

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL  
PAPILOMA HUMANO EN MUJERES QUE ACUDEN AL  
CONSULTORIO EXTERNO DE GINECOLOGÍA DEL  
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES 2018**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER  
KATHERINE PAMELA TORRES AGUILAR**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
MÉDICO CIRUJANO**

**LIMA – PERÚ**

**2018**

**ASESOR**

Dra. Jenny Marianella Zavaleta Oliver

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesora Jenny Marianella Zavaleta Oliver por sus conocimientos que me brindo y por guiarme día a día con la realización y culminación de mi Tesis. A las pacientes mujeres que acudían al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en la cual me ofrecieron su estimable cooperación e información que me ayudo a concluir mi Tesis.

## **DEDICATORIA**

A mis padres José Fortunato Torres Arce y Felicitas Margarita Aguilar Ayala por brindarme sus consejos, su amor, su dedicación, por su apoyo absoluto en cada momento para no decaer y no rendirme ante los problemas que se me presentaban, para obtener fuerzas y que pueda proseguir con mis estudios y poco a poco pueda alcanzar mis metas y lograr concluir mi carrera.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2018.

**Materiales y métodos:** Este trabajo es un estudio descriptivo, prospectivo y de corte transversal, en una población de 400 mujeres, el tamaño muestral fue por conveniencia conformado por 120 mujeres que participaron voluntariamente y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, en donde dicho estudio se llevó a cabo en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario estructurado para los fines de la investigación.

**Resultados:** Se encuestaron en total 120 mujeres que acudían a los consultorios externos de ginecología con una edad promedio de  $31,48 \pm 9$ , siendo la máxima 50 años y la mínima 18 años, El nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de las mujeres encuestadas fue de 38,3% (46) un nivel de conocimiento alto, 21,7% (26) un nivel de conocimiento medio y 40,0% (48) un nivel de conocimiento bajo.

**Conclusiones:** Las mujeres que acudieron al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales tienen un nivel de conocimiento bajo sobre el virus del papiloma humano.

**Palabras claves:** Nivel de conocimiento – Virus del papiloma humano.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge about the human papilloma virus in women who attend the external gynecology clinic of the National Hospital Sergio E. Bernales 2018.

**Materials and methods:** This work is a descriptive, prospective and cross-sectional study, in a population of 400 women, the sample size was for convenience made up of 120 women who participated voluntarily and who fulfilled the inclusion and exclusion criteria, where this study was carried out in the external gynecology clinic of the National Hospital Sergio E. Bernales, the technique used was the survey and the instrument was the structured questionnaire for research purposes.

**Results:** A total of 120 women who attended external gynecology practices with an average age of  $31.48 \pm 9$  were surveyed, with a maximum of 50 years and a minimum of 18 years. The level of knowledge about the human papillomavirus of the women surveyed, 38.3% (46) a high level of knowledge, 21.7% (26) a medium level of knowledge and 40.0% (48) a low level of knowledge.

**Conclusions:** The women who attended the external gynecology clinic of the Sergio E. Bernales National Hospital have a low level of knowledge about the human papillomavirus.

**Keywords:** Level of knowledge - Human papillomavirus.

## **PRESENTACIÓN**

El virus del papiloma humano se ha convertido en uno de los mayores problemas en el mundo, por lo que es considerada una preocupación en la salud pública, debido a que este virus es una infección de transmisión sexual altamente contagioso y que es desconocida en la población, en el cual afecta a muchas mujeres y hombres que no recibieron una adecuada información sobre el virus del papiloma humano, ya que el número de afectados con esta enfermedad a nivel mundial supera las 660 millones de mujeres y hombres infectados con este virus.

Para que el virus del papiloma humano sea un importante dilema sanitario es debido a la presencia de complicaciones médicas como verrugas genitales, verrugas orales y que desarrollen cáncer de boca, garganta, ano, pene, vagina, vulva y de cuello uterino. En el Perú el 80% de mujeres y hombres que son sexualmente activos van a estar más expuestos con el pasar de los años y podrían desarrollar estas complicaciones.

Las mujeres que no tienen conocimiento acerca de esta enfermedad necesitan saber sobre que es el VPH, cual es el modo de contagio, las principales conductas de riesgo para infectarse con el VPH, cual es la presentación clínica, con que método de diagnóstico se puede sospechar del VPH y de qué manera podemos prevenir el VPH para que más adelante no surjan complicaciones médicas como el cáncer de cuello uterino.

El presente estudio consta de cinco capítulos:

CAPÍTULO I: Planteamos el problema de la investigación, lo formulamos, lo justificamos y realizamos el objetivo general y específicos, junto con el propósito de la investigación. CAPÍTULO II: Revisamos artículos internacionales y nacionales, realizamos la base teórica, las variables y la definición operacional de los términos. CAPÍTULO III: Establecemos el método de estudio. CAPÍTULO IV: Analizamos los resultados y los discutimos con artículos encontrados. CAPÍTULO V: Concluimos y planteamos algunas recomendaciones.

## ÍNDICE

<b>CARATULA.....</b>	<b>I</b>
<b>ASESOR.....</b>	<b>II</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>III</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>IV</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>V</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>VI</b>
<b>PRESENTACIÓN.....</b>	<b>VII</b>
<b>ÍNDICE.....</b>	<b>VIII</b>
<b>LISTA DE TABLAS.....</b>	<b>X</b>
<b>LISTA DE GRÁFICOS.....</b>	<b>XII</b>
<b>LISTA DE ANEXOS.....</b>	<b>XIII</b>
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA .....</b>	<b>1</b>
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	2
1.3. JUSTIFICACIÓN .....	2
1.4. OBJETIVOS .....	3
1.4.1. GENERAL.....	3
1.4.2. ESPECÍFICOS.....	3
1.5. PROPÓSITO.....	4
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>5</b>
2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS .....	5
2.2. BASE TEÓRICA.....	9
2.3. HIPÓTESIS .....	17
2.4. VARIABLES .....	17
2.5. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS .....	17



<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>19</b>
3.1. TIPO DE ESTUDIO .....	19
3.2. ÁREA DE ESTUDIO.....	19
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	19
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	20
3.5. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	20
3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	21
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....</b>	<b>22</b>
4.1. RESULTADOS .....	22
4.2. DISCUSIÓN .....	34
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>37</b>
5.1. CONCLUSIONES .....	37
5.2. RECOMENDACIONES .....	38
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>40</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>43</b>

## LISTA DE TABLAS

<b>TABLA N°1:</b> Nivel de conocimiento en general sobre el VPH .....	<b>22</b>
<b>TABLA N°2:</b> Conocimiento sobre que es el VPH en las mujeres encuestadas .....	<b>23</b>
<b>TABLA N°3:</b> Conocimiento sobre el VPH si puede o no afectar a ambos sexos .....	<b>24</b>
<b>TABLA N°4:</b> Conocimiento sobre cómo se transmite el VPH .....	<b>25</b>
<b>TABLA N°5:</b> Conocimiento sobre el VPH en las relaciones sexuales a una edad temprana .....	<b>26</b>
<b>TABLA N°6:</b> Conocimiento sobre el VPH en las relaciones sexuales con múltiples parejas .....	<b>27</b>
<b>TABLA N°7:</b> Conocimiento sobre cómo se manifiesta el VPH .....	<b>28</b>
<b>TABLA N°8:</b> Conocimiento sobre el VPH sea una causa de cáncer de cuello uterino .....	<b>29</b>
<b>TABLA N°9:</b> Conocimiento sobre el método de diagnóstico del VPH .....	<b>30</b>
<b>TABLA N°10:</b> Conocimiento sobre el método de prevención del VPH .....	<b>31</b>
<b>TABLA N°11:</b> Conocimiento sobre la existencia de la vacuna contra el VPH .....	<b>32</b>

**TABLA N°12:** Características sociodemográficas de las mujeres encuestadas

.....**33**

## LISTA DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO N°1:</b> Nivel de conocimiento en general sobre el VPH .....	<b>22</b>
<b>GRÁFICO N°2:</b> Conocimiento sobre que es el VPH en las mujeres encuestadas .....	<b>23</b>
<b>GRÁFICO N°3:</b> Conocimiento sobre el VPH si puede o no afectar a ambos sexos .....	<b>24</b>
<b>GRÁFICO N°4:</b> Conocimiento sobre cómo se transmite el VPH. .....	<b>25</b>
<b>GRÁFICO N°5:</b> Conocimiento sobre el VPH en las relaciones sexuales a una edad temprana .....	<b>26</b>
<b>GRÁFICO N°6:</b> Conocimiento sobre el VPH en las relaciones sexuales con múltiples parejas .....	<b>27</b>
<b>GRÁFICO N°7:</b> Conocimiento sobre cómo se manifiesta el VPH .....	<b>28</b>
<b>GRÁFICO N°8:</b> Conocimiento sobre el VPH sea una causa de cáncer de cuello uterino .....	<b>29</b>
<b>GRÁFICO N°9:</b> Conocimiento sobre el método de diagnóstico del VPH .....	<b>30</b>
<b>GRÁFICO N°10:</b> Conocimiento sobre el método de prevención del VPH .....	<b>31</b>
<b>GRÁFICO N°11:</b> Conocimiento sobre la existencia de la vacuna contra el VPH .....	<b>32</b>

## LISTA DE ANEXOS

<b>ANEXO N°1: Operacionalización de variables</b>	
.....	<b>44</b>
<b>ANEXO N°2: Instrumentos</b>	
.....	<b>46</b>
<b>ANEXO N°3: Validez de instrumentos - Consulta de expertos</b>	
.....	<b>49</b>
<b>ANEXO N°4: Confiabilidad de instrumentos - Estudio piloto</b>	
.....	<b>57</b>
<b>ANEXO N°5: Matriz de consistencia</b>	
.....	<b>59</b>
<b>ANEXO N°6: Permiso del Hospital</b>	
.....	<b>62</b>
<b>ANEXO N°7: Técnica de percentiles para categorizar la variable</b>	
.....	<b>63</b>

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El virus del papiloma humano (VPH) es una enfermedad de transmisión sexual, que se presenta en hombres y mujeres, que en la mayor parte no presenta síntomas, pero cuando se presentan persistentemente puede llegar a causar cáncer de cuello uterino en las mujeres.

Según la OMS refiere que existen más de 100 tipos de virus del papiloma humano y que cada uno de ellos se les va a identificar con un número para poder reconocerlos, y algunos de estos tipos pueden causar verrugas en los genitales y otros causar cáncer como el principal que se da en las mujeres que es el cáncer de cuello uterino; también pueden llegar a causar cáncer de vulva, cáncer vaginal, cáncer de pene y cáncer anal <sup>(1)</sup>.

Según la OPS hace mención a que el aumento de porcentaje de cáncer de cuello uterino se da más en los países en vías de desarrollo, también que se vincula con la pobreza, en el bajo nivel de educación y vivir en el medio rural, en el cual se observa la mayor población en mujeres adultas <sup>(2)</sup>.

Según el MINSA el virus del papiloma humano es el causante del cuarto tipo de cáncer que es el más frecuente en las mujeres y más de 500 millones de mujeres presentan esta enfermedad al año. En el Perú 5.400 de mujeres presentan cáncer de cuello uterino, y una mujer fallece cada 5 horas <sup>(3)</sup>.

Es fundamental que la población participe sobre el tema de la prevención de salud, para saber cuánto conoce de un determinado tema en el cual beneficie su salud. Por lo tanto las personas en general deben de tener conocimiento sobre esta enfermedad, para así evitar complicaciones médicas más adelante en el cual pongan en riesgo su vida, por eso en esta investigación se determina poder evaluar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en las mujeres, debido a que es la principal causa en el Perú de muertes en mujeres debido al cáncer de cuello uterino.

## 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2018?

## 1.3 JUSTIFICACIÓN

### 1.3.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

El virus del papiloma humano es una enfermedad de transmisión sexual que se da en mujeres y hombres, debido al inicio temprano de las relaciones sexuales y por presentar múltiples parejas sexuales, ya que en las mujeres es la causa principal para desarrollar el cáncer de cuello uterino. Por ese motivo el presente estudio se considera de suma importancia porque en nuestra población existe una alta incidencia de cáncer de cuello uterino debido al virus del papiloma humano, pero el problema es que algunos pacientes no presentan un conocimiento adecuado acerca de lo que se trata esta enfermedad y los métodos de prevención para evitar que aparezca.

