérico	8	0	¿Es un factor d...	[0, Tener so...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	q7	Númérico	8	0	¿De qué forma ...	[0, Examen ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	q8	Númérico	8	0	¿El virus de pa...	[0, Al VIH]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	q9	Númérico	8	0	¿Cuál es una d...	[0, Dolor en ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	q10	Númérico	8	0	¿Cuál es una d...	[0, Cáncer d...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	q11	Númérico	8	0	El condón se ut...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	q12	Númérico	8	0	La fidelidad mut...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	q13	Númérico	8	0	La vacuna contr...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	q14	Númérico	8	0	La eficacia de l...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	q15	Númérico	8	0	La edad de apli...	[0, Desde lo...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	q16	Númérico	8	0	¿Qué exámene...	[0, Ninguna]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	it1	Númérico	8	0	¿Usted utiliza p...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	it2	Númérico	8	0	Acude al centro...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	it3	Númérico	8	0	Asiste a campa...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Buscar

02:48 7/08/2025

base de datos yanet.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
13	q8	Númérico	8	0	¿El virus de pa...	[0, Al VIH]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	q9	Númérico	8	0	¿Cuál es una d...	[0, Dolor en ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	q10	Númérico	8	0	¿Cuál es una d...	[0, Cáncer d...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	q11	Númérico	8	0	El condón se ut...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	q12	Númérico	8	0	La fidelidad mut...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	q13	Númérico	8	0	La vacuna contr...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	q14	Númérico	8	0	La eficacia de l...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	q15	Númérico	8	0	La edad de apli...	[0, Desde lo...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	q16	Númérico	8	0	¿Qué exámene...	[0, Ninguna]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	it1	Númérico	8	0	¿Usted utiliza p...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	it2	Númérico	8	0	Acude al centro...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	it3	Númérico	8	0	Asiste a campa...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	it4	Númérico	8	0	Participa en ch...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	it5	Númérico	8	0	Busca informac...	[0, No]...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
27	var1	Númérico	8	0	Conocimiento s...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
28	dim1	Númérico	8	0	Conocimiento g...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
29	dim2	Númérico	8	0	Conocimiento d...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
30	dim3	Númérico	8	0	Conocimiento d...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
31	dim4	Númérico	8	0	Conocimiento d...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
32	Var2	Númérico	5	0	Actitudes preve...	[1, Negativo...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
33	var1	Númérico	5	0	Conocimiento s...	[1, Bajo]...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
34	Var2	Númérico	8	2	Actitudes preve...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Buscar

02:51 7/08/2025

8.12 Evidencias



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



TÍTULO: Conocimiento y actitud preventiva del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica, 2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se está trabajando en un estudio de investigación la cual es conducida por Guardia Díaz Janet Asunta, de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga que servirá para la elaboración de una tesis profesional en Obstetricia. El objetivo de esta investigación es determinar la relación existente entre el de conocimiento y las actitudes preventivas del Virus de Papiloma Humano en mujeres atendidas en un centro de salud de Ica. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá completar un cuestionario. La información que se recogerá será confidencial y anónima no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, no hay respuestas correctas e incorrectas y es posible desistir si en algún momento siente incomodidad en las preguntas.

Si tiene alguna duda puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Es necesario contestar las preguntas con la mayor sinceridad posible. Muchas gracias por su colaboración.

Yo, Lora Guara Pamela.....identificada con DNI: 73190388..... doy mi autorización para que se me aplique una encuesta titulada: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN UN CENTRO DE SALUD DE ICA, 2025". Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para mi participación de manera voluntaria en la presente investigación.

.....
.....

Firma

DNI: 73190388.....

CUESTIONARIO

I. DATOS GENERALES:

Marcar con un "X"

1. Edad:

- b) 18 – 25 años
- c) 26 – 33 años
- d) 34 – 41 años
- e) 42 – 49 años

2. Formación académica:

- a) Analfabeta
- b) Primaria.
- c) Secundaria.
- d) Superior técnico.
- e) Superior universitario.

