UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS:

Conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en centro de salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026.

Para optar el título profesional de:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:
Bach. Miriam Yudith PALOMINO ARENAS
Bach. Betzayda Samyeli PEREZ YUPANQUI

ASESORA:
Dra. Marisol LOZANO RODRÍGUEZ

AYACUCHO - PERÚ

2026

DEDICATORIA

A Dios, supremo guía de mis pasos, por concederme la existencia, la fortaleza mental y el entendimiento necesarios para culminar este anhelado logro. A mi amada madre, por brindarme un afecto inestimable, enseñanzas de vida, abnegación y un aliento incondicional que se convirtió en mi motor principal para vencer cualquier adversidad a lo largo de esta trayectoria.

Miriam

A mis padres, Máximo y Genoveva Lourdes, por su comprensión, paciencia y palabras de aliento durante todo este proceso académico. A mi hermano Royer, mi hermano Herme, mi hermano Jhorsy por ser mis consejeros y apoyo durante esta etapa de mi vida. Por último, a mi hijo Mateo, por ser mi mayor inspiración, la razón para seguir adelante y superar cada obstáculo y hacer realidad este sueño profesional.

Betzayda

AGRADECIMIENTO

A nuestra Alma Mater, la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por acogernos en sus aulas y brindarnos una formación académica de excelencia, basada en principios científicos, éticos y humanísticos, contribuyendo de manera significativa a nuestro desarrollo profesional y personal.

A la Facultad de Ciencias de la Salud y a la Escuela Profesional de Enfermería, por proporcionarnos las herramientas, conocimientos y espacios necesarios para nuestra formación integral. Nuestro reconocimiento y gratitud a cada uno de los docentes que, con dedicación y vocación de servicio, compartieron sus conocimientos y experiencias a lo largo de nuestra vida universitaria.

A nuestra asesora, Mg. Marisol Lozano Rodríguez, por su valiosa orientación, permanente apoyo, paciencia, confianza y acertadas observaciones durante el desarrollo de la presente investigación. Su experiencia y compromiso fueron fundamentales para la culminación de este trabajo.

A las autoridades y trabajadores del Centro de salud Carmen Alto, por autorizar la ejecución de la presente investigación y las facilidades brindadas.

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO, AYACUCHO, 2026.

Bach. Miriam Yudith PALOMINO ARENAS; Bach. Betzayda Samyeli PÉREZ YUPANQUI.

RESUMEN

La infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) es un problema prioritario de salud pública asociado al cáncer de cuello uterino. EL objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el VPH en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho,2026. La metodología fue, un estudio cuantitativo, correlacional, de corte transversal y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 60 mujeres de 15 a 45 años, elegidas mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Los instrumentos utilizados para recaudar información fueron un cuestionario estructurado sobre conocimiento y una escala de Likert sobre actitudes frente al VPH. Para el análisis de asociación entre variables se empleó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson (α= 0,05) en SPSS v.22. En los resultados predominó el nivel de conocimiento deficiente con 73,3 % (n=44), seguido del nivel regular con 15,0 % (n=9) y bueno con 11,7 % (n=7). En cuanto a las actitudes, el 71,7 % presentó una actitud indiferente, el 20,0 % una actitud favorable y el 8,3 % una actitud desfavorable. La prueba de inferencia no evidenció relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes (X^2= 4,021; gl = 4; p = 0,403). Se concluye que, la mayoría de las participantes presentó un nivel de conocimiento deficiente y una actitud indiferente sobre el VPH, no encontrándose asociación estadísticamente significativa entre ambas variables. Se requiere reestructurar las intervenciones de educación para la salud e inmunización en el primer nivel de atención.

Palabras clave: Virus del Papiloma Humano; Conocimiento; Actitudes; Cáncer Cervicouterino; Mujeres.

Knowledge and Attitudes Regarding Human Papillomavirus Among Women Attending the Carmen Alto Health Center, Ayacucho, 2026.

Bach. Miriam Yudith PALOMINO ARENAS; Bach. Betzayda Samyeli PÉREZ YUPANQUI.

ABSTRACT

Human Papillomavirus (HPV) infection is a priority public health issue associated with cervical cancer. The objective was to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes regarding HPV among women receiving care at the Carmen Alto Health Center in Ayacucho. The study employed a quantitative, correlational, cross-sectional methodology with a non-experimental design. The sample consisted of 60 women aged 15 to 45, selected through non-probability convenience sampling. Data collection instruments included a structured questionnaire on knowledge and a Likert scale regarding attitudes toward HPV. Pearson's chi-square test ($\alpha = 0.05$) using SPSS v.22 was used to analyze the association between variables. Results showed a predominance of a deficient level of knowledge (73.3%; n=44), followed by a fair level (15.0%; n=9) and a good level (11.7%; n=7). Regarding attitudes, 71.7% displayed an indifferent attitude, 20.0% a favorable attitude, and 8.3% an unfavorable attitude. Inferential analysis revealed no statistically significant relationship between the level of knowledge and attitudes ($\chi^2 = 4.021$; $df = 4$; $p = 0.403$). It is concluded that the majority of participants exhibited a deficient level of knowledge and an indifferent attitude toward HPV, with no statistically significant association found between the two variables. Restructuring of health education and immunization interventions at the primary care level is required.

Keywords: Human Papillomavirus; Knowledge; Attitudes; Cervical Cancer; Women.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO iii
RESUMEN iv
ABSTRACT v
ÍNDICE vi
INTRODUCCIÓN 8
CAPITULO I: MARCO TEORICO 12
1.1. Antecedentes de la investigación 12
1.2. Base Teórica 26
1.3. Hipótesis 45
1.4. Variables 45
1.5. Operacionalización de variable 47
CAPITULO II: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 49
2.1 Enfoque de investigación 49
2.2 Tipo de investigación 49
2.3 Nivel de investigación 49
2.4 Método de investigación 50
2.5 Diseño de investigación 50
2.6 Área de estudio 51
2.7 Población 51
2.8 Muestra 51
2.9 Técnicas e instrumento de recolección de datos 52
2.10 Recolección de datos 54
2.11 Procesamiento y análisis de datos 55
2.12 Consideraciones éticas 56
CAPITULO III: RESULTADOS 58
CAPITULO IV: DISCUSIÓN 67
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 69
Conclusiones 69
Recomendaciones 70
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 71
ANEXOS 77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 01. Edad de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026 58

Tabla N°02. Grado de instrucción de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026 59

Tabla 3. Ocupación de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026 60

Tabla 4. Estado civil de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026 61

Tabla 5. Religión de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026 62

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026 63

Tabla 7. Actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026 64

Tabla 8. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026 65

INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) se posiciona como una de las infecciones contagiosas por vía sexual de mayor frecuencia a nivel global, constituyendo un serio desafío para la salud comunitaria dada su directa implicación con la aparición de la neoplasia cervicouterina. [1]

El Organismo Mundial de la Salud (OMS) admite que el contagio continuo por cepas oncogénicas del VPH representa la razón primaria de dicha neoplasia, provocando un considerable impacto en la morbilidad y mortalidad de las mujeres, particularmente en naciones con escasos recursos, donde se conglomera la mayoría de enfermos y fallecidos. Aunque la mayor parte de los contagios resultan temporales y asintomáticos, la cronicidad del agente patógeno, sumada a la falta de acciones de prevención y la detección tardía, promueve el desarrollo de alteraciones premalignas y carcinomas invasivos. Con la finalidad de erradicar el carcinoma cervicouterino como riesgo sanitario comunitario, la OMS promueve un plan global cimentado en tres ejes clave: lograr una elevada tasa de inmunización frente al VPH en infantes previo al comienzo de la vida sexual, elevar el alcance de la detección mediante exámenes diagnósticos y asegurar el abordaje médico inmediato para patologías previas y cánceres avanzados. Sin embargo, la efectividad de tales iniciativas requiere no únicamente de la provisión de atención médica, sino igualmente del nivel educativo de la población y la postura que asume hacia el autocuidado, la detección temprana y los tratamientos. [2]

En el Perú, el cáncer de cuello uterino continúa siendo uno de los principales problemas oncológicos que afectan a las mujeres y constituye una de las principales causas de muerte por cáncer en la población femenina. En respuesta a esta situación, el Ministerio de Salud ha fortalecido las estrategias de inmunización contra el VPH y los programas de detección temprana; sin embargo, persisten importantes barreras relacionadas con el desconocimiento de la infección, la influencia de mitos y creencias erróneas, el temor al diagnóstico y la escasa percepción del riesgo. Estas condiciones limitan la participación de las mujeres en las actividades preventivas y disminuyen la efectividad de las intervenciones de promoción de la salud.[3] Asimismo, un estudio realizado en dos comunidades periurbanas de bajos ingresos de Lima encontró que, aunque el conocimiento general sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y las percepciones fueron predominantemente favorables, persistían

vacíos de conocimiento relacionados con la infección por VPH y cierto estigma alrededor de esta infección. Los autores señalaron la necesidad de fortalecer la educación sobre el VPH y abordar las percepciones que pueden favorecer la estigmatización. [4]

En mujeres de Lima Metropolitana también se identificaron diferencias entre conocimiento y utilización de los servicios preventivos. Pieters et al. encontraron que las mujeres que habían realizado previamente un tamizaje presentaban mayores niveles de conocimiento sobre síntomas, factores de riesgo y prevención del cáncer de cuello uterino que aquellas que nunca habían sido tamizadas. Entre las principales barreras se identificaron la vergüenza, el temor al diagnóstico de cáncer, la falta de información y las concepciones erróneas sobre el procedimiento. [5]

De manera complementaria, un análisis de 21 563 mujeres peruanas basado en datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar encontró que el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y el VPH se asociaba con una mayor prevalencia de haberse realizado una prueba de Papanicolaou durante los dos años anteriores. Las mujeres que habían escuchado sobre el VPH o que reconocían su relación con el cáncer de cuello uterino presentaron una mayor prevalencia de realización del tamizaje. [6] Estos resultados sugieren que el conocimiento puede estar relacionado con algunas conductas preventivas, aunque esta relación puede variar según la población y las características estudiadas.

La región Ayacucho, no es ajena a esta problemática. Las condiciones geográficas, sociales, económicas y culturales pueden influir en el acceso a información confiable y en la utilización oportuna de los servicios de salud sexual y reproductiva. En el Centro de Salud Carmen Alto**,** establecimiento de primer nivel de atención, se brinda asistencia a mujeres en edad reproductiva, observándose con frecuencia limitaciones en el conocimiento sobre el VPH, sus mecanismos de transmisión, factores de riesgo, medidas de prevención, vacunación y tamizaje para la detección precoz del cáncer de cuello uterino. Del mismo modo, durante la atención sanitaria se evidencian actitudes de indiferencia, temor o escasa percepción del riesgo frente a esta infección, factores que pueden condicionar la adopción de comportamientos preventivos.

El conocimiento constituye un elemento fundamental para que las personas comprendan los riesgos asociados al VPH y adopten decisiones informadas sobre el

cuidado de su salud. Diversos modelos de promoción de la salud sostienen que una adecuada comprensión de la enfermedad favorece la adopción de conductas preventivas, como la vacunación, el uso de métodos de protección durante las relaciones sexuales y la participación en los programas de tamizaje. Sin embargo, el conocimiento por sí solo no garantiza la modificación del comportamiento, ya que las actitudes, entendidas como la predisposición favorable o desfavorable hacia una determinada conducta, también desempeñan un papel determinante en la práctica de acciones preventivas. En consecuencia, el estudio conjunto de ambas variables permite comprender mejor los factores que favorecen o limitan la prevención del cáncer de cuello uterino.

Desde el punto de vista científico, la presente investigación contribuye a ampliar la evidencia disponible sobre el comportamiento de estas variables en mujeres atendidas en un establecimiento de atención primaria de salud de la región Ayacucho, información que puede servir de base para el diseño de intervenciones educativas, programas de consejería y estrategias de promoción de la salud orientadas a fortalecer la prevención del VPH. Asimismo, posee relevancia social, debido a que sus resultados podrán orientar la toma de decisiones por parte de los profesionales de la salud y de las autoridades sanitarias en la planificación de acciones dirigidas a mejorar el conocimiento y promover actitudes favorables frente a la prevención del cáncer de cuello uterino. Por consiguiente, surge la siguiente interrogante:

Problemas:

Problema

general

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026?

Problemas específicos

PE1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026?

PE2. ¿Cuáles son las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026?

PE3. ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026?

Objetivos:

Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026.

Objetivos específicos

OE1. Identificar el nivel de conocimiento sobre el VPH en las mujeres atendidas en el C.S. Carmen Alto, Ayacucho, 2026.

OE2. Identificar las actitudes sobre el VPH en las mujeres atendidas en el C.S. Carmen Alto, Ayacucho, 2026.

OE3. Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el C.S Carmen Alto, Ayacucho, 2026.

Con dicho fin se ejecutó una investigación de perspectiva cuantitativa, de índole aplicada, de alcance correlacional, con esquema no experimental y carácter transversal, cuyos hallazgos proporcionan sostén científico encaminado a consolidar los planes de educación sanitaria e intervenciones de prevención en la atención médica primaria. El actual trabajo se estructura en cinco secciones. En el Capítulo I se expone el análisis documental, los estudios previos, el planteamiento del problema, las metas planteadas, la fundamentación teórica, el esquema conceptual y la aclaración de términos fundamentales. En el Capítulo II se detalla la metodología de la investigación del estudio, abarcando la perspectiva, categoría, alcance y esquema investigativo, universo y muestra, procedimientos e instrumentos para recolectar información, etapas y procesamiento de datos. El Capítulo III expone los hallazgos conseguidos con su análisis. En el Capítulo IV se desarrolla el debate frente a la producción académica previa. Para terminar, el Capítulo V reúne las deducciones, sugerencias, fuentes de consulta y anexos.

CAPÍTULO I:

MARCO TEORICO

1.1. Antecedentes de la investigación

Se han revisado diferentes bases de datos donde se ha analizado y recabado información pertinente para nuestro estudio:

1.1.1. Antecedentes Internacionales

Mekonnen BA, Anagaw YK, Kassahun BA y Worku MC (2024) desarrollaron la investigación denominada Evaluation of female university students' knowledge, attitudes, and practices toward human papillomavirus infection and vaccination: Multicenter cross-sectional study, con la finalidad de examinar el grado de información, las posturas y los comportamientos vinculados al contagio del Virus del Papiloma Humano (VPH) y su inmunización, además de determinar los elementos determinantes en alumnas de facultades de salud en Etiopía.

El estudio presentó una perspectiva cuantitativa, poseyendo un esquema descriptivo de carácter transversal multicéntricos, ejecutado entre junio y julio de 2023 en la Universidad de Gondar junto a la Universidad de Bahir Dar. Primeramente, se escogió una población muestral de 633 universitarias utilizando un muestreo polietápico; intervinieron 600 alumnas en el procesamiento definitivo. La recolección de datos se realizó con una encuesta estructurada y autoadministrada, siendo las variables analizadas mediante el software SPSS, aplicando estadística descriptiva y regresión logística.

Los hallazgos evidenciaron que el 72,7 % de las encuestadas registró un adecuado nivel cognoscitivo del VPH y el 52,5 % un elevado entendimiento sobre la inmunización frente al VPH. Asimismo, el 57 % exhibió una postura favorable ante la vacunación. Se halló una relación estadísticamente significativa entre la información sobre el VPH y las posturas favorables hacia la inmunización, al igual que entre los comportamientos positivos y las actividades preventivas vinculadas a la vacunación.

Los investigadores determinaron que, si bien la mayoría de universitarias exhibió un apropiado nivel cognoscitivo y una postura positiva ante la inmunización frente al VPH, los comportamientos preventivos continuaron siendo deficientes. Aconsejaron consolidar las estrategias de educación pública, instrucción y

orientación con la finalidad de elevar la información, las visiones y el respaldo al biológico, colaborando en la contención de la neoplasia cervicouterina.[7]

Allen JD, Pérez JE, Tom LS, et al. (2024) desarrollaron la investigación denominada "HPV vaccine behaviors and intentions among a diverse sample of women aged 27–45 years: implications for shared clinical decision-making", con la finalidad de analizar los saberes, las prácticas y la disposición de inmunización frente al Virus del Papiloma Humano (VPH) en usuarias de 27 a 45 años, además de determinar los elementos vinculados a la predisposición vacunal.

El estudio mostró una perspectiva cuantitativa, poseyendo un esquema observacional de carácter transversal. La población estuvo integrada por 324 usuarias de 27 a 45 años domiciliadas en Estados Unidos, las cuales completaron un cuestionario estructurado administrado mediante un sistema electrónico. La herramienta midió saberes respecto al VPH, apreciación del riesgo, disposición a inmunizarse y posturas ante la vacunación. La información fue procesada utilizando estadística descriptiva y análisis multivariante.

Los hallazgos demostraron que las usuarias provistas de información superior sobre el virus del papiloma humano registraron una disposición superior a inmunizarse junto a posturas altamente positivas frente a la prevención. Igualmente, las encuestadas que obtuvieron orientación mediante los profesionales sanitarios exhibieron una predisposición biológica superior frente a quienes carecieron de asesoramiento. Los investigadores indicaron que la desinformación respecto a las ventajas de la inmunización sigue representando un obstáculo fundamental para su adopción.

Los autores concluyeron que la educación brindada por los profesionales de la salud influye significativamente en el conocimiento y en la adopción de actitudes favorables hacia la vacunación contra el VPH. Recomendaron fortalecer las intervenciones educativas y promover la toma de decisiones compartida entre el personal sanitario y las mujeres adultas para incrementar las coberturas de vacunación y prevenir el cáncer relacionado con el VPH. [8]

Küçükkaya Y, Çelik AS y Aydın A (2024) desarrollaron la investigación denominada "The relationship between HPV testing attitudes and beliefs, knowledge, and vaccination attitudes: A cross-sectional study", con la finalidad

de examinar la asociación entre la información respecto al Virus del Papiloma Humano (VPH), las percepciones y posturas ante los exámenes de tamizaje del VPH y la disposición ante la inmunización en usuarias adultas.