### 1.3.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

En este trabajo se evaluará el nivel de conocimiento de las pacientes mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología mediante una encuesta, en el cual se le va a realizar preguntas para obtener información sobre de que tanto saben de la enfermedad, como sobre su concepto, las conductas de riesgo, cuales son los síntomas, como se diagnostica y de qué manera prevenirlo. Los resultados de las encuestas que se realizaran nos ayudara a detectar cuanto es lo que saben del tema y de qué manera nosotros podremos brindar algún tipo de ayuda, como hablar con el mismo personal de salud que atienden en los consultorios para que realicen charlas educativas o actividades para las mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología y estas se motiven a aprender un poco más de lo que es el virus del papiloma humano y así evitar posibles complicaciones médicas más adelante.

### 1.3.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

En el presente trabajo se hará uso de encuestas para luego ser analizadas por el procesador de SPSS 24, para que con los datos obtenidos y procesados podamos evaluar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en las mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología.

La investigación no solo muestra datos estadísticos de los resultados de la población de estudio, sino que también evidencia una problemática que debe ser solucionado por el estado de salud incentivando y enseñando a las mujeres sobre la importancia que tiene el virus del papiloma humano en nuestra comunidad.

### 1.3.4 JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Las medidas a tomar para solucionar el problema que puedan hallarse en las pacientes mujeres, va aportar a que tengan un buen conocimiento sobre la enfermedad del virus del papiloma humano y también para poder prevenir esta enfermedad de sus posibles complicaciones médicas.

## 1.4 OBJETIVOS

### 1.4.1. GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2018.

### 1.4.2. ESPECÍFICOS

Determinar si tienen conocimiento sobre las generalidades del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

Determinar si conocen sobre el modo de contagio del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.



Identificar si tienen conocimiento sobre las conductas de riesgo del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

Determinar si tienen conocimiento sobre la presentación clínica del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

Identificar si tienen conocimiento sobre el método de diagnóstico del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

Identificar si conocen sobre las medidas de prevención del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

### 1.5 PROPÓSITO

Los hallazgos de la investigación que se realizara serán útiles y de gran ayuda para los médicos especialistas en salud pública para que puedan elaborar estrategias de educación y difusión de esta enfermedad para elevar el nivel de conocimiento acerca del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Y que al tener mayor información y conocimiento podrán acudir a sus controles y disminuir la incidencia de nuevos casos que trae el virus del papiloma humano.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS**

##### **ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

**“Frizzo Joao, Cassanti Ana, Bastos Gabriela, Damrose Edward, Villa Luisa, Silva Leonardo (2017): VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y ESTUDIANTES EN BRASIL: UNA EVALUACION DEL CONOCIMIENTO DE UNA INFECCION COMUN – INFORME PRELIMINAR”.** “Su objetivo fue evaluar el conocimiento de los estudiantes universitarios brasileños sobre la transmisión, las manifestaciones clínicas y las enfermedades relacionadas con el virus del papiloma humano, destacando el escaso conocimiento de una infección muy común. Su estudio es de tipo transversal, que presenta un cuestionario que fue encuestado a 194 estudiantes. En los resultados se apreció que las estudiantes desconocían sobre las manifestaciones clínicas por el VPH, ya que el 12% reconoce a las verrugas como una enfermedad relacionado con el VPH y grandes porciones de las estudiantes desconocían que la transmisión del VPH se da por contacto genital. Se llega a la conclusión que la falta de conocimiento puede contribuir a una mayor propagación de la enfermedad” <sup>(4)</sup>.

**“Ortashi Osman, Raheel Hina, Shalal Musa, Osman Nawal (2013): CONCIENCIA Y CONOCIMIENTO SOBRE LA INFECCION POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LA VACUNACION ENTRE MUJERES EN LOS EAU”.** “Su objetivo fue evaluar el conocimiento de las mujeres sobre la infección por el virus del papiloma humano y la vacuna en los Emiratos Árabes Unidos. Su estudio se realizó a 640 mujeres de 18 a 50 años utilizando muestra por conveniencia. En los resultados solo el 15,3% de las mujeres lo reconocieron como una ITS, el 22% han escuchado sobre la existencia de la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 28% reconoció a la vacuna

como una medida de prevención contra el cáncer de cuello uterino. Se llega a la conclusión que el conocimiento de la infección por el virus del papiloma humano y sobre la vacuna es bajo en los EAU” <sup>(5)</sup>.

**“Hernández Clara, Brito Ivone, Mendoza Minerva, Yunes Elsa, Hernández Eva (2016): CONOCIMIENTO Y CREENCIAS DE MUJERES DEL ESTADO DE MORELOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”.** “Su objetivo fue determinar el grado de conocimiento y las creencias que presentan las mujeres, de acuerdo a las formas de transmisión, de detección y del tratamiento acerca de la infección por el VPH respecto a la edad y el nivel de estudios. Su estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal, que presenta un cuestionario de 27 preguntas y fueron encuestadas 690 mujeres. En los resultados se puede apreciar que el grado de conocimiento acerca del VPH fue de un nivel medio en el cual se aumenta en las mujeres jóvenes y con nivel de escolaridad básico. Se llega a la conclusión que el VPH es una infección de transmisión sexual que está asociada a que aparezca verrugas en los genitales y que cause cáncer de cuello uterino” <sup>(6)</sup>.

**“Paez Malvina, Rodriguez Maria, Kasamatsu Elena, Castro Amalia, Orue Elizabeth, Lampert Natalia, Ruoti Monica, Sequera Monica, Giménez Graciela, Mendoza Laura, Mongelos Pamela, Valenzuela Adriana, Leguizamon Maria (2016): CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH) Y CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 30 Y MÁS AÑOS DE UN BARRIO RIBEREÑO DE ASUNCIÓN, (BAÑADO SUR) 2012”.** “Su objetivo fue identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de acuerdo al VPH y el cáncer de cuello uterino en mujeres. Su estudio es de tipo transversal, descriptivo, en el cual se aplicó encuestas a 552 mujeres mayores de 30 años. En los resultados se puede apreciar que las mujeres que fueron encuestadas la edad promedio fueron de 42 años, la gran mayoría tenía un estado civil de

soltera o casada con un 70%, el 10% de las mujeres encuestadas conoce sobre el virus del papiloma humano y lo relaciona con el cáncer de cuello uterino, el 90% de las mujeres encuestadas escucho sobre el Papanicolaou y 56% escucho sobre la prevención sobre el VPH. Se llega a la conclusión que se debe difundir la prevención y el control del desarrollo del virus del papiloma humano ya que es el principal factor de riesgo para que se produzca el cáncer de cuello uterino” (7).

#### ANTECEDENTES NACIONALES

**“Valdez Evelyn (2015): RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE LA INFECCION POR VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD CHANCAS DE ANDAHUAYLAS DE SANTA ANITA, PRIMER SEMESTRE DEL 2015”.** “Su objetivo fue identificar la relación entre el grado de conocimiento y las actitudes preventivas acerca de la infección por el VPH en las usuarias del centro de salud. Su estudio es de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, en el cual se aplicó encuestas a 144 usuarias que acudían al centro de salud. En los resultados se puede apreciar que el grado de conocimiento respecto a la infección del VPH es de nivel Medio en las usuarias y las actitudes preventivas que presentan contra el VPH es buena. Se llega a la conclusión que el grado de conocimiento y las actitudes preventivas se encuentran relacionadas a la infección por el VPH en las usuarias que acuden al centro de salud” (8).

**“Hidalgo Giovana (2015): CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES DE 15 A 35 AÑOS QUE ACUDIERON AL CENTRO DE SALUD PERU – COREA PACHACUTEC VENTANILLA CALLAO, MAYO 2014”.** “Su objetivo fue evaluar los conocimientos de acuerdo al virus del papiloma humano en las mujeres de 15 a 35 años que acuden al centro de salud. Su estudio es de tipo transversal, descriptivo, en el

cual se aplicó encuestas a 120 mujeres que acuden al centro de salud. En los resultados se puede apreciar que el 60 % de las mujeres encuestadas no tenían conocimiento sobre el virus del papiloma humano, y que la mitad de las mujeres no sabían que el virus del papiloma humano es un virus y que puede causar cáncer de cuello uterino, también que más de la mitad de mujeres no tienen conocimiento acerca del Papanicolaou pero aun así se lo realizan. Se llega a la conclusión que las mujeres de este centro de salud presentan información confusa e insuficiente sobre el conocimiento del VPH en la cual favorece al aumento de la incidencia y la prevalencia de esta enfermedad”<sup>(9)</sup>.

**“Cordova Tiffany (2017): NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA INFECCION POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD I – 2 SANTO TOMAS JULIO – AGOSTO DEL 2016”.** “Su objetivo fue identificar el grado de conocimiento sobre la infección por el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el puesto de salud. Su estudio es de tipo prospectivo, descriptivo, no experimental, en el cual se aplicó una encuesta a 100 mujeres que acuden al puesto de salud. En los resultados se puede apreciar que las mujeres atendidas en el puesto tiene una edad de 20 a 35 años en el cual tuvieron un nivel de instrucción de secundaria incompleta y que el 79% son convivientes. Sobre el grado de conocimiento del VPH en las mujeres atendidas en el puesto de salud es malo e inadecuado con un 56%. Se llegó a encontrar que las mujeres atendidas que tiene un nivel de instrucción de secundaria incompleta y que son convivientes tienen un grado de conocimiento malo e inadecuado sobre el VPH. Se llega a la conclusión que las mujeres atendidas en el puesto de salud tienen un nivel de conocimiento malo e inadecuado sobre el VPH”<sup>(10)</sup>.

## 2.2. BASE TEÓRICA

### CONOCIMIENTO

Es adquirir información acerca de un objeto. La teoría del conocimiento dentro de la filosofía se puede decir que se divide en cuatro elementos para el proceso de adquirir información; el primero viene a ser el sujeto que conoce, segundo al objeto conocido, tercero será el proceso de conocer y cuarto viene a ser el resultado que se obtiene, es decir los datos obtenidos del objeto conocido <sup>(1)</sup>.

### VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

El virus del papiloma humano (VPH) es el causante de cáncer de cuello de uterino, en el cual ocupa el cuarto lugar entre los tipos más comunes de cáncer que van a afectar a las mujeres. “Aunque la mayor parte de las infecciones por VPH no provocan síntomas, la infección genital por VPH persistente puede causar cáncer de cuello uterino en las mujeres. Prácticamente todos los casos de cáncer de cuello uterino, están vinculados con la infección genital por el VPH, que es la infección vírica más común que se da por transmisión sexual. El VPH también puede causar otros tipos de cáncer como ano genital, cáncer de vulva, cáncer de pene, cáncer del cuello uterino y verrugas en los genitales tanto en hombres como en mujeres” <sup>(1)</sup>.

“Los Virus del Papiloma Humano (VPH) son un grupo de virus de ADN de doble banda que pertenecen a la familia Papovaviridae, no poseen envoltura, y tienen un diámetro aproximado de 52-55 nm”.

“Las partículas virales están compuestas por una cápside proteica, conformada en un 95% por la proteína L1 y en un 5% por la proteína L2, las cuales se ensamblan para formar capsómeras heicosaédricas y que serían usadas para la fabricación de vacunas profilácticas. Hacia el interior de la cápside se encuentra un DNA circular de doble cadena de aproximadamente 8000 pares de bases, constituido por ocho genes y una región regulatoria no codificante, la cual contiene sitios de unión para factores proteicos y

hormonales del hospedero, necesarios para que el virus pueda completar su ciclo de replicación” (12).

“El genoma del VPH, lo conforman dos tipos de genes, aquellos que son codificados en las etapas tempranas de la infección, conocidos como genes E (Early = temprano), y aquellos que son codificados durante las etapas tardías del ciclo de replicación del mismo, conocidos como L (Late = tardío). Se conocen seis genes tempranos: E1, E2, E4, E5, E6 y E7 (aunque se considera que E4 es en realidad un gene tardío), y dos tardíos: L1 y L2. Los genes tempranos codifican proteínas involucradas en la replicación y regulación viral, así como en su capacidad carcinogénica. Por otro lado, los genes tardíos codifican las proteínas estructurales que conforman la cápside viral” (13).

