

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 (VPH) EN MUJERES QUE ACUDEN AL HOSPITAL
SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA (HSMSI), DURANTE
EL PERIODO AGOSTO– OCTUBRE DEL 2019

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

FLORES CAMPOS DAVID GABINO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

ICA – PERÚ

2021

ASESOR

PINTO OBLITAS JOSEPH A.

Agradezco a:

A mi asesor Joseph Pinto Oblitas, por brindarme sus conocimientos para poder culminar esta tesis.

A los médicos que me apoyaron en esta investigación, agradecer también a las mujeres que están incluidas en el estudio realizado.

Dedicatoria:

A nuestro padre Dios, por mostrarme el buen camino, por llenarme de bendiciones y permitirme lograr mis objetivos.

A mis padres por estar en todo momento conmigo, enseñarme valores, ser mi fortaleza, motor y motivo para lograr todas las metas que me propongo.

A mis hermanos por incentivar me en los estudios, brindarme sus consejos para lograr mis metas.

A los médicos del Hospital Santa María Del Socorro de Ica por su apoyo incondicional.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al Hospital S.M.S Ica, durante el periodo agosto - octubre del 2019.

Metodología: Estudio de carácter no experimental de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal, en una población de mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica de 9,624 mujeres donde el tamaño de la muestra es de 342 mujeres

Resultados: Los niveles de conocimiento sobre el VPH en general que presentaron las participantes obtenidos a partir del procesamiento de datos proporcionados mediante la aplicación del instrumento dejaron preocupantes cifras, esto debido a que el mayor porcentaje de las participantes, es decir el 73,4%; 251 de las 342 participantes obtuvieron puntajes que exponen sus bajos niveles de conocimiento sobre esta enfermedad del Virus Papiloma Humano, seguido por el 24,9% (85 participantes) que obtuvieron puntajes de un nivel de conocimientos medio y solo el 1,8% es decir 6 participantes denotaron un alto nivel de conocimientos. Esto evidencia que existe una gran deficiencia en la información brindada de forma general en los establecimientos de salud y medios informativos, así mismo; al ser una de las ETS más comunes, la cual además puede producir consecuencias neoplásicas debería recibir particular atención.

Conclusión: A partir de los resultados obtenidos en el presente estudio investigativo que tuvo como finalidad principal determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al Hospital S.M.S Ica, durante el periodo agosto - octubre del 2019, se puede concluir que un 73,4% tiene un bajo nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano, es necesario advertir a la población sobre que conlleva la infección por VPH.

Palabras clave: Virus Papiloma Humano (VPH), Enfermedad de Transmisión sexual (ETS).

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about the human papilloma virus in women attending the Santa Maria del Socorro Ica Hospital, during the period August –October-2019.

Methodology: A non-experimental study of a descriptive, prospective and cross-sectional nature, in a population of women attending the H. S. M. S. Ica of 9,624 women with a sample size of 342 women

Results: The levels of knowledge about HPV in general presented by the participants, obtained from the processing of data provided by the application of the instrument, left worrying figures. This is due to the fact that the highest percentage of the participants, i. e. 73. 4%; 251 of the 342 participants obtained scores that expose their low levels of knowledge about this disease of the Human Papillomavirus, followed by 24. 9% (85 participants) who had scores of a medium level of knowledge and only 1. 8% or 6 participants had a high level of knowledge. This shows that there is a great lack of information generally provided in health facilities and the media, as well; as it is one of the most common STDs, which can also cause neoplastic consequences, it should receive particular attention.

Conclusion: Based on the results obtained in this research study, whose main purpose was to determine the level of knowledge about the human papillomavirus in women attending the S. M. S Ica Hospital, during the period August – October 2019, it can be concluded that 73. 4% have a low level of knowledge about the human papillomavirus, it is necessary to warn the population about the infection. for HPV.

Keywords: Human Papilloma virus (HPV), Sexually Transmitted Disease (STD).

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial y según OMS, la infección por virus papiloma humano (VPH) es el principal causante de la neoplasia de cuello uterino, 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 ubicado entre los primeros tipos más frecuentes y complejos de cáncer que afectan a mujeres, con un número alarmante y en aumento de 570 mil casos nuevos y 311 mil casos de muertes en el 2018.

Aproximadamente 85% de esas muertes se evidenciaron en las regiones en vía de desarrollo, La evidencia demuestra que ser infectado por VPH no muestra síntomas tempranos, y que la infección por VPH recurrente puede conllevar a contraer cáncer de cuello de útero en las mujeres. En el 2014 se realizó en América latina el encuentro sudamericano científico relacionado a VPH y CCU, donde la tendencia aumenta de manera preocupante a diferencia de los países desarrollados donde los reportes de nuevos casos han disminuido; según OPS Latinoamérica representa más del 50% de nuevos casos a nivel mundial. En el Perú aproximadamente 80% de mujeres y hombres en edad fértil son sexualmente activos van a estar más expuestos y con el pasar de los años y podrían desarrollar estas complicaciones.

La investigación se desarrolla en capítulos, el capítulo I se plantea el problema de investigación, lo formulamos, lo justificamos y realizamos el objetivo general y específico, junto con el propósito de investigación. Capítulo II se presenta los antecedentes de investigaciones y de las teorías que sustentan el trabajo, así mismo se plantean las hipótesis y variables, y la definición operacional de los términos. Capítulo III Establecemos el método de estudio se calculando el tamaño de muestra y la técnica de recolección de datos a través de una ficha estructurada. Capítulo IV se analizaron los resultados y los discutimos con artículos encontrados. Capítulo V Concluimos y planteamos algunas recomendaciones.

ÍNDICE

Caratula.....	I
Asesor	II
Agradecimiento	III
Dedicatoria	IV
Resumen	V
Abstract	VI
Introducción	VII
Índice	VIII
Lista de Tablas	XI
Lista de Gráficos	XIII
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1 PROBLEMA GENERAL	2
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	2
1.3. JUSTIFICACIÓN	2
1.3.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	2
1.3.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICO	3
1.3.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	3
1.3.4 JUSTIFICACIÓN ECONÓMICO SOCIAL.....	3
1.3.5 VIABILIDAD.....	4

1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	4
1.4.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL	4
1.4.2 DELIMITACIÓN TEMPORAL	4
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.6 OBJETIVOS	5
1.6.1 OBJETIVO GENERAL	5
1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
1.7 PROPÓSITO	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	6
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	6
2.1.1 ANTECEDENTES NACIONALES	6
2.1.2 ANTECEDENTES INTERNACIONALES	7
2.2 BASES TEÓRICAS	7
2.3. MARCO CONCEPTUAL	8
3.1. HIPÓTESIS	13
3.1.1. HIPÓTESIS GENERAL	13
3.1.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA	13
3.2. VARIABLES:	13
3.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES	14
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	15
4.1. DISEÑO METODOLÓGICO	15
4.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	15
4.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	15
4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	15

4.2.1 POBLACIÓN	15
4.2.2 MUESTRA.....	15
CRITERIOS DE SELECCIÓN	15
4.3 MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	16
4.4 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS.....	17
4.5 DISEÑO Y ESQUEMA DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO	17
4.6 ASPECTOS ÉTICOS	17
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	18
INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	48
DISCUSIÓN	54
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	56
CONCLUSIONES.....	57
RECOMENDACIONES	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	60
ANEXOS	62
ANEXO 1: Operalización de Variables.....	62
ANEXO 2: Consentimiento Informado.....	63
ANEXO 3: Instrumento.....	64
ANEXO 4: Opinión de Expertos	66
ANEXO 5: Matriz de Consistencia.....	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Edad de las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica durante el periodo agosto- octubre del 2019	19
Tabla N° 2 Estatus socio económico de las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica durante el periodo agosto- octubre 2019	20
Tabla N° 3 ocupación de las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S Ica durante el periodo agosto- octubre 2019	21
Tabla N° 4 conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano – Ítem 1, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019.	23
Tabla N° 5 conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano – Ítem 2, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	25
Tabla N° 6 conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano – Ítem 3, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	26
Tabla N° 7 conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano – Ítem 4, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	28
Tabla N° 8 conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano – Ítem 5, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	30
Tabla N° 9 conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano – Ítem 6, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	31

Tabla N° 10 conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano – Ítem 7, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	33
Tabla N° 11 prácticas relacionadas con la adquisición del VPH Ítem 1, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	35
Tabla N° 12 prácticas relacionadas con la adquisición del VPH Ítem 2, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	37
Tabla N° 13 prácticas relacionadas con la adquisición del VPH Ítem 3, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	39
Tabla N° 14 Resultado general de la variable conocimiento sobre la infección del VPH en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	41
Tabla N° 15 Resultado general de la variable prácticas relacionadas con la adquisición del VPH en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	43
Tabla N° 16 Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas relacionadas con la adquisición VPH según factores sociodemográficos en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica durante el periodo agosto – octubre del 2019	45

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico N° 1 Edad de las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	20
Grafico N° 2 Estatus socio económico de las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	21
Grafico N° 3 Ocupación de las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	22
Grafico N° 4 conocimiento sobre la infección del VPH – Ítem 1, en las pacientes mujeres que acuden H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019.	24
Grafico N° 5 Conocimiento sobre la infección del VPH– Ítem 2, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	26
Grafico N° 6 Conocimiento sobre la infección del VPH – Ítem 3, en las pacientes mujeres que acuden H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	27
Grafico N° 7 Conocimiento sobre la infección del VPH – Ítem 4, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	29
Grafico N° 8 Conocimiento sobre la infección del VPH – Ítem 5, en las pacientes mujeres que acuden H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	31
Grafico N° 9 Conocimiento sobre la infección del VPH – Ítem 6, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	33

Grafico N°10 Conocimiento sobre la infección del VPH – Ítem 7, en las pacientes mujeres que acuden H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	35
Grafico N° 11 Prácticas relacionadas con la adquisición del VPH– Ítem 1, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019.....	37
Grafico N° 12 Prácticas relacionadas con la adquisición del VPH – Ítem 2, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	39
Grafico N° 13 Prácticas relacionadas con la adquisición del VPH – Ítem 3, en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	40
Grafico N° 14 Resultado general de la variable “conocimiento sobre la infección del VPH en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	43
Grafico N° 15 Resultado general de la variable “prácticas relacionadas con la adquisición del VPH en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	45
Grafico N°16 Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas relacionadas con la adquisición VPH según factores sociodemográficos en las pacientes mujeres que acuden al H.S.M.S. Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019	47

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial y según OMS, la infección por virus papiloma humano (VPH) es el principal causante de la neoplasia de cuello uterino, ubicado en el puesto número cuatro entre los tipos más frecuentes y complejos de cáncer que afectan a mujeres, con un número alarmante y en aumento de 570 mil casos nuevos y 311 mil casos de muertes en el 2018, representando así el 84% de casos en todo el mundo. (1)

La mayor parte, (aproximadamente 85%) de esas muertes se evidenciaron en las regiones en vía de desarrollo, donde se evidencia el 12% de todos los cánceres que afectan a mujeres. La evidencia demuestra que ser infectado por VPH no muestra síntomas tempranos, y que la infección por VPH recurrente puede conllevar a contraer cáncer de cuello de útero en las mujeres.

En el 2014 se realizó en América latina el I encuentro sudamericano científico relacionado a VPH y CCU, estableciendo los cimientos científicos para el estudio del virus en la región. El evento demostró que Latinoamérica, se enfrenta a dificultades científicas y clínicas relacionados con la detección y manejo del VPH, lo que provoca el aumento progresivo de nuevos casos, donde la tendencia aumenta de manera preocupante a diferencia de los países desarrollados donde los reportes de nuevos casos han disminuido; según OPS Latinoamérica representa más del 50% de nuevos casos a nivel mundial. (2)

El Perú, en el año 2016, se reportaron 1632 casos nuevos de cáncer de útero según el (INEN) instituto Nacional de Enfermedades neoplásicas; este resultado también reporto que es la neoplasia más frecuente seguido de cáncer de mama.

Los datos estadísticos revelan que el virus papiloma humano (VPH) ha aumentado en los últimos tiempos de igual manera que sus complicaciones, las mismas que pueden deberse a un bajo nivel de conocimiento y educación, también podría estar

asociado a vivir en zona rural o un bajo nivel económico. Representando así, un problema de salud pública.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al Hospital S.M.S Ica, durante el periodo Agosto - octubre del 2019?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre generalidades del virus del papiloma humano en las mujeres que acuden al Hospital S.M.S Ica, durante el periodo agosto - octubre del 2019?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el modo de contagio y conductas de riesgo sobre virus papiloma humano, en las mujeres que acuden al Hospital S.M.S Ica, durante el periodo agosto – octubre del 2019?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la presentación clínica, métodos diagnósticos y medidas preventivas del virus papiloma humano, en las mujeres que acuden al Hospital S.M.S Ica, durante el periodo agosto - octubre del 2019?

¿Cuáles son las características demográficas asociadas al nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en mujeres que acuden al hospital S.M.S. Ica, durante el periodo agosto- octubre del 2019?

1.3. JUSTIFICACIÓN

1.3.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La transmisión del Virus Papiloma Humano (VPH) a nivel mundial se encuentra en aumento, ocupando el 2° lugar en incidencia en la mujer, lo cual representa un dilema para el sector salud. La (OMS) Organización Mundial de Salud reporta que aparecen 500 mil nuevos casos al año. Esto evidencia que el 90% de los casos se da en países en vía de desarrollo. En nuestro país el registro oncológico no es

bueno, según la OMS a través de Globocan estima 4446 nuevos casos, teniendo como consecuencia 34.5 por 100 000 habitantes. (3) La infección del VPH es su principal causa de esta patología oncológica, y esto puede deberse al cambio en el modo de vivir, múltiples parejas sexuales y conductas de riesgo, entre otros factores. Con el pasar de los años se le ha tomado mayor interés al tema de la vacunación contra el VPH, favoreciendo la prevención primaria. Por este motivo el presente estudio se considera de suma importancia para la población de mujeres en Ica, ya que muchas de ellas no tienen conocimientos sobre VPH, sobre sus complicaciones y su posible desenlace, saber los métodos de prevención para evitar que aparezca.

1.3.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICO

En este trabajo se evalúa el nivel de conocimiento sobre VPH en mujeres, saber cuál es el perspectiva o referencia que se tiene sobre VPH, la forma de contagio, saber cuáles son los comportamiento de riesgo; saber cuáles son los principales síntomas que aparecen en la clínica, procedimiento diagnóstico, y cuáles son las dimensiones del cuidado sobre el virus papiloma humano, ya que tiene un impacto social, familiar y económico que conlleva a una alta tasa de nuevos casos, reportados cada año, dentro de la región Ica.

1.3.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

En el presente trabajo se utilizó y se aplicó las encuestas que ayudan a saber sobre el nivel de conocimiento que tienen las mujeres que acuden al hospital S.M.S de Ica, sobre el VPH se usara un método transversal, y han sido analizadas y procesadas en SPSS 24, los resultados no solo muestran datos estadísticos, también evidencia la problemática, la verdadera dimensión, y la importancia de ser solucionado y así enseñar a las mujeres sobre VPH.

