



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA SOBRE LA INFECCIÓN POR
PAPILOMA HUMANO EN EL PERSONAL FEMENINO DE LA UNIDAD DE LA
POLICÍA MONTADA- LIMA 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Presentado por:

Bach. Marcos Rafael, Edith Miriam
Bach. Cuicapuza Churampi, Rocío Cora

ASESORA

Dra. Chipana Beltrán, Feliza Nieves

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Pública

Lima – Perú

2022

DEDICATORIA

A Dios por derramar sus bendiciones sobre nosotras y llenarnos de su fuerza para vencer todos los obstáculos desde principio de nuestras vidas

A nuestras familias por su comprensión y el apoyo incondicional en todo momento.

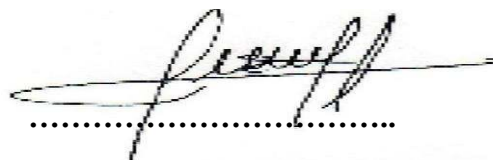
Rocío y Edith

AGRADECIMIENTO

A nuestra apreciada familia por su invaluable apoyo permanente. Y un eterno agradecimiento a la Universidad Privada se Huancayo Franklin Roosevelt, nuestra segunda casa, por acogernos durante los 5 años de estudios y culminar con éxito este proceso académico.

Las Autoras

PAGINA DE JURADO



Dr. ARNALDO VIRGILIO CAPCHA
HUAMANIPRESIDENTE



Mg. TERESA LEONOR VILLEGAS
FELIXSECRETARIA



Dra. Feliza Nieves Chipana Beltrán
DOCENTE. CEP.2265
Dra. FELIZA NIEVES CHIPANA BELTRÁN
VOCAL

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Nosotras, Marcos Rafael, Edith Miriam con DNI N° 41699745 y Cuicapuza Churampi RocíoCora, con DNI N° 43977824, con grado académico de bachiller en la Universidad Privada de Huancayo, Franklin Roosevelt, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentesconsideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, declaramos bajo juramento que toda la documentación que acompañamos es veraz y auténtica. Asimismo, declaramos también que todos los datos e información que se presentan en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la UPHFR.

Huancayo, 22 de abril 2022.



Marcos Rafael, Edith Miriam
Cora



Cuicapuza Churampi Rocío

INDICE

CARATULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
PAGINA DE JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
INDICE.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCION.....	9
II. METODO.....	21
2.1. Tipo de estudio	21
2.2. Diseño de la investigación	21
2.3. Población de estudio	22
2.4. Técnicas de instrumentos	22
2.5. Procedimientos.....	23
2.6. Método de análisis de información	23
2.7. Aspectos éticos.....	23
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSION	28
V. CONCLUSION.....	32
VI. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS.....	39

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y Actitud preventiva sobre la infección por papiloma humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada El Rímac-Lima 2022. Método: tipo de estudio, descriptivo correlacional, prospectivo, diseño no experimental de corte transversal. Población de estudio: se trabajó con 25 mujeres de la Unidad de la Policía Montada El Rímac- Lima 2022, el diseño muestral fue no probabilístico tipo censo. Resultados: en cuanto a los datos generales se evidenció predominio de la edad en el rango de 20 a 30 años con un 48%, grado de instrucción superior no universitaria con un 72 % y estado civil soltera con 40 %. En cuanto al nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del papiloma humano se encontró un 72% de nivel medio y 20% de nivel alto. Las actitudes sobre medidas preventivas para la infección por VPH es: “Buena” en un 80% del personal femenino de la Unidad de la Policía Montada El Rímac , un 20 % regular no encontrando ninguna con malas actitudes Respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas, se observa que del 72.% de las mujeres que alcanzaron un conocimiento “medio” tuvieron una actitud “buena” sobre las medidas preventivas acerca del virus papiloma humano observándose un $X^2 = 12.150$ con un valor de significancia estadística $p = 0,001 < p = 0.05$; que demuestra que estas variables se relacionan significativamente, por tal motivo, se concluye que el conocimiento sobre la prevención del virus del papiloma humano se relacionan con las actitudes preventivas en la población de estudio; en consecuencia, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula

Palabras claves: papiloma humano, conocimiento, actitudes preventivas.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge and preventive attitude about human papilloma infection in female personnel of the Mounted Police Unit El Rímac-Lima 2022. Method: type of study, descriptive correlational, prospective, non-experimental cross-sectional design Study population: we worked with 25 women from the El Rímac-Lima 2022 Mounted Police Unit, the sample design was non-probabilistic census type. Results: interms of general data, there was a predominance of age in the range of 20 to 30 years old with 48%, non-university higher education degree with 72% and single marital status with 40%. Regarding the level of knowledge about the preventive measures of human papilloma, 72% of medium level and 20% of high level were found. The attitudes about preventive measures for HPV infection is: "Good" in 80% of the female staff of the El Rímac Mounted Police Unit, 20% regular and not finding any with bad attitudes Regarding the relationship between the level of knowledge and preventive attitudes, it is observed that 72.% of the women who reached a "medium" knowledge had a "good" attitude about preventive measures about the human papillomavirus and 64%, observing a $X^2 = 12.150$ with a value of statistical significance $p = 0.001 < p = 0.05$; which shows that these variables are significantly related, for this reason, it is concluded that knowledge about the prevention of the human papillomavirus is related to the attitudes of the population under study; Consequently, the research hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

Keywords: human papilloma, knowledge, preventive attitudes

I. INTRODUCCIÓN:

Según la OMS, El virus del papiloma humano (VPH) es la enfermedad de transmisión sexual más común en el mundo, y constituye un grupo de más de 200 virus relacionados y algunos de estos se transmiten por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales. Hay dos grupos de VPH de transmisión sexual: de riesgo bajo y de riesgo alto, alguno de ellos puede causar una infección leve que el organismo superará, verrugas que pueden ser tratadas o lesiones pre-cancerígenas que se pueden desarrollar en un cáncer (1).

Las infecciones por el VPH de riesgo alto en la mayoría de casos causan cáncer, especialmente en el cuello uterino, la orofaringe que incluye el tercio posterior de la lengua, el paladar blando, las paredes laterales y posteriores de la garganta, y las amígdalas), el ano, el pene, la vagina y la vulva (2).

Así mismo la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el año 2019, refiere que cada año, más de 56. 000 mujeres son diagnosticadas con cáncer cérvico uterino en América Latina y el Caribe y más de 28. 000 pierden la vida (3).

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce actualmente al cáncer como un problema de salud pública a nivel mundial, siendo el VPH una de las causas principales de este problema de salud, que afecta principalmente a población femenina, lo cual continúa en aumento. (2) La OMS calcula que hay más de 2 millones de mujeres en el mundo que tienen cáncer de cuello uterino. Cada año se diagnosticaron 1,4 millones de nuevos casos. Más de 1,350 casos por día. Cerca de 650 mujeres en todo el mundo mueren diariamente. Ante estas cifras aterradoras, la estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino, recomienda un enfoque integral para prevenir y controlar el cáncer del cuello uterino, dicha estrategia se basa en tres pilares fundamentales: la vacunación, la detección y el tratamiento oportuno, la aplicación con éxito de los tres pilares podría llevar a una reducción de más del 40% de los nuevos casos de la enfermedad y evitar 5 millones de muertes relacionadas con ella, para el año 2050, en el mismo año en los reportes del GLOBOCAN, se presentaron 569 847 casos nuevos y 311 365 mujeres fallecieron a nivel mundial por cáncer de cuello uterino (4).

Al respecto según la sociedad de Oncología Médica Española (2021), las tasas de incidencia más altas se producen en América Central y del Sur, y en el sudeste asiático, se calcula que el 85-90% de las muertes tuvieron lugar en los países subdesarrollados, siendo la tasa de mortalidad 18 veces mayor en los países de ingresos bajos o medios. En España

el cáncer de cérvix es la 11^a neoplasia más frecuente en mujeres con 1,656 nuevos casos en el 2018, aproximadamente con una incidencia de 108 casos/100.000 mujeres / año y una mortalidad de 3.6 casos/100.000 mujeres / año, la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), estima que anualmente se diagnostican unos 1900 casos nuevos de cáncer de cuello uterino, en cuanto al número de fallecimientos se sitúa en 1680 cada año a causa de este tipo de cáncer (5).