#### TIPOS DE VPH

“Los tipos de VPH mucosos asociados con lesiones benignas (tipos 6 y 11 principalmente) son conocidos como tipos de bajo riesgo y se encuentra preferentemente en los condilomas acuminados, mientras que aquellos tipos asociados a lesiones malignas (tipos 16, 18, 30, 31, 33, 35, 45, 51 y 52, principalmente) son conocidos como virus de alto riesgo. Entre ellos, los VPH 16 y 18 son los oncogénicos más comunes, que causan aproximadamente el 70 % de los cánceres cervicales en todo el mundo. Otras clasificaciones menos estrictas incluyen a los tipos 56, 58 y 59, 68, 73 y 82, y los tipos 26, 53 y 66 como probablemente carcinogénicos” (14).

#### CICLO VITAL DE LOS VPH

“El ciclo de los VPH está estrechamente ligado al crecimiento y diferenciación de las células epiteliales hospederas. El VPH inicia su ciclo productivo infectando a las células poco diferenciadas de las capas basales del epitelio, donde inicia la transcripción de sus genes. La forma en que el VPH alcanza las células de los estratos bajos del epitelio que es a través de lesiones, micro-

heridas y abrasiones del tejido. Una vez ocurrida la infección el virus se establece dentro del núcleo de las células basales. El DNA viral permanece en estado episomal (circular) fuera de los cromosomas del hospedero, replicándose a niveles muy bajos en coordinación con la división celular.

Cuando las células infectadas se diferencian y migran desde la capa basal hacia el estrato espinoso del epitelio, la replicación viral se estimula, produciendo la acumulación de viriones dentro del núcleo. El análisis de las moléculas de ARN mensajero viral durante las diferentes etapas de diferenciación de las células infectadas demuestra que la expresión de los genes tempranos ocurre a lo largo de todos los estratos epiteliales, sin embargo la expresión de los genes tardíos se observa únicamente en los queratinocitos totalmente diferenciados de los estratos más superficiales, donde también ocurre el ensamblado de las cápsides virales que dan lugar a la formación de viriones, que al parecer siguen fases bien definidas pero variables en la infección transitoria y en el desarrollo de lesiones pre malignas y malignas del cuello uterino que se han determinado por medio de marcadores celulares. Para que estos permanezcan en la población general deben completarlo” (15).

#### TRANSMISION DEL VPH

“La transmisión del VPH es posible no solo por el contacto sexual. Un hombre puede ser expuesto al virus solo estrechando las manos porque en algunos casos este se determina debajo de las uñas. Algunos estudios han mostrado la presencia de los tipos genitales del VPH en las manos de los pacientes con verrugas genitales. A pesar de que la transmisión del virus se realiza principalmente por el contacto sexual, estudios demuestran la posibilidad de transmisión por el contacto de dedos con los órganos sexuales”.

“El uso de condones no garantiza la protección contra el VPH al 100% porque este virus puede transmitirse por cualquier contacto con la piel infectada. Existe poca probabilidad de la transmisión de la infección genital de este virus a través del suelo o materiales inertes”.



“En ocasiones, una mujer embarazada puede transmitir el VPH a su recién nacido durante el parto vaginal. Un bebe que haya estado expuesto al virus puede desarrollar verrugas en la garganta o laringe” <sup>(1)</sup>.

## CONDUCTAS DE RIESGOS

“El inicio precoz de la actividad sexual ha sido reconocido como un factor de riesgo central en la infección por VPH, también el tener múltiples parejas es conducta de riesgo para tener VPH. Respecto al número de parejas sexuales, se ha demostrado la presencia de VPH, cervical o vulvar. Al considerar las relaciones homosexuales entre mujeres se ha encontrado la presencia de VPH cervical. En población de prostitutas, la seroprevalencia y detección de VPH, en cérvix tipos 16, 18, 31 y 58 es de 14 y 10 veces mayor respecto población general. La paridad ha sido asociada a un mayor riesgo de infección por VPH. Respecto a factores nutricionales, el déficit de Folato sérico ha sido vinculado como factor de riesgo independiente. El uso de anticonceptivos orales (ACO) por 5 a 9 años en presencia de VPH cervical, aumenta el riesgo de cáncer de cérvix. Establecen que el uso de ACO por más de 12 años, en presencia de VPH cervical se asocia a un aumento del riesgo de adenocarcinoma in situ. Al considerar la inmunodeficiencia, se ha establecido que pacientes con VIH presentan prevalencias de VPH cervical. Mujeres VIH positivas sintomáticas y recuentos de linfocitos CD4 bajos (< 200 cel/microlitro) tienen prevalencias de VPH cervical, estas pacientes tienen un riesgo 2 veces mayor de presentar VPH de alto riesgo. La circuncisión masculina reduce la infección por VPH en pene y se asocia a una disminución de carcinoma cervical” <sup>(16)</sup>.

## PATOGÉNESIS

“La infección ocurre pronto después del comienzo de la primera relación sexual y la más alta prevalencia se observa en mujeres de menos de 25 años de edad. Luego la prevalencia decrece rápidamente. Se dice que las infecciones por VPH son transitorias, pero varios factores incrementan la

persistencia: genéticos, o adquiridos como la edad, la inmunodepresión, la contracepción oral, el tabaquismo, y factores virales (genotipo, variantes, carga viral, integración). El VPH es altamente transmisible y se considera hoy día como la enfermedad de transmisión sexual más frecuente en la mayoría de las poblaciones. Aunque muchas de las mujeres infectadas con este virus se negativizan en los 2 años siguientes a la infección, las que presentan persistencia de infección con virus de alto riesgo están, valga la repetición en mayor riesgo de desarrollar cáncer cervical. La infección por VPH puede ser asintomática e inofensiva. El sistema inmune combate la infección, que luego se resuelve por sí misma, con diferentes tiempos para lograr la resolución.

Por otro lado se desconoce si las infecciones persistentes por el VPH se caracterizan por una detección continua del virus, o por un estado de latencia viral durante el cual el virus no se detecta, para luego reaparecer más tarde. La distinción entre una infección persistente o transiente es arbitraria y depende tanto del tiempo del muestreo en relación con la historia natural de la infección y el intervalo entre muestras. Los estudios longitudinales muestran que las infecciones por VPH recurrentes no ofrecen evidencia de que el episodio recurrente se correlacione con la re-emergencia del mismo genotipo, pero la detección secuencial o concurrente de otros tipos de VPH es común. No existe aún evidencia de competencia entre los tipos de VPH, pero frecuentemente muestran un riesgo aumentado de adquisición de nuevos tipos de VPH las pacientes ya infectadas, comparadas con aquellas que habían sido VPH negativas. Se ha planteado que hay especificidad de los tipos virales por las diferentes partes del cuello uterino, lo que podría contribuir a las diferencias en el potencial carcinogénico, así como también hay diferente distribución de los tipos virales en diferentes regiones del mundo” (17).

## SIGNOS Y SÍNTOMAS

“La mayoría de las infecciones por VPH son asintomáticas o pasan desapercibidas, y se resuelven de forma espontánea. Sin embargo, las infecciones persistentes provocadas por determinados tipos de VPH (sobre

todo el 16 y el 18) pueden dar lugar a lesiones precancerosas, que, si no se tratan, pueden evolucionar hacia un CCU, aunque ese proceso suele durar muchos años”.

“Los síntomas del CCU suelen aparecer únicamente cuando el cáncer está en una fase avanzada. Algunos de ellos son: Sangrado vaginal irregular intermenstrual (entre periodos menstruales) o sangrado vaginal anormal después de haber tenido relaciones sexuales, dolor de espalda, piernas o pélvico, cansancio, pérdida de peso, pérdida de apetito, molestias vaginales o flujo vaginal oloroso, hinchazón de una sola pierna”.

“En fases más avanzadas pueden aparecer síntomas más graves, aunque la mayoría de las infecciones por VPH remitan por sí solas y la mayor parte de las lesiones precancerosas se resuelvan de forma espontánea, todas las mujeres corren el riesgo de que una infección por VPH se cronifique y de que las lesiones precancerosas evolucionen hacia un CCU invasivo.

En mujeres con un sistema inmunitario normal, el CCU tarda en desarrollarse de 15 a 20 años. Puede tardar de 5 a 10 años en mujeres con un sistema inmunitario debilitado, como las infectadas por VIH no tratadas” <sup>(18)</sup>.

## DIAGNOSTICO

“Las pruebas de detección del CCU se realizan en mujeres que no tienen síntomas y se sienten perfectamente sanas, con el fin de detectar lesiones precancerosas o cancerosas. Si en el cribado se detectan lesiones precancerosas, éstas pueden tratarse fácilmente para evitar que se desarrolle un cáncer. Esas pruebas también permiten detectar el cáncer en sus fases iniciales, en las que puede tratarse con un pronóstico de curación muy bueno. Debido a que las lesiones precancerosas tardan muchos años en aparecer, se recomienda que todas las mujeres de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años se sometan a pruebas de detección al menos una vez en la vida o incluso con más frecuencia. Las pruebas de detección únicamente permitirán reducir la mortalidad por CCU si se someten a ellas un porcentaje elevado de mujeres. Actualmente, hay tres tipos diferentes de pruebas de

detección: Citología convencional (prueba de Papanicolaou) y citología en base líquida, inspección visual tras la aplicación de ácido acético, pruebas de detección de tipos de PVH de alto riesgo”<sup>(19)</sup>.

## TRATAMIENTO

“El tratamiento que se utiliza para las lesiones con verrugas que son producidas por el condiloma plano o el virus del papiloma humano, se basa en la extirpación de la lesión, y esto puede hacerse mediante diferentes métodos, en donde se puede realizar de manera ambulatoria con o sin anestesia local, como son la radiocirugía, la criocirugía, la utilización de ácido tricloroacético y la utilización de inmunomoduladores inespecíficos”.

“Cuando se usa la radiocirugía, es importante el examen de los bordes quirúrgicos, para predecir la remanencia de lesiones, y la recurrencia de la enfermedad. Dado que la mayoría de las infecciones son transitorias, y no existe viremia, no es necesario el uso de antivirales sistémicos, aunque se han hecho pruebas con Aciclovir en combinación con la criocirugía, con efectividad en el 80 % de las mujeres tratadas. La prevención primaria de la infección por VPH. Las vacunas preventivas y las terapéuticas. La prevención primaria estaría dada por la evitación de contraer la enfermedad”<sup>(19)</sup>.

## VACUNACION VPH

“En la actualidad existen dos vacunas que protegen contra los VPH 16 y 18, causantes del 70% de los casos de CCU, como mínimo. Las vacunas pueden conferir cierta protección cruzada frente a otros tipos de VPH menos comunes que también son causa de este cáncer. Una de las vacunas también protege contra los tipos 6 y 11, causantes de verrugas ano genital. Los resultados de los ensayos clínicos muestran que ambas vacunas son seguras y muy eficaces en la prevención de la infección provocada por VPH 16 y 18. Las dos vacunas funcionan mejor si se administran antes de la exposición a los VPH. Por tanto, es preferible administrarlas antes del inicio de la vida sexual. Las vacunas no sirven para tratar las infecciones por VPH ni las enfermedades

asociadas, como el cáncer. Algunos países han empezado a vacunar a los niños, dado que la vacuna previene distintos tipos de cáncer genital tanto en hombres como en mujeres; además, una de las dos vacunas disponibles también previene las verrugas genitales en ambos sexos. La OMS recomienda que se vacune a las niñas de edades comprendidas entre los 9 y los 13 años, ya que esta es la medida de salud pública más costo eficaz contra el CCU. La vacunación contra los VPH no sustituye a las pruebas de detección del CCU. En los países donde se introduzca la vacuna, podría seguir siendo necesario crear programas de detección o afianzarlos” (18).

## PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CCU

“La OMS recomienda la adopción de un enfoque integral para prevenir y controlar el CCU. Entre las medidas recomendadas por la Organización figura la aplicación de intervenciones a lo largo de la vida. El enfoque ha de ser multidisciplinar e incluir componentes como la educación y sensibilización de la comunidad, la movilización social, la vacunación, la detección, el tratamiento y los cuidados paliativos. La prevención primaria comienza con la vacunación de las niñas de 9 a 13 años antes de que inicien su vida sexual”. “Otras intervenciones preventivas recomendadas destinadas a chicos y a chicas, según proceda son: Educar en materia de prácticas sexuales seguras y retrasar el inicio de la vida sexual, promover el uso de preservativos y suministrarlos a quienes ya hayan iniciado su vida sexual, advertir contra el consumo de tabaco, que a menudo comienza en la adolescencia y es un factor de riesgo importante de CCU y de otros tipos de cáncer, la circuncisión masculina. Las mujeres que tengan actividad sexual deben someterse a partir de los 30 años a pruebas que permitan detectar células anormales o lesiones precancerosas en el cuello del útero. En caso de que se requiriera tratamiento para eliminar las células anormales o las lesiones, se recomienda la aplicación de crioterapia (que permite destruir mediante congelación el tejido cervical anormal). Si hay signos de CCU, las opciones disponibles para atajar un cáncer invasivo son la cirugía, la radioterapia y la quimioterapia” (18).