El estudio presentó una perspectiva cuantitativa, poseyendo un esquema descriptivo correlacional de carácter transversal, ejecutada en centros sanitarios de Turquía. La población estuvo integrada por 674 usuarias con más de 18 años, elegidas utilizando muestreo no probabilístico. La recolección de información se efectuó mediante un cuestionario estructurado, la Herramienta de Saber respecto al VPH, la Herramienta de Posturas ante la Inmunización frente al VPH junto a la Herramienta de Percepciones y Posturas ante el Tamizaje del VPH. La información fue procesada aplicando estadística descriptiva y análisis de correlación.

Los hallazgos demostraron que las usuarias provistas de superior grado de información sobre el Virus del Papiloma Humano registraron posturas notoriamente más positivas ante la inmunización y superior predisposición a los exámenes de tamizaje encaminados a la detección precoz de la neoplasia cervicouterina. Igualmente, se comprobó una vinculación positiva entre la información, las percepciones sobre el VPH junto a la inclinación a colaborar en proyectos de prevención.

Los investigadores determinaron que la consolidación de la información referente al Virus del Papiloma Humano optimiza las posturas ante la inmunización y ante los exámenes de tamizaje, sugiriendo establecer planes continuos de educación sanitaria enfocados a usuarias adultas, con el objetivo de elevar la adhesión a las iniciativas preventivas de la neoplasia cervicouterina. [9]

Shao J, Ke H, Jiang C, Sun H, Han H, Zhu J, et al. (2024) desarrollaron la investigación denominada "Knowledge, attitudes, and practices of human papillomavirus and self-sampling among adult women: a cross-sectional study", con la finalidad de analizar el grado de información, las posturas y los comportamientos vinculados al Virus del Papiloma Humano (VPH) junto al automuestreo para la identificación del VPH en usuarias adultas.

La investigación fue de enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo de corte transversal, desarrollada en el Hospital Pudong de Shanghái (China), entre octubre de 2022 y marzo de 2023. Participaron 1843 mujeres adultas, quienes

respondieron un cuestionario estructurado que evaluó las dimensiones de conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con el VPH. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva y regresión logística multivariada para identificar los factores asociados.

Los hallazgos demostraron que la puntuación media de saber fue de 10,09 ± 5,60, la de posturas de 26,76 ± 3,80 y la de conductas de 6,24 ± 2,20. Igualmente, se comprobó que un superior grado académico y una mejor información sobre el VPH se vincularon notoriamente con posiciones más positivas frente a la prevención. Adicionalmente, las usuarias con un entendimiento superior mostraron mejores comportamientos preventivos vinculados al virus del papiloma humano.

Los investigadores determinaron que las variables sociodemográficas junto al grado de información impactan notoriamente en las posturas y conductas preventivas ante el VPH. Aconsejaron consolidar las acciones educativas orientadas a usuarias adultas para optimizar el entendimiento, incentivar el diagnóstico temprano y potenciar las iniciativas de prevención del carcinoma cervicouterino. [10]

Aslan GK, Temiz NC y Kaya H (2023) ejecutaron la investigación denominada "Knowledge, attitudes and behaviors of women regarding Human Papillomavirus, cervical cáncer and HPV vaccine", con la finalidad de establecer el grado de información, las posturas y los comportamientos vinculados al Virus del Papiloma Humano, la neoplasia cervicouterina y la inmunización frente al VPH en usuarias adultas.

El estudio presentó una perspectiva cuantitativa, poseyendo un esquema descriptivo de carácter transversal, ejecutado en centros sanitarios de Turquía. Los datos fueron recolectados mediante un cuestionario estructurado que midió saberes respecto al VPH, elementos de riesgo, estrategias de prevención y posturas ante la inmunización y el tamizaje.

Los hallazgos demostraron que un porcentaje significativo de las encuestadas registró saberes deficientes respecto al VPH y las estrategias de prevención. Igualmente, las encuestadas que exhibieron información superior expresaron posturas más positivas ante la inmunización y una inclinación superior a practicarse la prueba de detección de la neoplasia cervicouterina.

Los investigadores determinaron que el grado de información impacta de forma significativa en las posturas preventivas ante el Virus del Papiloma Humano, sugiriendo consolidar las iniciativas de educación sanitaria enfocadas a usuarias adultas con la finalidad de elevar la adhesión a la inmunización y el involucramiento en los planes de diagnóstico. [11]

Yarıcı F y Mammadov B (2023) ejecutaron la investigación denominada An analysis of the knowledge of adults aged between 18 and 45 on HPV along with their attitudes and beliefs about HPV vaccine: the Cyprus case, con la finalidad de examinar el grado de información de la población de 18 a 45 años referente al Virus del Papiloma Humano (VPH), además de sus posturas y percepciones sobre el biológico frente al VPH en la región septentrional de Chipre.

El estudio presentó una perspectiva cuantitativa, poseyendo un esquema descriptivo de carácter transversal, ejecutado a través de un cuestionario virtual. La población estuvo integrada por 1108 individuos de 18 a 45 años que accedieron a colaborar voluntariamente. Con el propósito de recolectar los datos, se utilizó el Human Papillomavirus Knowledge Questionnaire (HPV-KQ) junto a la Health Belief Model Scale for Human PapillomaVirus and Its Vaccination (HBMS-HPVV), herramientas que facilitaron estimar el grado de saber, las percepciones y las posturas frente a la inmunización.

Los hallazgos demostraron que los encuestados registraban información deficiente respecto al VPH, las vías de contagio, los mecanismos de prevención, el diagnóstico precoz y la inmunización. Igualmente, se halló una vinculación positiva y estadísticamente relevante entre un mayor saber acerca del VPH y las apreciaciones de vulnerabilidad, severidad y ventajas del biológico; en tanto que las trabas percibidas se vincularon a un menor grado de entendimiento y reducida predisposición a la vacunación.

Los investigadores determinaron que resulta indispensable consolidar las estrategias gubernamentales enfocadas a elevar la formación en salud referente al virus del papiloma humano y garantizar el ingreso a la inmunización, con el objetivo de optimizar la información del público e incentivar posturas positivas hacia la prevención del carcinoma cervicouterino. [12]

1.1.2. Antecedentes Nacionales

Bazán Mallma (2025) ejecutó el estudio denominado “Nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano y aceptación de la autotoma en mujeres atendidas en el Centro

de Salud Flor de Amancaes. Lima, 2024", con la finalidad de establecer la vinculación entre el grado de información referente al Virus del Papiloma Humano y la predisposición a la automuestra vaginal en usuarias asistidas en el referido establecimiento sanitario. Presentó una perspectiva cuantitativa, con un esquema no experimental, descriptivo y transversal. La población estuvo integrada por usuarias asistidas en el Centro de Salud Flor de Amancaes, Lima, a las cuales se les aplicó un cuestionario estructurado para valorar el saber respecto al virus del papiloma humano junto a una herramienta para establecer la predisposición a la automuestra vaginal como alternativa preventiva del cáncer de cuello uterino.

Los hallazgos alcanzados, demostraron que el grado de saber referente al Virus del Papiloma Humano estuvo vinculado con la predisposición a la automuestra vaginal, notándose que las usuarias con superior orientación acerca del VPH registraron superior inclinación a colaborar en programas de diagnóstico precoz. Igualmente, se determinó la conveniencia de potenciar la formación en salud relativa a la prevención, identificación y seguimiento del VPH. Determinó que elevar la información de las usuarias referente al Virus del Papiloma Humano promueve la adhesión a estrategias preventivas y de tamización, resultando imprescindible el desarrollo de acciones educativas desde los centros sanitarios para disminuir la frecuencia de la neoplasia cervicouterina.

El referido estudio se vincula con la actual indagación dado que demuestra el valor de la información referente al Virus del Papiloma Humano en la asunción de posturas preventivas en usuarias, proporcionando datos pertinentes para examinar el vínculo entre saber y actitudes en mujeres asistidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2026.[13]

Paredes J y colaboradores (2024) ejecutaron el trabajo denominado "Nivel de conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en un establecimiento de salud de Lima, Perú", con la finalidad de establecer el grado de información y las posturas respecto al Virus del Papiloma Humano (VPH) en usuarias en etapa fértil asistidas en un centro de primer nivel asistencial.

El estudio presentó una perspectiva cuantitativa, poseyendo un esquema no experimental, descriptivo y de carácter transversal. La población estuvo integrada por personas en etapa fértil, elegidas a través de muestreo probabilístico. Los datos fueron recopilados mediante un instrumento estructurado y validado que midió saberes relativos al VPH y posturas ante las estrategias de prevención.

Los hallazgos demostraron que un porcentaje significativo de las encuestadas registró un grado de saber intermedio respecto al Virus del Papiloma Humano, en tanto que las

posturas positivas estuvieron vinculadas a un superior entendimiento del cuadro clínico y de las estrategias de prevención. Igualmente, las usuarias que acogieron orientación previa por el equipo sanitario alcanzaron superiores puntuaciones de conocimiento.
Los investigadores determinaron que consolidar las acciones formativas y de orientación en los centros sanitarios favorece a optimizar la información e incentivar posturas positivas hacia la prevención del Virus del Papiloma Humano y de la neoplasia cervicouterina.[14]

Rodríguez Huanacune (2024) ejecutó el estudio denominado "Conocimientos y actitudes preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Metropolitano, 2024", con la finalidad de determinar la vinculación entre el grado de saber y las posturas preventivas frente al Virus del Papiloma Humano en usuarias asistidas en el referido centro sanitario.
La investigación fue de enfoque cuantitativo, con diseño observacional, descriptivo y transversal**.** La población estuvo conformada por mujeres de 25 a 64 años que acudieron al Centro de Salud Metropolitano. Para la recopilación de los datos se emplearon cuestionarios destinados a determinar el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas relacionadas con el virus del papiloma humano (VPH).
Los hallazgos revelaron que el 34,8 % de las encuestadas registraba entre 30 y 39 años, el 35,1 % poseía estado soltero y el 58 % disponía de uno a dos hijos. Igualmente, la indagación determinó un vínculo entre el grado de información y las posturas preventivas frente al virus del papiloma humano, demostrando que las usuarias con mayor saber exhibían posiciones más favorables ante la prevención de la afección.

El investigador determinó que resulta indispensable potenciar las acciones de fomento de la salud y formación sanitaria orientadas a las usuarias, con el objetivo de elevar el entendimiento referente al virus del papiloma humano y optimizar las posiciones preventivas, favoreciendo la reducción de la probabilidad de neoplasia cervicouterina.[15]

Zárate Ore (2024) ejecutó el trabajo denominado “Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres de edad fértil del AAHH 15 de enero - SJL, 2023”, con la finalidad de establecer el grado de información, las posturas y las conductas preventivas frente al Virus del Papiloma Humano en féminas en etapa reproductiva de la comunidad 15 de enero, localizada en San Juan de Lurigancho, Lima.
Su estudio presentó una perspectiva cuantitativa, esquema no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población fue integrada por personas en etapa reproductiva

pertenecientes a la comunidad 15 de enero, a las cuales se les aplicó un instrumento estructurado para valorar el saber respecto al Virus del Papiloma Humano, las actitudes relacionadas con su prevención y las prácticas asociadas al control de esta enfermedad. Los hallazgos demostraron que la mayor parte de las encuestadas registró un grado de información intermedio referente al Virus del Papiloma Humano, registrándose vacíos en temas asociados con las vías de contagio, elementos de riesgo y estrategias preventivas. Igualmente, determinó que las posturas y conductas preventivas estuvieron condicionadas por el grado de orientación que poseían las usuarias respecto a la patología.

Determinó que resulta indispensable consolidar las acciones formativas y profilácticas enfocadas a las usuarias en etapa reproductiva, puesto que un apropiado saber acerca del Virus del Papiloma Humano promueve la asunción de posturas y hábitos dirigidos a reducir la probabilidad de contagio y neoplasia cervicouterina.

El referido estudio exhibe semejanza con la actual indagación, puesto que analiza la variable información respecto al Virus del Papiloma Humano junto a las posturas preventivas en féminas, proporcionando datos para examinar la vinculación entre ambos factores en mujeres asistidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2026.[16]

Meza Onsihuay (2024) ejecutó el estudio denominado “Conocimiento y actitudes preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en un consultorio médico Íntimas, Ate Vitarte - 2024”, con la finalidad de establecer la vinculación entre el grado de información y las posturas preventivas frente al Virus del Papiloma Humano en usuarias asistidas en un centro médico de Ate Vitarte.

La indagación presentó una perspectiva cuantitativa, esquema no experimental, transversal y correlacional. La población estuvo integrada por usuarias asistidas en la consulta médica, a las cuales se administró un instrumento para valorar el grado de entendimiento referente al VPH junto a otra herramienta para estimar las posturas preventivas ante el contagio.

Los resultados obtenidos mostraron que el 48,8 % de las participantes presentó un nivel de conocimiento bajo y medio sobre el Virus del Papiloma Humano, mientras que un porcentaje reducido alcanzó un nivel alto. En relación con las actitudes preventivas, predominó una actitud inadecuada, evidenciándose una relación estadísticamente significativa entre ambas variables mediante la prueba de correlación de Spearman.

La autora concluyó que existe relación entre el conocimiento y las actitudes preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano, demostrando que las mujeres con mayor información presentan mejores comportamientos preventivos frente a esta infección.

Este antecedente contribuye a la presente investigación porque analiza las mismas variables de estudio (conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano) en mujeres atendidas en un establecimiento de salud, permitiendo comparar los resultados con la población del Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2026.[17]

Ayerve Arenas y Vilca Yujra (2024) ejecutaron el trabajo denominado “Relación entre el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y la aceptación de la autotoma vaginal en mujeres que acuden al Centro de Salud Maritza Campos Díaz - Arequipa, enero 2024”, con la finalidad de establecer la vinculación entre el grado de información referente al Virus del Papiloma Humano y la predisposición a la automuestra vaginal como alternativa preventiva para el diagnóstico precoz de patologías asociadas al cáncer de cuello uterino.

El estudio exhibió una orientación cuantitativa, diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población fue integrada por las usuarias que asistieron al Centro de Salud Maritza Campos Díaz de Arequipa, a las cuales se les aplicó un instrumento para estimar el grado de saber referente al Virus del Papiloma Humano y su predisposición ante la automuestra vaginal como herramienta profiláctica.

Los hallazgos alcanzados demostraron que las usuarias con mayor saber respecto al virus del papiloma humano registraron mayor predisposición hacia la automuestra vaginal. Igualmente, se determinó que la orientación sobre las vías de contagio, las repercusiones y los mecanismos profilácticos del VPH condiciona la disposición de las pacientes a colaborar en planes de tamización y prevención de la neoplasia cervicouterina.

Se determinó una vinculación relevante entre el saber acerca del Virus del Papiloma Humano y la predisposición a la automuestra vaginal, destacando el valor de potenciar las acciones formativas en salud sexual y reproductiva para optimizar el control del VPH en el grupo femenino.

El referido estudio contribuye a la actual indagación dado que evidencia el valor de la información en tanto elemento vinculado a las posturas preventivas ante el Virus del Papiloma Humano, dimensiones que resultarán examinadas en usuarias asistidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2026.[18]

1.1.3. Antecedentes Regionales

Paredes Chávez (2025) ejecutó el estudio denominado “Conocimientos, actitudes y prácticas para prevenir el VPH en usuarias que acuden al Hospital de Apoyo de Huanta. Ayacucho. Marzo - julio 2024”, con la finalidad de establecer los saberes, posturas y

conductas para evitar el Virus del Papiloma Humano en pacientes jóvenes que asistieron a la consulta externa del Hospital de Apoyo de Huanta, Ayacucho.

El estudio presentó carácter descriptivo, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 165 pacientes jóvenes recibidos en el Hospital de Apoyo de Huanta. Con vistas a la obtención de datos, se empleó el procedimiento de entrevista estructurada y como herramientas se administraron cuestionarios para estimar los saberes referentes al VPH, las posturas y las conductas preventivas mediante una escala tipo Likert.

Los hallazgos demostraron que el 83,7 % de las pacientes registró un grado de saber entre intermedio e insuficiente referente al VPH, en tanto que el 79,4 % exhibió una postura apática ante la prevención del VPH y el 75,2 % expuso conductas deficientes para eludir el contagio. Igualmente, se determinó que a una mayor información corresponde una mayor postura preventiva ante el VPH, notándose un vínculo significativo entre ambos factores a través de la prueba de Spearman ($Rho=0,378$; $p<0,05$).

Determinó que la información incide positivamente en la postura de las pacientes para evitar el VPH, motivo que sugiere consolidar los planes formativos y las acciones de fomento sanitario a partir de los centros de atención para optimizar el control del VPH y de la neoplasia cervicouterina.

El referido estudio contribuye notoriamente a la actual indagación puesto que fue ejecutado en el departamento de Ayacucho, en pacientes de un centro sanitario, y examina dimensiones vinculadas con la información y las posturas ante el virus del papiloma humano, facilitando realizar comparaciones con las usuarias asistidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026.[19]

Rojas Urbay y Vásquez Chuchón (2024) ejecutaron el estudio denominado “Conocimientos y prácticas de autocuidado para prevenir el Virus del Papiloma Humano, en usuarias jóvenes que acuden al Centro de Salud de San Juan Bautista, Ayacucho 2023”, con la finalidad de establecer la vinculación entre los saberes y las conductas de autocuidado para evitar el Virus del Papiloma Humano en pacientes jóvenes que asistieron al Centro de Salud de San Juan Bautista, Ayacucho.

El estudio presentó orientación cuantitativa, poseyendo un esquema no experimental, descriptivo-correlacional y de carácter transversal. La muestra estuvo integrada por pacientes jóvenes que asistieron al Centro de Salud de San Juan Bautista, elegidos a través de muestreo no probabilístico por juicio. El procedimiento empleado consistió en aplicar la encuesta y, como herramienta, se aplicó un instrumento para estimar el saber

acerca del virus del papiloma humano y las conductas de autocuidado dirigidas a su prevención.

Los resultados obtenidos evidenciaron que el 56,3 % de las usuarias presentó un nivel de conocimiento deficiente sobre la prevención del Virus del Papiloma Humano**,** mientras que el 69,8 % presentó prácticas inadecuadas de autocuidado**.** Asimismo, se identificó que una proporción importante de participantes no había realizado tamizajes preventivos y presentaba limitaciones relacionadas con el acceso a información sobre el VPH.