1.3.4 JUSTIFICACIÓN ECONÓMICO SOCIAL

Las medidas a tomar para ayudar a concientizar sobre la enfermedad que conlleva adquirir la infección del virus papiloma humano, va aportar a que tengan un buen

conocimiento siendo de gran ayuda e impacto social; permitirá así mismo a tener un mejor control para la prevención y posibles complicaciones.

1.3.5 VIABILIDAD

Este trabajo es autofinanciado por el investigador, cuenta con la asesoría científica metodológica y estadística dispuesta por la Universidad.

1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

1.4.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL

Esta investigación se desarrolló en el departamento Ica, provincia de Ica, teniendo como población objetiva a las mujeres que acuden al Hospital Santa María Del Socorro Ica- Perú, durante el periodo agosto – octubre del 2019.

1.4.2 DELIMITACIÓN TEMPORAL

Los datos obtenidos se realizaron durante el periodo agosto- octubre del 2019 y se aplicaron solo en la población de mujeres que acudan al Hospital S.M.S Ica.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Por ser carácter transversal el estudio, no permite establecer causalidad. Sesgo de información, por lo que los datos recolectados en los cuestionarios tienen respuestas que no se podrán corroborar. Sesgo de población, por lo que los datos se tomaron de un determinado lugar y personas seleccionadas, por ende, no se puede extrapolar a la población en general. A pesar de las limitaciones que se presentaron en la investigación, con el fin de aportar, para que se realicen medidas preventivas, en relación a los factores que están involucrados con el nivel de conocimiento y así tener una mejor vigilancia de la enfermedad y disminuir a largo plazo las complicaciones.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al Hospital S.M.S Ica, durante el periodo agosto - octubre del 2019.

1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Determinar el nivel de conocimiento sobre generalidades del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al Hospital S.M.S Ica, durante el periodo agosto - octubre del 2019.

Determinar el nivel de conocimiento sobre el modo de contagio y comportamiento de riesgo sobre virus papiloma humano, en mujeres que acuden al Hospital S.M.S Ica, durante el periodo agosto - octubre del 2019.

Determinar el nivel de conocimiento sobre la presentación clínica, métodos diagnósticos y medidas preventivas del virus papiloma humano, en mujeres que acuden al Hospital S.M.S Ica, durante el periodo agosto - octubre del 2019.

Determinar las características demográficas asociadas al nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en mujeres que acuden al Hospital S.M.S. Ica, durante el periodo agosto- octubre del 2019.

1.7 PROPÓSITO

El propósito de la aplicación del estudio es saber sobre el nivel de entendimiento y conocimiento que se tiene sobre el VPH, así mismo detallar y ofrecer información a la comunidad y realizar difusión de los efectos del VPH con el principal objetivo de prevención y así lograr que la población en general sepa más del VPH y sus efectos negativos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

El antecedente bibliográfico recopilado en la investigación cuenta con carácter científico, dado a que se cuenta con gran cantidad de material de revisión para realizar el proyecto de investigación.

2.1.1 ANTECEDENTES NACIONALES

Araujo *et al* (2018) en Huancavelica – Perú. efectuó una investigación observacional de corte transversal sobre “Nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano en gestantes - Ayacucho – 2017”; concluyendo que el 58,2% de las gestantes no conoce sobre la enfermedad producida por el VPH, su forma de adquisición, las repercusiones, su detección y tratamiento. (4)

Torres *et al* (2018) en Lima - Perú, elaboro una investigación de forma descriptiva, prospectivo y de corte transversal sobre “Nivel de conocimiento sobre el VPH en mujeres que acuden al consultorio externo de Ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2018”; donde los resultados de las 120 mujeres en estudio, el 38,3% resulto con nivel de entendimiento sobre VPH alto, un 21,7% entendimiento medio y el 40% con nivel de entendimiento bajo. (5)

Valdez *et al* (2015) en Lima – Perú, llevo a cabo su investigación sobre “Relación entre el nivel de conocimiento y las aptitudes 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”. Teniendo de muestra 144 usuarias, donde se obtuvo como resultados que el 15,3% tiene conocimiento alto, el 69,4% conocimiento medio y el 15,3% de conocimiento bajo sobre los efectos del VPH; de la conducta preventiva para la infección por VPH es buena en el 88,9% y regular en el 11,1%. (6)

2.1.2 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

González *et al* (2017) en México, realizaron una búsqueda de tipo transversal - descriptivo sobre “Nivel de conocimiento en adolescentes sobre el Virus del Papiloma Humano”. Teniendo una muestra sobre 242 alumnos de ambos sexos, obteniendo como resultados el 64,6% desconocía qué es el VPH, el 68,6% no sabía qué podría provocar el virus, el 88% no identifico como factor de riesgo el fumar y el nivel de conocimiento habitual fue menor en el 80% de los que participaron del estudio. Llegando a la conclusión de que nivel de desconocimiento contribuye a la mala práctica en salud o tener una mala funcion con alto riesgo. (7)

Guartatanga *et al* (2016) en Ecuador. Llevaron a cabo una investigación de tipo descriptivo-cuantitativo de “Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre el virus del papiloma humano en los/as adolescentes de Bachillerato del colegio Javeriano de la Parroquia Sayausi. Cuenca, 2015”; resultando de las 160 personas en estudio, teniendo como resultado que el 61% cuenta con conocimientos sobre las enfermedades relacionadas con VPH. (8)

Hernández *et al* (2016) en México, baso su investigación descriptiva de tipo transversal sobre “Conocimientos y Convicción de mujeres del estado de Morelos sobre el virus del papiloma humano”; resultando el nivel de conocimientos de nivel medio e incrementándose en mayor escolaridad y mujeres jóvenes. La idea de que la localización de la infección genera mayor gasto económico se presenta sin distinción de edad o nivel escolar. (9)

2.2 BASES TEÓRICAS

El contagio por Virus Papiloma Humano, representa un enigma para salud pública, y social que va en aumento debido al desconocimiento que se tiene sobre este tipo de afección, siendo el principal causante de la neoplasia de cuello uterino, es importante saber su presentación clínica.

Infección: Es el contacto que se tiene con un agente extraño microbiológico, que al ingresar al organismo produce su invasión y posterior multiplicación, originando una patología.

Neoplasia: Es el crecimiento anormal de una masa, producto de un descontrolado crecimiento y multiplicación acelerada de células que pueden invadir otros tejidos.

Condilomas: Son productos de alguna infección de transmisión sexual, también son conocidas como verrugas genitales

Hipermenorrea: Se caracteriza por sangrado en grandes cantidades, esta se encuentra dentro de los días de la menstruación normal, en algunos casos tiene origen hormonal.

inmunitario: Es un sistema constituido por células especiales, su función principal es responder a microorganismos externos que atacan la defensa del cuerpo.

Crioterapia: Es un tipo de procedimiento medico mínimamente invasiva, se caracteriza por su uso local a temperaturas bajas.

Radioterapia: Tratamiento basado en radiación ionizante, se utilizan por lo general en el tratamiento de neoplasias.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Virus del Papiloma Humano (VPH)

Pertenece a la familia papillomaviridae, es un virus ADN que da origen a un tipo de infección de transmisión sexual, con mayor recurrencia en todo el mundo. Generalmente se puede adquirir el por contacto sexual, a la vez se puede adquirir verticalmente, por fricción con la mucosa cervical a lo largo del parto, por vía transplacentaria y menos recurrente por transmisión horizontal a lo largo de la niñez.

(10)

La presentación más evidente de la afección la conforman los condilomas también llamados verrugas genitales, adjunto con precisamente un 90% a contagios por los genotipos de VPH serotipos 6 y 11.

De acuerdo con la OMS en América Latina, se estima que el predominio de contagio por el VPH es de 15.6% en las mujeres.

La tasa resultante de neoplasia de cérvix en el Perú es de 31.3/100,000.

Según los datos difundidos por Globocan en el 2012, existen aproximadamente 4,636 mujeres que son diagnosticadas con cáncer de cérvix todos los años, siendo la neoplasia más relevante en el Perú.

Se cree que de los 100 tipos de VPH que hay, por lo menos 20 son oncogénicos. De los cuales, el VPH 16 y 18 contribuyen a la adquisición cáncer cérvix uterino.

Formas de transmisión del VPH

- Por contacto con órganos sexuales de un individuo que previamente este infectado: esto se da por medio del contacto vaginal, contacto oral o contacto ano-rectal.
- En el nacimiento, por contacto directo de la progenitora a su hijo por roce con la mucosa ocular nasal y oral, también se contagia a través de abrasiones pequeñas en la epidermis y mucosas. La zona del útero es fundamentalmente inerte a la transmisión, seguramente por medio del epitelio metaplásico de la unión escamoso - cilíndrica.

Factores de riesgo

- ✓ Tener vida sexual a temprana edad.
- ✓ Múltiples parejas sexuales.
- ✓ Falta o incorrecto uso del condón.
- ✓ Alcoholismo, tabaquismo, drogadicción.
- ✓ Inmunidad.
- ✓ Pobreza y educación.
- ✓ Historial de infección por chlamydia Trachomatis.

Fisiopatología

El periodo de afección por VPH va de acuerdo con la presentación y particularidad del huésped. El VPH atraviesa la pared celular supra basal del tejido cervical en el cual la replicación y coacción vírica de su gen L1 y L2 son genes más potentes que el VPH sintetiza, esta representación facilita al virus evadirse de la identificación y la supervisión inmune del hospedador.

Los queratinocitos son infectados por el VPH asiendo que los tejidos linfoides regionales como las células de Langerhans no reconozcan la expresión genética viral, las células T antivirales son dependientes de exhibición alterada de antígenos virales por las células de Langerhan.

El desconocimiento del anfitrión por la afección del VPH hace posible que el virus acelere su periodo y de paso se hace permanente, durante el progreso el VPH reprograma su replicación. Los compuestos iniciales (proteínas) E6 y E7 son fundamentales con el fin de crecimiento y cambio, estas producen que las células epiteliales no hagan su ciclo normal (no hay muerte celular programada). Estas proteínas son replicadas en todo el ciclo de existencia del VPH, por lo consiguiente algunas proteínas tardías L1 y L2 no aparecen aun el virus aparezca en gran parte del epitelio, estas células aparecen en gran medida al mutar en la superficie epitelial. (11)

Ciertas proteínas obtenidas por el VPH demostraron ser eficaces e inmunosupresoras; E6 retrae la conjunción de las células epiteliales, necesario para la protección enfrente de elementos infectocontagiosos y las neoplasias; la E6 y la E7 limitan la creación de interferon¹ en la célula afectada, lo que funciona como un mecanismo de resistencia contra los virus; la E6 y la E7 además imposibilitan la acción proteína quimio-táctica.

Cuadro clínico

La mayor parte de la infestación por VPH carecen de síntomas o pasa inadvertida, y se puede resolver de manera sencilla. No obstante, las infecciones recurrentes producidas por algunos tipos de VPH (sobre todo el 16 y el 18) tienen la posibilidad de desarrollar cáncer, que, si no se trata a tiempo puede ser perjudicial. (12)

Los indicios del Cáncer acostumbran a presentarse solamente en etapas ya avanzada. Con signos y síntomas como: menorragia, hipermenorrea, metrorragia, sangrado vaginal anormal luego del coito, dolor lumbar, fatiga, pérdida de peso, pérdida del apetito, afecciones recurrentes en la zona vaginal o fluido vaginal. (13)

En las mujeres con sistema inmunitario habitual, la neoplasia de cérvix demora en progresar de 15 a 20 años. En mujeres con sistemas inmunitario débil Puede demorar de 5 a 10 años, como pacientes que padecen VIH no medicados. (14)

Diagnóstico

Prueba de Papanicolaou: Es un examen que puede ayudar a detectar y prevenir signos iniciales pre canceroso del cuello uterino, este examen descubre células anómalas en la región del cérvix. (15)

Así, tienen la posibilidad de localizarse y manejar antes de que progrese a cáncer. Las mujeres tienen que empezar a realizarse el estudio de Papanicolaou a la edad de 21 años, con o sin haber tenido relaciones sexuales.

Estudio de ADN del VPH y Colposcopia:

el estudio del ADN del VPH refiere el exclusivo examen de neoplasia cervical afirmada por la FDA (Administración de alimentos y medicamentos) esta facilita saber de manera única y específica los genotipos 16 y 18 del VPH, asimismo ubicar otros genotipos de prominente peligro. (16)

La colposcopia tiene un procedimiento estereotáctico óptico para una mayor monitorización del área del tejido y de la mucosa del tracto genésico de la mujer. Se desarrolló para observar la región T (de transformación) del útero con mayor amplitud. Se puede determinar no sólo laceraciones pre malignas del cuello del útero si no también el atacante inicial de este, además de hallazgos como pólipos, endometriosis, el desvío de la mucosa y estroma sencillo y la modificación hormonal que se da en infancia, juventud, edad reproductiva y la post menopausia tardía. (17)

IVAA (Inspección Visual con Ácido Acético al 5%):

Este procedimiento de tamizaje de alguna lesión pre-malignas del cérvix. (18)

La Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización: Según la Norma Técnica del Ministerio de Salud del Perú en el 2013

Hace Mención a la vacuna en estado líquido recombinante de virus inactivado, que es protector frente a los principales genotipos cancerosos del VPH.

Esto implica el uso de tres dosis: La primera es en los colegios o puesto de salud, consecutivas con dosificación y descanso de dos y seis meses. Teniendo como población al 100% de las mujeres del 5° grado de educación primaria (en caso las niñas no acudan al colegio, la edad promedio es de 10 años). La primera dosificación será en las instituciones de educación, tanto nacionales y particulares del estado peruano al comenzar la etapa del estudiantil, con anterior orientación y conocimiento a los progenitores, docentes y estudiantes. (19)

La segunda dosificación se realizará luego de dos meses aplicada la primera dosificación y la tercera dosificación luego de seis meses de aplicada la segunda dosis, debiendo culminar antes que acabe el año del estudiantil.