### 2.3. HIPÓTESIS

El presente estudio de investigación no requiere Hipótesis, debido a que es un estudio descriptivo.

### 2.4. VARIABLES

#### VARIABLE PRINCIPAL

- Nivel de conocimiento: Comprende lo que es conceptos generales, modo de contagio, conductas de riesgo, presentación clínica, método de diagnóstico y medidas de prevención.

#### VARIABLE SECUNDARIA

- Edad: Número de años cumplidos.
- Nivel de instrucción: Es el grado más elevado de estudio cursado y aprobado en un establecimiento educacional.
- Estado civil: Es la condición de unión social con tu pareja.

### 2.5. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO:** Es el grado de conocimiento que es valorado mediante un interrogatorio, en el cual evalúa a las personas y analiza sus respuestas sobre lo que saben.

**VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH):** Es una enfermedad de transmisión sexual que es muy común que se de en toda la población que es sexualmente activa.

**EDAD:** Es el tiempo de vida expresado en años reportado por la encuestada.

**NIVEL DE INSTRUCCIÓN:** Es el nivel de instrucción reportado por la encuestada si es analfabeta, si esta en primaria, secundaria o superior.

**ESTADO CIVIL:** Es el estado civil reportado por la encuestada si es soltera, casada, conviviente, separada o viuda.

**GENERALIDADES:** Comprende sobre los conocimientos sobre la definición del VPH y si afecta a ambos sexos el VPH, en donde la respuesta será reportado por la encuestada.

**MODO DE CONTAGIO:** Es la transmisión de una enfermedad por contacto directo con el virus.

**CONDUCTAS DE RIESGO:** Es la acción que uno realiza que pone en riesgo nuestra salud.

**PRESENTACIÓN CLINICA:** Son los signos y síntomas reportados por la encuestada.

**MÉTODO DE DIAGNÓSTICO:** Es el método de detección que vamos a poder saber de la enfermedad.

**MEDIDAS DE PREVENCIÓN:** Es el mecanismo con el que vamos a poder evitar la enfermedad.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. TIPO DE ESTUDIO**

El tipo de estudio del presente trabajo es descriptivo, prospectivo y de corte transversal.

#### **3.2. ÁREA DE ESTUDIO**

Consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, que está localizado en la Avenida Túpac Amaru a la altura del km 14.5 en el distrito de Comas.

#### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA**

**POBLACIÓN:** La población de estudio estuvo conformada por 400 mujeres que acudieron al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el periodo de enero del año 2018.

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**
  - Pacientes mujeres mayores de 18 años.
  - Pacientes mujeres que deseen colaborar con la encuesta.
  - Pacientes mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.
  
- **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**
  - Pacientes mujeres que sean analfabetas.

**MUESTRA:** La muestra estuvo conformada por las mujeres que accedieron a participar de la encuesta para evaluar el nivel de conocimiento con respecto al virus del papiloma humano. El tamaño muestral fue por conveniencia conformado por 120 mujeres que participaron voluntariamente y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.



### 3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica e instrumento que fue empleada para la recolección de datos fue una encuesta de tipo cuestionario cerrada con respuestas politómicas y dicotómicas, que permitió poder medir los niveles de conocimientos sobre el virus del papiloma humano. Este instrumento a su vez fue validado mediante un juicio de expertos constituido por un metodólogo, un estadístico y el último fue un especialista en este caso un ginecólogo; así mismo para el análisis de la encuesta está conformado por 2 partes: La primera sobre los datos generales su edad, nivel de instrucción y estado civil por lo cual no tiene puntaje. La segunda parte consta de 10 preguntas de los cuales 2 preguntas sobre conceptos generales, 1 pregunta sobre modo de contagio, 2 preguntas sobre conductas de riesgo, 2 preguntas sobre presentación clínica, 1 pregunta sobre método de diagnóstico y 2 preguntas sobre medidas de prevención. Se calificó con 2 puntos cada pregunta que estaba correcta y con 0 puntos cada pregunta incorrecta, con un mínimo de 0 puntos y un máximo de 20 puntos. Para la clasificación del nivel de conocimiento en general se realizó la siguiente distribución:

- Nivel de conocimiento alto: 16 – 20 puntos
- Nivel de conocimiento medio: 11 – 15 puntos
- Nivel de conocimiento bajo: 0 – 10 puntos

### 3.5. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La encuesta antes de ser aplicada en este trabajo de investigación fue presentada para un proceso de validación mediante una prueba piloto con 30 pacientes, para analizar y ver si está bien planteada cada pregunta para que luego pueda ser aplicado este instrumento, con la finalidad de poder elaborar las tablas para la investigación y saber el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en las mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

Luego a través de la prueba de confiabilidad del Alfa de Cronbach del estudio piloto se obtuvo un puntaje de 0,833 en lo que indica que es un instrumento confiable. (Anexo 4)

Después de ser validado la encuesta se les solicito su participación voluntaria a las pacientes y se les explico que sus respuestas van hacer confidenciales, para que luego se proceda a la aplicación del instrumento.

### 3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

La información recolectada de las encuestas fue ingresada en el programa estadístico SPSS 24 donde fueron analizados todos los datos obtenidos, donde se resumieron los datos en tablas y gráficos.

## CAPÍTULO IV ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1. RESULTADOS

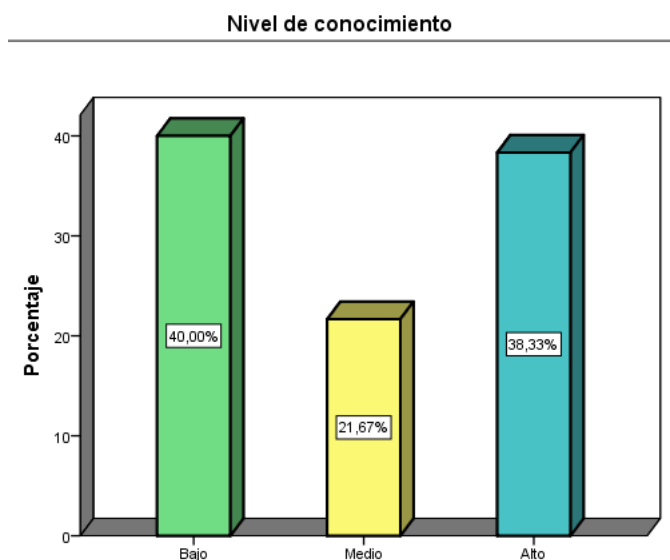
#### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VPH

**TABLA N°1:** Nivel de conocimiento en general sobre el VPH

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	48	40,0
Medio	26	21,7
Alto	46	38,3
Total	120	100,0

Fuente: Encuesta sobre nivel de conocimiento del VPH

**GRÁFICO N°1:** Nivel de conocimiento en general sobre el VPH



Fuente: Encuesta sobre nivel de conocimiento del VPH

**Interpretación:** En la tabla y en el gráfico N°1 se evidencia que de las mujeres encuestadas el 40,0% presentan un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 21,7% poseen un nivel de conocimiento medio y el 38,3% presentan un nivel de conocimiento alto.

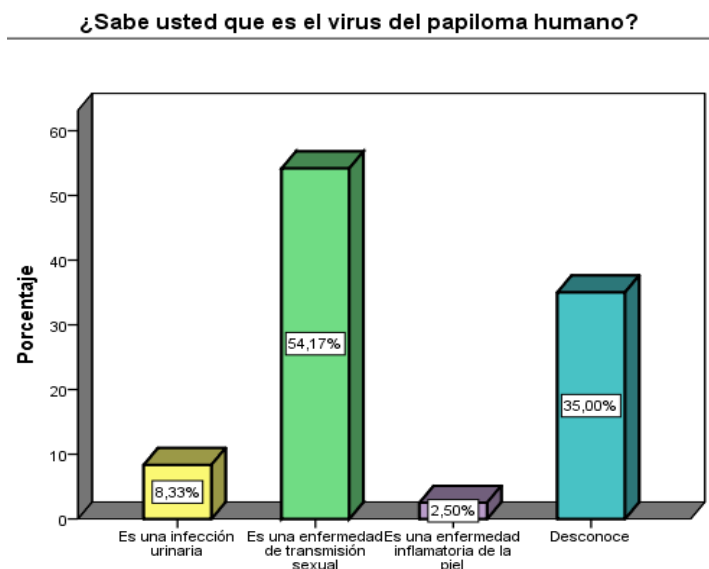
## GENERALIDADES

**TABLA N°2:** Conocimiento sobre que es el VPH en las mujeres encuestadas

¿Sabe usted que es el virus del papiloma humano?	Frecuencia	Porcentaje
Es una infección urinaria	10	8,3
Es una enfermedad de transmisión sexual	65	54,2
Es una enfermedad inflamatoria de la piel	3	2,5
Desconoce	42	35,0
Total	120	100,0

Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**GRÁFICO N°2:** Conocimiento sobre que es el VPH en las mujeres encuestadas



Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**Interpretación:** En la tabla y en el gráfico N°2 se refleja que de las mujeres encuestadas el 54,2% respondieron correctamente que es una enfermedad de transmisión sexual, mientras que el 8,3% respondieron que es una infección urinaria, el 2,5% respondieron que es una enfermedad inflamatoria de la piel y el 35,0% respondieron que desconoce.

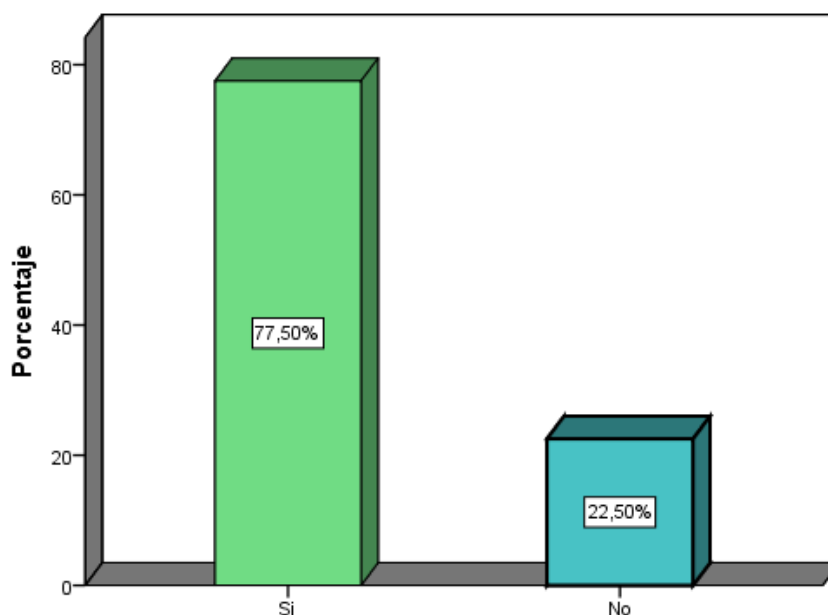
**TABLA N°3:** Conocimiento sobre el VPH si puede o no afectar a ambos sexos

<b>¿Cree usted que el virus del papiloma humano puede afectar a ambos sexos?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	93	77,5
No	27	22,5
Total	120	100,0

Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**GRÁFICO N°3:** Conocimiento sobre el VPH si puede o no afectar a ambos sexos

¿Cree usted que el virus del papiloma humano puede afectar a ambos sexos?



Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**Interpretación:** En la tabla y en el gráfico N°3 se puede apreciar que de las mujeres encuestadas el 77,5% respondieron correctamente que el VPH si afecta a ambos sexos, mientras que el 22,5% respondieron que el VPH no afecta a ambos sexos.