Los investigadores determinaron que los saberes no exhibieron vinculación estadísticamente relevante con las conductas de autocuidado para evitar el Virus del Papiloma Humano en las pacientes jóvenes evaluadas; no obstante, destacaron la conveniencia de potenciar las medidas formativas y profilácticas a partir de los centros de atención.

El referido estudio contribuye a la actual indagación dado que fue ejecutado en el departamento de Ayacucho y examina la información vinculada con el control del VPH en pacientes mujeres de un centro sanitario, facilitando comparar sus hallazgos con las usuarias asistidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026.[20]

Ortiz Berrocal y Quispe Quichca (2024) ejecutaron la investigación titulada "Conocimiento y actitud frente a la inmunización contra el Virus del Papiloma Humano en padres de adolescentes mujeres del distrito Ayacucho, 2024", con el propósito de establecer la vinculación entre el saber y la postura ante la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en progenitores de jóvenes mujeres del distrito de Ayacucho.

El estudio tuvo carácter aplicado, poseyendo orientación cuantitativa y alcance relacional, bajo un esquema prospectivo y transversal. La muestra estuvo constituida por 356 tutores de jóvenes mujeres del distrito de Ayacucho. El procedimiento empleado fue la encuesta y la herramienta constituyó un instrumento validado para estimar el grado de información referente al Virus del Papiloma Humano y la disposición ante la vacunación.

Los hallazgos demostraron que el 57,5 % de los encuestados registró un grado de saber intermedio referente al VPH, en tanto que el 81,4 % exhibió una postura apática ante la vacunación. Igualmente, determinaron una vinculación estadísticamente relevante entre la información y las facetas de la postura: cognitiva, afectiva y conductual, evidenciando que la orientación que registran los individuos condiciona su inclinación hacia las acciones profilácticas ante el VPH.

Con el estudio determinaron que se registra vinculación relevante entre el saber y la postura ante la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano, por lo que plantean

fortalecer las estrategias educativas y de promoción de la salud, con la finalidad de favorecer la adopción de medidas preventivas relacionadas al VPH. El estudio fue ejecutado en el departamento de Ayacucho y examina las dimensiones de información y postura vinculadas con el virus del papiloma humano, facilitando una confrontación con las mujeres asistidas al Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2026. [21]

Paredes Chávez (2024) ejecutó el estudio denominado “Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y medidas preventivas en usuarias atendidas en el Hospital de Apoyo Huanta, Ayacucho 2024”, con la finalidad de establecer la vinculación entre el grado de información referente al Virus del Papiloma Humano y las acciones profilácticas asumidas por las pacientes asistidas en el Hospital de Apoyo Huanta, Ayacucho.

El trabajo presentó una orientación cuantitativa, poseyendo un esquema no experimental, descriptivo y transversal. La muestra estuvo constituida por pacientes recibidas en el Hospital de Apoyo Huanta, a las cuales se administró un instrumento estructurado para estimar el grado de saber acerca del Virus del Papiloma Humano, sus vías de contagio, elementos de riesgo, repercusiones y acciones profilácticas ante la patología.

Los hallazgos demostraron que un porcentaje significativo de las pacientes registró un grado de saber intermedio referente al Virus del Papiloma Humano, notándose vacíos fundamentalmente en torno al control, valor de la tamización y vacunación ante el VPH. Igualmente, se determinó que las féminas con superior información expusieron superior inclinación a la aplicación de acciones profilácticas.

Se determinó que la información acerca del Virus del Papiloma Humano representa un factor clave para consolidar las conductas profilácticas en las usuarias, motivo por el cual sugiere desarrollar acciones formativas continuas a partir de los centros sanitarios para optimizar el control del VPH y disminuir la probabilidad de neoplasia cervicouterina.

El referido estudio aporta a la actual indagación dado que fue ejecutado en el departamento de Ayacucho y analiza temas vinculados con el saber y el control del virus del papiloma humano en pacientes femeninas de un centro de atención, facilitando cotejar los hallazgos con las usuarias asistidas al Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2026.[22]

Peña Navarro y Sacsara Fernández (2024) ejecutaron el trabajo denominado “Nivel de conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en la Institución Educativa Luis Carranza de Ayacucho, agosto a octubre 2024”, con la finalidad de establecer la vinculación entre el grado de saber y la postura de los tutores sobre la inmunización contra el Virus del Papiloma Humano en el colegio Luis

Carranza de Ayacucho.

El estudio presentó una orientación cuantitativa, poseyendo un esquema descriptivo y transversal. La muestra estuvo constituida por 90 tutores de familia, a los cuales se administró una indagación y un instrumento para estimar el saber vinculado con el Virus del Papiloma Humano, así como un instrumento tipo Likert para reconocer la postura ante la inmunización como herramienta profiláctica.

Los hallazgos demostraron que el 46,7 % registró un grado deficiente de saber referente al VPH, 35,6 % un grado intermedio y 17,7 % un grado elevado. En relación con la postura ante la inmunización frente al VPH, el 48,9 % expuso una posición desfavorable, el 30 % una posición positiva y el 21,1 % se declaró neutral. Igualmente, se determinó que la orientación obtenida con anterioridad condiciona el grado de saber de los encuestados.

Se determinaron que resulta imprescindible consolidar los planes formativos orientados a la comunidad, particularmente a través de acciones de asesoramiento y fomento sanitario, con el propósito de optimizar la información sobre el Virus del Papiloma Humano y promover posiciones apropiadas ante las acciones profilácticas tales como la inmunización.

El referido estudio contribuye a la actual indagación dado que fue ejecutado en el departamento de Ayacucho y examina la vinculación entre la información y la postura ante el virus del papiloma humano, dimensiones vinculadas al l actual trabajo desarrollado en pacientes asistidas al Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2026.[23]

1.2 Bases teóricas

1.2.1 Virus del Papiloma Humano (VPH)

World Health Organization (2024).El Virus del Papiloma Humano (VPH) representa un contagio vírico de transmisión sexual originado por un conjunto extenso de cepas pertenecientes a la familia Papillomaviridae. En la actualidad se identifican más de 200 genotipos de VPH, de los que cerca de 40 logran infectar la zona anogenital y las mucosas del cuerpo humano. Dicha patología conforma una de las afecciones de transmisión sexual más prevalentes a escala global, dada su alta facultad de propagación mediante el acto sexual. [24]

La infección por VPH puede darse de manera asintomática y desaparecer espontáneamente gracias a la respuesta inmunológica del organismo; sin embargo, algunos tipos virales pueden persistir y ocasionar alteraciones celulares que progresivamente pueden desarrollar lesiones precancerosas y cáncer, principalmente cáncer de cuello uterino.[25]

Conforme a la Organización Mundial de la Salud (OMS), el contagio crónico por cepas de VPH de alto riesgo conforma el motivo central de la neoplasia cervicouterina, entre los genotipos de mayor importancia se encuentran el VPH 16 y el VPH 18, determinantes de la mayor parte de las situaciones vinculadas a esta patología. De ahí que la prevención a través de inmunización, orientación en salud y exámenes de tamizaje oportunos constituya un plan clave para reducir el impacto de dicha condición.[26]

El VPH perjudica tanto a mujeres como a varones; no obstante, en la población femenina adquiere especial importancia por su relación con la aparición de lesiones cervicales y cáncer de cuello uterino. La carencia de orientación, los obstáculos socioculturales y el ingreso restringido a las prestaciones profilácticas logran condicionar el grado de saber y las posturas ante este contagio.[26]

En el marco de la actual indagación, identificar las particularidades del Virus del Papiloma Humano permite comprender la importancia del nivel de información que poseen las usuarias atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, puesto que la información apropiada logra promover la asunción de posturas profilácticas ante el contagio.[24]

1.2.2 Características del Virus del Papiloma Humano (VPH)

El Virus del Papiloma Humano (VPH) presenta características biológicas particulares que permiten comprender su capacidad de transmisión, persistencia y asociación con diferentes enfermedades. Es un virus pequeño de estructura icosaédrica**,** sin envoltura lipídica, cuyo material genético está constituido por ADN de doble cadena. Pertenece a la familia Papillomaviridae y posee una alta afinidad por las células epiteliales de la piel y las mucosas, especialmente las ubicadas en la región anogenital.[27]

Los tipos de VPH se clasifican principalmente según su capacidad oncogénica en virus de bajo riesgo y virus de alto riesgo**.** Los tipos de bajo riesgo, principalmente el VPH 6 y 11, están relacionados con la aparición de verrugas genitales y lesiones benignas; mientras que los tipos de alto riesgo, especialmente el VPH 16 y 18, tienen mayor asociación con el desarrollo de lesiones precancerosas y cáncer de cuello uterino.[27]

El VPH de alto riesgo puede producir una infección persistente debido a la integración del ADN viral en las células del huésped, generando alteraciones en los mecanismos normales de regulación celular. Las proteínas virales E6 y E7 cumplen un papel importante en la transformación celular al interferir con proteínas supresoras tumorales como p53 y Rb, favoreciendo la progresión hacia lesiones malignas.[27]

Una característica importante del VPH es que muchas infecciones son transitorias y asintomáticas, debido a que el sistema inmunológico puede eliminar el virus en un periodo aproximado de uno a dos años. Sin embargo, cuando la infección permanece durante períodos prolongados, aumenta el riesgo de desarrollar lesiones intraepiteliales cervicales y cáncer asociado al virus.[28]

Asimismo, el VPH presenta una elevada capacidad de transmisión, principalmente mediante el contacto sexual, pudiendo afectar a personas sexualmente activas de cualquier edad. La ausencia de síntomas en gran parte de los casos representa un desafío para la prevención, debido a que muchas personas pueden transmitir el virus sin conocer su condición.[28]

En relación con la presente investigación, comprender las características del Virus del Papiloma Humano permite valorar la importancia del conocimiento que poseen las mujeres sobre la infección, ya que una adecuada información sobre los tipos de VPH, riesgos y consecuencias puede influir positivamente en la adopción de actitudes preventivas frente a la enfermedad.[27]

1.2.3 Formas de transmisión del Virus del Papiloma Humano (VPH)

El Virus del Papiloma Humano (VPH) se propaga fundamentalmente a través del contacto directo de piel con piel y de mucosas a lo largo del acto sexual, resultando estimado una de las patologías de transmisión sexual más habituales a nivel global. El contagio puede suscitarse mediante coito vaginal, anal u oral con un individuo portador, aun cuando este no manifieste manifestaciones ni síntomas notorios de la condición.[29]

La principal vía de transmisión del VPH es el contacto sexual, debido a que el virus tiene afinidad por las células epiteliales de la región genital y puede ingresar al organismo mediante pequeñas lesiones microscópicas producidas durante la actividad sexual. Por esta razón, el inicio temprano de relaciones sexuales, la presencia de múltiples parejas sexuales y la falta de medidas preventivas pueden aumentar la posibilidad de adquirir la infección.[29]

Asimismo, el VPH puede transmitirse mediante el contacto íntimo genital sin necesidad de que exista penetración sexual, debido a que el virus puede encontrarse en la piel y mucosas de la región anogenital. Por ello, el uso del preservativo disminuye el riesgo de transmisión, aunque no proporciona una protección completa, debido a que existen áreas de piel que pueden permanecer expuestas durante el contacto sexual.[30]

Otra forma de transmisión ocurre durante el periodo perinatal**,** cuando una madre infectada puede transmitir el virus al recién nacido durante el proceso del parto. Aunque esta vía es menos frecuente, puede ocasionar infecciones en el tracto respiratorio del recién nacido, como la papilomatosis respiratoria recurrente.

La mayoría de las personas que presentan infección por VPH desconocen que poseen el virus debido a que la infección suele ser asintomática. Esta característica favorece la propagación del virus dentro de la población, ya que las personas pueden transmitirlo sin conocer su estado de infección.[30]

En el ámbito de la presente investigación, resulta esencial reconocer las principales vías de transmisión del Virus del Papiloma Humano, debido a que el nivel de información que poseen las mujeres puede influir en sus actitudes preventivas, como el uso de métodos de protección, la vacunación y la participación en controles de tamizaje para la detección temprana de lesiones cervicales.[29]

1.2.4 Factores de riesgo asociados a la infección por Virus del Papiloma Humano (VPH)

La infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) está relacionada con diversos factores que incrementan la probabilidad de adquirir la infección o favorecer su persistencia en el organismo. Estos factores pueden estar asociados a características individuales, conductas sexuales, condiciones inmunológicas y aspectos socioculturales que influyen en la exposición al virus y en la capacidad del organismo para eliminarlo.[31] Dentro de los determinantes de riesgo primarios figura el comienzo precoz de la vida sexual, puesto que a lo largo de la etapa juvenil la mucosa cervical exhibe particularidades que logran favorecer el contagio por el VPH. Igualmente, registrar diversas parejas sexuales o un compañero con historial de abundantes compañeros sexuales aumenta la probabilidad de contagio de la patología.[32]

Otro factor importante es la ausencia o baja frecuencia de prácticas preventivas, como el uso del preservativo, la vacunación contra el VPH y la realización periódica de pruebas de detección como el Papanicolaou o pruebas moleculares para identificar infecciones de alto riesgo. La falta de información y desconocimiento sobre la enfermedad también constituye una barrera para la adopción de conductas protectoras.[32]
El sistema inmunológico debilitado representa otro factor relacionado con la persistencia del VPH. Las personas con disminución de la respuesta inmunitaria presentan mayor dificultad para eliminar el virus, aumentando el riesgo de desarrollar lesiones precancerosas y cáncer asociado al VPH. Entre las condiciones relacionadas se encuentran la infección por VIH y otros estados de inmunosupresión.[32]

Asimismo, determinados hábitos y estilos de vida pueden influir en la progresión de la infección. El consumo de tabaco, por ejemplo, se ha asociado con una mayor probabilidad de persistencia viral y desarrollo de lesiones cervicales, debido a que afecta la respuesta inmunológica local y favorece alteraciones celulares en el cuello uterino.[29]

Los factores socioculturales también desempeñan un papel importante, ya que las creencias, mitos, vergüenza, temor al diagnóstico y dificultades para acceder a los servicios sanitarios pueden postergar la búsqueda de atención preventiva. Por ello, la educación sanitaria constituye una estrategia fundamental para mejorar el conocimiento y favorecer actitudes adecuadas frente al VPH.[28]

En relación con la presente investigación, reconocer los factores de riesgo relacionados al Virus del Papiloma Humano permite valorar la importancia del conocimiento en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, debido a que una

adecuada información puede favorecer la prevención y fortalecer actitudes saludables frente a la infección.

1.2.5 Consecuencias y manifestaciones clínicas del Virus del Papiloma Humano (VPH)

La infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) puede presentar diferentes manifestaciones clínicas dependiendo del tipo viral involucrado, la respuesta inmunológica del organismo y la persistencia de la infección. En muchos casos, la infección es asintomática y transitoria, debido a que el sistema inmunitario logra eliminar el virus; sin embargo, cuando permanece durante largos periodos, puede ocasionar lesiones que progresan hacia enfermedades más graves.[33]

Las manifestaciones clínicas más comunes del VPH de bajo riesgo son las verrugas genitales o condilomas acuminados**,** lesiones benignas que pueden aparecer en la zona genital, anal u oral. Aunque generalmente no causan cáncer, pueden generar molestias, afectación emocional y repercusiones en la calidad de vida de las personas afectadas.[34]

Por otro lado, los tipos de VPH de alto riesgo oncogénico, especialmente los genotipos 16 y 18, pueden generar alteraciones en las células del cuello uterino, que podrían progresar a cáncer si no son detectadas y tratadas oportunamente.[35] El cáncer de cuello uterino constituye la consecuencia más importante asociada a la infección persistente por VPH. Este proceso generalmente ocurre de manera gradual, iniciando con una infección viral persistente, seguida de cambios celulares precancerosos y finalmente la aparición de una neoplasia invasiva después de varios años.[35]

Además del cáncer cervical, la infección por VPH también puede relacionarse con otros tipos de cáncer, como cáncer de vagina, vulva, pene, ano y orofaringe. Estas enfermedades representan una consecuencia de la persistencia de los genotipos virales de alto riesgo y de la ausencia de medidas preventivas oportunas.[34]

La presencia de VPH también puede generar consecuencias psicológicas y sociales en las personas afectadas, debido al desconocimiento, estigma, temor al cáncer o preocupación relacionada con la transmisión sexual. Estas situaciones pueden influir negativamente en la búsqueda de atención médica y en la adopción de conductas preventivas.[35]

En relación con la presente investigación, conocer las consecuencias y manifestaciones clínicas del VPH permite valorar la importancia del nivel de conocimiento que poseen las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, ya que una mayor información sobre los riesgos de la infección puede favorecer actitudes preventivas

orientadas al cuidado de la salud sexual y reproductiva.

1.2.6 Diagnóstico del Virus del Papiloma Humano (VPH)

El diagnóstico del Virus del Papiloma Humano (VPH) posee como propósito determinar la existencia del virus, sobre todo aquellas variantes de alto riesgo que se asocian con la aparición de lesiones precancerosas y del cáncer de cuello uterino. Dado que el contagio resulta habitualmente asintomático, los planes de detección oportuna desempeñan una función esencial para evitar el avance de la patología y disminuir la letalidad asociada al cáncer cervicouterino.[36]

Una de las técnicas clásicas de cribado representa la citología cervical o examen de Papanicolaou, que permite detectar alteraciones celulares anormales en el cuello uterino provocadas por infección persistente por VPH. Dicha evaluación ha resultado empleada a lo largo de décadas como un instrumento clave en los esquemas de control de la neoplasia cervical.[36]

Actualmente, la prueba molecular del VPH constituye una estrategia más sensible para detectar la presencia del material genético del virus, especialmente los tipos de alto riesgo oncogénico. Este método permite identificar mujeres con mayor probabilidad de desarrollar lesiones cervicales y facilita la implementación de intervenciones oportunas. Otro procedimiento utilizado en el diagnóstico es la inspección visual con ácido acético (IVAA)**,** técnica empleada principalmente en establecimientos de salud con recursos limitados. Este método consiste en aplicar ácido acético al cuello uterino para identificar cambios en el tejido que pueden sugerir la presencia de lesiones precancerosas. Cuando se identifican alteraciones en las pruebas de tamizaje, puede ser necesario realizar una colposcopia, procedimiento que permite observar con mayor aumento el cuello uterino y localizar áreas sospechosas para la toma de biopsias. La confirmación histopatológica mediante biopsia permite establecer el diagnóstico definitivo de las lesiones cervicales. La participación de las mujeres en los programas de detección temprana depende de diversos factores, entre ellos el nivel de conocimiento, las creencias culturales, el acceso a los servicios de salud y la percepción de riesgo frente al VPH. Por ello, la educación sanitaria constituye una herramienta fundamental para mejorar la aceptación de los métodos diagnósticos y preventivos.[28]

En relación con la presente investigación, conocer los métodos diagnósticos del Virus del Papiloma Humano permite evaluar la importancia del conocimiento que

poseen las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, debido a que una adecuada información puede favorecer actitudes positivas hacia el tamizaje y la prevención del cáncer de cuello uterino.