A nivel de Perú el MINSA (2021) menciona que el cáncer de cuello uterino representa la segunda causa de muerte en nuestro país y primera causa de muerte en las mujeres. Por eso, desde el año 2011, el país introdujo la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH) en el Esquema Nacional de Vacunación peruano, que previene la infección por los virus del papiloma humano responsable del cáncer de cuello uterino y verrugas genitales; asimismo menciona que cada día fallecen entre 5 a 6 mujeres con un cáncer relacionado al Virus del Papiloma Humano (VPH), de transmisión sexual y altamente contagioso, que es el principal responsable de la neoplasia al cuello uterino y de otros cánceres, como el vaginal, de vulva, pene o ano (6)

En el año 2018 de acuerdo al boletín epidemiológico nacional, la mayor frecuencia de casos de cáncer en el sexo femenino se concentró entre los 45 y 69 años, también se menciona que de 4.976 mujeres, el 31,6% presentaron cáncer de cérvix. Durante este mismo año según regiones a nivel nacional, en relación a las personas entre 15 y 59 años que reconocen al Virus del Papiloma Humano como causa del cáncer del cuello uterino, la región de Arequipa ocupó el primer lugar con un 63,3% y en último lugar lo ocupó la región Puno con un 36,7% (7).

Según el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) en el Perú, se menciona que entre los tipos de cáncer más frecuentes en mujeres se encuentra el cáncer de cérvix, además en el año 2018 registró 1.632 nuevos casos de cáncer de cérvix, así mismo informa que durante el último año solo el 10,4% de niñas entre los 9 y 13 años han sido vacunadas contra el VPH, por lo que estarían en riesgo en un futuro de desarrollar cáncer de cuello uterino si no cumplen sus dosis a tiempo (8).

Actualmente el Ministerio de Salud está enfocando sus estrategias dirigidas a los docentes, padres de familia y niñas de quinto grado de primaria, con la finalidad de sensibilizar sobre la importancia de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano VPH como un medio importante de prevención del cáncer de cuello uterino a futuro. Así mismo recomienda en las personas que han iniciado las relaciones sexuales el uso del

preservativo, aunque sólo ofrece un 60%-70% de protección al haber contacto de zonas genitales no cubiertas por el mismo, y la realización de citologías mediante la técnica del Papanicolau que detecta posibles alteraciones derivadas de la infección persistente del VPHy la prueba de ADN del virus, para detectar presencia y tipo de virus específico (9). Al respecto el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, menciona que los casos de cáncer con mayor frecuencia son detectados cuando las pacientes acuden a un establecimiento de salud por los síntomas ocasionados por el cáncer, pues el diagnóstico se realiza tardíamente en las dos terceras partes de los casos. En el año 2016 a nivel nacional, los programas de detección y tamizaje detectaron al 32,8 % de los cánceres de cérvix y en el año 2019, los programas detectaron al 28,9 % de los cánceres de cérvix (10).

Como se sabe estos programas son importantes para el tamizaje y detección precoz del cáncer, pero también es fundamental que las personas tengan un conocimiento previo acerca del cáncer para así poder reconocer la importancia de estos programas y asistir a ellos.

Considerando la problemática descrita anteriormente, se plantea desarrollar la presente investigación en la población femenina de la Policía Montada adscrita la unidad policial de El Rímac, donde la gran mayoría son jóvenes menores de 40 años, estado civil soltera, con nivel de escolaridad secundaria, constituyéndose en grupo de riesgo a contraer esta enfermedad, por desconocimiento de las medidas de prevención y control. Para que en un segundo momento proponer la implementación de estrategias de intervención para modificar conocimientos y actitudes sobre el papiloma humano para disminuir la incidencia de esta infección causante del cáncer cervical, más frecuente en el mundo.

Para el abordaje de la investigación se ha tomado los estudios previos a nivel nacional e internacional.