## MODO DE CONTAGIO

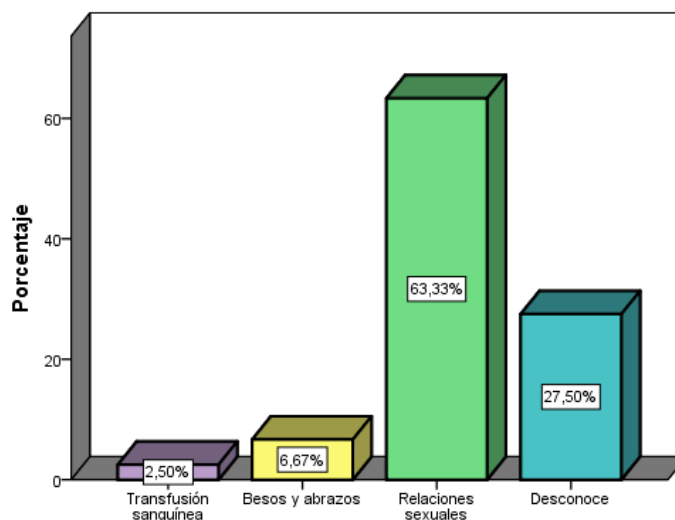
**TABLA N°4:** Conocimiento sobre cómo se transmite el VPH

¿Conoce usted de qué manera se transmite el virus del papiloma humano?	Frecuencia	Porcentaje
Transfusión sanguínea	3	2,5
Besos y abrazos	8	6,7
Relaciones sexuales	76	63,3
Desconoce	33	27,5
Total	120	100,0

Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**GRÁFICO N°4:** Conocimiento sobre cómo se transmite el VPH

¿Conoce usted de qué manera se transmite el virus del papiloma humano?



Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**Interpretación:** En la tabla y en el gráfico N°4 se evidencia que de las mujeres encuestadas el 63,3% respondieron correctamente de que por medio de las relaciones sexuales se transmite el VPH, mientras que el 2,5% respondieron que se transmite por transfusión sanguínea, el 6,7% respondieron que se transmite por medio de besos y abrazos y el 27,5% respondieron que desconoce.

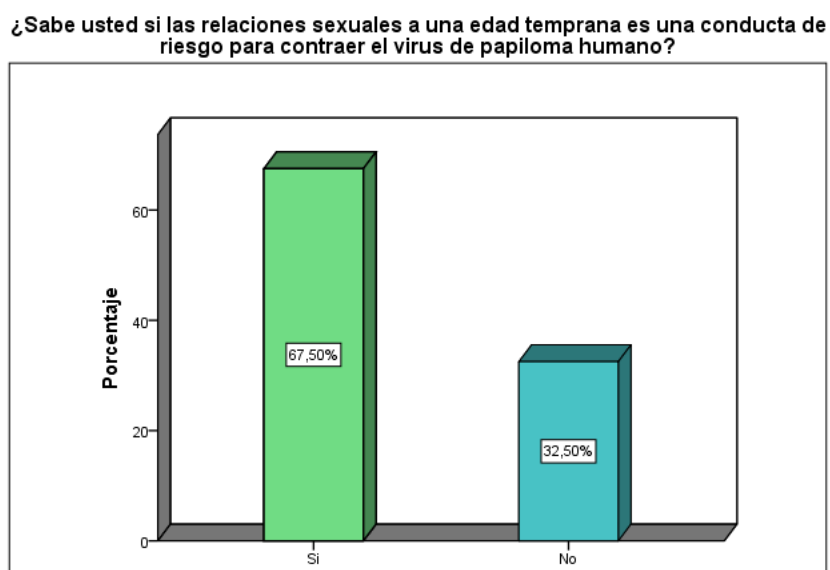
## CONDUCTAS DE RIESGO

**TABLA N°5:** Conocimiento sobre el VPH en las relaciones sexuales a una edad temprana

<b>¿Sabe usted si las relaciones sexuales a una edad temprana es una conducta de riesgo para contraer el virus del papiloma humano?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	81	67,5
No	39	32,5
Total	120	100,0

Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**GRÁFICO N°5:** Conocimiento sobre el VPH en las relaciones sexuales a una edad temprana



Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**Interpretación:** En la tabla y en el gráfico N°5 se evidencia que de las mujeres encuestadas el 67,5% respondieron correctamente que al tener relaciones sexuales a una edad temprana es una conducta de riesgo para contraer el VPH, mientras que el 32,5% respondieron que tener relaciones sexuales a una edad temprana no es una conducta de riesgo para contraer el VPH.

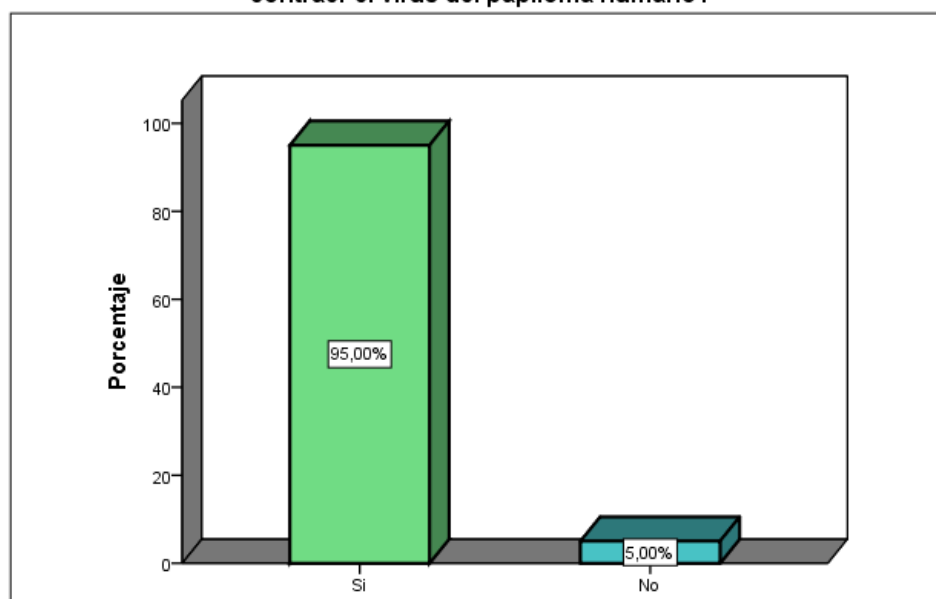
**TABLA N°6:** Conocimiento sobre el VPH en las relaciones sexuales con múltiples parejas

¿Sabe usted si tener múltiples parejas sexuales sea una conducta de riesgo para contraer el virus del papiloma humano?	Frecuencia	Porcentaje
Si	114	95,0
No	6	5,0
Total	120	100,0

Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**GRÁFICO N°6:** Conocimiento sobre el VPH en las relaciones sexuales con múltiples parejas

¿Sabe usted si tener múltiples parejas sexuales sea una conducta de riesgo para contraer el virus del papiloma humano?



Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**Interpretación:** En la tabla y en el gráfico N°6 se evidencia que de las mujeres encuestadas el 95,0% respondieron correctamente que al tener relaciones sexuales con múltiples parejas es una conducta de riesgo para contraer el VPH, mientras que el 5,0% respondieron que tener relaciones sexuales con múltiples parejas no es una conducta de riesgo para contraer el VPH.



## PRESENTACIÓN CLÍNICA

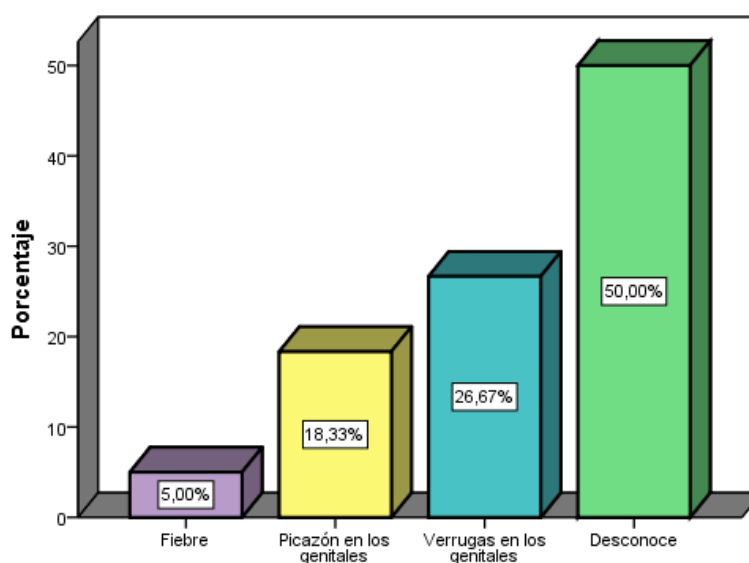
**TABLA N°7:** Conocimiento sobre cómo se manifiesta el VPH

¿Sabe usted como se manifiesta un paciente con infección del virus del papiloma humano?	Frecuencia	Porcentaje
Fiebre	6	5,0
Picazón en los genitales	22	18,3
Verrugas en los genitales	32	26,7
Desconoce	60	50,0
Total	120	100,0

Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**GRÁFICO N°7:** Conocimiento sobre cómo se manifiesta el VPH

¿Sabe usted como se manifiesta un paciente con infección del virus del papiloma humano?



Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**Interpretación:** En la tabla y en el gráfico N°7 se observa que de las mujeres encuestadas el 26,7% respondieron correctamente que las verrugas en los genitales es una manifestación clínica de los pacientes con infección del VPH, mientras que el 5,0% respondieron que es la fiebre, el 18,3% respondieron que es la picazón en los genitales y el 50,0% respondieron que desconoce.

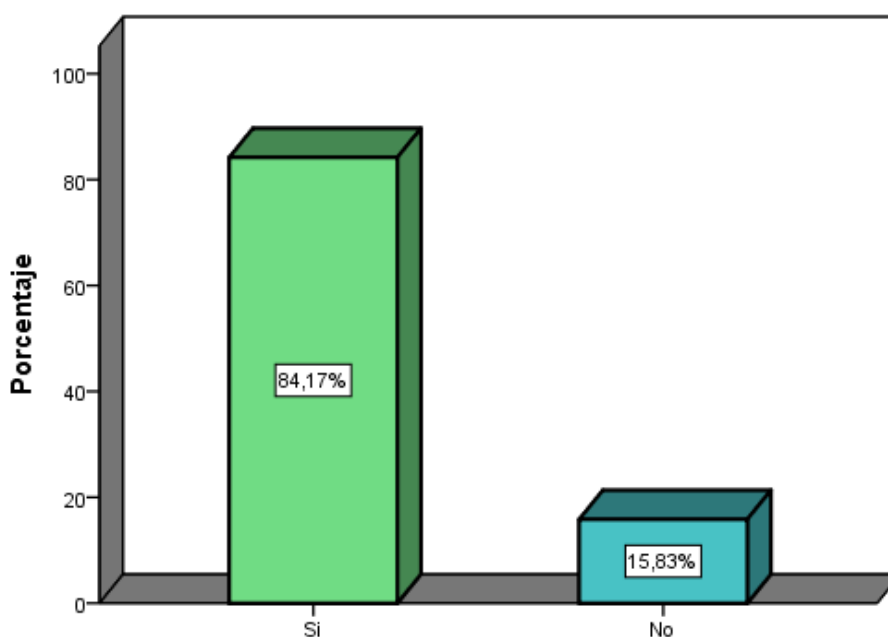
**TABLA N°8:** Conocimiento sobre el VPH sea una causa de cáncer de cuello uterino

¿Cree usted que el virus del papiloma humano pueda causar cáncer de cuello uterino?	Frecuencia	Porcentaje
Si	101	84,2
No	19	15,8
Total	120	100,0

Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**GRÁFICO N°8:** Conocimiento sobre el VPH sea una causa de cáncer de cuello uterino

¿Cree usted que el virus del papiloma humano pueda causar cáncer de cuello uterino?



Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**Interpretación:** En la tabla y en el gráfico N°8 se logra visualizar que de las mujeres encuestadas el 84,2% respondieron correctamente que el VPH puede causar cáncer de cuello uterino y el 15,8% respondieron que el VPH no puede causar cáncer de cuello uterino.