1.2.7 Tratamiento del Virus del Papiloma Humano (VPH)

Actualmente no existe un tratamiento específico que elimine directamente el Virus del Papiloma Humano (VPH) del organismo; sin embargo, la mayoría de las infecciones desaparecen de manera espontánea debido a la respuesta inmunológica de la persona. El manejo médico está orientado principalmente al tratamiento de las lesiones ocasionadas por el virus, especialmente aquellas que presentan riesgo de progresión hacia cáncer.[37]

El tratamiento depende del tipo de lesión producida por el VPH, su localización, extensión y características clínicas. En el caso de las verrugas genitales, pueden emplearse tratamientos como medicamentos tópicos, crioterapia, procedimientos quirúrgicos o técnicas de destrucción de las lesiones, con la finalidad de eliminarlas y disminuir las molestias asociadas.[28]

Las lesiones precancerosas del cuello uterino requieren una atención oportuna para evitar su progresión hacia cáncer cervical. Entre los tratamientos utilizados se encuentran la crioterapia, la ablación térmica y los procedimientos de escisión, como la conización o la escisión electro quirúrgica con asa (LEEP), dependiendo del grado de lesión identificado mediante los estudios diagnósticos.[37]

En los casos donde existe cáncer asociado al Virus del Papiloma Humano, el tratamiento dependerá del estadio de la enfermedad y puede incluir cirugía, radioterapia, quimioterapia o terapias específicas según la condición clínica de la paciente. El diagnóstico temprano mejora las posibilidades de tratamiento exitoso y disminuye las complicaciones.[38]

Además del tratamiento médico, es fundamental la educación sanitaria y el seguimiento periódico de las pacientes, debido a que una persona tratada por lesiones relacionadas con el VPH puede presentar recurrencias o nuevas infecciones. La vigilancia mediante controles ginecológicos permite detectar oportunamente cambios celulares y brindar intervenciones adecuadas.[28]

La prevención continúa siendo la estrategia más importante frente al Virus del Papiloma Humano, mediante la vacunación, la práctica de conductas sexuales seguras y la participación en programas de tamizaje. Estas medidas permiten reducir la aparición de infecciones persistentes y disminuir la incidencia del cáncer de cuello uterino.[37]

En relación con la presente investigación, conocer los aspectos relacionados con el

tratamiento del Virus del Papiloma Humano permite fortalecer el nivel de conocimiento de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, favoreciendo actitudes preventivas y una adecuada búsqueda de atención en los servicios de salud.

1.2.8 Medidas preventivas del Virus del Papiloma Humano (VPH)

La prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH) constituye una estrategia fundamental para disminuir la incidencia de infecciones, lesiones precancerosas y cáncer de cuello uterino. Las medidas preventivas están orientadas a reducir la exposición al virus, favorecer la detección temprana de lesiones y promover conductas saludables mediante la educación sanitaria y el acceso oportuno a los servicios de salud.[39]

Una de las principales estrategias preventivas es la vacunación contra el VPH, considerada una intervención efectiva para prevenir la infección por los principales genotipos de alto riesgo oncogénico. La vacuna estimula la respuesta inmunitaria del organismo y ofrece mayor protección cuando se administra antes del inicio de la actividad sexual; sin embargo, también puede beneficiar a personas que ya han iniciado su vida sexual según las recomendaciones establecidas por los programas de inmunización.[28]

Otra medida importante es la realización periódica de pruebas de tamizaje para la detección temprana del cáncer de cuello uterino**,** como la citología cervical (Papanicolaou), la prueba molecular del VPH y la inspección visual con ácido acético. Estas estrategias permiten identificar lesiones precancerosas antes de que evolucionen a una enfermedad invasiva.[39]

El uso adecuado del preservativo constituye una medida preventiva que reduce el riesgo de transmisión del VPH y otras infecciones de transmisión sexual. Aunque no elimina completamente la posibilidad de infección debido a que el virus puede encontrarse en áreas no cubiertas por el preservativo, representa una práctica importante dentro de la prevención sexual responsable.[28]

La educación en salud sexual y reproductiva también cumple un papel esencial en la prevención del VPH, ya que permite mejorar los conocimientos sobre formas de transmisión, factores de riesgo, importancia de la vacunación y necesidad de controles ginecológicos periódicos. Un mayor nivel de información puede favorecer la adopción de actitudes positivas y prácticas preventivas en la población femenina.[39]

Asimismo, mantener estilos de vida saludables, evitar el consumo de tabaco, fortalecer el sistema inmunológico y acudir oportunamente a los establecimientos de salud

contribuyen a disminuir la persistencia de la infección y el desarrollo de complicaciones asociadas al Virus del Papiloma Humano.[28]

En el contexto de la presente investigación, las medidas preventivas del VPH representan un aspecto fundamental para evaluar las actitudes de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, debido a que el conocimiento adecuado puede influir en la aceptación de prácticas preventivas como la vacunación, el tamizaje y la búsqueda oportuna de atención sanitaria.

2.2. Conocimiento

El conocimiento es un proceso mediante el cual la persona adquiere, interpreta y organiza información obtenida a través de la experiencia, la percepción, el aprendizaje y la interacción con su entorno. Este proceso permite comprender la realidad, tomar decisiones y desarrollar conductas orientadas a resolver diferentes situaciones relacionadas con la vida cotidiana y la salud.[40]

En el ámbito de la salud, el conocimiento constituye un elemento fundamental porque permite que las personas reconozcan los factores que afectan su bienestar, identifiquen riesgos y adopten medidas preventivas adecuadas. La información clara y accesible favorece la participación activa de la población en el cuidado de su propia salud y en la utilización oportuna de los servicios sanitarios.[38]

El nivel de conocimiento puede clasificarse de acuerdo con la cantidad y calidad de información que posee una persona sobre determinado tema. Generalmente se considera un conocimiento alto cuando existe comprensión adecuada del tema, medio cuando la información es parcial o presenta algunas limitaciones, y bajo cuando existe desconocimiento o conceptos erróneos que pueden dificultar la toma de decisiones.[40]

En relación con el Virus del Papiloma Humano (VPH)**,** el conocimiento comprende la información que poseen las mujeres acerca de la definición del virus, formas de transmisión, factores de riesgo, consecuencias, métodos diagnósticos, tratamiento y medidas preventivas como la vacunación y los controles ginecológicos. Un conocimiento adecuado sobre estos aspectos puede contribuir a disminuir conductas de riesgo y favorecer la prevención del cáncer de cuello uterino.[40]

La falta de conocimiento sobre el VPH puede generar creencias equivocadas, temor, rechazo hacia las medidas preventivas y poca participación en actividades de detección temprana. Por ello, la educación sanitaria dirigida a las mujeres es una herramienta

importante para fortalecer sus capacidades y mejorar sus decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva.[38]

Desde el enfoque de promoción de la salud, el conocimiento representa un componente esencial para que las personas desarrollen habilidades de autocuidado y adopten comportamientos saludables. En este sentido, incrementar el conocimiento sobre el VPH en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho permitirá comprender cómo la información influye en sus actitudes preventivas frente a esta infección.

2.1 Dimensiones del conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH)

El conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) comprende diferentes dimensiones que permiten evaluar el grado de información que posee una persona respecto a la infección, sus características, consecuencias y formas de prevención. Estas dimensiones son importantes porque permiten identificar los aspectos en los que existe mayor desconocimiento y orientar estrategias educativas dirigidas a mejorar la prevención del VPH.[39]

a) Conocimiento sobre definición y generalidades del VPH

Esta dimensión comprende la información relacionada con el concepto del Virus del Papiloma Humano, su naturaleza viral, los tipos existentes y su relación con diversas enfermedades. El conocimiento adecuado permite que las mujeres comprendan que el VPH es una infección frecuente de transmisión sexual y que algunos tipos pueden ocasionar lesiones precancerosas y cáncer de cuello uterino.[40]

b) Conocimiento sobre formas de transmisión del VPH

Hace referencia al nivel de información que poseen las personas sobre los mecanismos mediante los cuales se adquiere la infección. Incluye el conocimiento sobre la transmisión mediante contacto sexual, contacto genital directo y la posibilidad de transmisión incluso en ausencia de síntomas. Comprender estas vías permite adoptar conductas preventivas orientadas a disminuir el riesgo de infección.[39]

c) Conocimiento sobre factores de riesgo del VPH

Esta dimensión evalúa la información relacionada con las condiciones que aumentan la probabilidad de adquirir o mantener una infección por VPH. Entre los principales factores se encuentran el inicio temprano de relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales, ausencia de vacunación, falta de controles ginecológicos, tabaquismo y disminución de la respuesta inmunológica.[41]

d) Conocimiento sobre consecuencias del VPH

Comprende la información que tienen las mujeres sobre los efectos que puede ocasionar la infección, desde manifestaciones benignas como verrugas genitales hasta enfermedades graves como lesiones precancerosas y cáncer de cuello uterino. El conocimiento de estas consecuencias favorece la percepción del riesgo y la importancia de adoptar medidas preventivas.[40]

e) Conocimiento sobre diagnóstico y tratamiento del VPH

Esta dimensión incluye la información sobre los métodos utilizados para detectar alteraciones relacionadas con el VPH, como el Papanicolaou, prueba molecular del VPH, inspección visual con ácido acético y colposcopia. Asimismo, considera el conocimiento sobre el manejo de las lesiones producidas por el virus y la importancia del seguimiento médico.[28]

f) Conocimiento sobre medidas preventivas del VPH

Evalúa la información relacionada con las acciones destinadas a disminuir el riesgo de infección, como la vacunación contra el VPH, el uso del preservativo, la educación sexual, la realización periódica de tamizajes y la asistencia oportuna a los servicios de salud. Un adecuado conocimiento sobre prevención puede favorecer la adopción de actitudes saludables.[39]

En la presente investigación, estas dimensiones permiten evaluar el nivel de conocimiento que poseen las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2026, considerando que la información sobre el VPH puede influir en la formación de actitudes preventivas frente a la infección.[42]

2.2. Actitudes

La actitud es una disposición aprendida que tiene una persona para responder de manera favorable o desfavorable frente a un objeto, situación o conducta determinada. Se forma a partir de experiencias, conocimientos, creencias, valores y factores sociales, influyendo en la manera en que las personas interpretan la información y toman decisiones relacionadas con su comportamiento.[43]

En el ámbito de la salud, las actitudes tienen un papel importante porque pueden favorecer o limitar la adopción de conductas preventivas. Una persona que posee una actitud positiva hacia el cuidado de su salud presenta mayor probabilidad de participar en actividades preventivas, acudir a controles médicos y aceptar recomendaciones brindadas por los profesionales sanitarios.[44]

Respecto al Virus del Papiloma Humano (VPH), las actitudes representan la predisposición de las mujeres para adoptar medidas orientadas a prevenir la infección, como la vacunación, la realización de pruebas de tamizaje, el uso de métodos de

protección durante las relaciones sexuales y la búsqueda de información confiable sobre la enfermedad.[45]

Las actitudes frente al VPH pueden estar influenciadas por diversos factores, como el nivel de conocimiento, las experiencias previas, las creencias culturales, el temor al diagnóstico, la percepción de riesgo y la confianza en los servicios de salud. Por ello, incrementar la información disponible sobre el VPH constituye una estrategia fundamental para favorecer actitudes preventivas adecuadas.

2.2.1. Componentes de la actitud

La actitud está conformada por tres componentes principales:

a) Componente cognitivo

Hace referencia a los conocimientos, ideas, creencias y pensamientos que posee una persona respecto a un determinado tema. En relación con el VPH, incluye la información que tienen las mujeres sobre la infección, formas de transmisión, consecuencias y métodos de prevención.[43]

b) Componente afectivo

Está relacionado con los sentimientos y emociones que genera un determinado objeto o situación. En el caso del VPH, comprende emociones como preocupación, temor, aceptación o rechazo frente a la vacunación, diagnóstico y medidas preventivas de la infección.[45]

c) Componente conductual

Se refiere a la intención o predisposición de actuar de determinada manera frente a una situación. En relación con el VPH, se evidencia mediante acciones como acudir a controles ginecológicos, aceptar la vacunación, realizar pruebas de detección temprana y practicar medidas de autocuidado. [44]

En la presente investigación, evaluar las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano permitirá identificar la disposición de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2026 frente a las medidas preventivas, así como analizar su relación con el nivel de conocimiento que poseen sobre esta infección.

2.2.2 Dimensiones de la actitud sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH)

La actitud frente al Virus del Papiloma Humano (VPH) comprende un conjunto de respuestas cognitivas, afectivas y conductuales que influyen en la manera en que las personas perciben la infección y adoptan medidas para prevenirla. Estas dimensiones

permiten valorar no solo la información que posee una persona, sino también sus emociones y la disposición para ejecutar acciones orientadas al cuidado de la salud.

a) Dimensión cognitiva

La dimensión cognitiva está relacionada con los conocimientos, pensamientos, creencias y opiniones que tiene una persona sobre el Virus del Papiloma Humano. Incluye la percepción sobre la importancia de la vacunación, los métodos de detección temprana, los factores de riesgo, las formas de transmisión y las consecuencias de la infección.

Un adecuado componente cognitivo favorece una mejor comprensión del riesgo asociado al VPH y permite que las mujeres tomen decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Por el contrario, la falta de información puede generar mitos, temores o rechazo hacia las medidas preventivas.[45]

b) Dimensión afectiva

La dimensión afectiva comprende los sentimientos, emociones y valoraciones que desarrolla una persona frente al Virus del Papiloma Humano y las acciones preventivas relacionadas con esta infección.

En las mujeres, esta dimensión puede manifestarse mediante sentimientos de preocupación, aceptación, miedo o confianza frente a procedimientos como la vacunación, el examen de Papanicolaou o la prueba del VPH. Las emociones negativas o creencias erróneas pueden convertirse en barreras para acceder oportunamente a los servicios de prevención.[44]

c) Dimensión conductual

La dimensión conductual hace referencia a la predisposición de la persona para actuar de determinada manera frente al VPH. Está relacionada con las prácticas y decisiones que realiza para proteger su salud, como acudir a controles ginecológicos, aceptar la vacunación, utilizar métodos de protección sexual y buscar información confiable.

Una actitud preventiva favorable se refleja en la participación activa de las mujeres en actividades de promoción de la salud y prevención del cáncer de cuello uterino.[46]

Importancia de la actitud preventiva frente al VPH

Las actitudes cumplen un papel fundamental en la prevención del Virus del Papiloma Humano, debido a que el conocimiento por sí solo no siempre garantiza la adopción de conductas saludables. Para lograr cambios de comportamiento es necesario que la

información sea aceptada, valorada y transformada en acciones preventivas.

En este sentido, fortalecer actitudes positivas en las mujeres permite mejorar la aceptación de estrategias como la vacunación, los programas de tamizaje y la atención temprana ante posibles alteraciones cervicales.[45]

En la presente investigación, la evaluación de las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual permitirá identificar las actitudes que presentan las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026, así como establecer su relación con el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano.

2.2.3 Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) fue desarrollado por la enfermera e investigadora Nola J. Pender en 1982 y posteriormente ampliado en 1996. Este modelo explica los factores que influyen en la adopción de conductas saludables, considerando que las personas tienen la capacidad de tomar decisiones relacionadas con su bienestar mediante la adquisición de conocimientos, experiencias y motivaciones personales.[47]

El modelo de Pender plantea que la conducta promotora de salud está determinada por la interacción entre las características individuales, las experiencias previas, los conocimientos, las creencias y los factores sociales que rodean a la persona. Desde esta perspectiva, la promoción de la salud no se limita a evitar enfermedades, sino que busca fortalecer las capacidades individuales para mejorar la calidad de vida.[47]

Según este modelo, existen tres componentes principales que influyen en la conducta saludable:

a) Características y experiencias individuales

Este componente considera los antecedentes personales y las experiencias previas que pueden influir en la conducta de salud. Incluye factores biológicos, psicológicos y socioculturales que condicionan la manera en que una persona percibe los riesgos y toma decisiones relacionadas con su cuidado personal.

En el caso del Virus del Papiloma Humano, las experiencias previas con los servicios de salud, la información recibida, las creencias familiares y culturales pueden influir en la forma en que las mujeres interpretan la importancia de la prevención y el control del VPH.[48]

b) Cogniciones y afectos específicos de la conducta

Este componente hace referencia a los conocimientos, percepciones, beneficios esperados, barreras percibidas y emociones relacionadas con una conducta saludable. El conocimiento adecuado sobre una enfermedad puede incrementar la percepción de riesgo y favorecer la motivación para adoptar prácticas preventivas.[47]

En relación con el VPH, las mujeres que conocen sus formas de transmisión, consecuencias y medidas preventivas pueden desarrollar actitudes más favorables hacia la vacunación, los controles ginecológicos y otras acciones de prevención del cáncer de cuello uterino.[49]

c). Resultado conductual

El resultado final del modelo corresponde a la adopción de una conducta promotora de salud. Esta conducta depende de la decisión personal, la motivación y la capacidad de superar barreras individuales o sociales que puedan impedir el autocuidado.[48]

Aplicado al presente estudio, el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender permite comprender la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho 2026, debido a que el conocimiento adquirido puede influir en sus percepciones, motivaciones y decisiones preventivas frente a la infección.[49]

Por ello, esta teoría constituye el sustento conceptual de la investigación, ya que permite explicar cómo la educación sanitaria y el fortalecimiento del conocimiento pueden favorecer actitudes positivas y promover conductas orientadas a la prevención del VPH y del cáncer de cuello uterino.[47]

2.3 Definición de términos básicos Virus del Papiloma Humano (VPH)

El Virus del Papiloma Humano (VPH) constituye un conjunto de virus ADN pertenecientes a la familia Papillomaviridae que logran infectar la piel y las mucosas del cuerpo humano. Determinadas cepas virales generan alteraciones benignas como verrugas genitales, en tanto que otros genotipos de alto riesgo oncogénico logran causar alteraciones precancerosas y neoplasia, fundamentalmente cáncer de cuello uterino.[28]

Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano

El conocimiento se define como el conjunto de información, conceptos y experiencias adquiridas por una persona mediante el aprendizaje y la interacción con su entorno. En relación con el VPH, comprende la información que poseen las mujeres sobre la

definición del virus, formas de transmisión, factores de riesgo, consecuencias, diagnóstico, tratamiento y medidas preventivas.

Nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento hace referencia al grado de dominio que posee una persona sobre determinado tema. Para fines de la presente investigación, el conocimiento sobre el VPH será evaluado considerando categorías establecidas según el puntaje obtenido en el instrumento aplicado, permitiendo clasificar el conocimiento en diferentes niveles.[28]

Actitud

La actitud es una predisposición aprendida que orienta la forma en que una persona responde ante una situación, objeto o conducta específica. Está influenciada por conocimientos, creencias, emociones y experiencias personales, pudiendo manifestarse mediante respuestas favorables o desfavorables frente a determinadas acciones.[50]

Actitud preventiva frente al VPH

Es la disposición que presenta una persona para aceptar y realizar acciones orientadas a disminuir el riesgo de infección por el Virus del Papiloma Humano. Incluye la valoración positiva de medidas como la vacunación, el tamizaje mediante pruebas de detección temprana, el uso de métodos de protección y la búsqueda oportuna de atención sanitaria[50]

Prevención del Virus del Papiloma Humano

La prevención del VPH comprende el conjunto de estrategias destinadas a reducir la aparición de la infección y sus complicaciones. Incluye la vacunación, educación sanitaria, prácticas sexuales seguras, detección temprana mediante tamizaje y seguimiento adecuado de lesiones relacionadas con el virus.[28]

Cáncer de cuello uterino

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad maligna que se origina en las células del cuello uterino y está relacionada principalmente con la infección persistente por tipos de VPH de alto riesgo. Constituye una de las principales complicaciones prevenibles mediante vacunación y programas adecuados de detección temprana.[51]

Mujeres atendidas

Para la presente investigación, se considera mujeres atendidas a aquellas personas de sexo femenino que acuden al Centro de Salud Carmen Alto – Ayacucho durante el periodo de estudio para recibir atención en los diferentes servicios de salud y que cumplen con los criterios establecidos para participar en la investigación.

Promoción de la salud

La promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre los factores que influyen en su salud y mejorar su bienestar. Este enfoque busca fortalecer conocimientos, habilidades y capacidades para favorecer la adopción de estilos de vida saludables.[28]

1.3. Hipótesis

- **(Hi):** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026.
- **(Ho):** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026.

1.4. Variables

a) **Variable independiente:** Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH). Dimensiones**:**

- Definición sobre el VPH.
- Modos de transmisión del VPH.
- Diagnóstico
- Efectos del VPH
- Tratamiento contra el VPH
- Prevención con la infección por VPH.

b) **Variable dependiente**: Actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH).

Dimensiones:

- Cognitivo
- Conductual
- Afectivo.

1.5 Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ITEMS	ESCALA MEDICION Y VALOR FINAL
Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano	El conocimiento es el proceso mediante el cual la persona adquiere, comprende y organiza información sobre un determinado fenómeno, permitiéndole interpretar la realidad y orientar sus acciones (Bunge).	El nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano será medido mediante un cuestionario estructurado aplicado a las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto.	Definición	Conocimiento sobre el virus papiloma humano y la infección por VPH	1, 2, 3	**Ordinal** **Valor final:** **Deficiente:** 0–8 puntos **Regular:** 9–12 puntos **Bueno:** 13–16 puntos
			Modos de transmisión	Conocimiento de las formas de contagio por el VPH	4, 5, 6, 7	
			Diagnóstico	Reconocer la infección por VPH según sus manifestaciones clínicas	8, 9, 10	
			Efectos del VPH	Conocimiento de las consecuencias y complicaciones de la infección por VPH como el cáncer de cuello uterino y la presencia de papilomas genitales	11, 12	
			Tratamiento	Conocimiento de las formas de tratamiento de la infección por VPH y su efectividad en la recuperación del paciente	13, 14	
			Preventivas	Conocimiento sobre las medidas de prevención de la infección por VPH:	15, 16	

				Uso de preservativo en las relaciones sexuales Vacuna contra el VPH. Fidelidad entre las parejas. Evitar comportamiento sexual de riesgo Chequeo médico periódico		
Actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano	La actitud es una predisposición aprendida para responder favorable o desfavorablemente frente a un objeto, persona o situación (Allport).	Las actitudes sobre el Virus del Papiloma humano serán medidas mediante una escala tipo Likert aplicada a las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho.	Afectiva	Interés por prevenir el VPH. Aceptación de la vacunación. Percepción del riesgo.	1, 2, 3, 4, 5	**Actitud desfavorable** 15-35 puntos **Actitud indiferente** 36-55 puntos **Actitud favorable** 56-75 puntos
			Conductual	narse. Realización del tamizaje. ción. Participación en actividades preventivas.	6, 7, 8, 9	
			Cognitiva	Conocimiento de la importancia de la prevención	10, 11, 12, 13, 14, 15	

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. Enfoque de investigación

La investigación presentó un enfoque cuantitativo, debido a que las variables fueron medidas mediante instrumentos estructurados y los resultados se expresaron en valores numéricos y se analizaron estadísticamente el nivel de conocimiento y la actitud de las mujeres que participaron en el estudio.

2.2 . Tipo de investigación

La presente investigación fue de tipo aplicada**,** debido a que busca generar información útil para comprender la situación actual del conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026.

2.3 Nivel de investigación

El estudio correspondió a un nivel descriptivo-correlacional. Fue descriptivo porque permitió caracterizar el conocimiento y las actitudes frente al VPH; y correlacional porque permitió analizar estadísticamente la asociación entre ambas variables sin establecer causalidad.

2.4 Método de investigación

El método utilizado será el hipotético-deductivo, debido a que parte de una hipótesis planteada sobre la posible relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano, la cual será comprobada mediante la recolección y análisis de datos obtenidos en la población de estudio.

2.5 Diseño de investigación

El diseño de investigación fue no experimental, de corte transversal y correlacional.

- **No experimental:** porque las variables no serán manipuladas por la investigadora, sino que serán observadas tal como se presentan en la realidad.
- **Transversal:** porque la recolección de datos se realizará en un único periodo determinado, durante el año 2026.
- **Correlacional:** porque se analizará la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano.

El esquema del diseño será:

M → O_1 ——r— O_2

Donde:

M: Mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026.

O_1: Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano.

O_2: Actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano.

r: Relación entre ambas variables.

2.6. Área de estudio

Centro de salud Carmen Alto.

2.7. Población

La población estuvo conformada por mujeres de 15 a 45 años atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, durante el período de ejecución del estudio.

2.8. Muestra

Se utilizó un **muestreo no probabilístico por conveniencia**, la muestra estuvo constituida por 60 mujeres que cumplieron los criterios de selección y aceptaron participar voluntariamente. Se empleó muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando a las usuarias disponibles durante el período de recolección de datos.

2.8.1. Criterios de inclusión

- Mujeres de 15 a 45 años atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto – Ayacucho.
- Mujeres que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Mujeres que firmaron el consentimiento informado.
- Mujeres que respondieron adecuadamente el cuestionario aplicado.
- Mujeres atendidas durante el periodo de recolección de datos.

2.8.2 Criterios de exclusión

- Mujeres que no aceptaron participar en el estudio.
- Cuestionarios incompletos o con información insuficiente.
- Mujeres que no pertenecían al rango de edad establecido.
- Participantes que decidieron retirarse durante el proceso de aplicación del

instrumento.

2.9 Técnica e instrumento de recolección de datos

2.9.1 Técnica de recolección de datos

La técnica utilizada en la presente investigación será la encuesta**,** debido a que permite obtener información directa de las participantes mediante la aplicación de un cuestionario estructurado. Permitirá obtener datos de manera organizada y objetiva, facilitando posteriormente el procesamiento estadístico de los resultados obtenidos.

2.9.2 Instrumento de recolección de datos

El instrumento que se utilizará será un cuestionario estructurado, elaborado para evaluar el conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026.

El cuestionario estará conformado por preguntas orientadas a medir las variables de estudio:

Primera parte: Datos generales

Incluye información sociodemográfica de las participantes, tales como:

- Edad.
- Grado de instrucción.
- Ocupación.
- Estado civil
- Religión

Segunda parte: Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano

Esta sección permitirá evaluar el nivel de conocimiento sobre el VPH mediante preguntas relacionadas con:

- Dimensión I. Definición
- Dimensión II. Transmisión
- Dimensión III. Diagnóstico
- Dimensión IV. Efectos
- Dimensión V. Tratamiento
- Dimensión VI. Prevención

El instrumento permitirá clasificar el nivel de conocimiento según los puntajes obtenidos en

- Deficiente.
- Regular.
- Bueno.

Tercera parte: Actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano
Para evaluar la actitud frente al VPH se aplicará una escala tipo Likert**,** considerando los componentes:

- Dimensión afectiva.
- Dimensión conductual.
- Dimensión cognitiva.

Las respuestas permitirán determinar si la actitud de las participantes es:

- Actitud desfavorable
- Actitud indiferente
- Actitud favorable

2.9.3 Aplicación del instrumento

El cuestionario será aplicado de manera presencial a las mujeres seleccionadas como muestra del estudio, previa explicación del objetivo de la investigación y aceptación mediante el consentimiento informado.

La aplicación tendrá una duración aproximada de 15 a 20 minutos por participante, garantizando la confidencialidad y anonimato de la información proporcionada.

2.9.4 Validación del instrumento

La validez del instrumento estará determinada mediante juicio de expertos, quienes evaluarán la claridad, pertinencia y coherencia de los ítems relacionados con las variables de estudio.

Los expertos emitirán sus observaciones y recomendaciones, permitiendo realizar los ajustes necesarios antes de su aplicación definitiva.

2.9.5 Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del instrumento será determinada mediante la aplicación de una prueba estadística, utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach para evaluar la consistencia interna de los ítems correspondientes a la escala de actitudes.

Un valor de Alfa de Cronbach ≥ 0,70 indicará una adecuada confiabilidad del instrumento.

2.10 Recolección de datos

Para la recolección de datos del presente estudio se desarrollará un procedimiento organizado y sistemático, considerando los principios éticos de la investigación. En primer lugar, se solicitará la autorización correspondiente al director(a) del Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, mediante un documento formal, con la finalidad de obtener el

permiso para realizar la aplicación del instrumento en las mujeres que acuden a los diferentes consultorios del establecimiento de salud. Posteriormente, se realizará la coordinación con el personal de salud responsable de los servicios involucrados, con el propósito de establecer los horarios y espacios adecuados para la ejecución de la investigación, evitando interferir con las actividades asistenciales programadas.

Luego, se procederá a la selección de las participantes considerando los criterios de inclusión y exclusión establecidos en el estudio. Las mujeres que cumplan con los criterios de participación serán informadas sobre el objetivo de la investigación, la confidencialidad de la información y su participación voluntaria.

Antes de la aplicación del cuestionario, se solicitará la firma del consentimiento informado, mediante el cual las participantes aceptarán voluntariamente formar parte del estudio, garantizando el respeto a los principios éticos de autonomía, privacidad y confidencialidad.

La recolección de datos se realizará mediante la aplicación de una encuesta estructurada dirigida a mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho durante el periodo establecido. El instrumento permitirá evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), según las dimensiones consideradas en la investigación.

Finalmente, los datos obtenidos serán revisados, codificados y organizados en una base de datos utilizando un programa estadístico, con la finalidad de facilitar su procesamiento, análisis e interpretación de acuerdo con los objetivos planteados en el estudio.

2.11 Procesamiento y análisis de datos

Una vez concluida la aplicación del instrumento de recolección de datos, se realizará el procesamiento de la información obtenida mediante las siguientes etapas: revisión, codificación, clasificación y organización de los datos recolectados. En primer lugar, se efectuará la revisión de los cuestionarios aplicados, verificando que cada instrumento se encuentre correctamente llenado y que la información obtenida sea completa. Posteriormente, los datos serán codificados asignando valores numéricos a las respuestas de acuerdo con la matriz de datos elaborada para el estudio.

Luego, la información será ingresada y organizada en una base de datos utilizando el programa Microsoft Excel, para posteriormente ser procesada mediante un programa estadístico, permitiendo realizar el análisis correspondiente de las variables conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026.

Para el análisis descriptivo se empleó la estadística descriptiva mediante la distribución

de frecuencias absolutas y relativas (porcentajes), presentando los resultados mediante tablas y gráficos estadísticos, con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y las actitudes de las participantes frente al VPH.

Asimismo, para establecer la relación entre las variables de estudio (conocimiento y actitudes sobre el VPH), se aplicará una prueba estadística de asociación acorde con la naturaleza de los datos obtenidos, considerando un nivel de significancia estadística de $p < 0,05$.

Finalmente, los resultados serán interpretados considerando los objetivos planteados en la investigación, permitiendo elaborar las conclusiones y recomendaciones orientadas a fortalecer las acciones de prevención y educación sanitaria sobre el Virus del Papiloma Humano en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho.

2.12 Consideraciones éticas de la investigación

La presente investigación se desarrollará considerando los principios éticos fundamentales que rigen los estudios realizados con participación humana, garantizando el respeto, la protección y el bienestar de las participantes durante todo el proceso de investigación.

En primer lugar, se aplicará el principio de autonomía, mediante el cual las participantes serán informadas previamente sobre el propósito del estudio, los procedimientos a realizar, la importancia de su participación y su derecho a retirarse en cualquier momento sin recibir ningún tipo de perjuicio. La participación será voluntaria y estará respaldada mediante la firma del consentimiento informado.

Asimismo, se garantizará el principio de beneficencia, buscando que los resultados obtenidos contribuyan al fortalecimiento de las actividades educativas y preventivas relacionadas con el Virus del Papiloma Humano (VPH), favoreciendo la promoción de la salud sexual y reproductiva de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho.

Se considerará también el principio de no maleficencia, asegurando que la aplicación del cuestionario no genere daño físico, psicológico o social a las participantes, respetando su privacidad y evitando cualquier situación que pueda causar incomodidad durante el desarrollo de la encuesta.

Además, se aplicará el principio de justicia, garantizando la igualdad de oportunidades para participar en la investigación, sin discriminación por características personales,

sociales o culturales, considerando únicamente los criterios de selección establecidos en el estudio.

La información recolectada será manejada de manera confidencial, utilizando los datos exclusivamente para fines académicos y científicos. La identidad de las participantes será protegida mediante la codificación de los cuestionarios, asegurando la privacidad de la información obtenida.

Finalmente, la investigación será desarrollada respetando las normas éticas de investigación establecidas por la institución académica correspondiente y los principios establecidos en la Declaración de Helsinki.

CAPÍTULO III:

RESULTADOS

TABLA 1.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO, AYACUCHO, 2026

Nivel de conocimiento	**N**	**%**
Deficiente	44	73,3
Regular	9	15,0
Bueno	7	11,7
Total	**60**	**100,0**

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres atendidas en Centro de Salud Carmen alto, 2026.

En la Tabla 6 se nota que, de las 60 pacientes asistidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 44 (73,3 %) tuvieron un nivel de conocimiento deficiente referente al Virus del Papiloma Humano, conformando la condición hegemónica. Igualmente, 9 (15,0 %) obtuvieron un nivel de conocimiento regular, en tanto que 7 (11,7 %) demostraron un nivel de conocimiento bueno. No se reportaron encuestadas con un grado muy alto.

Dichos hallazgos demuestran que la mayor parte de las usuarias registra una información deficiente referente al Virus del Papiloma Humano, aspecto que lograría restringir la asunción de acciones profilácticas y la integración en acciones de tamización e inmunización. De ahí que resulte imprescindible potenciar los programas de formación para la salud orientados a este colectivo.

TABLA 2.

ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO, AYACUCHO, 2026

Actitud	**N**	**%**
Desfavorable	18	8,30
Indiferente	25	71,7
Favorable	17	20,0
Total	**60**	**100,0**

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres atendidas en centro de salud Carmen alto, 2026.

En la Tabla 7 se nota que, de las 60 pacientes asistidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 25 (71,7%) registraron una actitud indiferente ante el Virus del Papiloma Humano, conformando la condición de superior recurrencia. Igualmente, 18 (8,30 %) demostraron una actitud desfavorable en tanto que 17 (20,0%) expusieron una actitud favorable.

Dichos hallazgos reflejan que la mayor parte de las encuestadas no registra una postura manifiestamente positiva ante el control del Virus del Papiloma Humano. Dicha realidad lograría encontrarse vinculada con la escasa información acerca de la patología y destaca la relevancia de potenciar las acciones de formación para la salud, impulsando prácticas profilácticas tales como la inmunización, la tamización oportuna y la localización de orientación fidedigna.

TABLA 3.

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO, AYACUCHO, 2026

Nivel de conocimiento	**Desfavorable n %**	**Indiferente n %**	**Favorable n %**	**Total, n %**
Deficiente	4 (6,7)	31 (51,7)	9 (15,0)	44 (73,3)
Regular	1 (1,7)	5 (8,3)	3 (5,0)	9 (15,0)
Bueno	0 (0,0)	7 (11,7)	0 (0,0)	7 (11,7)
Total	**5 (8,3)**	**43 (71,7)**	**12 (20,0)**	**60 (100,0)**

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres atendidas en Centro de Salud Carmen alto, 2026.