3. Ocupación:

- a) Ama de casa
- b) Estudiante
- c) Obrera
- d) Profesional
- e) Otros

4. Procedencia

- a) Rural
- b) Urbano

5. Estado civil:

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada
- d) Divorciada
- e) Viuda

II. CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Marcar con un "X" la alternativa que crea correcta.

6. ¿Qué es el virus del papiloma humano?

- a) Es el virus que produce infección en las vías urinarias.
- b) Es el virus de VIH/SIDA.
- c) Es una infección de transmisión sexual.
- d) Es un tipo de cáncer.

7. **En cuanto a los tipos de virus papiloma humano es cierto que...**
- a) Todos producen cáncer.
 - b) Algunos desarrollan verrugas genitales y otras pueden causar cáncer.
 - c) Ninguno es cancerígeno.
 - d) Ninguna de las anteriores.
8. **¿A través de que vía se puede transmitir el virus del papiloma humano?**
- a) Por transfusiones sanguíneas
 - b) Las relaciones sexuales penetrativas (vaginal, anal, oral)
 - c) Abrazos
9. **¿De qué forma usted cree que la madre puede transmitir el virus del papiloma humano al recién nacido?**
- a) Parto normal
 - b) Cesárea
 - c) Contacto directo con piel lesionada por el virus papiloma humano.
 - d) Un abrazo
10. **¿Quiénes pueden contraer el virus de papiloma humano?**
- a) Solo hombres que tienen sexo con otros hombres.
 - b) Solo las mujeres contraen el virus.
 - c) Las trabajadoras sexuales.
 - d) Cualquier persona sea varón o mujer.
11. **¿Cuál es un factor de riesgo para contagiarse del virus del papiloma humano?**
- a) Tener varias parejas sexuales
 - b) Relaciones sin protección
 - c) Tener solo una pareja sexual
 - d) A y b
12. **¿De qué forma se puede diagnosticar el virus del papiloma humano es mediante?**
- a) Examen de sangre.
 - b) Examen de orina.
 - c) Ecografía transvaginal.
 - d) Prueba molecular de Virus de Papiloma Humano.
13. **¿El virus de papiloma humano está relacionado a?**
- a) Al VIH.
 - b) Cáncer de mama.
 - c) Cáncer de cuello uterino.
 - d) Cáncer de colon.

14. ¿Cuál es una de las complicaciones tempranas de la infección por el virus papiloma humano?

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

15. ¿Cuál es una de las complicaciones tardías de la infección por el virus del papiloma humano?

- a) Cáncer de piel
- b) Tuberculosis
- c) Cáncer de mama
- d) Cáncer de cuello uterino

16. El condón se utiliza en cada relación sexual.

- a) Si.
- b) No.

17. La fidelidad mutua es una manera de prevenir el contagio del virus papiloma humano.

- a) Si.
- b) No.

18. La vacuna contra el virus papiloma humano previene el cáncer de cuello uterino.

- a) Si.
- b) No.

19. La eficacia de la vacuna es mayor cuando es aplicado antes del inicio de la actividad sexual.

- a) Si.
- b) No.

20. La edad de aplicación de la vacuna contra el Virus papiloma humano es:

- a) Desde los 12 hasta los 19 años.
- b) A partir de los 18 años a más.
- c) Desde los 09 años hasta los 15 años.
- d) Cuando se inicia la actividad sexual.

21. ¿Qué exámenes se realizan de manera preventiva para la detección del cáncer de cuello uterino?

- a) Ninguna
- b) Prueba de VIH
- c) Papanicolau e IVAA

II. ACTITUDES PREVENTIVAS DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Marcar con un "X" según su respuesta.

ACTITUDES	SI	NO
22. ¿Usted utiliza preservativo en cada relación sexual?		X
23. Acude al centro de salud en búsqueda de información sobre el virus de papiloma humano.		X
24. Asiste a campañas de salud para la toma de Papanicolau.		X
25. Participa en charlas informativas sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano.		X
26. Busca información sobre el virus papiloma humano en otros medios, como internet, revistas, etc.	X	