## MÉTODO DE DIAGNÓSTICO

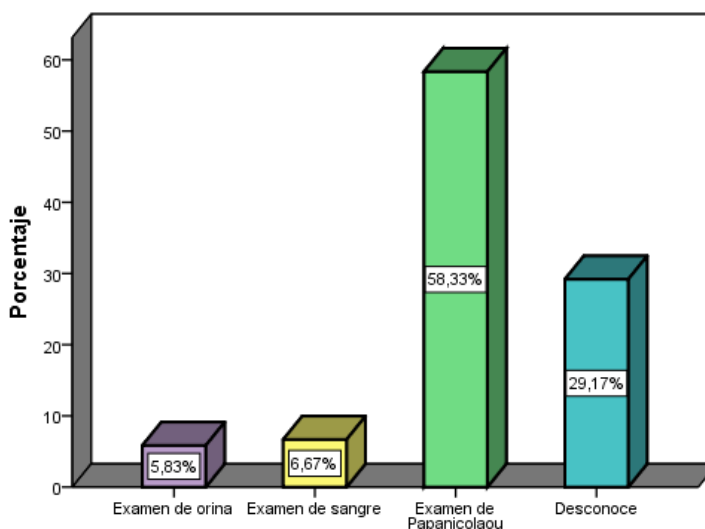
**TABLA N°9:** Conocimiento sobre el método de diagnóstico del VPH

¿Conoce usted con cuál de los siguientes exámenes se puede sospechar del virus del papiloma humano?	Frecuencia	Porcentaje
Examen de orina	7	5,8
Examen de sangre	8	6,7
Examen de Papanicolaou	70	58,3
Desconoce	35	29,2
Total	120	100,0

Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**GRÁFICO N°9:** Conocimiento sobre el método de diagnóstico del VPH

¿Conoce usted con cuál de los siguientes exámenes se puede sospechar del virus del papiloma humano?



Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**Interpretación:** En la tabla y en el gráfico N°9 se puede apreciar que de las mujeres encuestadas el 58,3% respondieron correctamente que el examen de Papanicolaou es un método de diagnóstico para sospechar del VPH, mientras que el 5,8% respondieron que es por medio del examen de orina, el 6,7% que es por medio del examen de sangre y el 29,2% desconoce.

## MEDIDAS DE PREVENCIÓN

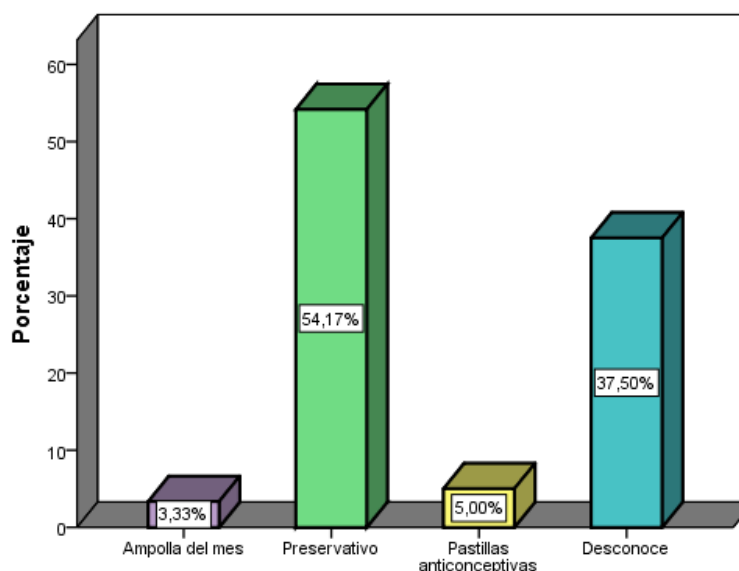
**TABLA N°10:** Conocimiento sobre el método de prevención del VPH

¿Con cuál cree usted que se puede prevenir el virus del papiloma humano?	Frecuencia	Porcentaje
Ampolla del mes	4	3,3
Preservativo	65	54,2
Pastillas anticonceptivas	6	5,0
Desconoce	45	37,5
Total	120	100,0

Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**GRÁFICO N°10:** Conocimiento sobre el método de prevención del VPH

¿Con cuál cree usted que se puede prevenir el virus del papiloma humano?



Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**Interpretación:** En la tabla y en el gráfico N°10 se puede observar que de las mujeres encuestadas el 54,2% respondieron correctamente que el preservativo es un método de prevención contra el VPH, mientras que el 3,3% respondieron que es la ampolla del mes, el 5,0% respondieron que son las pastillas anticonceptivas y el 37,5% respondieron que desconoce.

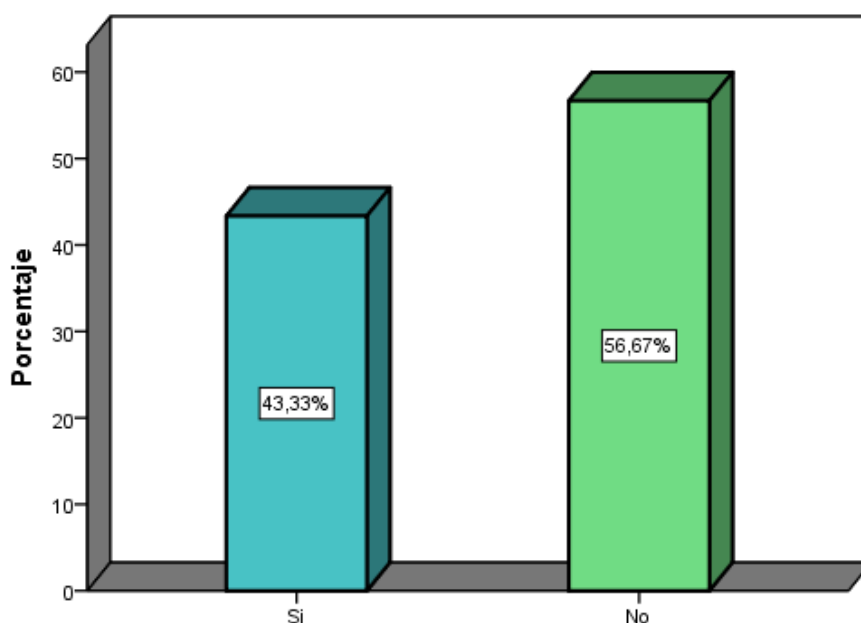
**TABLA N°11:** Conocimiento sobre la existencia de la vacuna contra el VPH

<b>¿Sabe usted sobre la existencia de la vacuna contra el virus del papiloma humano?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	52	43,3
No	68	56,7
Total	120	100,0

Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**GRÁFICO N°11:** Conocimiento sobre la existencia de la vacuna contra el VPH

**¿Sabe usted sobre la existencia de la vacuna contra el virus del papiloma humano?**



Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**INTERPRETACIÓN:** En la tabla y en el gráfico N°11 se puede apreciar que de las mujeres encuestadas el 43,3% respondieron correctamente que si existe la vacuna contra el VPH y 56,7% respondieron que no existe la vacuna contra el VPH.

## CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

**TABLA N°12:** Características sociodemográficas de las mujeres encuestadas

<b>Edad del paciente</b>		
Media		31,48
Desviación estándar		9,059
<b>Nivel de instrucción</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Primaria	13	10,8
Secundaria	88	73,3
Superior	19	15,8
Total	120	100
<b>Estado civil</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Soltera	26	21,7
Casada	28	23,3
Conviviente	64	53,3
Viuda	2	1,7
Total	120	100

Fuente: Encuesta sobre el nivel de conocimiento del VPH

**Interpretación:** En la tabla N°12 se evidencia la edad promedio de las 120 mujeres encuestadas que fue de  $31,48 \pm 9$ , siendo la máxima 50 años y la mínima 18 años; de ellas, el 10,8% presentan un nivel de instrucción primaria, el 73,3% un nivel de instrucción de secundaria y el 15,8% un nivel de instrucción superior; así mismo el 21,7% están solteras, el 23,3% están casadas, el 53,3% conviven y el 1,7% son viudas.

## 4.2. DISCUSIÓN

En el presente estudio de investigación que se realizó en los consultorios externos de ginecología del HNSEB en el mes de enero del año 2018, se trabajó con una muestra de 120 mujeres utilizando una encuesta previamente validada mediante un juicio de expertos y una prueba piloto con resultados que mostraban su validez y confiabilidad con la finalidad de evaluar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano.

Al analizar los resultados sobre el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano fue bajo con un 40,0% (48 mujeres), a diferencia de **Hernández et.al.**<sup>(6)</sup> **(2016)** que en su estudio obtuvo un nivel de conocimiento medio de 57,1%, así como también **Valdez**<sup>(8)</sup> **(2015)** indicó en su estudio que obtuvo un nivel de conocimiento medio con un 69,4%.

Al evaluar los resultados obtenidos sobre si tienen conocimiento acerca de las generalidades del virus del papiloma humano que comprendió la definición de la enfermedad y la posible afección o no a ambos sexos; se determinó que el 54,2% (65 mujeres) respondieron correctamente sobre que el VPH es una enfermedad de transmisión sexual y el 77,5% (93 mujeres) respondieron correctamente que el VPH afecta a ambos sexos; coincidiendo con otros estudios como **Ortashi et.al.**<sup>(5)</sup> **(2013)**, donde respondieron de forma correcta que el VPH es una enfermedad de transmisión sexual con un 15,3%; así mismo **Paez et.al.**<sup>(7)</sup> **(2016)** en su estudio, respondieron de forma correcta que el VPH afecta a ambos sexos con un 35%.

Al evaluar los resultados obtenidos sobre si conocen acerca del modo de contagio del virus del papiloma humano se obtuvo que el 63,3% (76 mujeres) respondieron correctamente que el modo de contagio del VPH es por medio de relaciones sexuales; coincidiendo con otros estudios como **Frizzo et.al.**<sup>(4)</sup> **(2017)**, donde respondieron de forma correcta que la forma de transmisión se

da por relaciones sexuales con un 98,5%, así mismo **Hernández et.al.**<sup>(6)</sup> **(2016)**, en su estudio, respondieron de forma correcta sobre que el VPH se adquiere por contacto sexual con un 84,64%

En cuanto a si tienen conocimiento sobre las conductas de riesgo del virus del papiloma humano se obtuvo que el 67,5% (81 mujeres) respondieron correctamente que tener relaciones sexuales a temprana edad es conducta de riesgo de contraer el VPH y que el 95,0% (114 mujeres) respondieron correctamente que tener múltiples parejas sexuales es conducta de riesgo para contraer el VPH, coincidiendo con el estudio de **Frizzo et.al.**<sup>(4)</sup> **(2017)** en donde respondieron de forma correcta que cuantas más parejas sexuales se tenga mayor el riesgo de infección por VPH con un 98,8% y que el 57,5% respondieron que tener relaciones sexuales a temprana edad es conducta de riesgo para contraer el VPH.

Al analizar los resultados obtenidos sobre si tienen conocimiento acerca de la presentación clínica del virus del papiloma humano que comprendió los síntomas principales y si el VPH causa cáncer de cuello uterino, se determinó que el 50,0% (60 mujeres) respondieron incorrectamente que desconoce los síntomas del VPH y el 84,2% (101 mujeres) respondieron correctamente que el VPH es la causa de cáncer de cuello uterino, a comparación del estudio de **Frizzo et.al.**<sup>(4)</sup> **(2017)** donde respondieron correctamente que el síntoma principal del VPH son las verrugas en los genitales con un 88% y también que el VPH está relacionado con el cáncer de cuello uterino con un 91,2%.

Al analizar los resultados obtenidos sobre si tienen conocimiento acerca del método de diagnóstico del virus del papiloma humano se obtuvo que el 58,3% (70 mujeres) respondieron correctamente que el examen de Papanicolaou es un método de diagnóstico para sospechar del VPH; coincidiendo con otros estudios como **Hernández et.al.**<sup>(6)</sup> **(2016)** en donde respondieron de forma correcta que el examen de Papanicolaou es un método de diagnóstico con un



88,3%, así mismo **Paez et.al.<sup>(7)</sup> (2016)** en su estudio, respondieron de forma correcta que el examen de Papanicolaou sirve para la detección temprana del VPH con un 27%.