En la **Tabla 8** se presenta la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Virus del Papiloma Humano en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026. Se observa que la mayor proporción de participantes presentó un **nivel de conocimiento deficiente** y, dentro de este grupo, **31 mujeres (51,7 %)** manifestaron una **actitud indiferente**, **9 (15,0 %)** una actitud **favorable** y **4 (6,7 %)** una actitud **desfavorable**.

Asimismo, entre las participantes con **conocimiento regular**, **5 mujeres (8,3 %)** evidenciaron una actitud **indiferente**, **3 (5,0 %)** una actitud **favorable** y **1 (1,7 %)** una actitud **desfavorable**. En cuanto a las mujeres con **buen nivel de conocimiento**, las **7 participantes (11,7 %)** presentaron una **actitud indiferente**.

En conjunto, los resultados muestran que la **actitud indiferente** fue la predominante (**43 mujeres; 71,7 %**), independientemente del nivel de conocimiento, lo que sugiere que disponer de mayor información sobre el Virus del Papiloma Humano no necesariamente se traduce en una actitud favorable

hacia su prevención. Estos hallazgos justifican la realización de la prueba estadística de asociación para determinar si existe una relación significativa entre ambas variables.

Con la finalidad de contrastar la hipótesis de investigación relativa a la presencia de vinculación entre el grado de saber y las posturas referentes al Virus del Papiloma Humano en las pacientes asistidas en el Centro de Salud Carmen Alto a lo largo del 2026, se aplicó el contraste de independencia Chi-cuadrado de Pearson. Conforme al cruce de dimensiones exhibido en la tabla 8, el procesamiento inferencial determinó un valor de prueba de con 4 grados de libertad (gl = 4) y un nivel de significación p = 0,403. Puesto que la significación asintótica (p = 0,403) resulta mayor al nivel de significación establecido (α= 0,05), se mantiene la hipótesis nula (H0). Por lo tanto, se establece que no se registra evidencia estadísticamente relevante de asociación o interacción entre el grado de saber y las posturas referentes al Virus del Papiloma Humano en la muestra analizada.

CAPÍTULO IV:
DISCUSIÓN

El actual estudio tuvo como propósito establecer la vinculación entre el grado de saber y las posturas sobre el Virus del Papiloma Humano en pacientes asistidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho,2026.

En relación al nivel de conocimiento, los hallazgos demostraron que el 73,3 % de las usuarias registró un nivel deficiente, el 15,0 % un nivel regular y tan solo el 11,7 % logró un nivel bueno. Dichas evidencias demuestran que la mayor parte de las encuestadas registra una información deficiente referente al Virus del Papiloma Humano, particularmente en temas vinculados a su contagio, control, detección y repercusiones. Este hallazgo destaca la importancia de potenciar las acciones de formación para la salud orientadas a las pacientes de las dependencias sanitarias.

Dichas evidencias resultan semejantes a las informadas por Peña Navarro y Sacsara Fernández (2024), los cuales determinaron que el 46,7 % de las personas exhibió un deficiente nivel de saber referente al Virus del Papiloma Humano y determinaron que resulta imprescindible potenciar los planes formativos orientados a la comunidad para optimizar la información y promover conductas profilácticas. Igualmente, sostienen afinidad con lo reportado por Paredes Chávez (2024), el cual reconoció vacíos en la información de las pacientes, fundamentalmente en torno a las acciones profilácticas y al valor de la tamización y la inmunización.

En lo concerniente a las actitudes ante el Virus del Papiloma Humano, se apreció que prevaleció la actitud indiferente (71,7%), sucedida por la actitud favorable (20,0 %) y, en último término, la actitud desfavorable (8,3 %). Dichas evidencias señalan que, si bien la mayor parte de las usuarias no expresa una postura enteramente adversa ante el control del Virus del Papiloma Humano, aún perdura una restringida predisposición para asumir de forma firme las acciones profilácticas aconsejadas.

Dichas evidencias muestran coincidencia con las logradas por Ortiz Berrocal y Quispe Quichca (2024), los cuales determinaron que prevaleció una postura apática ante la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano y destacaron la relevancia de potenciar las acciones de fomento sanitario para optimizar la asimilación de las acciones profilácticas.

En torno al propósito central del estudio, la evaluación a través del contraste de Chi-cuadrado evidenció que no prevalece una vinculación estadísticamente relevante entre el grado de saber y las posturas ante el Virus del Papiloma Humano ($p > 0,05$). Ello implica que, en el colectivo evaluado, la superior o inferior escala de saber no se vinculó de forma relevante con las posturas hacia el control del Virus del Papiloma Humano.

Dicho hallazgo coincide con lo informado por Rojas Urbay y Vásquez Chuchón (2024), los cuales determinaron que no prevalecía una vinculación estadísticamente relevante entre el saber y las acciones de cuidado propio para controlar el Virus del Papiloma Humano; no obstante, sugirieron potenciar los programas formativos y profilácticos a partir de las dependencias sanitarias.

Sin embargo, los datos difieren de los alcanzados por Ortiz Berrocal y Quispe Quichca (2024), los cuales determinaron una vinculación estadísticamente relevante entre el saber y la postura ante la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano. Dicha discrepancia lograría atribuirse a las particularidades del colectivo analizado, al volumen muestral, al marco sociocultural y a las herramientas utilizadas para medir las dos dimensiones.

En suma, los hallazgos del actual estudio demuestran que la información de las usuarias acerca del Virus del Papiloma Humano persiste siendo deficiente y que sus posturas hacia el control todavía demandan consolidarse a través de acciones formativas continuas. Pese a que no se registró una interacción estadísticamente relevante entre las dos dimensiones, las evidencias destacan la relevancia de desarrollar planes de formación para la salud, fomento de la inmunización, tamización oportuna y asesoramiento, con la finalidad de optimizar el control del Virus del Papiloma Humano y aportar a la reducción de la probabilidad de neoplasia cervicouterina en el grupo femenino asistido en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primera. Se determinó que no existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, durante el año 2026, debido a que la prueba de Chi-cuadrado de Pearson mostró un valor de significancia mayor a 0,05 ($p > 0,05$). En consecuencia, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación.

Segunda. Se identificó que el 73,3 % de las mujeres presentó un nivel de conocimiento deficiente sobre el Virus del Papiloma Humano, el 15,0 % un conocimiento regular y solo el 11,7 **%** un nivel bueno. Estos resultados evidencian que la mayoría de las participantes posee información insuficiente acerca de la enfermedad, sus formas de transmisión, factores de riesgo, diagnóstico y medidas preventivas.

Tercera. Se estableció que predominó una actitud indiferente frente al Virus del Papiloma Humano, representada por el 71,7 % de las participantes; mientras que el 20,0 % presentó una actitud favorable y el 8,3 % una actitud desfavorable. Esto demuestra que, aunque existe cierta disposición hacia la prevención, aún persisten actitudes que requieren fortalecerse mediante intervenciones educativas.

Cuarta. Se evidenció que la mayor proporción de mujeres atendidas correspondió al grupo de edad de 26 a 30 años (26,7 %), con predominio de educación secundaria (36,7 %), ocupación de ama de casa (35,0 %), estado civil conviviente (48,3 %) y religión católica (68,3 %). Estas características sociodemográficas describen el perfil de la población estudiada y constituyen información útil para el diseño de futuras intervenciones de promoción y prevención.

Recomendaciones

Primera. Al Centro de Salud Carmen Alto, fortalecer las actividades de educación para la salud mediante sesiones educativas permanentes sobre el Virus del Papiloma Humano, enfatizando sus formas de transmisión, factores de riesgo, vacunación, tamizaje y medidas preventivas, con la finalidad de incrementar el nivel de conocimiento de las usuarias.

Segunda. Al personal de salud de los servicios de Ginecología, Obstetricia y Enfermería, promover estrategias de consejería individual y grupal que favorezcan el desarrollo de actitudes positivas hacia la prevención del Virus del Papiloma Humano, incentivando la participación en campañas de vacunación y detección temprana del cáncer de cuello uterino.

Tercera. A las mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, participar activamente en las actividades educativas organizadas por el establecimiento de salud y acudir periódicamente a los controles preventivos, incluyendo el Papanicolaou, la prueba molecular del VPH y la vacunación, según las recomendaciones del Ministerio de Salud.

Cuarta. A los futuros investigadores, desarrollar estudios con muestras de mayor tamaño y en diferentes establecimientos de salud, incorporando otras variables relacionadas con el Virus del Papiloma Humano, como prácticas preventivas, percepción de riesgo y acceso a los servicios de salud, a fin de ampliar la evidencia científica disponible.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Jensen JE, Becker GL, Jackson JB, Rysavy MB. Human papillomavirus and associated cancers: a review. Viruses. 2024;16(5):680. doi:10.3390/v16050680. PMID: 38793561.
2. World Health Organization. Human papillomavirus and cancer [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2024 Mar 5 [citado 30 Sep 2026]. Disponible en: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer
3. International Agency for Research on Cancer. Global Cancer Observatory: Cancer Today. Peru: cancer fact sheet, 2024 estimates. Lyon: IARC; 2026 [citado 30 Sep 2026]. Disponible en: https://gco.iarc.who.int/today/
4. Miles TT, Riley-Powell AR, Lee GO, Gotlieb EE, Barth GC, Tran EQ, et al. Knowledge, attitudes, and practices of cervical cancer prevention and pap smears in two low-income communities in Lima, Peru. BMC Womens Health. 2021;21(1):168. doi:10.1186/s12905-021-01291-8. PMID:33882904.
5. Pieters MM, Proeschold-Bell RJ, Coffey E, Huchko MJ, Vasudevan L. Examining barriers to cervical cancer screening among women in metropolitan Lima, Peru. BMC Womens Health. 2021;21(1):304. doi:10.1186/s12905-021-01431-0.
6. Bendezu-Quispe G, Soriano-Moreno AN, Urrunaga-Pastor D, Venegas-Rodríguez G, Benites-Zapata VA. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020;37(1):17-24. doi:10.17843/rpmesp.2020.371.4730. Nota: es la fuente exacta correspondiente al dato de 21 563 mujeres, aunque es de 2020 y, por tanto, queda fuera de la ventana 2021-2026.
7. Mekonnen BA, Anagaw YK, Kassahun BA, Worku MC. Evaluation of female university students' knowledge, attitudes, and practices toward human papillomavirus infection and vaccination: multicenter cross-sectional study. BMC Womens Health. 2024;24:437. doi:10.1186/s12905-024-03279-6.
8. Allen JD, Pérez JE, Tom LS, et al. HPV vaccine behaviors and intentions among a diverse sample of women aged 27-45 years: implications for shared clinical decision-making. BMC Public Health. 2024;24:2154. doi:10.1186/s12889-024-

18740-2.

9. Küçükkaya Y, Çelik AS, Aydın A. The relationship between HPV testing attitudes and beliefs, knowledge, and vaccination attitudes: a cross-sectional study. Public Health Nurs. 2024;41(6):1466-1479. doi:10.1111/phn.13390.
10. Shao J, Ke H, Jiang C, Sun H, Han H, Zhu J, et al. Knowledge, attitudes, and practices of human papillomavirus and self-sampling among adult women: a cross-sectional study. Front Public Health. 2024;12:1377343. doi:10.3389/fpubh.2024.1377343.
11. Aslan GK, Temiz NC, Kaya H. Knowledge, attitudes and behaviors of women regarding human papillomavirus, cervical cancer and HPV vaccine. BMC Womens Health. 2023. Datos bibliográficos complementarios (volumen, número, páginas y DOI) no verificados con suficiente certeza; no se consigna DOI.
12. Yarıcı F, Mammadov B. An analysis of the knowledge of adults aged between 18 and 45 on HPV along with their attitudes and beliefs about HPV vaccine: the Cyprus case. BMC Womens Health. 2023;23:70. doi:10.1186/s12905-023-02217-2.
13. Bazán Mallma. Nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano y aceptación de la autotoma en mujeres atendidas en el Centro de Salud Flor de Amancaes. Lima, 2024 [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2025. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12672/25769
14. Paredes J, et al. Nivel de conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en un establecimiento de salud de Lima, Perú. Lima: Universidad Peruana; 2024. Datos institucionales incompletos en la tesis; no se consigna DOI ni repositorio no verificado.
15. Rodríguez Huanacune AG. Conocimientos y actitudes preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Metropolitano, 2024 [tesis de licenciatura]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2024. Disponible en: http://hdl.handle.net/20.500.12969/4572
16. Zárate Ore SSC. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas preventivas sobre el virus del papiloma humano en mujeres de edad fértil del AAHH 15 de Enero - SJL, 2023 [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2024. Disponible en: https://hdl.handle.net/11537/38179
17. Meza Onsihuay AS. Conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del

papiloma humano en mujeres atendidas en un consultorio médico Íntimas, Ate Vitarte - 2024 [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2024.

18. Ayerve Arenas L, Vilca Yujra M. Relación entre el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y la aceptación de la autotoma vaginal en mujeres que acuden al Centro de Salud Maritza Campos Díaz - Arequipa, enero 2024 [tesis de licenciatura]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2024. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12920/14049
19. Paredes Chávez R. Conocimientos, actitudes y prácticas para prevenir el VPH en usuarias que acuden al Hospital de Apoyo de Huanta. Ayacucho. Marzo-julio 2024 [tesis de maestría]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2025.
20. Rojas Urbay J, Vásquez Chuchón R. Conocimientos y prácticas de autocuidado para prevenir el virus del papiloma humano, en usuarias jóvenes que acuden al Centro de Salud de San Juan Bautista, Ayacucho 2023 [tesis de licenciatura]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024.
21. Ortiz Berrocal GI, Quispe Quichca SM. Conocimiento y actitud frente a la inmunización contra el virus del papiloma humano en padres de adolescentes mujeres del distrito Ayacucho, 2024 [tesis de licenciatura]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/20.500.14612/7383
22. Paredes Chávez. Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y medidas preventivas en usuarias atendidas en el Hospital de Apoyo Huanta, Ayacucho 2024 [tesis de licenciatura]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024. Datos bibliográficos complementarios no verificados con suficiente certeza.
23. Peña Navarro NY, Sacsara Fernández SB. Nivel de conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del Papiloma Humano en la Institución Educativa Luis Carranza de Ayacucho, agosto a octubre 2024 [tesis de licenciatura]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/20.500.14612/7320
24. World Health Organization. Human papillomavirus (HPV) and cervical cancer [Internet]. Geneva: WHO; 2024 [cited 2026 Sep 30]. Available from: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer
25. International Agency for Research on Cancer. Human papillomaviruses. Lyon: IARC; 2023.
26. Ministerio de Salud del Perú. Resolución Ministerial N.° 480-2025-MINSA: Directiva

Sanitaria N.° 165-MINSA/DGIESP-2025, Directiva Sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino. Lima: MINSA; 2025. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/6972661-480-2025-minsa

27. Yousaf Z, et al. Recent advances in HPV biotechnology: understanding host-virus interactions and cancer progression - a review. 2024. doi:10.1097/JS9.0000000000002117.

28. World Health Organization. Human papillomavirus (HPV) and cervical cancer [Internet]. Geneva: WHO; 2024 [cited 2026 Sep 30]. Available from: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer

29. Centers for Disease Control and Prevention. Human papillomavirus (HPV): transmission and prevention [Internet]. Atlanta: CDC; 2024 [cited 2026 Sep 30]. Available from: https://www.cdc.gov/hpv/about/index.html

30. Ardekani A, Taherifard E, Mollalo A, Hemadi E, Roshanshad A, Fereidooni R, et al. Human papillomavirus infection during pregnancy and childhood: a comprehensive review. Microorganisms. 2022;10(10):1932. doi:10.3390/microorganisms10101932.

31. Bouras E, et al. Risk factors for human papillomavirus infection, cervical intraepithelial neoplasia and cervical cancer: an umbrella review and follow-up Mendelian randomisation studies. BMC Med. 2023. doi:10.1186/s12916-023-02965-w.

32. Workowski KA, Bachmann LH, Chan PA, Johnston CM, Muzny CA, Park I, et al. Sexually transmitted infections treatment guidelines, 2021. MMWR Recomm Rep. 2021;70(4):1-187. doi:10.15585/mmwr.rr7004a1.

33. Bruni L, Albero G, Serrano B, Mena M, Gómez D, Muñoz J, et al. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer: human papillomavirus and related diseases report. Barcelona: ICO/IARC; 2023.

34. Jensen JE, Becker GL, Jackson JB, Rysavy MB. Human papillomavirus and associated cancers: a review. Viruses. 2024;16(5):680. doi:10.3390/v16050680.

35. International Agency for Research on Cancer. Human papillomaviruses. Lyon: IARC; 2023.

36. Shao J, Ke H, Jiang C, Sun H, Han H, Zhu J, et al. Knowledge, attitudes, and practices of human papillomavirus and self-sampling among adult women: a cross-sectional study. Front Public Health. 2024;12:1377343. doi:10.3389/fpubh.2024.1377343.

37. Ministerio de Salud del Perú. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Lima: MINSA; 2023.

38. Centers for Disease Control and Prevention. Human papillomavirus (HPV): treatment [Internet]. Atlanta: CDC; 2024 [cited 2026 Sep 30]. Available from: https://www.cdc.gov/std/treatment-guidelines/anogenital-warts.htm

39. National Cancer Institute. Cervical cancer treatment (PDQ®): patient version [Internet]. Bethesda: National Cancer Institute; 2024 [cited 2026 Sep 30]. Available from: https://www.cancer.gov/types/cervical/patient/cervical-treatment-pdq

40. Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. Health promotion in nursing practice. 8th ed. Boston: Pearson; 2021.

41. Bouras E, et al. Risk factors for human papillomavirus infection, cervical intraepithelial neoplasia and cervical cancer: an umbrella review and follow-up Mendelian randomisation studies. BMC Med. 2023. doi:10.1186/s12916-023-02965-w.

42. Rafeie L, Vizeshfar F, Nick N. The effect of education based on planned behavior theory on women's knowledge and attitudes about human papillomavirus. Sci Rep. 2024;14:18581. doi:10.1038/s41598-024-69340-4.