En la actualidad, ambas vacunas frente al VPH accesibles ofrecen protección contra VPH 16 y 18. Sin integrar estos dos tipos, los seis tipos de VPH frecuentes son semejantes en las zonas de todo el mundo y son VPH 31, 33, 35, 45, 52 y 58; y, son causantes de un 20% adicional de la neoplasia de cuello uterino a nivel mundial. (20)

Tratamiento

Las lesiones ocasionadas por VPH es dependiente de la gravedad y propagación de esta. En las lesiones de pequeño grado se manejan con crioterapia, por medio de este procedimiento las células afectadas son eliminadas por congelación. Las lesiones amplias o de gran tamaño, tienen otro procedimiento; estas son realizadas con electrocirugía, lo que implica la utilización de un asa diatérmica; Estas fueron elaboradas para lograr una grieta de corte semejante al grosor del epitelio infectado por el VPH. (21)

Las lesiones de tamaño extensa necesitan de un método más violento. Por ello se utiliza el tratamiento con rayo láser. Este método se utiliza principalmente para producir una irradiación en un grado de inclusión donde solo desecha a las células principalmente infectadas por el VPH, haciendo que no se deterioren los tejidos

cercanos. El tratamiento con láser permite usarse de manera única o con el uso de electrocirugía. (22)

Los carcinomas progresivos, en el cual la cirugía no es utilizable, se utiliza la radioterapia y/o quimioterapia. El método para eliminar de las heridas verrugosas producidas por el VPH implica en la eliminación de la lesión. Esto puede llevarse a cabo por diversos procedimientos, que se realizan en la sala de cirugía, puede utilizarse o no la anestesia local, como son la crioterapia y radiocirugía. Si se utiliza la radiocirugía, es significativo los exámenes de riesgo quirúrgicos, para conocer la permanencia de las lesiones, y la agudeza de la patología. (23)

3.1. HIPÓTESIS

3.1.1. HIPÓTESIS GENERAL

Este estudio es analítico descriptivo.

3.1.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA

Por el estudio, este trabajo no presenta hipótesis específica.

3.2. VARIABLES:

PRINCIPAL: Nivel de Conocimiento sobre el VPH.

SECUNDARIAS:

- Grupo de edad
- Estatus económico
- Ocupación
- Formas De Contagio
- Conductas De Riesgo
- Manifestación Clínica
- Procedimientos Diagnósticos
- Medidas Preventivas.

3.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

- **Nivel De Conocimiento:**

Es la suma de hechos y principios que se adquieren a lo largo de la vida, se establece entre la persona que conoce y el objeto conocido como producto de la práctica y educación de la persona.

- **Modo De Contagio:**

Se puede dar por contacto directo o indirecto con una persona que padece una patología infecciosa, se puede transmitir por medio de relaciones sexuales o por otro tipo de contacto.

- **Conductas De Riesgo:**

Es el acto que una persona efectúa y pone en peligro su salud y pueden ser condiciones físicas o de contacto que incrementan las posibilidades a contraer alguna patología.

- **Presentación Clínica:**

Consta de Signos y síntomas, observables o no, que una persona manifiesta o refiere al interrogatorio y durante el examen clínico.

- **Método Diagnóstico:**

Es un proceso que permite conocer la situación real. También es un Método de detección, que no ayuda a poder saber sobre la patología a estudiar y nos da la idea de elaborar un plan de acción.

- **Medidas Preventivas:**

Son Acciones, conocimientos y técnicas que nos ayudan a prevenir enfermedades que pueden afectar la salud.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

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

4.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Este estudio es de carácter descriptivo.

4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

4.2.1 POBLACIÓN

La población de estudio está conformada por mujeres que acuden al Hospital Santa María del Socorro Ica, se tiene como registro un total de 9 624 mujeres cabe mencionar que la población Iqueña es predominantemente urbana.

4.2.2 MUESTRA

La muestra se obtuvo de mujeres que acudan al H.S.M.S Ica de manera aleatoria, durante el periodo de agosto – octubre del 2019.

El tamaño de la muestra fue de 342 mujeres, con un error máximo aceptado del 5% y con un nivel de confianza del 95%, asumiendo una prevalencia del nivel de conocimiento sobre el VPH del 36%, según el estudio realizado por sasidharanpillai sabeena en “mujeres rurales, karnataka, sur de la india” 2016

CRITERIOS DE SELECCIÓN

➤ **Criterios de inclusión**

- Mujer \geq de 18 años.
- Mujer que aceptaron y firmaron el consentimiento informado para ser partícipe del estudio.

➤ **Criterios de exclusión**

- Persona con algún tipo de enfermedad neurológica, psiquiátrica o cualquier otra que impida la comunicación y comprensión.

4.3 MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Se obtendrá información de la siguiente manera:

1. Se gestionó la autorización y permiso de la Dirección del H.S.M.S. Ica, así como, la aceptación y colaboración de las mujeres que acudieron al H.S.M.S Ica.
2. Los participantes firmaron un consentimiento informado, en el que se les explico que la información recolectada se usará de manera confidencial y anónima, a la vez se les informo los beneficios y objetivos de la investigación. (Anexo 02)
3. Ficha de recopilación de datos: A cada persona se les pedios datos de filiación, que fueron registrados en una ficha de datos. (Anexo 03)
4. La técnica de Validación del cuestionario fue mediante juicio de expertos, para medir el grado de conocimiento sobre el VPH. El cuestionario consta de 13 preguntas: “3 preguntas relacionado con el factor sociodemográfico, 7 preguntas relacionado con el nivel conocimiento sobre el VPH, 3 preguntas relacionado a conductas de riesgo. Se calificó solo 7 preguntas relacionadas al nivel de conocimiento del VPH, las demás preguntas serán excluidas como las relacionadas con el factor sociodemográfico y las conductas de riesgo. cada pregunta correcta tendrá un valor de 3 puntos, teniendo como resultado 21 puntos y la distribución del nivel de conocimientos en general se hará de acuerdo a lo siguiente:
 - Nivel de conocimientos alto: 16 a 21 p.
 - Nivel de conocimientos medio: 11 a 15 p.
 - Nivel de conocimientos bajo: 0 a 10 p.

Teniendo como referencia el estudio realizado por Sasidharanpillai “El conocimiento, la actitud y las prácticas relativas papiloma humano infección por el virus y sus Efectos sobre la salud de las mujeres rurales, Karnataka, sur de la India” India- 2015 y Torres Aguilar en Lima – 2018. (Anexo 03)

1. Se incluyeron a mujeres al estudio, que cumplan con los criterios dados, hasta alcanzar el tamaño de muestra calculado.
2. Con los datos recolectados se elaboró una base de información en Excel que luego será analizada.

4.4 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Los documentos recolectados a través de las encuestas fueron dispuestos a una base de datos en Excel y luego exportado al programa estadístico SPSS en donde se realizaron los análisis estadísticos, además de un estudio bivariado.

4.5 DISEÑO Y ESQUEMA DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos que se recolectaron en las encuestas fueron ingresados en el programa estadístico SPSS24, donde se pudieron analizar los datos obtenidos y tienen como esquema: gráficos y tablas estadísticas de tipo descriptivas.

4.6 ASPECTOS ÉTICOS

El trabajo de investigación fue presentado, revisado y evaluado por el comité de ética de la UPSJB. Para la obtención y desarrollo de la investigación se les informo a los participantes sobre el tema a realizar, se les comunico que es de carácter anónimo, y que los datos obtenidos fueron utilizados únicamente para fines de investigación, asimismo firmaron un consentimiento informado; la información que se obtuvo estará basados en los principios del informe Belmont.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Tabla N° 01

Edad de las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

Datos estadísticos según edad

Edad		
N	Válido	342
	Perdidos	0
Media		29,66
Mediana		26,00
Moda		19 ^a
Mínimo		18
Máximo		63

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

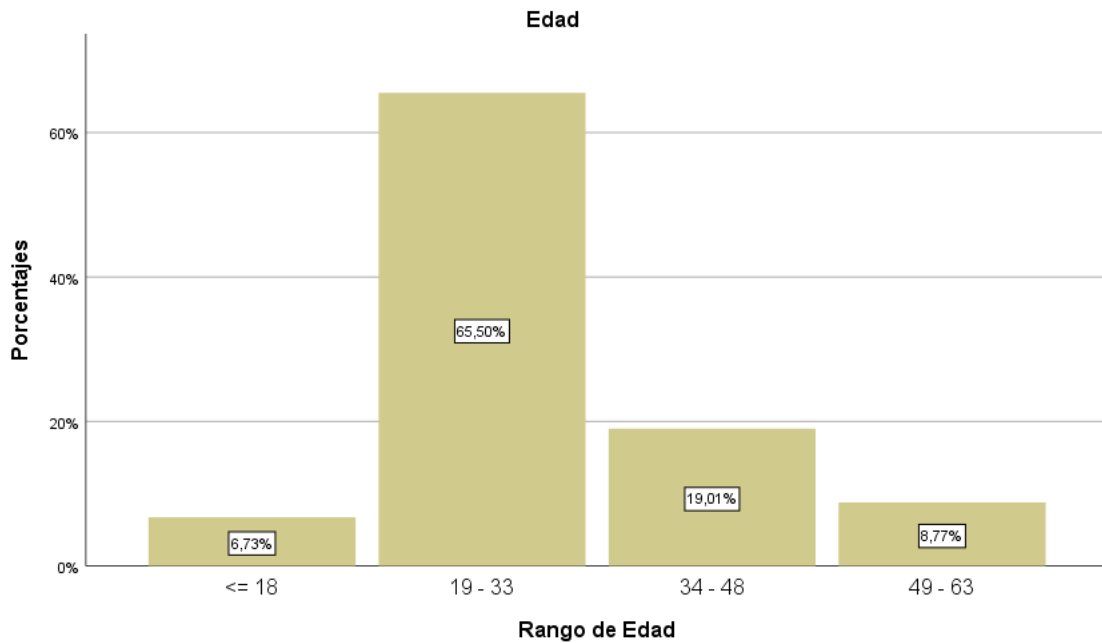
Distribución de frecuencias según edad

Rango	Frecuencia	Porcentaje
<= 18	23	6,7
19 - 33	224	65,5
34 - 48	65	19,0
49 - 63	30	8,8
Total	342	100,0

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 01

Edad de las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, ficha de recolección de datos.

Tabla N° 02

Estatus socio económico de las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

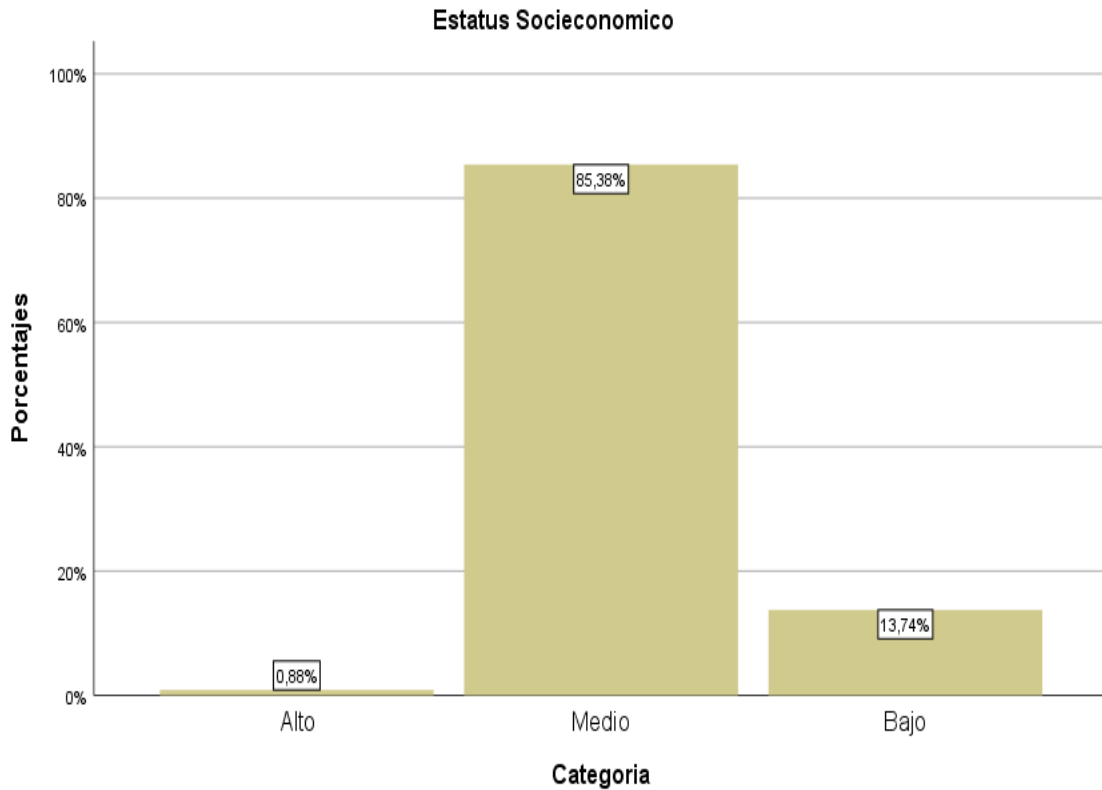
Distribución de frecuencias según Estatus Socio económico

	Frecuencia	Porcentaje
Alto	3	,9
Bajo	47	13,7
Medio	292	85,4
Total	342	100,0

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 02

Estatus socio económico de las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, recolección de datos

Tabla N° 03

Ocupación de las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

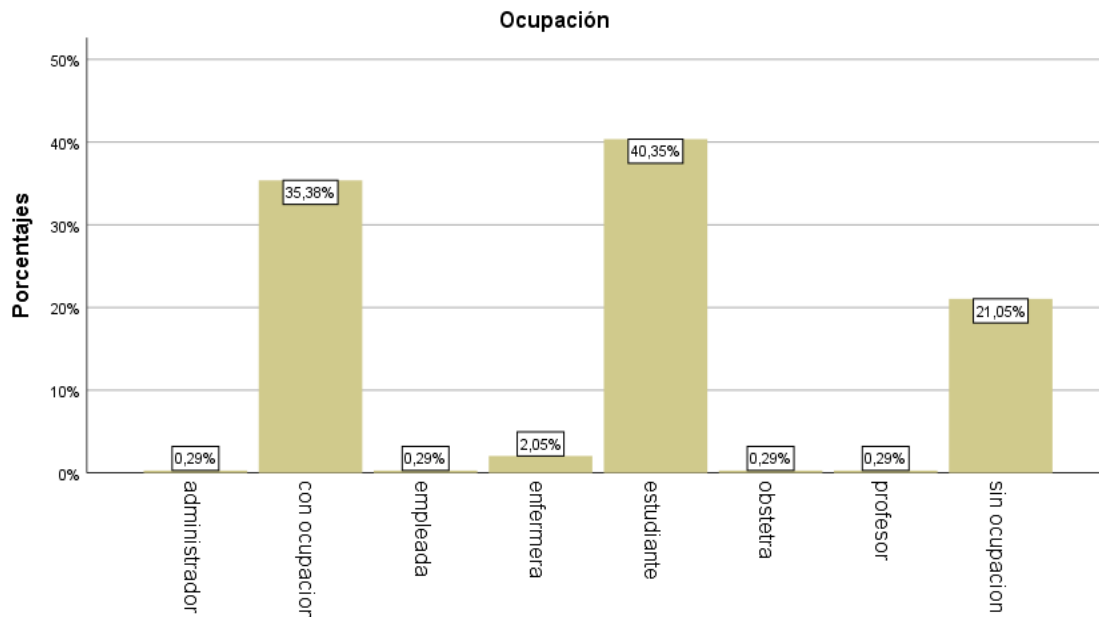
Ocupación

	Frecuencia	Porcentaje
Administrador	1	,3
Con ocupación	121	35,4
Empleada	1	,3
Enfermera	7	2,0
Estudiante	138	40,4
Obstetra	1	,3
Profesor	1	,3
Sin ocupación	72	21,1
Total	342	100,0

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 03

Ocupación de las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, recolección de datos.