Al evaluar los resultados obtenidos sobre si conocen acerca de las medidas de prevención del virus del papiloma humano que comprendió sobre el método de prevención y si saben sobre la existencia de la vacuna contra el VPH, se determinó que el 54,2% (65 mujeres) respondieron correctamente que el uso de preservativo es una medida de prevención contra el VPH y el 56,7% (68 mujeres) respondieron incorrectamente que no existe la vacuna contra el VPH, coincidiendo con el estudio de **Frizzo et.al.<sup>(4)</sup> (2017)** donde respondieron de forma correcta sobre que el preservativo ofrece protección contra el VPH con un 51%, a comparación del estudio de **Ortashi et.al.<sup>(5)</sup> (2013)** donde respondieron de forma correcta sobre que si existe la vacuna contra el VPH con un 22%.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1. CONCLUSIONES**

- Se determinó que el nivel de conocimiento que presentaron las mujeres que acudieron al consultorio externo de ginecología sobre el virus del papiloma humano fue un nivel de conocimiento bajo.
- Se determinó que la gran mayoría de mujeres encuestadas sobre las generalidades del VPH, obtuvo que el 54,2% tiene conocimiento sobre que el VPH es una enfermedad de transmisión sexual y que el 77,5% tiene conocimiento que el VPH afecta a ambos sexos.
- Se determinó que la gran mayoría de mujeres encuestadas sobre el modo de contagio obtuvo que el 63,3% conoce sobre la forma de transmisión del VPH que es por medio de relaciones sexuales,
- Se identificó que la gran mayoría de mujeres encuestadas sobre conductas de riesgo presentaron que un 67,5% tiene conocimiento sobre que tener relaciones sexuales a temprana edad es una conducta de riesgo de contraer el VPH y que el 95,0% tiene conocimiento sobre que tener múltiples parejas sexuales es conducta de riesgo para contraer el VPH,
- Se determinó que la gran mayoría de mujeres encuestadas sobre presentación clínica obtuvo que el 50,0% no tiene conocimiento sobre los síntomas del VPH, solo el 26,7% tiene conocimiento sobre el síntoma del VPH que son las verrugas en los genitales y el 84,2% tiene conocimiento que el VPH es la causa de cáncer de cuello uterino.

- Se identificó que la gran mayoría de mujeres encuestadas sobre el método de diagnóstico se obtuvo que el 58,3% tiene conocimiento sobre que el Papanicolaou es un método de diagnóstico para sospechar del VPH.
- Se identificó que la gran mayoría de mujeres encuestadas sobre medidas de prevención presentaron que un 54,2% conoce que el uso de preservativo es una buena medida de prevención contra el VPH, y el 56,7% no conoce la existencia de la vacuna contra el VPH, solo el 43,3% tiene información sobre la existencia de la vacuna contra el VPH.

## **5.2. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda educar y difundir la información sobre el tema del virus del papiloma humano ya que algunos puntos de la encuesta no respondieron adecuadamente algunas mujeres encuestadas y obtuvieron un nivel de conocimiento bajo, por lo tanto deben de recibir más información para que no quede ningún tipo de duda y lleguen a compartirlo a otras personas para que puedan saber más acerca del virus del papiloma humano.
- Se aconseja desarrollar programas de salud sobre que es el VPH en lugares céntricos para lograr difundir esta información en ambos sexos.
- Realizar campañas informativas que incluya charlas educativas para mejorar y reforzar sobre el modo de contagio del VPH.
- Se recomienda realizar charlas educativas sobre enfermedades de transmisión sexual como el virus del papiloma humano a la

población que aún no tenga relaciones sexuales o que iniciaron su vida sexual a una edad temprana, o que mantienen relaciones sexuales con una sola pareja o con múltiples parejas.

- Se recomienda que las mujeres se realicen chequeos ginecológicos con frecuencia así no presenten ningún tipo de signo o síntoma para que de esa manera se pueda llegar a diagnosticar a tiempo si hay algún tipo de patología.
- Reforzar la utilidad de la prueba del Papanicolaou y llegar a concientizar a las mujeres al despistaje del cáncer de cuello uterino.
- Implementar actividades sobre medidas de prevención del VPH que incluya el uso del preservativo para prevenir la forma de transmisión del VPH y de otras ETS, para así llegar a concientizar a la población en protegerse al momento de tener relaciones sexuales y también brindar charlas de vacunación en los colegios sobre la importancia y del porque deben aplicarse la vacuna las niñas contra el virus del papiloma humano.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud - OMS. Virus del Papiloma Humano (VPH). [Online].; 2017 [cited 2017 Diciembre. Available from: <http://www.who.int/immunization/diseases/VPH/es/>.
2. Organización Panamericana de la Salud - OPS. Estrategias de vacunación contra el virus del papiloma humano en el mundo en desarrollo. [Online].; 2009 [cited 2017 Diciembre. Available from: [http://www.rho.org/files/CCA\\_estrategias\\_de\\_vacunacion\\_VPH.pdf](http://www.rho.org/files/CCA_estrategias_de_vacunacion_VPH.pdf).
3. Ministerio de Salud del Perú . Minsa lanza campaña de vacunación contra el VPH para prevenir cáncer de cuello de útero. [Online].; 2017 [cited 2018 Enero. Available from: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=22687>
4. Frizzo J, Cassanti A, Borim G, Damrose E, Villa L, Silva L. Virus del papiloma humano y estudiantes en Brasil: una evaluación del conocimiento de una infección común - informe preliminar. Revista Scielo. 2017 Abril; 83(2).
5. Ortashi O, Raheel H, Shalal M, Osman N. Conciencia y conocimiento sobre la infección y vacunación del virus del papiloma humano entre mujeres en los EAU. Revista Koreascience. 2013; 14(10).
6. Hernández Márquez CI, Brito García I, Mendoza Martínez M, María YDE, Hernández Márquez E. Conocimiento y creencias de mujeres del estado de Morelos sobre el virus del papiloma humano. Revista Scielo. 2016 Diciembre; 32(4).
7. Páez B. M, Rodríguez Riveros MI, Kasamatsu E, Castro A, Orué E, Lampert N, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus de papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción, (Bañado Sur). 2012. Revista de la Universidad Industrial de Santander. 2016 Marzo; 48(1).

8. Valdez Castillo EG. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud "CHANCAS DE ANDAHUAYLAS" de Santa Anita, primer semestre del 2015. Tesis. Lima: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS ; 2015.
9. Hidalgo Zañudo GL. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en mujeres de 15 a 35 años que acudieron al centro de salud Perú-Corea Pachacutec Ventanilla Callao, Mayo 2014. Trabajo de investigación. Cañete - Perú: UNIVERSIDAD PRIVADA SERGIO BERNALES; 2015.
10. CORDOVA SAMPLINI TS. Nivel de conocimiento sobre la infección por el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el puesto de salud I-2 "SANTO TOMAS". Julio-Agosto 2016. Trabajo de suficiencia profesional. Iquitos - Perú: UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ; 2017.
11. Cheesman de Rueda S. Conceptos básicos en investigación. [Online].; 2015 [cited 2017 Diciembre. Available from: <https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/conceptos.pdf>.
12. Castellsagué X. Natural history and epidemiology of VPH infection and cervical cancer. *Gynecol Oncol.* 2008 Sep;110(3 Suppl 2):S4-7
13. Lupiani Castellanos MP y Fraga Hernández ME. Vacunas del Papiloma Humano: Se amplía el calendario vacunal. *Canar Ped.* Enero-Abril 2008; 32(1)
14. Castro-Jiménez Miguel Ángel, Vera-Cala Lina María, Posso-Valencia Héctor Jaime. Epidemiología del cáncer de cuello uterino: estado del arte. *Rev Colomb Obstet Ginecol* [serial on the Internet]. 2006 Sep [cited]; 57(3): 182-189
15. Doorbar J. Eventos del ciclo vital del VPH y selección de biomarcadores. *VPH Today.* Feb 13, 2007; No 10
16. Wieland U, Pfister H: Papillomavirus in human pathology: Epidemiology, pathogenesis and oncogenic role. Chapter 1. En: Gross G, Barrasso R. *Human Papilloma Virus Infection.* Alemania: Editorial Ullstein Mosby 1997; 1-16.

17. Denis F, Hanz S, Alain S. Clearance, persistence and recurrence of VPH infection. *Gynecol Obstet Fertil*. 2008 Apr; 36(4):430-40.
18. World Health Organization (WHO). Human Papillomavirus. (Marzo, 2015). <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>
19. Fernández M, Soto P, Fúster A, Steinkoler P. Tratamiento de las lesiones por virus del Papiloma humano (VPH) a nivel cérvico vaginal (criocirugía asociado a 5ifluoracilo y aciclovir *Revista Médica Costa Rica* 1998 Oct-Dic; 65(545):165- 8.

## **ANEXOS**



**ANEXO N°1: Operacionalización de variables**

**TEMA:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES 2018

<b>VARIABLE PRINCIPAL: NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>					
<b>INDICADORES</b>	<b>N° DE ITEMS</b>	<b>NIVEL DE MEDICION</b>	<b>CATEGORIA</b>	<b>INSTRUMENTO</b>	<b>% DE ITEMS</b>
Generalidades	4,5	Nominal		Encuesta	15%
Modo de Contagio	6	Nominal		Encuesta	8%
Conductas de riesgo	7,8	Nominal		Encuesta	15%
Presentación clínica	9,10	Nominal		Encuesta	15%
Método de diagnóstico	11	Nominal		Encuesta	8%
Medidas de prevención	12,13	Nominal		Encuesta	15%
					76%

<b>VARIABLE SECUNDARIA: EDAD</b>					
<b>INDICADORES</b>	<b>N° DE ITEMS</b>	<b>NIVEL DE MEDICION</b>	<b>CATEGORIA</b>	<b>INSTRUMENTO</b>	<b>% DE ITEMS</b>
Número de años cumplidos	1	Ordinal		Encuesta	8%
					8%

<b>VARIABLE SECUNDARIA: NIVEL DE INSTRUCCION</b>					
<b>INDICADORES</b>	<b>N° DE ITEMS</b>	<b>NIVEL DE MEDICION</b>	<b>CATEGORIA</b>	<b>INSTRUMENTO</b>	<b>% DE ITEMS</b>
Primaria Secundaria Superior	2	Ordinal		Encuesta	8%
					8%

<b>VARIABLE SECUNDARIA: ESTADO CIVIL</b>					
<b>INDICADORES</b>	<b>N° DE ITEMS</b>	<b>NIVEL DE MEDICION</b>	<b>CATEGORIA</b>	<b>INSTRUMENTO</b>	<b>% DE ITEMS</b>
Soltera Casada Conviviente Divorciada Viuda	3	Nominal		Encuesta	8%
					8%

## ANEXO N°2: Instrumentos



**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

### **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES 2018**

**Presentación:** Mis saludos cordiales, soy Katherine Pamela Torres Aguilar egresada de la Universidad Privada San Juan Bautista, Escuela Profesional de Medicina Humana, solicito su participación en la presente encuesta que tiene como objetivo Evaluar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano.

**Instrucciones:** La encuesta es anónima y de carácter confidencial, no coloque su nombre, se le pide contestar honestamente y con responsabilidad, ya que sus respuestas nos serán muy útiles para su salud. Marcar con una "X" su respuesta.

#### **I.- DATOS GENERALES**

1) Edad

2) Nivel de instrucción

a) Primaria    b) Secundaria    c) Superior

3) Estado civil

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

## **II.- DATOS ESPECIFICOS**

**4) ¿Sabe usted que es el virus del papiloma humano?**

- a) Es una infección urinaria
- b) Es una enfermedad de transmisión sexual
- c) Es una enfermedad inflamatoria de la piel
- d) Desconoce

**5) ¿Cree usted que el virus del papiloma humano puede afectar a ambos sexos? ..**

- a) Si
- b) No

**6) ¿Conoce usted de qué manera se transmite el virus del papiloma humano?**

- a) Transfusión sanguínea
- b) Besos y abrazos
- c) Relaciones sexuales
- d) Desconoce

**7) ¿Sabe usted si las relaciones sexuales a una edad temprana es una conducta de riesgo para contraer el virus de papiloma humano?**

- a) Si
- b) No

**8) ¿Sabe usted si tener múltiples parejas sexuales sea una conducta de riesgo para contraer el virus del papiloma humano?**

- a) Si
- b) No

**9) ¿Sabe usted como se manifiesta un paciente con infección del virus del papiloma humano?**

- a) Fiebre
- b) Picazón en los genitales
- c) Verrugas en los genitales
- d) Desconoce

**10) ¿Cree usted que el virus del papiloma humano pueda causar cáncer de cuello uterino?**

- a) Si
- b) No

**11) ¿Conoce usted con cuál de los siguientes exámenes se puede sospechar del virus del papiloma humano?**

- a) Examen de orina
- b) Examen de sangre
- c) Prueba de Papanicolaou
- d) Desconoce

**12) ¿Con cuál cree usted que se puede prevenir el virus del papiloma humano?**

- a) Ampolla del mes
- b) Preservativo
- c) Pastillas anticonceptivas
- d) Desconoce

**13) ¿Sabe usted sobre la existencia de la vacuna contra el virus del papiloma humano?**

- a) Si
- b) No

***Gracias por su colaboración.***

### ANEXO N°3: Validez de instrumentos - Consulta de expertos

#### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

##### I.- DATOS GENERALES:

1.1	Apellidos y Nombres del Informante:	Zavaleta Oliver, Jenny Marianella
1.2	Cargo e institución donde labora:	Hospital de Viterbo
1.3	Tipo de Experto: Metodólogo <input checked="" type="checkbox"/>	Especialista <input type="checkbox"/> Estadístico <input type="checkbox"/>
1.4	Nombre del instrumento:	Encuesta
1.5	Autor (a) del instrumento:	Torres Aguilar, Katherine Pamela

##### II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.			60%		
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.			60%		
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre <b>Nivel de conocimiento.</b>				65%	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				65%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				70%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer <b>Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano..</b>			60%		
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				65%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.			60%		
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación <b>Descriptivo.</b>				65%	

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

La Encuesta realizada para el presente trabajo se evidenciará  
.....(Comentario del juez experto respecto al  
instrumento)  
una adecuada aplicabilidad para su ejecución correspondiente.