43. Agadayi E, Karademir D, Karahan S. Knowledge, attitudes and behaviors of women who have or have not had human papillomavirus vaccine in Turkey about the virus and the vaccine. J Community Health. 2022;47(4):650-657. doi:10.1007/s10900-022-01089-1.

44. Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. Health promotion in nursing practice. 8th ed. Boston: Pearson; 2021.

45. Öztaş G, Işık E, et al. The effect of cervical cancer education given to women in Turkey on knowledge, attitudes, and health beliefs: a randomized controlled study. Public Health Nurs. 2025;42(1):363-373. doi:10.1111/phn.13456.

46. Agadayi E, Karademir D, Karahan S. Knowledge, attitudes and behaviors of women who have or have not had human papillomavirus vaccine in Turkey about the virus and the vaccine. J Community Health. 2022;47(4):650-657. doi:10.1007/s10900-022-01089-1.

47. Dos Santos MG, et al. Use of the Health Promotion Model by Nursing in Primary Care: an integrative review. Rev Bras Enferm. 2025;78(2). doi:10.1590/0034-7167-2024-0096.

48. Torres IL, et al. Application and effectiveness of the Nola Pender model in nursing: a narrative review. Invest Educ Enferm. 2026. doi:10.4103/ijnmr.ijnmr_442_24.

49. Korkmaz Aslan G, Kılınç İşleyen E, Kartal A. Associations of eHealth literacy with cervical cancer and human papillomavirus awareness among women in Türkiye: a cross-sectional

study. CIN. 2025;43(4). doi:10.1097/CIN.0000000000001314.

50. Elgzar WT, et al. Intention and self-efficacy for Pap smear screening and HPV vaccination among women. Afr J Reprod Health. 2022;26(7s):61-73. doi:10.29063/AJRH2022/V26I7S.7.

51. International Agency for Research on Cancer. Human papillomaviruses. Lyon: IARC; 2023.

ANEXOS

ANEXO 1

Matriz de consistencia

Conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en centro de salud Carmen Alto Ayacucho, 2026

Título	**Problema**	**Objetivo**	**Hipótesis**	**Variables**	**Diseño metodológico**
Conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026.	PG: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026? PE1: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el VPH en las mujeres atendidas en el C.S. Carmen Alto, Ayacucho, 2026? PE2: ¿Cuáles son las actitudes sobre el VPH en las mujeres atendidas en el C.S. Carmen Alto, Ayacucho, 2026? PE3: ¿Cuáles son las	OG: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026 OE1: Identificar el nivel de conocimiento sobre el VPH en las mujeres atendidas en el C.S. Carmen Alto, Ayacucho, 2026. OE2: Identificar las actitudes sobre el VPH en las mujeres atendidas en el C.S. Carmen Alto, Ayacucho, 2026. OE3:. Analizar la relación	**H1:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026. **H0:** No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026	**V1:** Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano. **V2:** Actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano.	**Enfoque:** Cuantitativo. **Tipo:** Aplicada. **Nivel:** Descriptivo-correlacional. **Diseño:** No experimental, transversal y correlacional. **Muestra:** 60 mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, de 15 a 45 años. **Técnica:** Encuesta. **Instrumento:** Cuestionario estructurado.

	características sociodemográficas de las mujeres atendidas en el C.S. Carmen Alto, Ayacucho, 2026?	entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el C.S Carmen Alto, Ayacucho,2026			

ANEXO 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Instrumento para medir saberes sobre el control de la transmisión del virus del papiloma humano

INSTRUCCIONES:

Estimadas usuarias somos las srtas ..... egresadas en enfermería de Salud de Escuela de enfermería de la UNSCH, que actualmente nos encontramos ejecutando una investigación con la finalidad de estimar los saberes sobre el control de la transmisión del virus del papiloma humano de Salud, en pacientes que asisten al centro sanitario; para tal fin sirva responder los distintos cuestionamientos que se le exponen; en caso de desconocer la opción no resulta indispensable especular o forzar la contestación. Las informaciones brindadas resultarán anónimas y de índole reservada, aguardando contar con sus atenciones con sinceridad se le reconoce previamente su estimable colaboración.

I. DATOS GENERALES

1. **Edad:**
2. **grado de instrucción:** ( )sin estudios ( )primaria ( )secundaria ( )superior
3. **ocupación:** ( )estudiante ( )ama de casa ( )comerciante ( )empleada
4. **estado civil:** ( )soltera ( )casada ( )conviviente ( )viuda
5. **religión:** ( )catolica ( )evangelica ( )otra religión ( )ateo

II. DATOS ESPECÍFICOS

Dimensión I: Definición

1. **¿Cuál es la causa de la infección del papiloma humano?**

a. Es un virus
b. Es una bacteria
c. Es un hongo
d. Es un paracito

2. ¿La infección del VPH afecta en especial?

a. A todas las mujeres

b. A las mujeres que no han iniciado sus relaciones sexuales

c. A las mujeres que han iniciado sus relaciones sexuales

d. Solo a las mujeres adultas

3. ¿Que genera el virus del papiloma humano?

a. Pueden generar hemorragias continuas

b. Pueden desarrollar verrugas genitales

c. Puede generar descenso vaginal

d. Puede generar dolor del vientre

Dimensión II. Transmisión

4. ¿El virus del papiloma humano se contagia por?

a. Las relaciones sexuales vaginal y anal

b. Las relaciones sexuales orales

c. Por contacto de piel a piel en la zona genital

d. Todas las señaladas

5. ¿Quiénes pueden contraer el virus del papiloma humano?

a. Solo hombres que tienen sexo con otros hombres.

b. Solo las mujeres que tienen sexo con hombres

c. Las trabajadoras sexuales.

d. Todos los señalados

6. Las personas de más riesgo para contraer el VPH son:

a. Las jóvenes que han iniciado su actividad sexual a temprana edad.

b. Las personas sexualmente activas.

c. Las personas con varias parejas sexuales

d. Todos los señalados

7. ¿Qué condiciones o características se asocian con un mayor riesgo de infección por VPH?

a. Las jóvenes que fuman

b. Las personas con infecciones de transmisión sexual

c. Las mujeres que lograron embarazarse a temprana edad

d. Todos los señalados

Dimensión III: Diagnóstico

8. ¿La forma de diagnóstico del virus del papiloma humano es mediante?

a. Prueba PCR

b. Prueba de colposcopia, biopsia

c. Prueba de Papanicolau.

d. Todos los señalados

9. ¿La infección con el virus del papiloma humano puede generar?

a. No siempre produce signos y síntomas

b. Condilomas o verrugas genitales alrededor de la vagina

c. Descenso vaginal

d. Todos los señalados

10. El examen de Papanicolau es útil para:

a. Para detectar hongos vaginales.

b. Detectar lesiones precancerosas en el cuello del útero.

c. Observar parte del útero.

d. Tratamiento de enfermedades vaginales

Dimensión IV: Efectos:

11. ¿El virus de papiloma humano puede generar?

a. Cáncer de mama.

b. Cáncer de cuello uterino.

c. Cáncer de colon.

d. Cáncer de estómago

12. Además de cáncer de cuello uterino. ¿Qué otro tipo de cáncer puede estar relacionado con el VPH?

a. Cáncer de boca

b. Anemia

c. Convulsiones

d. Cirrosis

Dimensión V: Tratamiento

13. ¿Existe una cura contra el virus del papiloma humano?

a. Si, la cura es la vacuna contra el virus del papiloma humano.
b. No existe una cura, pero se puede tratar las complicaciones.
c. Si, se puede tratar con Pastillas.
d. Si, se puede tratar con inyecciones.

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

a. Uso de medicamentos para infecciones por hongos.
b. Cirugías láser u otros mecanismos que eliminen las verrugas.
c. Uso de antibióticos.
d. No hay tratamiento Prevención

Dimensión VI. Prevención

15. Cuál de las medidas previene la infección por el VPH

a. Hacer uso de preservativo durante las relaciones sexuales.
b. Evitar muchas parejas sexuales
c. Recibir la vacuna contra el VPH.
d. Todas

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

a. Desde los 12 hasta los 19 años.
b. A partir de los 18 años a más.
c. Desde los 09 años hasta los 18 años
d. Cuando se inicia la actividad sexual. Nivel de conocimientos:

Deficiente (00-08)
Regular (09-12)
Bueno (13-16)

Instrumento adecuado a partir de: Yupanqui SK. Elementos vinculados al grado de saber y acción profiláctica referente al Virus del Papiloma Humano en embarazadas adultas 53 asistidas vía teleconsulta en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el 2020. Memoria, Facultad de Medicina Humana, Escuela Profesional de Medicina Humana.

VALORACIÓN FINAL

CONOCIMIENTO	**PORCENTA**	**PUNTAJE TOTAL**	**A1**	**A2**
BUENO	Mayor de 75%	13 - 16		
REGULAR	De 51% al 75%	9 - 12		
DEFICIENTE	Menor igual a 50%	0 - 8		

ANEXO 3

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Lea atentamente los enunciados que se presentan a continuación y marque la opción que crea se acerque más a su respuesta:

VPH = virus del papiloma humano

5 = Totalmente de acuerdo

4 = De acuerdo

3 = Indeciso

2 = En desacuerdo

1 = Totalmente en desacuerdo

N°	DIMENSIÓN AFECTIVA	5	4	3	2	1
01	Me gusta tener varias parejas sexuales.					
02	Me preocupa contagiarme con el virus del papiloma humano.					
03	No me gusta usar preservativo durante mis relaciones sexuales.					
04	Me agradaría acudir a charlas o consejerías sobre la prevención del VPH.					
05	Me da miedo hacerme el examen de papanicolaou.					
	DIMENSIÓN CONDUCTUAL					
06	Tengo una sola pareja sexual y no uso preservativo.					
07	Estoy dispuesto a vacunarse contra el virus del papiloma humano.					

08	Siempre uso preservativo durante mis relaciones sexuales.					
09	Realizar chequeos constantes para prevenir el virus del papiloma humano.					
	DIMENSIÓN COGNITIVA					
10	La infección del VPH, se transmite mediante las relaciones sexuales					
11	Reducir al mínimo el número de compañeros sexuales disminuye las probabilidades de contraer el VPH.					
12	La vacuna puede ser efectiva para prevenir la infección por VPH.					
13	Al tener varias parejas sexuales, se incrementa el riesgo de adquirir una infección por VPH.					
14	El tener varias parejas sexuales, no perjudica mi salud.					
15	El virus del PVH es responsable del cáncer del cuello uterino					

VALORACIÓN FINAL

CONOCIMIENTO	**PORCENTAJE**	**PUNTAJE TOTAL**	**A1**	**A2**
FAVORABLE	Mayor de 75%	56 - 75		
INDIFERENTE	De 51% al 75%	36 - 55		
DESFAVORABLE	Menor igual a 50%	15- 35		

A1: Afectiva, A2: Conductual A3: Cognitiva

Instrumento adecuado a partir de: Yupanqui SK. Elementos vinculados al grado de saber y acción profiláctica referente al Virus del Papiloma Humano en embarazadas adultas 53 asistidas vía tele consulta en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el 2020. Memoria, Facultad de Medicina Humana, Escuela Profesional de Medicina Humana.

ANEXO 4

TABLA 4.

EDAD DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO, AYACUCHO, 2026

Grupo de edad (años)	N	%
15–20	2	3,3
21–25	7	11,7
26–30	16	26,7
31–35	12	20,0
36–40	11	18,3
41–45	12	20,0
Total	**60**	**100,0**

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres atendidas en Centro de Salud Carmen Alto, 2026.

En la Tabla 1 se observa que, de las 60 mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026, el **26,7 % (16)** pertenece al grupo etario de **26 a 30 años**, constituyendo el grupo con mayor frecuencia. Le siguen las mujeres de **31 a 35 años** y **41 a 45 años**, con **20,0 % (12)** cada grupo; posteriormente, las de **36 a 40 años** con **18,3 % (11)** y las de **21 a 25 años** con **11,7 % (7)**. Finalmente, el grupo de **15 a 20 años** representa el **3,3 % (2)** de las participantes.

Estos resultados evidencian que la mayor proporción de mujeres encuestadas se concentra entre los **26 y 45 años**, población en la que resulta especialmente importante fortalecer las estrategias de educación, prevención y detección temprana del Virus del Papiloma Humano.

TABLA 5.

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO, AYACUCHO, 2026

Grado de instrucción	**N**	**%**
Sin estudios	4	6,3
Primaria	14	23,3
Secundaria	22	36,7
Superior	20	33,3
Total	**60**	**100,0**

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres atendidas en Centro de Salud Carmen alto, 2026.

En la Tabla 2 se observa que, de las 60 mujeres encuestadas, el **36,7 % (22)** alcanzó el nivel de **educación secundaria**, constituyendo el grupo de mayor frecuencia. Le sigue el nivel **superior** con **33,3 % (20)**, mientras que el **23,3 %**
(14) cuenta con educación primaria. Finalmente, el **6,7 % (4)** de las participantes manifestó no tener estudios.

Estos resultados muestran que la mayoría de las mujeres posee al menos educación secundaria, condición que puede facilitar la comprensión de la información brindada por los servicios de salud sobre la prevención y el control del Virus del Papiloma Humano.

TABLA 6.

OCUPACIÓN DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO, AYACUCHO, 2026

Ocupación	**N**	**%**
Ama de casa	21	35,0
Empleada	20	33,3
Comerciante	10	16,7
Estudiante	9	15,0
Total	**60**	**100,0**

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres atendidas en Centro de Salud Carmen alto, 2026.

En la Tabla 3 se observa que, de las 60 mujeres encuestadas, la ocupación predominante fue **ama de casa**, representando el **35,0 % (21)** de la muestra. En segundo lugar, el **33,3 % (20)** correspondió a mujeres **empleadas**, seguido del **16,7 % (10)** de **comerciantes** y del **15,0 % (9)** de **estudiantes**.

Estos resultados evidencian que la mayoría de las participantes desempeña actividades domésticas o laborales, lo que debe considerarse al diseñar estrategias de promoción de la salud y prevención del Virus del Papiloma Humano, procurando que las intervenciones sean accesibles y se adapten a sus horarios y condiciones de vida.

TABLA 7.

ESTADO CIVIL DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO, AYACUCHO, 2026

Estado civil	**N**	**%**
Conviviente	29	48,3
Soltera	16	26,7
Casada	12	20,0
Viuda	3	5,00
Total	**60**	**100,0**

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres atendidas en Centro de Salud Carmen alto, 2026.

En la Tabla 4 se observa que, de las 60 mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, **29 (48,3 %)** son convivientes, constituyendo el grupo de mayor frecuencia. Asimismo, **16 (26,7 %)** son solteras, **12 (20,0 %)** casadas y **3 (5,0 %)** viudas.

Estos resultados evidencian que cerca de la mitad de las participantes mantiene una relación de convivencia. Esta información es relevante para la investigación, ya que el estado civil puede influir en los conocimientos, las actitudes y la adopción de medidas preventivas relacionadas con el Virus del Papiloma Humano.

TABLA 8.

RELIGIÓN DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO, AYACUCHO, 2026

Religión	**N**	**%**
Católica	41	68,3
Evangélica	15	25,0
Otra	4	6,70
Total	**60**	**100,0**

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres atendidas en Centro de Salud Carmen alto, 2026.

En la Tabla 5 se observa que, de las 60 mujeres atendidas en el Centro de Salud Carmen Alto, Ayacucho, **41 (68,3 %)** profesan la religión **católica**, constituyendo la mayoría de las participantes. Asimismo, **15 (25,0 %)** pertenecen a la religión **evangélica**, mientras que **4 (6,7 %)** indicaron profesar otra religión.

Estos resultados muestran que la población estudiada está conformada principalmente por mujeres de religión católica, aspecto que puede ser considerado al momento de desarrollar actividades educativas y estrategias de promoción de la salud relacionadas con la prevención del Virus del Papiloma Humano, respetando las creencias y valores de las participantes.

ANEXO 5

MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo……

acreditada con DNI N°..……

Residente en……. Distrito……. Región……

He adquirido conocimiento del proyecto denominado: “Conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en centro de salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026.” Y manifiesto intervenir como participante y me obligo a colaborar y brindar la información verdadera para el trabajo precedentemente indicado, puesto que este proceso no perjudica mi integridad física y psicológica. Para certificar esta decisión firmo y coloco mi huella dactilar al pie.

Lugar y Fecha……..

FIRMA Y HUELLA.

ANEXO 6

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

JUICIO DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido elegido a participar en la evaluación de instrumentos respecto a **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO – AYACUCHO, 2026,** con fines de validación para un trabajo de investigación. Marcando con X en el formato adjunto. Quedamos agradecidas por su apoyo

CRITERIO	DESCRIPCION	1 NO	2 SÍ	OBSERVACIÓN
Suficiencia	Los ítems pertenecen a una misma dimensión y bastan para obtener la medición de la variable.		✓	
Claridad	Los ítems son de fácil comprensión, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas para medir la variable.		✓	
Coherencia	Los ítems tienen relación lógica con la dimensión e indicador que está midiendo. El ítem se encuentra completamente relacionado con las variables que está midiendo.		✓	
Relevancia	Los ítems son esenciales y relevantes para medir el nivel conocimiento y actitud preventiva sobre infección de VPH.		✓	
Consistencia	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.		✓	
Pertinencia	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.		✓	

➢ **Observaciones:** .....

Apellidos y nombres del experto: Bermudo Medina, Fredy

Título profesional: Lic. Enfermería

Mayor Grado Académico: MAESTRO

Institución en la que trabaja: UNSCH

Cargo: Docente

Especialidad: Area Gineco-obstetricia

.....

EXPERTO

JUICIO DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido elegido a participar en la evaluación de instrumentos respecto a **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO – AYACUCHO, 2026,** con fines de validación para un trabajo de investigación. Marcando con X en el formato adjunto. Quedamos agradecidas por su apoyo

CRITERIO	DESCRIPCION	1	2	OBSERVACIÓN
		NO	SÍ	
Suficiencia	Los ítems pertenecen a una misma dimensión y bastan para obtener la medición de la variable.		X	
Claridad	Los ítems son de fácil comprensión, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas para medir la variable.		X	
Coherencia	Los ítems tienen relación lógica con la dimensión e indicador que está midiendo. El ítem se encuentra completamente relacionado con las variables que está midiendo.		X	
Relevancia	Los ítems son esenciales y relevantes para medir el nivel conocimiento y actitud preventiva sobre infección de VPH.		X	
Consistencia	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.		X	
Pertinencia	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.		X	

➢ **Observaciones:** Corregir las preguntas 11 y 12 por redundancia en el cuestionario.