Tabla N° 04

Resultado de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” – Ítem 1, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

Datos estadísticos según la variable nivel de conocimientos “Ítem 1”

N	Válido	342
	Perdidos	0
Desviación		1,165
Varianza		1,356
Mínimo		0
Máximo		3
Suma		837

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

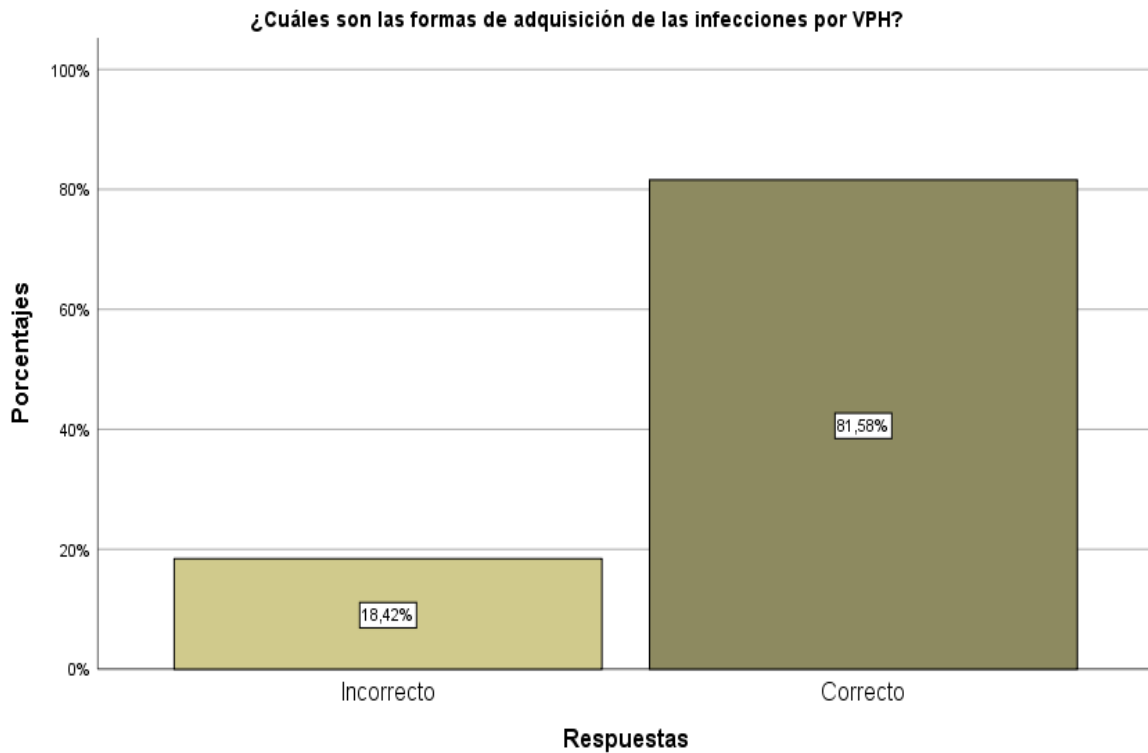
¿Cuáles son las formas de adquisición las infecciones por VPH?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	63	18,4%	18,4%	18,4%
Correcto	279	81,6%	81,6%	81,6%
Total	342	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 04

Resultado de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” – Ítem 1, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, ficha de recolección de datos.

Tabla N° 05

Resultado de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” – Ítem 2, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

Datos estadísticos según la variable nivel de conocimientos “Ítem 2”

N	Válido	342
	Perdidos	0
Desviación		1,472
Varianza		2,167
Mínimo		0
Máximo		3
Suma		

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

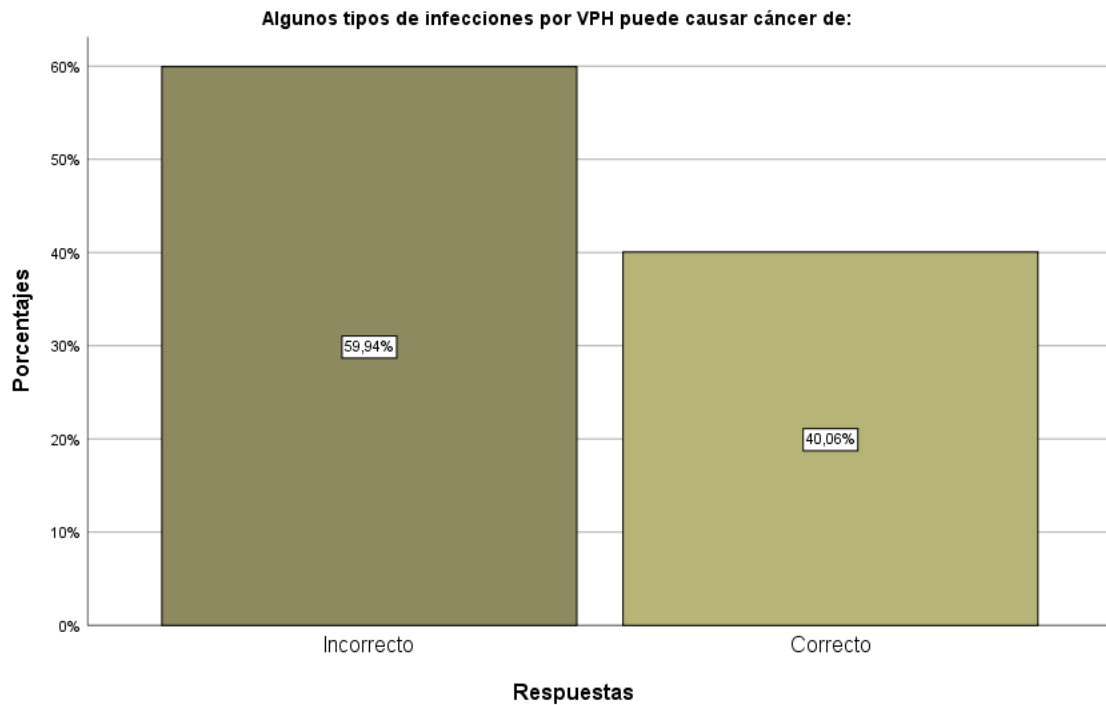
Algunos tipos de infecciones por VPH puede causar cáncer de:

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	205	59,9%	59,9%	59,9%
Correcto	137	40,1%	40,1%	40,1%
Total	342	100,0%	100,0	

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 05

Resultado de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” – Ítem 2, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, ficha de recolección de datos.

Tabla N° 06

Resultado de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” – Ítem 3, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

Datos estadísticos según la variable nivel de conocimientos “Ítem 3”

N	Válido	342
	Perdidos	0
Desv. Desviación		1,157
Varianza		1,340
Mínimo		0
Máximo		3
Suma		

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Si una persona está infectada con VPH, la mayoría de los casos se:

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	280	81,9%	81,9%	81,9%
Correcto	62	18,1%	18,1%	18,1%
Total	342	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 06

Resultado de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” – Ítem 3, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, ficha de recolección de datos.

Tabla N° 07

Resultado de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” – Ítem 4, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

Datos estadísticos según la variable nivel de conocimientos “Ítem 4”

N	Válido	342
	Perdidos	0
Desv. Desviación		1,482
Varianza		2,196
Mínimo		0
Máximo		3
Suma		

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

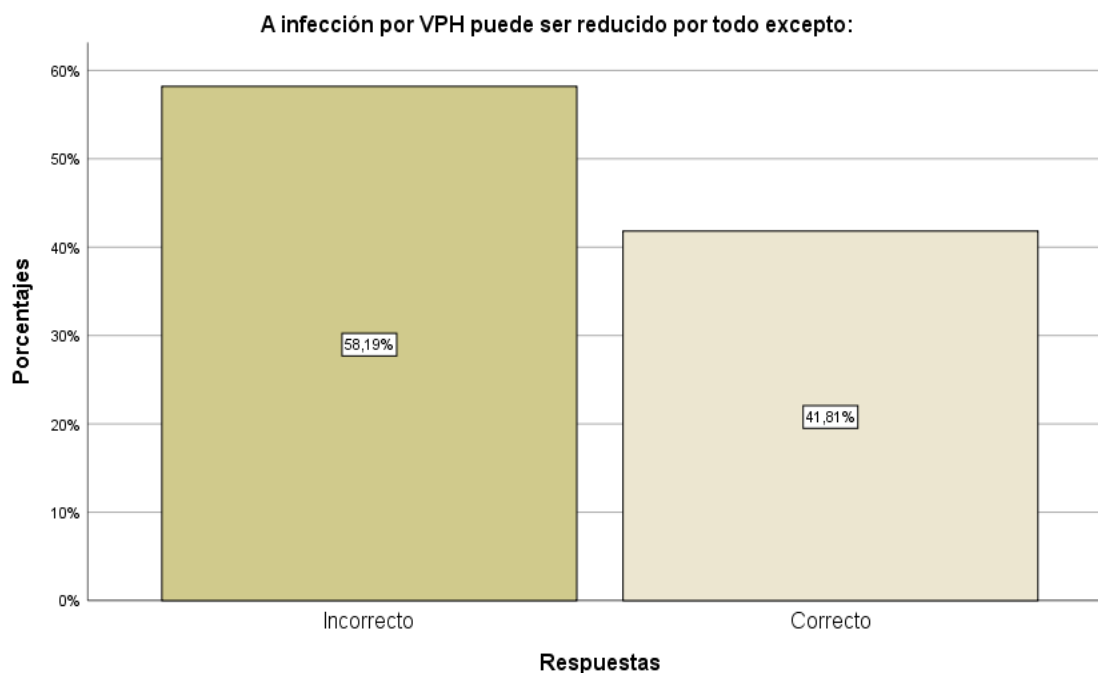
A infección por VPH puede ser reducido por todo excepto:

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	199	58,2%	58,2%	58,2%
Correcto	143	41,8%	41,8%	41,8%
Total	342	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 07

Resultado de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” – Ítem 4, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, ficha de recolección de datos.

Tabla N° 08

Resultado de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” – Ítem 5, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

Datos estadísticos según la variable nivel de conocimientos “Ítem 5”

N	Válido	342
	Perdidos	0
Desv. Desviación		,530
Varianza		,281
Mínimo		0
Máximo		3
Suma		

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

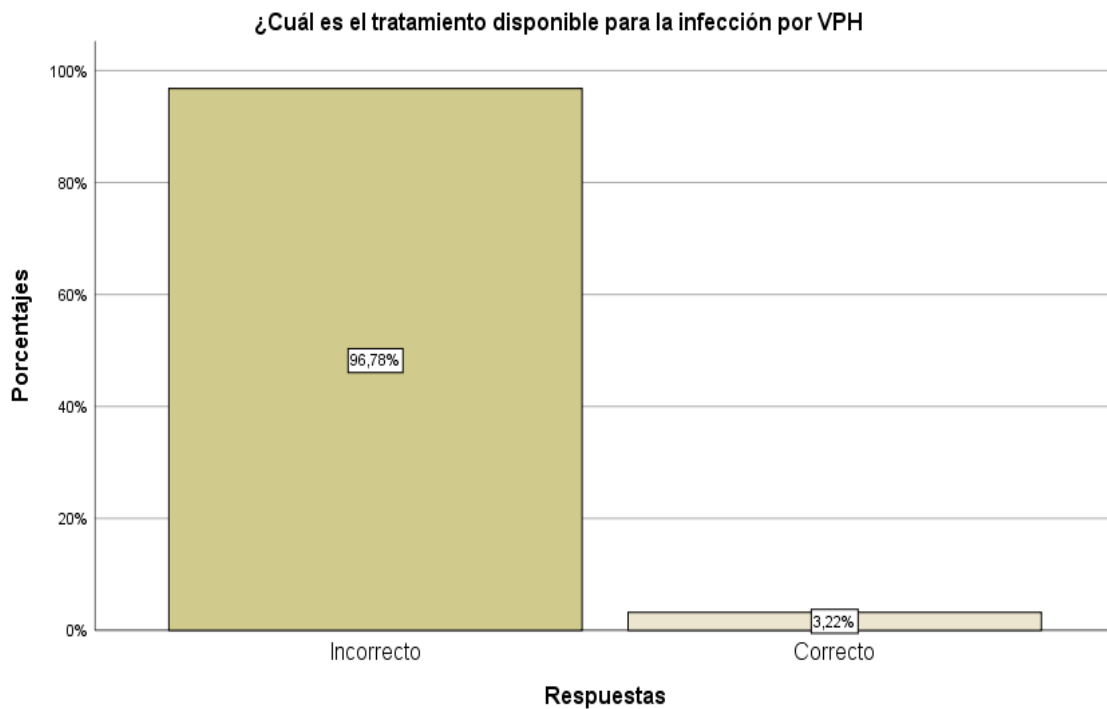
¿Cuál es el tratamiento disponible para la infección por VPH?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	331	96,8%	96,8%	96,8%
Correcto	11	3,2%	3,2%	3,2%
Total	342	100,0	100,0	

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 08

Resultado de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” – Ítem 5, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, recolección de datos.

Tabla N° 09

Resultado de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” – Ítem 6, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

**Datos estadísticos según la variable nivel de conocimientos
"Ítem 6"**

N	Válido	342
	Perdidos	0
Desv. Desviación		1,500
Varianza		2,250
Mínimo		0
Máximo		3
Suma		

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

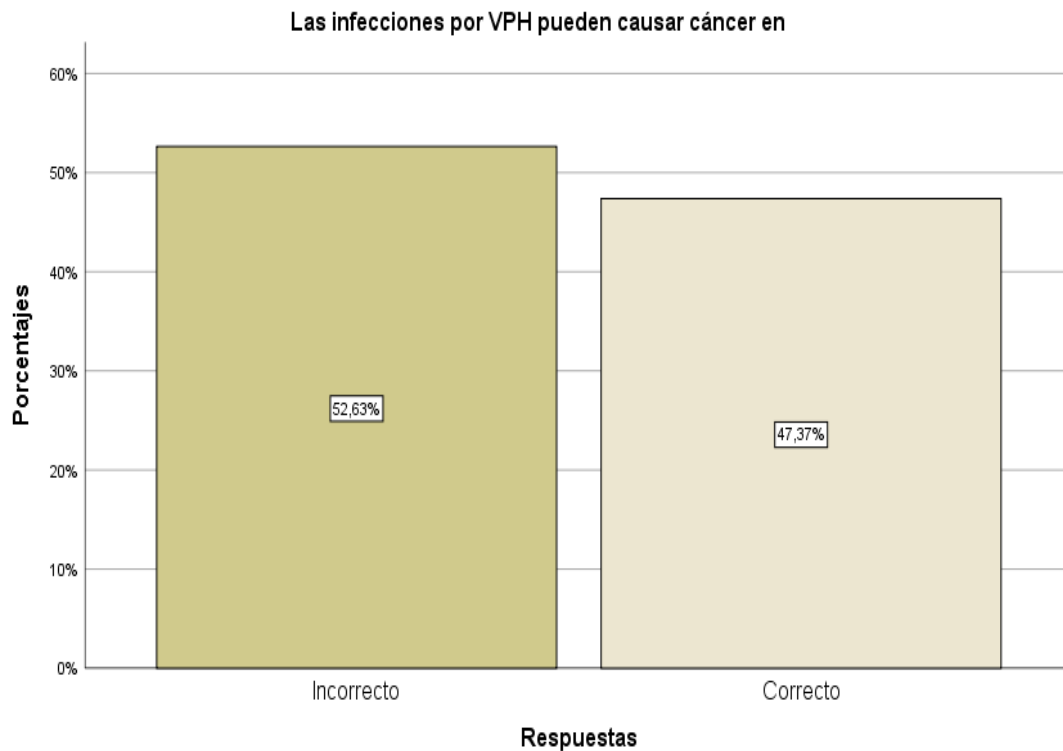
Las infecciones por VPH pueden causar cáncer en

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	180	52,6%	52,6%	52,6%
Correcto	162	47,4%	47,4%	47,4%
Total	342	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 09

Resultado de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” – Ítem 6, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, ficha de recolección.