Con respecto a las investigaciones nacionales se tiene que a, Cerpa. M. Realizó un estudio titulado “Correlación Entre el Nivel de Conocimientos y las Actitudes Preventivas sobre la Infección por Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de la Sede Central de Pre Católica Ciclo Verano. Arequipa 2018.” Cuyo objetivo principal fue determinar la correlación entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano en estudiantes de la Sede Central de Pre Católica Ciclo Verano, Arequipa 2018. Métodos: Estudio correlacional, cuantitativo, la población fue 250 estudiantes. Resultados: El 45.60% de estudiantes fueron varones y 54.40% mujeres, con

una edad predominante de 17 años (43.60%). El 73.60% había estudiado en una institución educativa privada y 26.40% en una institución pública; el 75.60% eran católicos y 12.40% manifestaron no profesar ninguna religión. El 91.60% manifestó ser heterosexual, 3.60% dijo ser homosexual, 2.00% bisexual y 2.80% tuvo otra orientación; un 25.20% de estudiantes ya había iniciado su vida sexual, de ellos el 71.43% fueron varones y 28.57% mujeres, entre los que ya iniciaron su vida sexual, 34.92% tiene una sola pareja, y 65.08% refirió más de una pareja sexual. La evaluación del nivel de conocimiento sobre infección por el VPH muestra un conocimiento deficiente en 52.80% de estudiantes, regular en 41.20% y bueno en sólo 6% de estudiantes. En total el 81.60% de estudiantes tiene una actitud positiva hacia la prevención y 18.40% una actitud indiferente; ninguno tuvo actitud negativa. Cuando el conocimiento es deficiente, el 79.55% tiene actitud positiva, que se incrementa a 83.50% cuando el conocimiento es regular y sube a 86.67% cuando el conocimiento es bueno; sin embargo, las diferencias no son significativas ($p > 0.05$) y la influencia, 23 aunque positiva, fue débil ($R < 0.10$). Teniendo como conclusiones que: Los conocimientos sobre infección por VPH son deficientes en estudiantes pre universitarios, aunque sus actitudes son favorables (11).

Zegarra L. Realizo un estudio titulado “Relación entre el Nivel de Conocimiento y Actitud Frente a la Prevención de Infecciones Genitales por Papiloma Virus Humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia Y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, abril 2017. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones genitales producidas por papiloma virus humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, Abril – 2017. El presente estudio fue descriptivo relacional de corte transversal, el instrumento aplicado fue un cuestionario validado por Valdez Castillo para su estudio. Resultados: el nivel de conocimiento sobre infecciones genitales producidas por papiloma virus humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María es “Alto” con un 97.3%, la actitud frente a la prevención de infecciones genitales por papiloma virus humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María, es “Buena” en un 94.6% y se encontró una relación directa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prevención de infecciones genitales por papiloma virus humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María. (12)

Fontanil C, Pinedo A, y Zevallos A. desarrollaron una investigación titulada “Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Petrolina Perea de Ferrando, Punchana 2018, presentada en Lima, la misma tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.P.S. Petronila Perea de Ferrando, Punchana 2018. Se aplicó una metodología cuantitativa de tipo descriptivo correlacional cuyo diseño fue no experimental. La población se conformó por 145 alumnos de 4to y 5to grado de secundaria. La muestra por su parte estuvo constituida por la totalidad de la población objeto de estudio. El instrumento empleado fue el cuestionario de conocimiento sobre el VPH acompañado de la escala tipo Likert en adolescentes. Se obtuvo como resultado que el 64,1 % tiene conocimiento medio sobre la enfermedad mientras que el 8,3% de los mismos tienen conocimiento alto; en el caso de la actitud se tuvo que el 69% de la muestra tiene una actitud de rechazo hacia tal virus mientras que el 31% mantienen una actitud de aceptación. Por último, cuando se realizó el análisis de las variables se constató que no hay relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el virus del papiloma humano en los estudiantes pertenecientes al colegio objeto de estudio. Se concluyó que 8,3 por ciento de los estudiantes tienen un conocimiento alto sobre la enfermedad, el 64,1% tienen un nivel medio y el 27,6% poseen un bajo nivel, en el caso de aceptación el 31% tienen un nivel alto, mientras que el 69% sienten rechazo al virus por lo que no hay correlación entre las variables de estudio (13).