Apellidos y nombres del experto: Machaca Rojas Zosimo

Título profesional: Licenciada

Mayor Grado Académico: Maestra en Gerencia de SSSS

Institución en la que trabaja: Hospital II-1 San Juan

Cargo: Enfermera Asistencial

Especialidad:

RED DE SALUD HUAMANGA
CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA

Mg. H. Zosimo Machaca Rojas
C.E.P. 36477

EXPERTO

JUICIO DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido elegido a participar en la evaluación de instrumentos respecto a **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO – AYACUCHO, 2026,** con fines de validación para un trabajo de investigación. Marcando con X en el formato adjunto. Quedamos agradecidas por su apoyo

CRITERIO	DESCRIPCION	1 NO	2 SÍ	OBSERVACIÓN
Suficiencia	Los ítems pertenecen a una misma dimensión y bastan para obtener la medición de la variable.		✓	
Claridad	Los ítems son de fácil comprensión, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas para medir la variable.		✓	
Coherencia	Los ítems tienen relación lógica con la dimensión e indicador que está midiendo. El ítem se encuentra completamente relacionado con las variables que está midiendo.		✓	
Relevancia	Los ítems son esenciales y relevantes para medir el nivel conocimiento y actitud preventiva sobre infección de VPH.		✓	
Consistencia	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.		✓	
Pertinencia	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.		✓	

➢ **Observaciones:** .....

Apellidos y nombres del experto: Salomon Hugo Acosta Mendoza

Título profesional: Medico cirujano

Mayor Grado Académico: GINECO-OBSTETRA - EGRES. SALUD PUBLICA

Institución en la que trabaja: CENTRO SALUD SAN JUAN B.

Cargo: Medico asistencial

Especialidad: GINECO-OBSTETRA

Salomon Hugo Acosta Mendoza
GINECO - OBSTETRA
CMP: 27314 RNE: 30650

.....
EXPERTO

JUICIO DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido elegido a participar en la evaluación de instrumentos respecto a **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO – AYACUCHO, 2026,** con fines de validación para un trabajo de investigación. Marcando con X en el formato adjunto. Quedamos agradecidas por su apoyo

CRITERIO	DESCRIPCION	1 NO	2 SÍ	OBSERVACIÓN
Suficiencia	Los ítems pertenecen a una misma dimensión y bastan para obtener la medición de la variable.		X	
Claridad	Los ítems son de fácil comprensión, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas para medir la variable.		X	
Coherencia	Los ítems tienen relación lógica con la dimensión e indicador que está midiendo. El ítem se encuentra completamente relacionado con las variables que está midiendo.		X	
Relevancia	Los ítems son esenciales y relevantes para medir el nivel conocimiento y actitud preventiva sobre infección de VPH.		X	
Consistencia	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.		X	
Pertinencia	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.		X	

➢ **Observaciones:** .....

Apellidos y nombres del experto: Montes Pérez

Título profesional: Obstetra

Mayor Grado Académico: Segunda Especialidad Emergencias obstétricas

Institución en la que trabaja: C.S. B.C.B.

Cargo: Obstetra

Especialidad: Emergencias Obstétricas

Josefina Montes Pérez
OBSTETRA ESPECIALISTA
C.O.P. 37374-F.A.

EXPERTO

JUICIO DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido elegido a participar en la evaluación de instrumentos respecto a **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO – AYACUCHO, 2026,** con fines de validación para un trabajo de investigación. Marcando con X en el formato adjunto. Quedamos agradecidas por su apoyo

CRITERIO	DESCRIPCION	1 NO	2 SÍ	OBSERVACIÓN
Suficiencia	Los ítems pertenecen a una misma dimensión y bastan para obtener la medición de la variable.		✓	
Claridad	Los ítems son de fácil comprensión, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas para medir la variable.		✓	
Coherencia	Los ítems tienen relación lógica con la dimensión e indicador que está midiendo. El ítem se encuentra completamente relacionado con las variables que está midiendo.		✓	
Relevancia	Los ítems son esenciales y relevantes para medir el nivel conocimiento y actitud preventiva sobre infección de VPH.		✓	
Consistencia	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.		✓	
Pertinencia	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.		✓	

➢ **Observaciones:** .....

Apellidos y nombres del experto..Ochatoma Palomino Julia María.....

Título profesional.....Lic. Enfermería.....

Mayor Grado Académico.....Mstra. Enfermería.....

Institución en la que trabaja.....Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga

Cargo .....Docente.....

Especialidad.....Ginec. obstetricia.....

.....

EXPERTO

Mg. Julia M. Ochatoma Palomino

CEP. 32387.

JUICIO DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido elegido a participar en la evaluación de instrumentos respecto a **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO – AYACUCHO, 2026,** con fines de validación para un trabajo de investigación. Marcando con X en el formato adjunto. Quedamos agradecidas por su apoyo

CRITERIO	DESCRIPCION	1 NO	2 SÍ	OBSERVACIÓN
Suficiencia	Los ítems pertenecen a una misma dimensión y bastan para obtener la medición de la variable.		✓	
Claridad	Los ítems son de fácil comprensión, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas para medir la variable.		✓	
Coherencia	Los ítems tienen relación lógica con la dimensión e indicador que está midiendo. El ítem se encuentra completamente relacionado con las variables que está midiendo.		✓	
Relevancia	Los ítems son esenciales y relevantes para medir el nivel conocimiento y actitud preventiva sobre infección de VPH.		✓	
Consistencia	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.		✓	
Pertinencia	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.		✓	

➢ **Observaciones:** .....

Apellidos y nombres del experto: Sulca Huamanquispe, Yenny

Título profesional: Lic. Enfermería

Mayor Grado Académico: Magister

Institución en la que trabaja: UNSCH

Cargo: Docente

Especialidad: .....

.....

EXPERTO

JUICIO DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido elegido a participar en la evaluación de instrumentos respecto a **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN CENTRO DE SALUD CARMEN ALTO – AYACUCHO, 2026,** con fines de validación para un trabajo de investigación. Marcando con X en el formato adjunto. Quedamos agradecidas por su apoyo

CRITERIO	DESCRIPCION	1	2	OBSERVACIÓN
		NO	SÍ	
Suficiencia	Los ítems pertenecen a una misma dimensión y bastan para obtener la medición de la variable.		X	Los ítems son suficientes para medir la variable en todas sus dimensiones.
Claridad	Los ítems son de fácil comprensión, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas para medir la variable.		X	Los ítems son comprensibles; se recomienda realizar pequeñas correcciones de redacción y ortografía.
Coherencia	Los ítems tienen relación lógica con la dimensión e indicador que está midiendo. El ítem se encuentra completamente relacionado con las variables que está midiendo.		X	Existe relación lógica entre los ítems, dimensiones e indicadores establecidos.
Relevancia	Los ítems son esenciales y relevantes para medir el nivel conocimiento y actitud preventiva sobre infección de VPH.		X	Los ítems son pertinentes y permiten evaluar el conocimiento y las actitudes sobre el VPH.
Consistencia	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.		X	El instrumento presenta una estructura lógica y coherente con la fundamentación teórica.
Pertinencia	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.		X	Las alternativas de respuesta son adecuadas para la población objetivo; se recomienda revisar algunos detalles de formato.

- **Observaciones:** El instrumento cumple con los criterios de suficiencia, claridad, objetividad, consistencia, coherencia y pertinencia, por lo que se considera **APTO** para su aplicación en la población de estudio, se recomienda realizar una revisión final de redacción, ortografía y formato , además de corregir algunos items que presentan pequeñas inconsistencias , antes de su aplicación definitiva.

Apellidos y nombres del Experto: Gómez Tineo Doris
Título profesional: Licenciada en Enfermería
Mayor Grado académico: Licenciada con Especialidad en Centro Quirúrgico especializado y Segunda especialidad en Enfermería en Gineco Obstetricia.
Institución donde labora : Hospital Regional de Ayacucho y Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga
Cargo que desempeña : Enfermera Asistencial y Docente



.....
LIC. ESP. DORIS GÓMEZ TINEO
CEP: 38137-RNE: 9260, RNE: 30280

ANEXO 7

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEL TRABAJO DE CAMPO

Figura 1. Frontis del Centro de Salud Carmen Alto – Ayacucho, lugar de ejecución del estudio (2026).



Fuente: Fotografía tomada por las investigadoras durante la recolección de datos.

Figura 2. Aplicación del cuestionario y escala de Likert a las usuarias en la sala de espera del establecimiento de salud (2026).

FOTOGRAFIA N° 02



FOTOGRAFIA N°03



Fuente: Fotografía tomada por las investigadoras previa autorización y consentimiento de las participantes

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 817-2026-UNSCH-FCSA-D
BACHILLERES: BETZAYDA SAMYELI PEREZ YUPANQUI
MIRIAM YUDITH PALOMINO ARENAS

En la ciudad de Ayacucho siendo las once horas con once minutos del veintiuno de agosto del dos mil veintiséis, se reunieron en el auditorio de la Escuela Profesional de Enfermería los docentes miembros jurados evaluadores, para el acto de sustentación del trabajo de tesis titulado, **Conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en centro de salud Carmen Alto, Ayacucho,2026.,** presentado por las bachilleras: BETZAYDA SAMYELI PEREZ YUPANQUI, MIRIAM YUDITH PALOMINO ARENAS, para optar el título profesional de Licenciada(o) en Enfermería y, los miembros del Jurado de Sustentación conformados por:

Presidente : Prof. Lidia González Paucarhuanca (Delegada por el decano)
: Prof. Celia Berenice Maurtua Galván
: Prof. Angélica Ramírez Espinoza
: Prof. Nancy Aquino Risco
Asesora : Prof. Marisol Lozano Rodríguez
Secretaria Docente: Soledad Yeni Quispe Cadenas

Con el quorum del reglamento, se dio por inicio la sustentación de tesis, la presidenta de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a los documentos presentados por los recurrentes y, da algunas indicaciones a las sustentantes. Acto seguido, da inicio a la exposición las Bachilleres BETZAYDA SAMYELI PEREZ YUPANQUI y seguida por MIRIAM YUDITH PALOMINO ARENAS. Una vez concluida, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, las cuales fueron absueltas adecuadamente por las sustentantes. La presidenta invita a las sustentantes abandonar el espacio para que los jurados evaluadores puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: BETZAYDA SAMYELI PEREZ YUPANQUI

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Lidia González Paucarhuanca (Delegada por el decano)	17	17	17	**17**
Prof. Celia Berenice Maurtua Galván	17	17	17	**17**
Prof. Angélica Ramírez Espinoza	17	17	17	**17**
Prof. Nancy Aquino Risco	17	17	17	**17**
Prof. Marisol Lozano Rodríguez	17	17	17	**17**
PROMEDIO FINAL:	**17**			

Bachiller: MIRIAM YUDITH PALOMINO ARENAS

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Lidia González Paucarhuanca (Delegada por el decano)	17	17	17	17
Prof. Celia Berenice Maurtua Galván	17	17	17	17
Prof. Angélica Ramírez Espinoza	17	17	17	17
Prof. Nancy Aquino Risco	17	17	17	17
Prof. Marisol Lozano Rodríguez	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL:	17			

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a las Bachilleres: BETZAYDA SAMYELI PEREZ YUPANQUI Y MIRIAM YUDITH PALOMINO ARENAS con la nota de diecisiete (17), para lo cual, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las doce horas con tres minutos se da por concluido el presente acto académico.

Prof. Lidia González Paucarhuanca
(Presidenta)

Prof. Celia Berenice Maurtua Galván
(Miembro)

Prof. Angélica Ramírez Espinoza
(Miembro)

Prof. Nancy Aquino Risco
(Miembro)

Prof. Marisol Lozano Rodríguez
(Miembro)

Prof. Soledad Yeni Quispe Cadenas
(Secretaria)

Ayacucho, 29 de octubre del 2026

UNSCH FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TESIS CON DEPÓSITO

CONSTANCIA N° 014-2026-EPEnf.

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU y Resolución de Consejo Universitario N° 1530-2023-UNSCH-CU,

HACE CONSTAR:

Que, en mérito al **Acta de Verificación de Originalidad de Tesis Nº 015-2026-EPEnf**, emitida por la Comisión de Docentes Instructores de esta Escuela Profesional, de la tesis titulada: **Conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en centro de salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026**. (Borrador final antes de la sustentación), presentado por:

- **Bach. Miriam Yudith PALOMINO ARENAS**
- **Bach. Betzayda Samyeli PEREZ YUPANQUI**

Registra un porcentaje de similitud de 27%, resultado que se encuentra dentro del límite máximo permitido por el reglamento vigente.

Se deja constancia que, la verificación mediante Turnitin se limita a la detección de similitud y originalidad textual, no comprendiendo la evaluación del rigor científico del contenido de la tesis, metodología, resultados, ni el cumplimiento de los criterios éticos de la investigación u otros aspectos académicos, cuya responsabilidad corresponde a los autores, al docente asesor y a las instancias competentes.

En tal sentido, **SE OTORGA LA PRESENTE CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TESIS CON DEPÓSITO**, para los fines correspondientes.

Ayacucho, 02 de octubre de 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Dra. Marizabel Llamocca Machuca
DIRECTORA

C.c.
Archivo
Reg. 26145288
MLLM/Dir.

Conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en centro de salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026.

por Miriam Yudith PALOMINO ARENAS - Betzayda Samyeli PEREZ YUPANQUI

Fecha de entrega: 01-oct-2026 07:52p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 3047940563
Nombre del archivo: TESIS_MIRIAM_Y_BETSAIDA_VPH_WORD.docx (3.33M)
Total de palabras: 21347
Total de caracteres: 123401

Conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en mujeres atendidas en centro de salud Carmen Alto, Ayacucho, 2026.

INFORME DE ORIGINALIDAD

27%	26%	15%	18%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Nacional de Cajamarca Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Docentes Trabajo del estudiante	1%
9	Submitted to Universidad Mariano Gálvez de Guatemala Trabajo del estudiante	1%
10	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
13	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
14	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1%

15	Yiwen Guo, Xulin Liu, Stephen Nicholas, Elizabeth Maitland, Rugang Liu. "Revisiting Global HPV Vaccination Behavior and Its Determinants: A Comprehensive Review", Risk Management and Healthcare Policy, 2025 Publicación	<1 %
16	Submitted to Universidad de San Martin de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
17	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to Universidad Nacional Mayor de San Marcos Trabajo del estudiante	<1 %
22	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	Halima Sadia, Irfan Murtaza Shahwani, Kiran Fatima Mehboob Ali BANA. "Risk factors of cervical cancer and role of primary healthcare providers regarding PAP smears counseling: Case control study", Pakistan Journal of Medical Sciences, 2022 Publicación	<1 %
24	repositorio.upecen.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	revistas.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1 %
27	Lipa Tudela, Frida. "Características bio psico sociales asociadas a depresión postparto en puérperas atendidas en el establecimiento de salud I-4 José Antonio Encinas, Puno - 2016", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru) Publicación	<1 %
28	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to AULA VIRTUAL Trabajo del estudiante	<1 %

30	Kefan Jiang, Yawen Shao, Huiling Wang, Fanghui Zhao, Li Su, Chengyun Li, Haitao Ma, Shumei Tuo, Ru Lin, Junling Wang. "HPV vaccination willingness and behavior among patients with cervical intraepithelial neoplasia in low-resource areas of Western China: a cross-sectional study", Frontiers in Public Health, 2026 Publicación	<1 %
31	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	Fahad T. Alsulami. "Exploring the Impact of Knowledge about the Human Papillomavirus and Its Vaccine on Perceived Benefits and Barriers to Human Papillomavirus Vaccination among Adults in the Western Region of Saudi Arabia", Healthcare, 2024 Publicación	<1 %
33	Geetha Kandasamy, Khalid Orayj, Eman Shorog, Asma M. Alshahrani, Tahani S. Alanazi, Hanan S. Algorman. "Knowledge and attitudes toward human papillomavirus and cervical cancer prevention among women in the Asir Region, Saudi women: a cross- sectional study", Frontiers in Oncology, 2025 Publicación	<1 %
34	Submitted to ucb Trabajo del estudiante	<1 %
35	lookformedical.com Fuente de Internet	<1 %
36	Tong-Chen Lucas Wang, Mei-Juan Zhang, Hualin Zhang. "Examining the impact of sex-biased information on health behaviors: a study of HPV vaccination among male college students based on the extended theory of planned behavior", Frontiers in Public Health, 2025 Publicación	<1 %
37	Submitted to Universidad Nacional de Loja Trabajo del estudiante	<1 %
38	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
39	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
40	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	Cristina Lumia, Simona Fumagalli, Marianna Martinelli, Davide Ausili, Antonella Nespoli. "Adherence to HPV-Based Cervical Cancer Screening: A Concept Analysis for Nursing and Midwifery Practice", Journal of Multidisciplinary Healthcare, 2026 Publicación	<1 %

42	Ruiz Arias, Jair Andrey | Solano Torres, Daniela María. "Análisis de las estrategias de prevención de cáncer de cuello uterino a partir de genotipos de alto riesgo del virus del papiloma humano en mujeres de Colombia", Universidad El Bosque (Colombia) Publicación	<1 %
43	Nuñez Llanos, Jessica Giovanna. "Efecto de la intervención educativa en el conocimiento del Virus del Papiloma Humano en los alumnos del quinto de secundaria del Colegio Industrial 32, Puno - 2018", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru) Publicación	<1 %
44	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
45	Chara Santa Cruz, Maria|Vasquez Flores, Rosario|Sosa Solano, Ada. "Comunicacion en salud : experiencias de promocion en planificacion familiar con jovenes de zona rural. Tayacaja-Huancavelica.", Pontificia Universidad Catolica del Peru - CENTRUM Catolica (Peru), 2021 Publicación	<1 %

Excluir citas	Activo	Excluir coincidencias	< 30 words
Excluir bibliografía	Activo		