Tabla N° 10

Resultado de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” – Ítem 7, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

Datos estadísticos según la variable nivel de conocimientos “Ítem 7”

N	Válido	342
	Perdidos	0
Desv. Desviación		1,495
Varianza		2,234
Mínimo		0
Máximo		3
Suma		

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

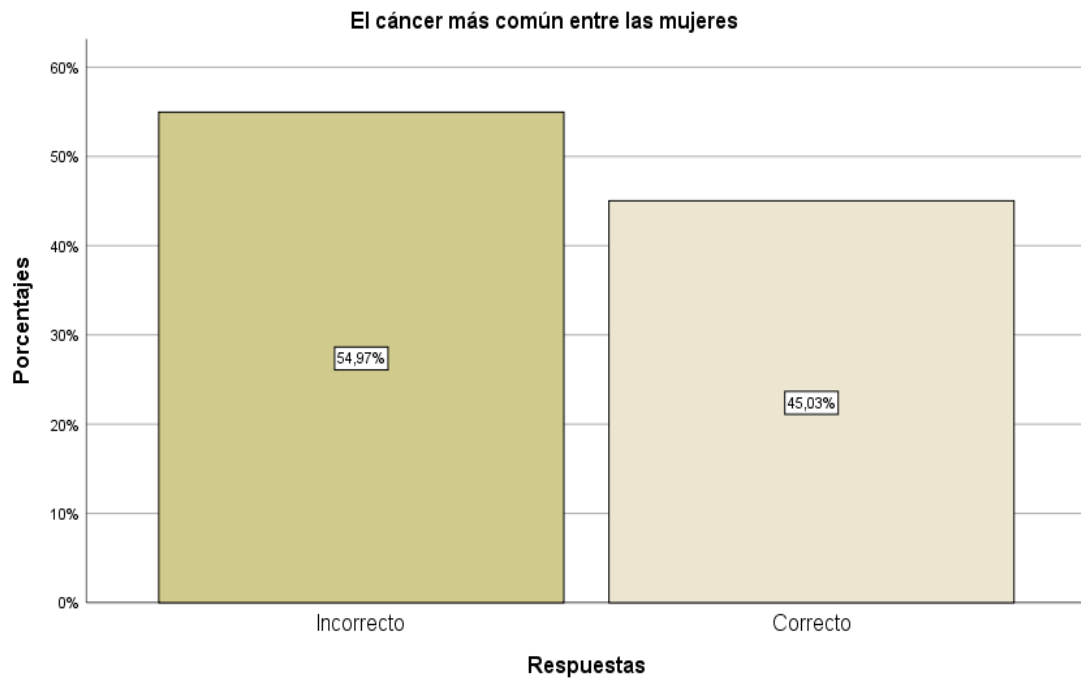
El cáncer más común entre las mujeres

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	188	55,0%	55,0%	55,0%
Correcto	154	45,0%	45,0%	45,0%
Total	342	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 10

Resultado de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” – Ítem 7, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, ficha de recolección de datos.

Tabla N° 11

Resultado de la variable “prácticas relacionadas con la adquisición del virus papiloma humano” – Ítem 1, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

Datos estadísticos según la variable prácticas relacionadas “Ítem 1”

N	Válido	342
	Perdidos	0
Desv. Desviación		,501
Varianza		,251
Mínimo		0
Máximo		1
Suma		

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

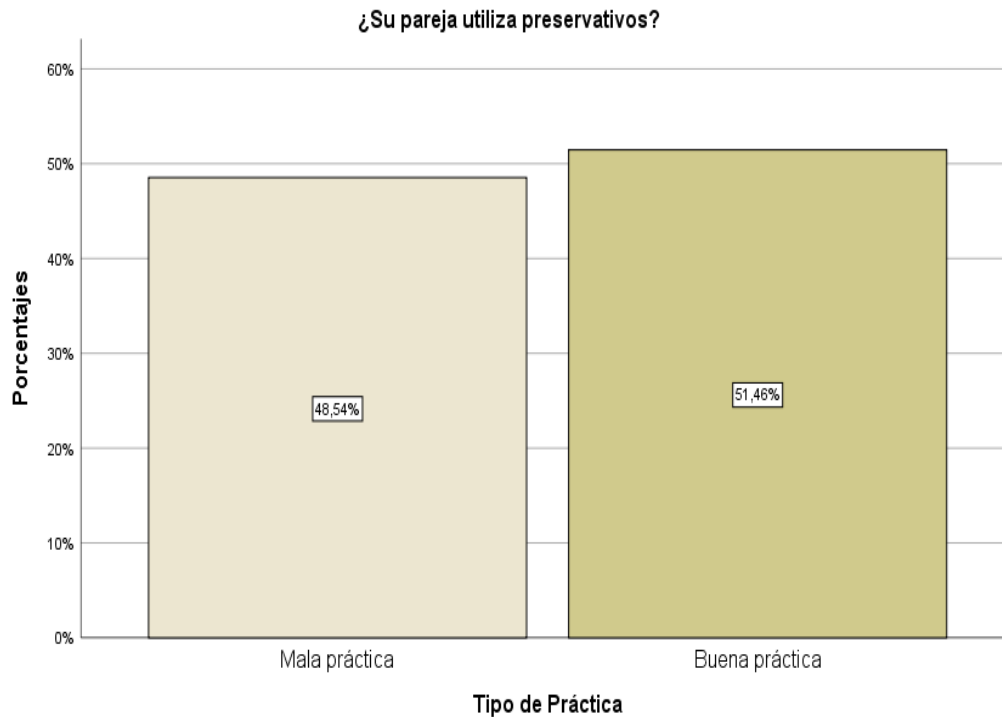
¿Su pareja utiliza preservativos?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Mala práctica (No)	166	48,5%	48,5%	48,5%
Buena práctica (Si)	176	51,5%	51,5%	51,5%
Total	342	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 11

Resultado de la variable “prácticas relacionadas con la adquisición del virus papiloma humano” – Ítem 1, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, ficha de recolección de datos.

Tabla N° 12

Resultado de la variable “prácticas relacionadas con la adquisición del virus papiloma humano” – Ítem 2, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

**Datos estadísticos según la variable prácticas
relacionadas “Ítem 2”**

N	Válido	342
	Perdidos	0
Desv. Desviación		,501
Varianza		,251
Mínimo		0
Máximo		1
Suma		

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

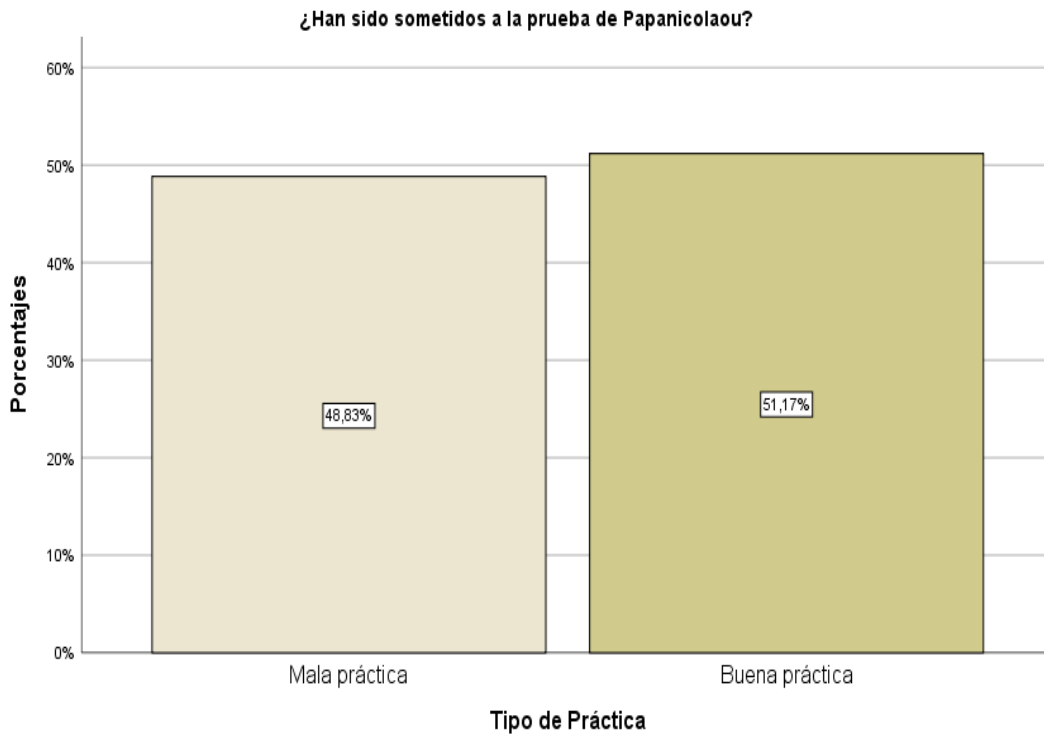
¿Ha sido sometidos a la prueba de Papanicolaou?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Mala práctica (No)	167	48,8%	48,8%	48,8%
Buena práctica (Si)	175	51,2%	51,2%	51,2%
Total	342	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 12

Resultado de la variable “prácticas relacionadas con la adquisición del virus papiloma humano” – Ítem 2, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, ficha de recolección de datos.

Tabla N° 13

Resultado de la variable “prácticas relacionadas con la adquisición del virus papiloma humano” – Ítem 3, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

**Datos estadísticos según la variable prácticas
relacionadas “Ítem 3”**

N	Válido	342
	Perdidos	0
Desv. Desviación		,304
Varianza		,092
Mínimo		0
Máximo		1
Suma		307

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

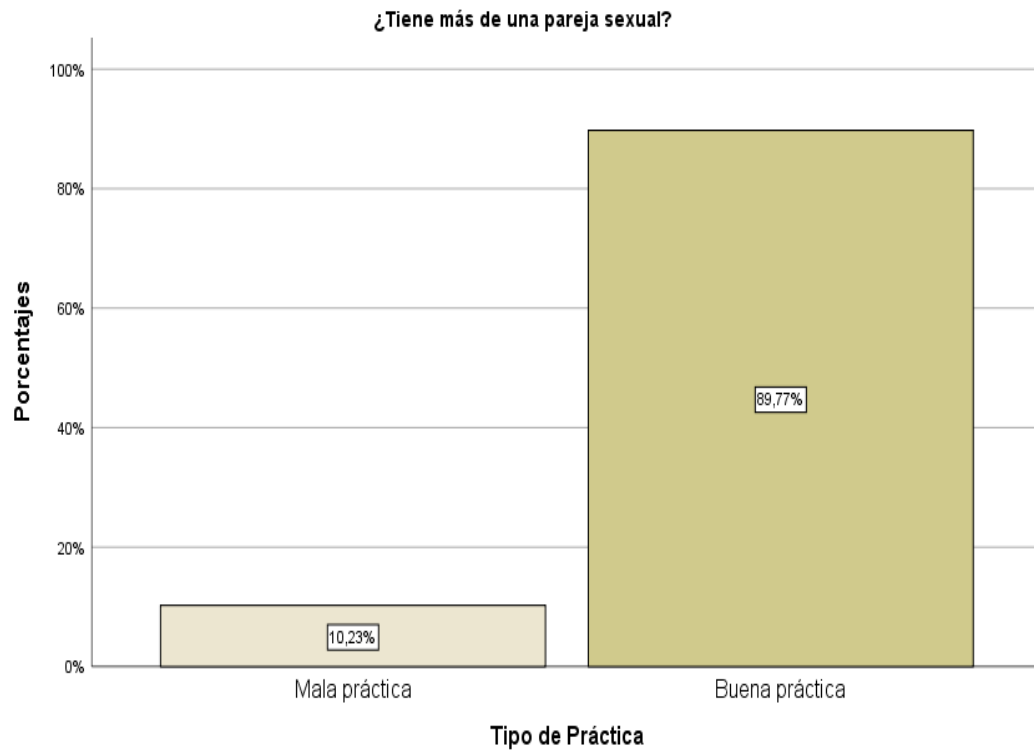
¿Tiene más de una pareja sexual?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Mala práctica (Si)	35	10,2%	10,2%	10,2%
Buena práctica (No)	307	89,8%	89,8%	89,8%
Total	342	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 13

Resultado de la variable “prácticas relacionadas con la adquisición del virus papiloma humano” – Ítem 3, en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, ficha de recolección de datos.