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

63%

Lugar y Fecha: Lima, 23 Enero de 2018

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL VITarte  
Jenny Zavaleta Oliver  
Médico Internista  
C.M. 11118

Firma del Experto  
Informante  
D.N.I. N° 18090153  
Teléfono 998420430

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### I.- DATOS GENERALES:

1.1	Apellidos y Nombres del Informante:	Carlos Nahuish Jaime Arturo		
1.2	Cargo e institución donde labora:	Asistente - HWS EB.		
1.3	Tipo de Experto: Metodólogo <input type="checkbox"/>	Especialista <input checked="" type="checkbox"/>	Estadístico <input type="checkbox"/>	
1.4	Nombre del instrumento:	ENCUESTA.		
1.5	Autor (a) del instrumento:	Torres Aguilar Katherine Pamela		

### II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.				70%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre <b>Nivel de conocimiento.</b>					90%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer <b>Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano.</b>				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación <b>Descriptivo.</b>					90%



III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

*Aplicable*.....(Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

82.2%

Lugar y Fecha: Lima, \_\_ Enero de 2018

  
JAIME CARLOS NAHUISH  
GINECOLOGO - OBSTETRA  
C.M.P. 41395 - RNE: 20846  
INFERTILIDAD - LAPAROSCOPIA

Firma del Experto  
Informante  
D.N.I N°.....*15731656*..  
Teléfono....*978462126*..

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### I.- DATOS GENERALES:

1.1	Apellidos y Nombres del Informante:	Otoya Petit, Oscar	
1.2	Cargo e institución donde labora:	Medico asistente - HNSEB	
1.3	Tipo de Experto: Metodólogo <input type="checkbox"/>	Especialista <input checked="" type="checkbox"/>	Estadístico <input type="checkbox"/>
1.4	Nombre del instrumento:	Encuesta	
1.5	Autor (a) del instrumento:	Torres Aguilar, Katherine Pamela	

### II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre <b>Nivel de conocimiento.</b>				60%	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer <b>Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano.</b>				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación <b>Descriptivo.</b>				80%	

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

*Aplicable* ..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

*77.7%*

Lugar y Fecha: Lima, *94* Enero de 2018

*[Firma]*  
**Oscar Otoyá Petit**  
CMP 19131  
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA  
RNE 8929

Firma del Experto  
Informante  
D.N.I. N°... *08498700*  
Teléfono... *999142133*

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### I.- DATOS GENERALES:

1.1	Apellidos y Nombres del Informante:	Bazán Rodríguez, Elsi Noemi	
1.2	Cargo e institución donde labora:	DOCENTE VPSJB.	
1.3	Tipo de Experto: Metodólogo <input type="checkbox"/>	Especialista <input type="checkbox"/>	Estadístico <input checked="" type="checkbox"/>
1.4	Nombre del instrumento:	Encuesta	
1.5	Autor (a) del instrumento:	Torres Aguilar, Katherine Pamela	

### II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					86%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					88%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre <b>Nivel de conocimiento.</b>					89%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					89%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					89%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer <b>Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano.</b>					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					86%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					87%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación <b>Descriptivo.</b>					88%

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

*Aplica*.....(Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

88%

Lugar y Fecha: Lima, 23 Enero de 2018

  
Lc. ELSI NOEMÍ BAZÁN RODRÍGUEZ  
COESPE 444  
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

y  
Firma del Experto  
Informante  
D.N.I N° 19209983  
Teléfono 977 414 879

#### ANEXO N°4: Confiabilidad de instrumentos – Estudio piloto

### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES 2018

El cuestionario fue aplicado a treinta participantes mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología. El cuestionario en mención consta de diez ítems, se analizó los datos en el software estadístico SPSS-24, los resultados se muestran a continuación:

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,833	,842	10

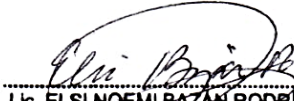
Cuando se analizaron los datos, el resultado a nivel global del Alfa de Cronbach, cuyo valor es 0.833 indica que el instrumento tiene una confiabilidad alta, por lo tanto se puede aplicar.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Sabe usted que es el virus del papiloma humano?	16,90	11,472	,711		,803
¿Conoce usted de qué manera se transmite el virus del papiloma humano?	16,40	9,283	,623		,820
¿Cree usted que el virus del papiloma humano puede afectar a ambos sexos?	16,77	12,530	,406		,828
¿Sabe usted si las relaciones sexuales a una edad temprana es una conducta de riesgo para contraer el virus de papiloma humano?	16,93	11,444	,722		,802
¿Sabe usted si tener múltiples parejas sexuales sea una conducta de riesgo para contraer el virus del papiloma humano?	16,77	12,116	,534		,818
¿Sabe usted como se manifiesta un paciente con infección del virus del papiloma humano?	16,23	10,392	,671		,901
¿Cree usted que el virus del papiloma humano pueda causar cáncer de cuello uterino?	16,77	12,530	,406		,828
¿Conoce usted con cuál de los siguientes exámenes se puede sospechar del virus del papiloma humano?	16,00	12,138	,516		,819
¿Con cuál cree usted que se puede prevenir el virus del papiloma humano?	16,07	12,409	,456		,824
¿Sabe usted sobre la existencia de la vacuna contra el virus del papiloma humano?	16,77	12,668	,364		,831

En la tabla correspondiente a los valores del Alfa de Cronbach de cada uno de los ítems, los valores encontrados son superiores a 0.8 en todos los ítems. Con los valores que se observan en la Tabla se puede asegurar que el Cuestionario tiene una alta fiabilidad interna en todos sus ítems, por lo cual se considera un instrumento confiable.

Chorrillos, 23 de Enero del 2017

  
 Lic. ELSI NOEMI BAZÁN RODRÍGUEZ  
 COESPE 444  
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ



**ANEXO N°5:** Matriz de Consistencia

**TEMA:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES 2018

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>INDICADORES</b>
<p><b><u>Formulación del problema</u></b></p> <p><b><u>Problema General</u></b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2018?</p>	<p><b><u>Objetivo general</u></b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2018.</p>	<p><b><u>Hipótesis General</u></b></p> <p>El presente trabajo no requiere hipótesis, debido a que es un estudio descriptivo.</p>	<p><b><u>Variable Principal</u></b></p> <p>Nivel de conocimiento</p>	<p>-Generalidades</p> <p>-Modo de contagio</p> <p>-Conductas de riesgo</p> <p>-Presentación clínica</p> <p>-Método de diagnóstico</p> <p>-Medidas de prevención</p>



<b><u>Problemas Específicos</u></b>	<b><u>Objetivos específicos</u></b>	<b><u>Hipótesis Específicas</u></b>	<b><u>Variable Secundaria</u></b>	
1.- ¿Cuál es el conocimiento sobre las generalidades del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales?	1.- Determinar si tienen conocimiento sobre las generalidades del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.	El presente trabajo no requiere hipótesis específicas, debido a que es un estudio descriptivo.	Edad	-Número de años cumplidos.
2.- ¿Cuánto es lo que conocen sobre el modo de contagio del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales?	2.- Determinar si conocen sobre el modo de contagio del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.		Nivel de instrucción	-Analfabeta. Primaria, Secundaria, Superior
3.- ¿Cuál es el conocimiento sobre las conductas de riesgo del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales?	3.- Identificar si tienen conocimiento sobre las conductas de riesgo del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.		Estado civil	-Soltera, Casada, Conviviente, Divorciada, Viuda
4.- ¿Cuál es el conocimiento sobre la presentación clínica del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales?	4.- Determinar si tienen conocimiento sobre la presentación clínica del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.			
5.- ¿Cuál es el conocimiento sobre el método de diagnóstico del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales?	5.- Identificar si tienen conocimiento sobre el método de diagnóstico del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.			
6.- ¿Cuánto es lo que conocen sobre las medidas de prevención del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales?	4.- Identificar si conocen sobre las medidas de prevención del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.			

DISEÑO METODOLOGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICA E INSTRUMENTOS
<p><b>*NIVEL:</b> Descriptivo</p> <p><b>*TIPO DE INVESTIGACION:</b> Es de tipo transversal, descriptivo.</p> <p><b>*ALCANCE:</b> Establecer los hallazgos de la investigación que se realizara serán útiles y de gran ayuda para los médicos especialistas en salud pública para que puedan elaborar estrategias de educación y difusión de esta enfermedad para elevar el nivel de conocimiento acerca del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Y que al tener mayor información y conocimiento podrán acudir a sus controles y disminuir la incidencia de nuevos casos que trae el virus del papiloma humano.</p> <p><b>*DISEÑO:</b> Cuantitativo, no experimental.</p>	<p><b>*POBLACIÓN:</b> La población de estudio estuvo conformada por 400 mujeres que acudieron al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el periodo de enero del año 2018.</p> <p><b>*MUESTRA:</b> La muestra estuvo conformada por las mujeres que accedieron a participar de la encuesta para evaluar el nivel de conocimiento con respecto al virus del papiloma humano. El tamaño muestral fue por conveniencia conformado por 120 mujeres que participaron voluntariamente y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p><b>*CRITERIOS DE INCLUSIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Pacientes mujeres mayores de 18 años.</li> <li>❖ Pacientes mujeres que deseen colaborar con la encuesta.</li> <li>❖ Pacientes mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.</li> </ul>	<p><b>*TÉCNICA:</b></p> <p>Aplicación de Instrumento</p> <p><b>*INSTRUMENTOS:</b></p> <p>Encuesta Dirigida</p>

## ANEXO N°6: Permiso del Hospital



"Año del Dialogo y la Reconciliación"

**MEMO N°. 074 -2018-OF-ADEI-HSEB**

A : Srta. TORRES AGUILAR Katherine Pamela  
Asunto : Autorización para aplicación de Instrumento de Proyecto de Investigación  
Referencia : Solicitud s/numero  
Fecha : 06 FEB 2018

Mediante el presente me dirijo a usted, para dar respuesta al documento de la referencia y comunicarle que esta Jefatura luego de revisar su Trabajo de Investigación Titulado: **"Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de Ginecología del Hospital Sergio E. Bernales, 2018"**.

Esta Oficina aprueba su Proyecto de Investigación para la aplicación del Instrumentos (mediante encuestas).

Atentamente,

HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES  
DR. OSCAR OTOYA  
C.M.I. N° 19131 - R.N.E.  
JEFE DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION

C. c  
Archivo  
OOOP/Sofia

## ANEXO N°7: Técnica de percentiles para categorizar la variable

Criterios para la clasificación de los niveles de conocimientos:

### 1. Puntaje teórico:

- Mínimo: 0
- Máximo: 20

### 2. Recorrido (R): $R = \text{Max} - \text{Min}$

- $R = 20 - 0 = 20$

### 3. Recorrido medio (R): $R = R/2 =$

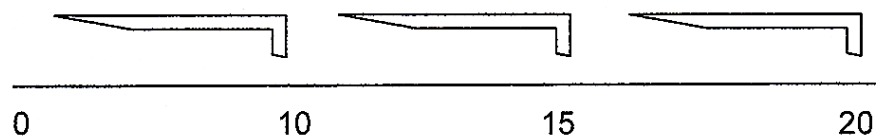
- $R = 20/2 = 10$

### 4. Mediana teórica (Met): $\text{Met} = \text{Min} + R = \text{Max} - R$

- $0 + 10 = 20 - 10 = 10$

### 5. Tercio Cuartil Teórico (TCT): $\text{TCT} = R + \text{Met}/2$

- $10 + 10/2 = 15$



### 6. Clasificación:

- ALTO: 16 – 20 puntos
- MEDIO: 11 – 15 puntos
- BAJO: 0 – 10 puntos