Tabla N° 14

Resultado general de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

**Datos estadísticos según la variable nivel de conocimientos
"General"**

N	Válido	342
	Perdidos	0
Desv. Desviación		,489
Varianza		,239
Mínimo		1
Máximo		3
Suma		929

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

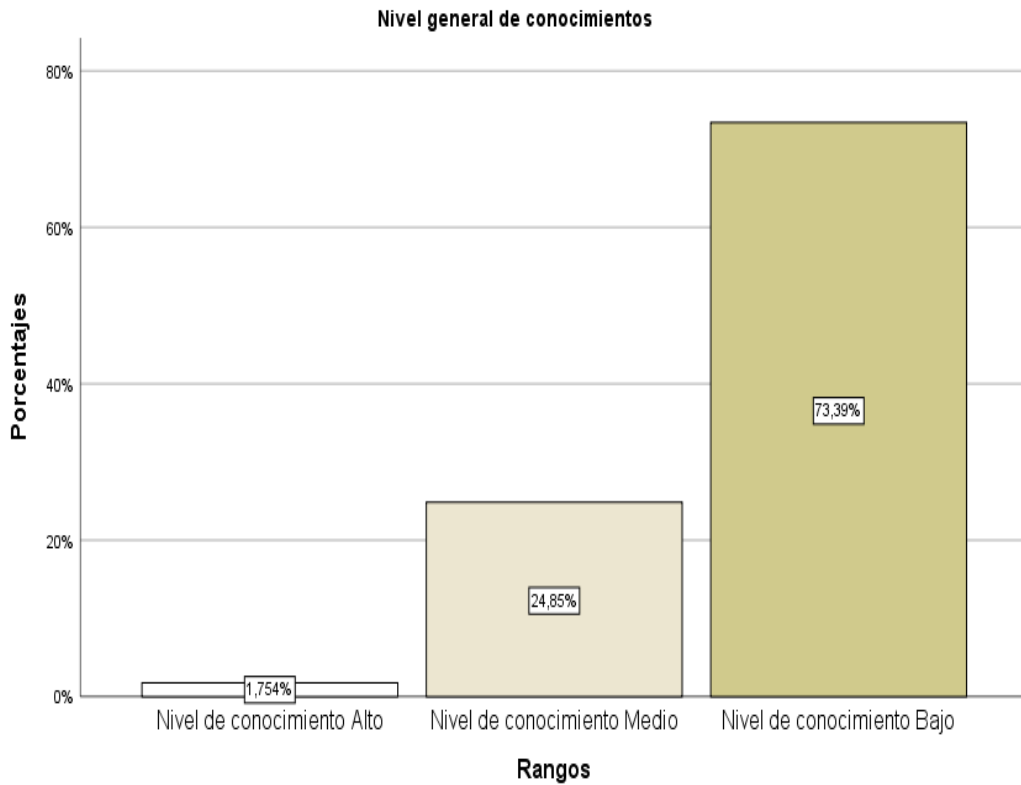
Nivel de conocimientos general

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento Alto	6	1,8%	1,8%	1,8%
Nivel de conocimiento Medio	85	24,9%	24,9%	24,9%
Nivel de conocimiento Bajo	251	73,4%	73,4%	73,4%
Total	342	100,0	100,0	

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 14

Resultado general de la variable “conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano” en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, ficha de recolección de datos.

Tabla N° 15

Resultado general de la variable “prácticas relacionadas con la adquisición del virus papiloma humano” en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

**Datos estadísticos según la variable nivel de prácticas
“General”**

N	Válido	342
	Perdidos	0
Desviación		,715
Varianza		,511
Mínimo		1
Máximo		3
Suma		

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

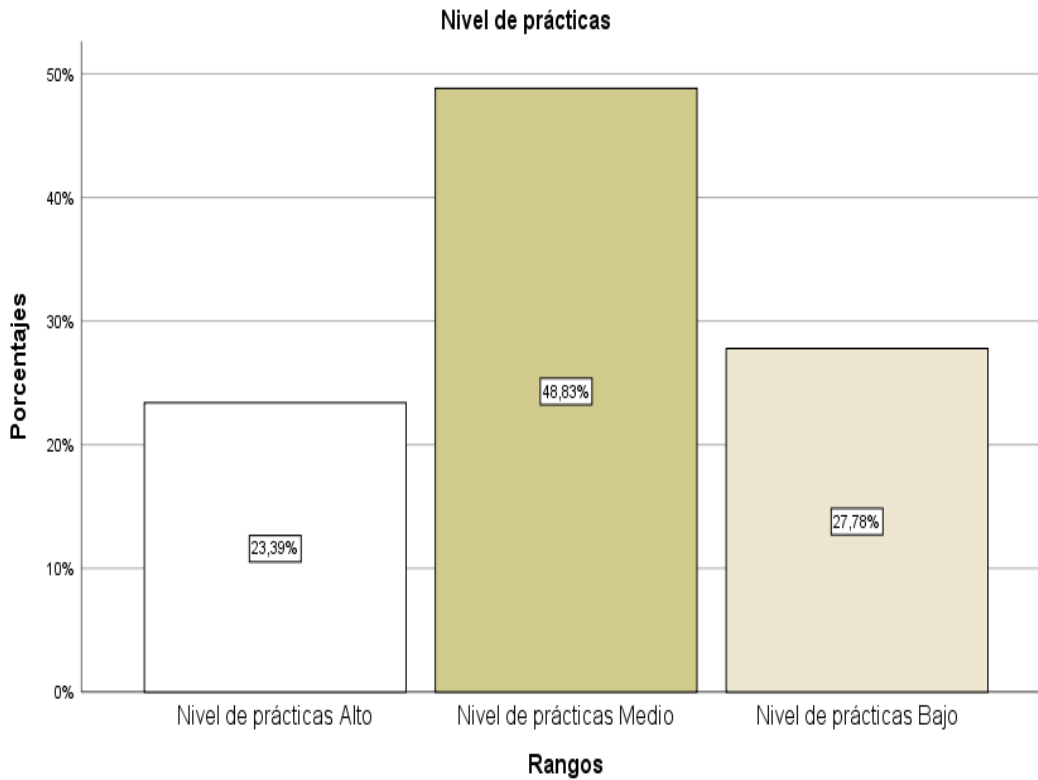
Nivel de prácticas general

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel de prácticas Alto	80	23,4%	23,4%	23,4%
Nivel de prácticas Medio	167	48,8%	48,8%	72,2%
Nivel de prácticas Bajo	95	27,8%	27,8%	27,8%
Total	342	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 15

Resultado general de la variable “prácticas relacionadas con la adquisición del virus papiloma humano” en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, ficha de recolección de datos.

Tabla N° 16

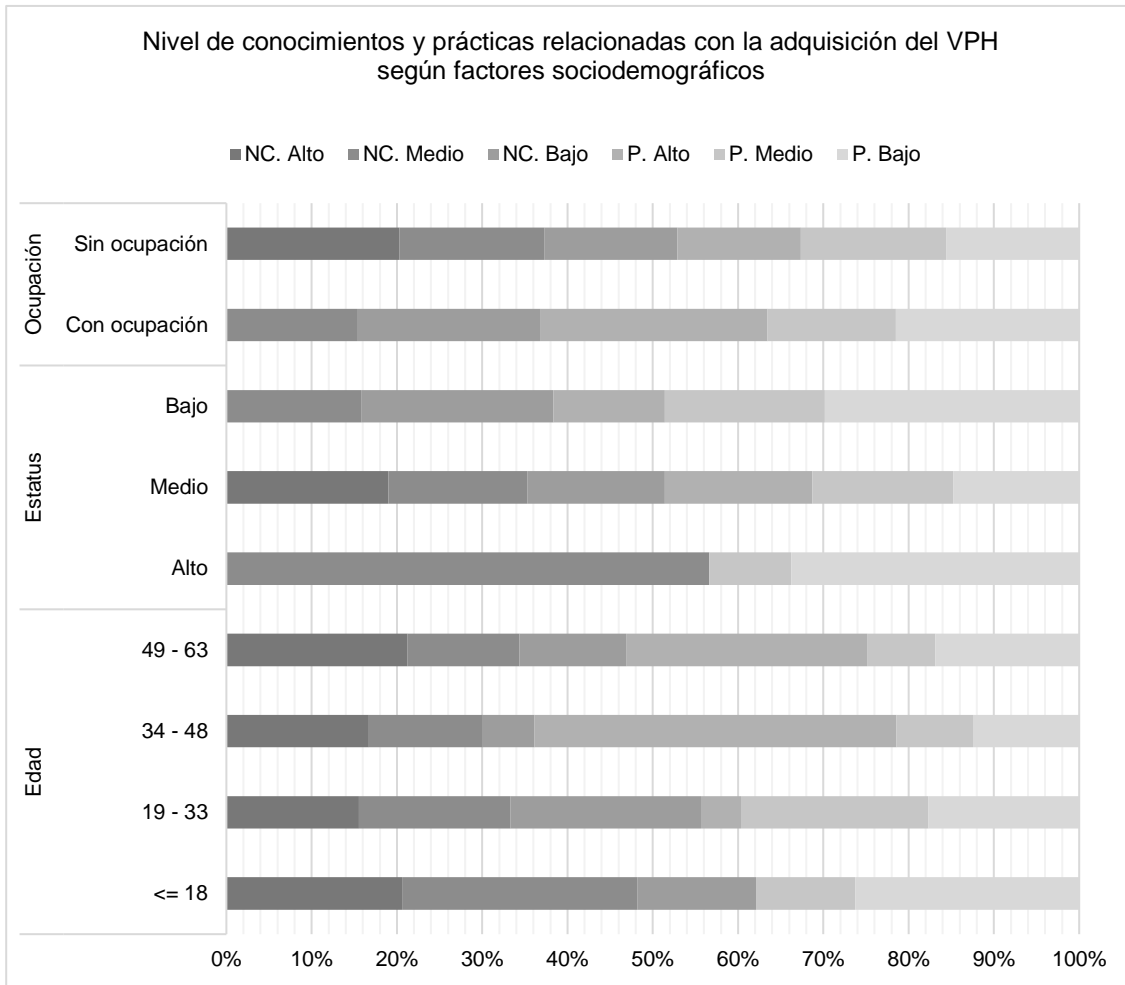
Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas relacionadas con la adquisición virus papiloma humano según factores sociodemográficos en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.

	Niveles de conocimiento según factores sociodemográficos						Niveles de prácticas según factores sociodemográficos					
	Nivel Alto		Nivel Medio		Nivel Bajo		Nivel Alto		Nivel Medio		Nivel Bajo	
Edad	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<= 18	5	6%	14	8%	4	4%	0	0%	3	4%	20	8%
19 - 33	44	55%	105	63%	75	79%	1	17%	66	78%	157	63%
34 - 48	21	26%	35	21%	9	9%	4	67%	12	14%	49	20%
49 - 63	10	13%	13	8%	7	7%	1	17%	4	5%	25	10%
Total	80	100%	167	100%	95	100%	6	100%	85	100%	251	100%
Estatus												
Alto	0	0%	3	4%	0	0%	0	0%	1	1%	2	2%
Medio	6	100%	73	86%	213	85%	73	91%	145	87%	74	78%
Bajo	0	0%	9	11%	38	15%	7	9%	21	13%	19	20%
Total	6	100%	85	100%	251	100%	80	100%	167	100%	95	100%
Ocupación												
Con ocupación	0	0%	14	16%	58	23%	23	29%	27	16%	22	23%
Sin ocupación	6	100%	71	84%	193	77%	57	71%	140	84%	73	77%
Total	6	100%	85	100%	251	100%	80	100%	167	100%	95	100%

Fuente: elaboración con datos recolectados del instrumento.

Gráfico N° 16

Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas relacionadas con la adquisición virus papiloma humano según factores sociodemográficos en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019.



Fuente: elaboración propia, ficha de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

1. En la tabla y gráfico N° 01 se exponen las edades de las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019, donde el rango de edad con mayor cantidad de participantes se encontró entre los 19 y 33 años representando el 65% de la muestra, los 118 participantes representan el 35% restante. La edad mínima fue 18 y la edad máxima 63 años.
2. En la tabla y gráfico N° 02 se presenta el estatus socio económico de las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019; se evidenció que el 85,4% (292 participantes) posee un estatus socio económico de denominación media, el 13,7% (47 participantes) de estatus socio económico bajo y solo el 9% (3 participantes) denota un estatus socio económico alto.
3. En la tabla y gráfico N° 03 se muestra la ocupación de las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019; se puede observar que 78,9% (270 participantes) cuenta con ocupación de los cuales el 138 de ellas son estudiantes, las otras 132 participantes cuentan con diversas ocupaciones; y solo el 21,1% (72 participantes) no contaba con ocupación.
4. En la tabla y gráfico N° 04 se expone en adelante, el nivel conocimiento sobre el virus del papiloma humano (VPH) de las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019; el primer ítem del cuestionario pregunta; ¿Cuáles son las formas de adquisición las infecciones por VPH? La respuesta correcta de entre las alternativas fue: el coito. El 81,6% (279 participantes) respondió correctamente a la pregunta y solo el 18,4% (63 participantes) propuso una respuesta errónea.

5. En la tabla y gráfico N° 05 se expone información acerca de la variable “nivel conocimiento sobre el virus del papiloma humano” (VPH) en las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019; donde se propone el segundo ítem del cuestionario, se propuso; Algunos tipos de infecciones por VPH puede causar cáncer de; la respuesta correcta de entre las alternativas fue: el cérvix. Las respuestas de las 342 participantes fueron en mayor porcentaje acertadas 59,9%; cifra no muy lejana de las respuestas no acertadas del otro 40,1%, es decir 205 correctas y 137 respuestas incorrectas respectivamente.

6. En la tabla y gráfico N° 06 se presenta información acerca de la variable “nivel conocimiento sobre el virus del papiloma humano” (VPH) en las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019; donde se propone el tercer ítem del cuestionario, se propuso; Si una persona está infectada con VPH, la mayoría de los casos se; la respuesta correcta de entre las alternativas fue: desarrolla lesiones Pre-neoplásicas. Aquí se puede evidenciar un bajo nivel de conocimiento respecto a la cuestión planteado; el 81,9% de las respuestas (280 participantes) fueron incorrectas y solo el 18,1% (62 participantes) dio respuestas acertadas.

7. En la tabla y gráfico N° 07 se muestra información acerca de la variable “nivel conocimiento sobre el virus del papiloma humano” (VPH) en las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019; donde se propone el cuarto ítem del cuestionario, se propuso; La infección por VPH puede ser reducido por todo excepto; la respuesta correcta de entre las alternativas fue: anticonceptivos orales píldoras. El 58,2% de las participantes respondió incorrectamente a la incógnita, por encima del 41,8% que respondió de forma correcta; a pesar de la abundante información acerca de métodos de barrera ante las diversas ETS,

queda en evidencia la poca información acerca de la infección por el virus papiloma humano como una enfermedad de transmisión sexual.

8. En la tabla y gráfico N° 08 se muestra información acerca de la variable “nivel conocimiento sobre el virus del papiloma humano” (VPH) en las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019; donde se propone el quinto ítem del cuestionario, se propuso; ¿Cuál es el tratamiento disponible para la infección por VPH?; la respuesta correcta de entre las alternativas fue: ninguna. El 96,8% de las respuestas obtenidas fueron incorrectas, es decir qué; 331 participantes del estudio desconocen la inexistencia del tratamiento para la infección por VPH, y solo 11 participantes (3,2%) si posee conocimiento al respecto.

9. En la tabla y gráfico N° 09 se muestra información acerca de la variable “nivel conocimiento sobre el virus del papiloma humano” (VPH) en las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019; donde se propone el sexto ítem del cuestionario, se propuso; Las infecciones por VPH pueden causar cáncer en (según el sexo); la respuesta correcta de entre las alternativas fue: ambos. El mayor porcentaje de respuestas fueron incorrectas con 52,6%, por encima del porcentaje de respuestas correctas 47,4%.

10. En la tabla y gráfico N° 10 se muestra información acerca de la variable “nivel conocimiento sobre el virus del papiloma humano” (VPH) en las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019; donde se propone el séptimo ítem del cuestionario, se propuso El cáncer más común entre las mujeres; la respuesta correcta de entre las alternativas fue: cáncer de mama. En los resultados se evidencia el desconocimiento en este punto por parte del 55% de las participantes, mientras que el otro 45% respondió correctamente.

11. En la tabla y gráfico N° 11 se muestran los datos procesados acerca de la variable “prácticas relacionadas con la adquisición del virus del papiloma humano” (VPH) en las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019; donde se propone el primer ítem de la encuesta, se propuso la incógnita, ¿Su pareja utiliza preservativos?; la respuesta que representa una buena práctica de entre las alternativas fue: Si. Los datos demostraron la falta de prevención del 48,5% de las participantes, mientras que el 51,5% mostró poner en práctica la protección de barrera con preservativos.
12. En la tabla y gráfico N° 12 se presenta información acerca de la variable “prácticas relacionadas con la adquisición del virus del papiloma humano” (VPH) en las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019; donde se propone el segundo ítem de la encuesta, se propuso la pregunta, ¿Han sido sometidos a la prueba de Papanicolaou?; la respuesta que representa una buena práctica de entre las alternativas fue: Si. Donde nuevamente se deja en evidencia una falta de prácticas preventivas por parte del 48,8% de las participantes, y el otro 51,2% afirmó haberse sometido a la prueba de papanicolaou, es decir 175 participantes del total.
13. En la tabla y gráfico N° 13 se presenta información acerca de la variable “prácticas relacionadas con la adquisición del virus del papiloma humano” (VPH) en las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019; donde se propone el tercer ítem de la encuesta, se propuso como incógnita, ¿Tiene más de una pareja sexual?; la respuesta que representa una buena práctica de entre las alternativas fue: No. Donde el 89,8% de las participantes negó contar con más de una pareja sexual, mostrando así una buena práctica de la prevención contra la adquisición del virus papiloma humano y otras ETS; diferencia bastante

notable con aquel 10,2% de las participantes afirma tener más de una pareja sexual.

14. En la tabla y gráfico N° 14 se muestra la tabulación general sobre la variable “nivel conocimiento sobre el virus del papiloma humano” (VPH) en las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019; donde se procesa la información obtenida a partir de las respuestas proporcionadas por parte de las participantes del presente estudio. Los datos demuestran una preocupante realidad; debido a que el mayor porcentaje de las participantes, el 73,4%, es decir 251 de las 342 participantes obtuvieron puntajes que exponen sus bajos niveles de conocimiento, seguido por el 24,9% (85 participantes) que obtuvieron puntajes de un nivel de conocimientos medio y solo el 1,8% es decir 6 participantes denotaron un alto nivel de conocimientos.

15. En la tabla y gráfico N° 15 se muestra la tabulación general sobre la variable “prácticas relacionadas con la adquisición del virus del papiloma humano” (VPH) en las participantes; pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019; donde se procesa la información obtenida a partir de las respuestas proporcionadas por parte de las participantes del presente estudio. El porcentaje más destacado se expresa en el nivel de práctica medio representando el 48,8% (167) de las participantes, el 27,8% ejecuta prácticas preventivas de bajo nivel y el 23,4%, es decir 80 participantes afirmaron llevar a cabo un nivel alto de prácticas preventivas.

16. En la tabla y gráfico N° 16 se exhibe la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas relacionadas con la adquisición virus papiloma humano según factores sociodemográficos en las pacientes mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019. Con respecto a factor sociodemográfico de edad se puede observar que en el rango

de 19 y 33 años existe una tendencia en los niveles de porcentaje más altos para el nivel de conocimientos; NC. Alto (55%), NC. Medio (63%), NC. Bajo (79%); excepto en el nivel de prácticas alto, donde la tendencia es mayor en el rango de 34 y 48 años (67%). En lo que refiere al estatus Medio es en el nivel donde se encuentran las tendencias de mayor porcentaje; NC. Alto (100%), NC. Medio (86%), NC. Bajo (85%), lo que ocurre de manera similar en el nivel de prácticas P. Alto (91%) P. Medio (87%) P. Bajo (78%). Finalmente, en cuanto al factor ocupación la tendencia de mayores porcentajes se encuentra en las participantes con una ocupación NC. Alto (100%), NC. Medio (84%), NC. Bajo (77%), lo que sucede también en los niveles de prácticas, P. Alto (71%), P. Medio (84%) y P. Bajo (77%).

DISCUSIÓN

Araujo et al (2018) ⁽⁴⁾ en sus estudios realizados en Huancavelica, lo cual comparte la variable de nivel de conocimiento sobre el VPH dio a conocer qué; dentro de la población de estudio que participó en su investigación el 58,2% no conoce sobre la enfermedad producida por el Virus Papiloma Humano, su forma de adquisición, las repercusiones, su detección y su tratamiento, hallazgos similares a la información obtenida en el presente estudio donde las evidencias apoyan que las participantes en general tienen niveles inadecuados o bajos de conocimiento del VPH. En el presente estudio en promedio, respondieron incorrectamente el 86% de las preguntas basadas en el conocimiento. Sin embargo, era evidente que algunos pasaban por alto hechos básicos clave.

En los estudios realizados por torres et al (2018) ⁽⁵⁾ en Lima, donde se analizó el nivel de conocimiento sobre VPH en mujeres, se obtuvo que solo el 21,7% tenía un entendimiento medio y el 40% contaba con un nivel de entendimiento bajo, similar a los resultados obtenidos en el presente estudio, donde el 24,9% obtuvieron un nivel de conocimiento medio y un 73,4% un nivel de conocimiento bajo, Valdez et al (2015) ⁽⁶⁾ obtiene de resultados diferentes donde 69,4% tiene un conocimiento intermedio y solo el 15,3% tenía conocimiento bajo.

Gonzales et al (2017) ⁽⁷⁾ quien realizó un estudio en alumnos sobre el nivel de conocimiento de VPH, concluyo que el 64,6% desconocía el tema, sus complicaciones y su tratamiento, también llego a la conclusión que sus palpitantes desconocían cual era el riesgo para la infección por VPH, resultados similar al presente estudio donde el 59,9% no identificó que el VPH puede causar cáncer de cuello uterino y más del 48,5% reconoció mantener relaciones sexuales sin el uso de un método de barrera, lo que significa que no se percibe como un factor de riesgo o que la mayoría de las mujeres sexualmente activas podrían contraer el VPH. Ambos estudios encuentran una similitud en la población evaluada, el nivel de conocimiento y desconocimiento del tema suscita un alto riesgo en la salud pública como lo menciona Gonzales et al (2017). ⁽⁶⁾

En la investigación realizada por Hernández *et al* (2016) (9) en México, se concluye que el nivel de conocimiento se incrementa de mayor proporción en los participantes de etapa de escolar y mujeres jóvenes, esto concuerda con el estudio realizado por Guartatanga *et al* (2016) (8) quien hace mención que los adolescentes tienen conocimientos altos sobre VPH teniendo como resultados 61% de sus participantes que conocían, sus complicaciones y su forma de infección, lo cual difiere de los resultados obtenidos debido a que no se trabajó con adolescentes en etapa escolar,

En los temas relacionados a los otros puntos la pregunta con el índice menos favorable de respuesta fue sobre el tratamiento del VPH, una mayoría del 96,8% afirmó erróneamente que el VPH tiene y requiere tratamiento. Poco más de una quinta parte desconocía que si una persona está infectada con VPH en la mayoría de casos podría desarrollar lesiones pre-neoplásicas, lo cual coincide con los resultados obtenidos por diferentes investigadores.

Los factores sociodemográficos no mostraron ninguna relación con un mayor conocimiento del virus papiloma Humano, se puede concluir de este hallazgo, que la ocupación, edad, o estatus social como factor común no es significativo de obtener un conocimiento suficiente sobre el VPH y que existe un requisito para la educación formal sobre el VPH.

Los diferentes estudios y autores coinciden que el nivel de conocimiento sobre el VPH, es insuficiente en la población de adultos, . El porcentaje más destacado se expresa en el nivel de práctica medio representando el 48,8% (167) de las participantes, el 27,8% ejecuta prácticas preventivas de bajo nivel y el 23,4%, es decir 80 participantes afirmaron llevar a cabo un nivel alto de prácticas preventivas.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

A partir de los resultados obtenidos en el presente estudio investigativo que tuvo como finalidad principal determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al Hospital S.M.S Ica, durante el periodo agosto - octubre del 2019 se pudieron extraer las siguientes conclusiones:

- Los niveles de conocimiento general que presentaron las participantes obtenidos a partir del procesamiento de datos proporcionados mediante la aplicación del instrumento dejaron preocupantes cifras, esto debido a que el mayor porcentaje de las participantes, es decir el 73,4%; 251 de las 342 participantes obtuvieron puntajes que exponen sus bajos niveles de conocimiento sobre esta enfermedad de transmisión sexual (VPH), seguido por el 24,9% (85 participantes) que obtuvieron puntajes de un nivel de conocimientos medio y solo el 1,8% es decir 6 participantes denotaron un alto nivel de conocimientos. Esto evidencia que existe una gran deficiencia en la promulgación de la información brindada de forma general en las agencias de salud y medios informativos, así mismo; al ser una de las ETS más comunes, la cual además puede producir consecuencias neoplásicas debería recibir particular atención.
- En referencia al nivel de conocimiento sobre el modo de contagio y comportamiento de riesgo sobre virus papiloma humano, los resultados han permitido concluir que; en este punto los niveles de conocimiento son en su mayoría altos, expresado en cifras numéricas; el 81,6% (279 participantes) respondió correctamente a la incógnita propuesta y solo el 18,4% (63 participantes) propuso una respuesta errónea. Lo que nos conduce también a las practicas o comportamientos de riesgo en donde se encontró que el porcentaje más destacado se expresa en el nivel de práctica medio representando el 48,8% (167) de las participantes, el 27,8% ejecuta prácticas preventivas de bajo nivel y el 23,4%, es decir 80 participantes afirmaron llevar a cabo un nivel alto de prácticas preventivas.

- En el nivel de conocimiento sobre la presentación clínica y métodos diagnósticos del Virus Papiloma Humano, el porcentaje de acierto fue de 59,9%; cifra no muy distante del otro 40,1% que muestra poseer desconocimiento al respecto. Sobre métodos de diagnóstico, el índice de respuestas fueron en mayor porcentaje erróneas 96,8% es decir; 331 de 342 participantes del estudio desconocen la inexistencia del tratamiento para la infección por VPH, y solo 11 participantes (3,2%) dieron acierto con sus respuestas.
- Sobre las características sociodemográficas asociadas al nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en mujeres que acuden al Hospital S.M.S. Ica, durante el periodo agosto- octubre del 2019, con respecto a factor sociodemográfico de edad se evidenció la tendencia en el rango de edades de entre 19 y 33 años. En lo que refiere al estatus Medio es en el nivel donde se encuentran las tendencias de mayor porcentaje y finalmente, en cuanto al factor ocupación la tendencia de mayores porcentajes se encuentra en las participantes cuentan con una ocupación

RECOMENDACIONES

Este estudio tuvo la finalidad de medir el nivel de conocimientos y prácticas relacionadas a la adquisición del virus papiloma humano en mujeres que acuden al Hospital S.M.S. Ica, durante el periodo agosto- octubre del 2019; es por ello que los hallazgos encontrados contribuirán de forma sustancial a las instancias y agencias interesadas respecto al tema presentado.

A partir de información obtenida, la cual expone cifras preocupantes de desconocimiento y prácticas erróneas de prevención, es fundamental tomar parte en la educación sexual social, donde no solo se dé énfasis en evitar el contagio por

VIH – SIDA, si no; enunciar de forma explícita la existencia de otras enfermedades de transmisión sexual como lo es el Virus Papiloma Humano.

El VPH sigue siendo un problema crítico y el aumento de los comportamientos de salud preventiva es una prioridad de salud pública. Los servicios de salud de las facultades y universidades y demás agencias responsables pueden desempeñar un papel clave en la promoción de la salud sexual y ayudar en los esfuerzos; sin embargo, el bajo riesgo percibido de VPH, el conocimiento limitado del VPH y los altos niveles de vergüenza asociada al VPH pueden ser obstáculos para los esfuerzos por prevenir la infección por VPH.

Se ha demostrado que proporcionar educación a las personas es clave para aumentar el conocimiento sobre el VPH, el cáncer de cuello uterino y disminuir significativamente las preocupaciones sobre recibir un resultado positivo en la prueba del VPH; además, el valor de la participación en la detección del cáncer de cuello uterino en las mujeres se asocia positivamente con la educación. El contenido y la calidad de la información compartida deben ser precisos y claros para evitar malos entendidos y dudas posteriores. Cabe resaltar que muchos de los pacientes han creído erróneamente que la prueba para diagnosticar el VPH es una prueba de confirmatoria; por lo que estos hallazgos enfatizan el papel central de la educación sobre el VPH en la adopción de medidas preventivas de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Iglesias MMLMR. Diagnostico Microbiologico De La Infección Por El Virus Papiloma Humano. EIMC. 2016;(57).
2. Jeel J. Moya-Salazar VARZ. Tendencias En la Investigación del Virus de Papiloma Humano En Latinoamérica Frente A los países de altos Ingresos. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecologia. 2017 julio-Septiembre; 68(3).
3. Aliaga DTP. Guía De Práctica Clínica De Cáncer De Cuello Uterino. Lima- Perú: Seguro Social De Salud- EsSalud, Ginecologia; 2017.
4. Araujo Ogosi N. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA INFECCIÓN POR VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD CHUNGUI, AYACUCHO - 2017. Tesis Medica. Ayacucho: Universidad Nacional De Huancavelica; 2017.
5. Torres Aguilar KP. 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 Academica. Lima- Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018.
6. Blanca PC. 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 Doctoral. Cajamarca: Universidad Nacional De Cajamarca; 2015.
7. Contreras-Gonzales. Nivel de conocimientos en Adolescentes sobre el Virus Del Papiloma Humano. CrossMark. 2017 Febrero.
8. Karina GG. Conocimientos actitudes y prácticas sobre el Virus del Papiloma Humano en las/os adolescentes de bachillerato del Colegio Javeriano de la parroquia Sayausi. Cuenca, 2015. Tesis. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016.
9. Hernandez-Marquez , Garcia B. Conocimiento y creencias de mujeres del estado de Morelos sobre el Virus del Papiloma Humano. Tesis. Instituto Nacional de Salud Pública. Morelos, México.; 2017.
10. Osorio GF. Virus Del Papiloma Humano. Revista de la Asociación Colombiana de Dermatologia y Cirugia Dermatologia. 2017; Vl. 12(3).

11. Bosques Diego Omar Lc. Infección por el Virus del Papiloma Humano y factores relacionados con la Actividad Sexual en la génesis del cáncer de Cuello Uterino. SciELO. 2016; 31(1).
12. Salud OMdl. Papiloma Virus Humano (PVH) y Cáncer Cervicouterino. In ; 2019.
13. Caballero Pérez Pablo TJ. Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en estudiantes universitarios españoles durante la etapa pre-vacunal: un estudio transversal. Revista Española De Quimioterapia. 2016; 28(1).
14. Claudia GC. VPH y los Carcinomas de Cavidad Bucal y Bucofaringe. Cancerologia. 2019; 81(191).
15. Martha CM. Cáncer Cervicouterino y el VPH Opciones de Deteccion. Revista De La Facultad De Medicina. Marzo-Abril; 46(2).
16. Gracian SL. Virus Del Papiloma Humano (VPH) Detección y Tipificación en la Consulta Privada. SciELO. 2019 Septiembre; 70(3).
17. Conchas-M R AS. Investigación del ADN del Virus del Papiloma Humano en el Cuello Uterino en Población Rural del Perú. Patol Rev Latinoamericana. 2012; 50(4).
18. Gonzales AM. PAPANICOLAOU E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN LA DETECCIÓN DE LESIONES INTRAEPITELIALES DE ALTO GRADO DEL CUELLO UTERINO. Rev. Int Salud Materno Fetal. 2017; 8(13).
19. Alfonso GA. Costo-Utilidad De La Vacuna Contra el Virus de Papiloma Humano En Mujeres Peruanas. SciELO. 2011; 28(3).
20. Wyngard LMVD. Detección precoz del cáncer cervicouterino en Chile: tiempo para el cambio. SciELO. 2016 Agosto; 142(8).
21. Diestro Tejada GP. Cáncer de Cuello Uterino. Estado actual de las vacunas frente al virus del papiloma humano (VPH). SciELO. 2017; 30(2).
22. Grauwet DJ. Infecciones Genitales por VPH tratadas por Microinmunoterapia. ELSEVIER. 2011 Septiembre; 4(3).
23. Melo A. Angélica MH. Tipificación del Virus Papiloma Humano (VPH) en Lesiones Preneoplasicas y Carcinoma Del Cuello Uterino en Mujeres de la IX Region- Chile. SciELO. 2018 Diciembre; 131(12).

ANEXOS

ANEXO 1: Operalización de Variables

ANEXO 1

CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: Flores Campos David Gabino.

ASESOR: Dr. Pinto Oblitas Joseph.

LOCAL: Universidad Privada San Juan Bautista- Filial Ica

TEMA: Nivel De Conocimiento Sobre El Virus Del Papiloma Humano (VPH) En Mujeres Que Acuden Al Hospital Santa María Del Socorro Ica (HSMSI), Durante El Periodo Agosto- octubre Del 2019.

Variable Principal			
Dimensiones	Indicadores	Items	Nivel De Medición
Nivel De Conocimiento	Bajo	0-9 Puntos.	Encuesta.
	Medio	10-15 Puntos.	
	Alto	16-21 Puntos.	
Variable Secundaria			
Factores Sociodemográficos	Grupo De Edad	>18 Años	Encuesta.
	Estatus Socioeconómico	Bajo- Medio- Alto	
	Ocupación	Con Empleo- Sin Empleo	
Conocimiento sobre La Infección Del VPH	Forma De Adquisición	1	Encuesta.
	Tipos De Infecciones Por VPH	2	
	Infección Por VPH	3	
	Reducción Del VPH	4	
	Tratamiento Para VPH	5	
	Causa De La Infección Por VPH	6	
	Cáncer Más Común	7	
Distribución Relacionada Con La Adquisición Del VPH	Utilización De Preservativo	8	Encuesta.
	Prueba Del Papanicolaou	9	
	Parejas Sexuales	10	



ASESOR: Pinto Oblitas Joseph
DNI: 40055154



Universidad Privada San Juan Bautista
Escuela de Ciencias de la Salud

Mg. JOSE LUIS CORDOVA TELLO

ANEXO 2: Consentimiento Informado

ANEXO

Nº de Sujeto:

Fecha: / /

ANEXO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Proyecto de Tesis: "Nivel De Conocimiento Sobre El Virus Del Papiloma Humano (VPH) En Mujeres Que Acuden Al Hospital Santa María Del Socorro De Ica (HSMSI) Durante El Periodo Agosto- Octubre Del 2019"

Yo _____

doy fe de haber recibido información referente al objetivo del estudio, así como se han absuelto mis dudas e interrogantes, por lo que expreso mi voluntad de querer participar voluntariamente en este proyecto de investigación.

Se me informó que no se me realizará ningún procedimiento ni exámenes, a la vez no tendré ningún tipo de sanción o pérdida de beneficios si me retiro de ella y que mi nombre no aparecerá en ningún informe de este estudio.

firma

DNI- Nº: _____

ANEXO 3: Instrumento

INSTRUMENTO



Universidad Privada San Juan Bautista

Facultad De Ciencias De La Salud

Escuela Profesional De Medicina Humana

Título: Nivel De Conocimiento Sobre El Virus Del Papiloma Humano (VPH) En Mujeres Que Acuden Al Hospital Santa María Del Socorro Ica (HSMSI), Durante El Periodo Agosto– Octubre Del 2019.

Autor: Flores Campos David Gabino.

Fecha: _____

N° De Ficha: _____

CUESTIONARIO

Instrucciones: Complete los datos que se solicitan dentro del recuadro y marque con una (x) o (+), en los espacios en blancos.

FACTORES SOCIODEMOCRÁFICOS

Grupos de edad:

(_____) años

Estatus socioeconómico:

- Bajo
- Medio
- Alto

Ocupación:

(_____)

PREGUNTAS PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO SOBRE LA INFECCIÓN POR EL VPH Y SUS EFECTOS SOBRE LA SALUD:

1.- ¿Cuáles son las formas de adquisición en la infección por VPH?

Abrasiones De La Piel	Coito	Nacimiento	Todos	No Sabe
-----------------------	-------	------------	-------	---------

2.- Algunos tipos de infecciones por VPH puede causar cáncer de:

Ovario	Mama	Cérvix	Estomago	No Sabe
--------	------	--------	----------	---------

3.- Si una persona está infectada con VPH, la mayoría de los casos se:

Resuelve	Progreso	Desarrolla lesiones Preneoplásicas	Causa Cáncer	No Sabe
----------	----------	------------------------------------	--------------	---------

4.- la infección por VPH puede ser reducido por todo excepto:

Imunización	Los condones	Educación para la salud	Anticonceptivos orales píldoras	No sabe
-------------	--------------	-------------------------	---------------------------------	---------

5.- ¿Cuál es el tratamiento disponible para la infección por VPH

Antibióticos	Los Esteroides	Los Antivirales	Ninguna	No sabe
--------------	----------------	-----------------	---------	---------

6.- las infecciones por VPH pueden causar cáncer en

Hombres	Mujeres	Ambos	Ninguna	No sabe
---------	---------	-------	---------	---------

7.- el cáncer más común entre las mujeres

Cáncer de Mama	Cáncer de Colon	Cáncer de Pulmón	Cáncer de Cuello Uterino	No Sabe
----------------	-----------------	------------------	--------------------------	---------

DISTRIBUCIÓN DE PRÁCTICAS RELACIONADAS CON LA ADQUISICIÓN DE VPH
ENTRE LOS PARTICIPANTES DEL ESTUDIO.

8.- ¿Su pareja utiliza preservativos?

Si	No	Sin Respuesta
----	----	---------------

9.- ¿Ha sido sometido a la prueba de Papanicolaou?

Si	No	Sin Respuesta
----	----	---------------

10.- ¿Tiene más de una pareja sexual

Si	No	Sin Respuesta
----	----	---------------

ANEXO 4: Opinión de Expertos

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALORACIÓN:

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: PINTO OBLITAS JOSEPH

1.2 Cargo e institución donde labora: Docente EPMH - UPSJB

1.3 Tipo de experto: Metodológico Especialista Estadístico

1.4 Nombre del instrumento:

Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano (VPH) en mujeres que acuden al Hospital Santa María Del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto- octubre del 2019.

1.5 Autora del instrumento: Flores Campos David Gabino.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 61 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					x
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					x
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre la mortalidad neonatal.					x
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					x
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					x
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores de riesgo asociados a la mortalidad neonatal.					x
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					x
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					x
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación analítico, transversal, retrospectivo y observacional.					x

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

95%

Ica, 6 de Agosto de 2021



Firma del experto
D.N.I. N°: 40055154

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I.-DATOS GENERALES:

II.-ASPECTOS DE VALORACIÓN:

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: CORDOVA TELLO JOSE LUIS

1.2 Cargo e institución donde labora: Docente EPMH - UPSJB

1.3 Tipo de experto: Metodológico Especialista Estadístico

1.4 Nombre del instrumento:

Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano (VPH) en mujeres que acuden al Hospital Santa María Del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto- octubre del 2019.

1.5 Autora del instrumento: Flores Campos David Gabino.

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.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre la mortalidad neonatal.					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores de riesgo asociados a la mortalidad neonatal.					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación analítico, transversal, retrospectivo y observacional.					X

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

82%

Ica, 5 de Agosto de 2021



Universidad Privada del Sur Occidente
Instituto de Investigación y Docencia


 Dr. JOSÉ LUIS CORDOVA TELLO

Firma del experto
D.N.I. N°:43015650

ANEXO: INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I.- DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos Y Nombres Del Experto: YBASETA MEDINA JORGE

1.2 Cargo E Institución Donde Labora: MEDICO GINECO-obstetra.

1.3 Tipo De Experto: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4 Nombre Del Instrumento: Nivel De Conocimiento Sobre El Virus Del Papiloma Humano (VPH) En Mujeres Que Acuden Al Hospital Santa Maria Del Socorro Ica (HSMSI), Durante El Periodo Agosto- Octubre Del 2019.

1.5 Autor Del Instrumento: Flores Campos David Gabino.

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

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.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las variables asociadas al virus papiloma humano.					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer las variables asociadas al virus papiloma humano.					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptivos- analítico.					X

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APL. CABLE

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

95%

Ica, Perú, 19 De Octubre Del 2019

Jorge Ybaseta Medina

Firma Del Experto

D.N.I N° 2483488

Teléfono: 956747941

ANEXO 5: Matriz de Consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: FLORES CAMPOS DAVID GABINO.

ASESOR: DR. PINTO OBLITAS JOSEPH.

LOCAL: FILIAL ICA.

TEMA: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN MUJERES QUE ACUDEN AL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA (HSMSI), DURANTE EL PERIODO AGOSTO- OCTUBRE DEL 2019 "

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p><u>General:</u></p> <p><u>PG:</u></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) en mujeres que acuden al Hospital Santa María del Socorro de Ica (HSMSI), durante el periodo Agosto - octubre del 2019?</p> <p><u>Específico:</u></p> <p>PE 1:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre generalidades del Virus del Papiloma Humano (VPH) en las mujeres que acuden al Hospital Santa María del Socorro de Ica (HSMSI), durante el periodo agosto - octubre del 2019?</p>	<p><u>General:</u></p> <p><u>OG:</u></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) en mujeres que acuden al Hospital Santa María del Socorro de Ica (HSMSI), durante el periodo agosto - octubre del 2019.</p> <p><u>Específico:</u></p> <p>OE 1:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento en generalidades del Virus del Papiloma Humano (VPH) en mujeres que acuden al Hospital Santa María del Socorro de Ica (HSMSI), durante el periodo agosto - octubre del 2019.</p>	<p><u>General:</u></p> <p><u>HG:</u></p> <p>Este estudio es analítico de tipo descriptivo.</p> <p><u>Específicas:</u></p> <p><u>HE:</u></p> <p>Por el estudio, este trabajo no presenta hipótesis específica.</p>	<p><u>Variable Principal:</u></p> <p>Nivel de Conocimiento sobre el VPH.</p> <p><u>Variables Secundarias:</u></p> <p>Grupo de edad</p> <p>Estatus económico</p> <p>Ocupación</p> <p>Formas De Contagio</p> <p>Conductas De Riesgo</p> <p>Manifestación Clínica</p> <p>Procedimientos</p> <p>Diagnósticos</p> <p>Medidas Preventivas</p>

<p>PE 2:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el modo de contagio y conductas de riesgo sobre Virus Papiroma Humano (VPH), en las mujeres que acuden al Hospital Santa María del Socorro de Ica (HSMSI), durante el periodo agosto – octubre del 2019?</p>	<p>OE 2:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el modo de contagio y comportamiento de riesgo sobre Virus del Papiroma Humano (VPH), en mujeres que acuden al Hospital Santa María del Socorro de Ica (HSMSI), durante el periodo agosto - octubre del 2019.</p>		
<p>PE 3:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la presentación clínica, métodos diagnósticos y medidas preventivas del Virus del Papiroma Humano (VPH), en las mujeres que acuden al Hospital Santa María del Socorro de Ica (HSMSI), durante el periodo agosto - octubre del 2019?</p>	<p>OE 3:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre la presentación clínica, métodos diagnósticos y medidas preventivas del Virus Papiroma Humano (VPH), en mujeres que acuden al Hospital Santa María del Socorro de Ica (HSMSI), durante el periodo agosto - octubre del 2019.</p>		
<p>PE 4:</p> <p>¿Cuáles son las características demográficas asociadas al nivel de conocimiento sobre el virus papiroma humano en mujeres que acuden al hospital S.M.S. Ica, durante el periodo agosto- octubre del 2019?</p>	<p>OE 4:</p> <p>Determinar las características demográficas asociadas al nivel de conocimiento sobre el virus papiroma humano en mujeres que acuden al Hospital S.M.S. Ica, durante el periodo agosto- octubre del 2019.</p>		

DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>Nivel: Este estudio de carácter Descriptivo</p> <p>Tipo de Investigación: Relacionado a la variable de Interés es: No experimental de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal.</p>	<p>Población: Mujeres que acuden al Hospital Santa María del Socorro de Ica, durante el periodo agosto-octubre del 2019, ubicado en el departamento de Ica. N= 9,624</p> <p>Criterios de Inclusión: Todas las mujeres que deseen participar en el estudio, aceptando el consentimiento informado.</p> <p>Criterios de exclusión: -Persona con algún tipo de enfermedad neurológica, psiquiátrica o cualquier otra que impida la comunicación y comprensión.</p> <p>Tamaño de muestra: 342</p> <p>Muestreo: el muestreo de la investigación será aleatorio en todas las mujeres que acuden al hospital S.M.S. Ica.</p>	<p>Técnica: se gestionará la autorización y permiso de la Dirección del H.S.M.S. Ica, así como, la aceptación y colaboración de las mujeres que acuden al H.S.M.S Ica. Se pedirá a los participantes su consentimiento informado, en el que se les explicará que las informaciones recolectadas por parte de los pacientes se usarán de manera confidencial, y a la vez informar los beneficios y objetivos de la investigación. Los documentos recolectados a través de las encuestas serán dispuestos a una base de datos en Excel.</p> <p>Instrumentos: Base de datos Excel. Software estadístico SPSS</p>



Dr. Asesor
Pinto Oblitas Joseph
DNI: 40055154



Universidad Privada San Juan Bautista
Facultad de Ciencias de la Salud



Mg. JOSE LUIS CORDOVA TELLO
Lic. Estadístico