Mesías E. desarrolló una investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en usuarias del servicio de Oncología de Hospital Domingo Olavegoya de enero a marzo 2018”, tuvo como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en usuarias que acuden al servicio de oncología del Hospital Domingo Olavegoya - en el periodo Enero- Marzo del 2017. Metodología: estudio de tipo descriptivo de corte transversal y prospectivo. La población se conformó por las mujeres que acuden al servicio de Oncología del Hospital objeto de estudio durante los meses de enero a marzo del año 2017. La muestra fue obtenida por un muestreo probabilístico aleatorio simple. La técnica de encuesta y el instrumento fue un cuestionario aplicado a las mujeres que quisieron ser parte del estudio. Se obtuvo como resultado que el 75% tenían edades variadas de 40 a 69 años, mientras que el 55% estaban casadas el 62.5% no había

culminado el nivel universitario, el 75.8% se inclinaban a ser católicas y el 83% se dedicaban a ser amas de casa, por lo tanto, los aspectos sociodemográficos no inciden en el nivel de conocimiento al igual que sus respectivas actitudes. Mientras que el 44.2% tienen una actitud regular de prevención, el 39.2% tienen una mala actitud, en el caso de tener diversos compañeros sexuales podría contribuir a prevenir o minimizar la infección del virus se tuvo que el 82.5% están en desacuerdo, el 79.2% no utilizaron preservativo y el 76.7% tienen un comportamiento en la que no se encuentran de acuerdo ni en desacuerdo. En el caso del conocimiento se tuvo que el 67.7% presentan un alto conocimiento de los que es el papiloma humano. Se concluyó que, si hay correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano. (14)

Ayora D, Guzmán M. Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del Virus del Papiloma Humano, en estudiantes de colegios nocturnos de la Ciudad de Loja, Ecuador. Se optó por desarrollar un estudio observacional descriptivo con la participación de 679 estudiantes. Los resultados obtenidos a partir del procesamiento de la información recopilada con el uso de las técnicas e instrumentos evidenciaron que los participantes mostraron conocimientos alto sobre la definición de Virus del Papiloma Humano (56.9%), las formas de contagio (65.9%) y los factores de riesgo para desarrollar la enfermedad (61.41%). En cuanto a las actitudes, predominó el uso de preservativos (56.4%), abstinencia sexual (52.6%), mantenimiento de una pareja estable (41.2%) y, finalmente, la aplicación de la vacuna (23.7%). En relación a las prácticas de prevención, un elevado porcentaje expresó el uso de preservativos (60.2%). En igual sentido se apreció que menos de la mitad de los encuestados expresó poseer una relación estable monogamia (46.7%), evitar el uso de sustancias tóxicas (39.8%) y realizarse exámenes médicos de forma periódica (32.4%) conclusión: los estudiantes encuestados evidenciaron conocimientos aceptables sobre el Virus del Papiloma Humano. Es importante destacar que se evidenciaron actitudes desfavorables en relación con la prevención y prácticas sexuales que pueden situarlos en riesgo de contraer la infección (15)

Martínez L, Cuesta U. Realizaron un estudio titulado “Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles de la Facultad de Ciencias de la Información de la Universidad Complutense de Madrid (U.C.M)-2018”. El objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento y prevención de los jóvenes menores de 25 años. Se realizó un diseño descriptivo transversal. Para la obtención de los datos se creó

un cuestionario de 15 preguntas basadas en investigaciones anteriores. Participaron de manera anónima y voluntaria 114 estudiantes de grado de entre 18 a 23, siendo 86 mujeres (75%) y 28 hombres (25%). Los resultados del estudio muestran que el 57% de los jóvenes sabía que el VPH es una enfermedad de transmisión sexual. El 62% de las mujeres contestaron correctamente frente a un 43% de los hombres. En la forma de contagiarse, el 63% de los jóvenes sabía que el VPH se transmite a través de la piel y/o por contacto en relaciones sexuales. El 44% de los jóvenes sabía que el VPH afecta a hombres y a mujeres. El 23% contestaron la citología como un medio para detectar el VPH, y el 15% sabía que el VPH puede tener síntomas visibles como las verrugas. En relación a las medidas de prevención existentes frente al VPH, el 71% fue capaz de nombrar al menos una respuesta, en su mayoría el preservativo (43%), seguido por la vacuna (32%) y por la vacuna y el preservativo (12%). Sólo el 21% de los 20 jóvenes sabía que el VPH está relacionado con el cáncer de cuello de útero, destaca el gran porcentaje de jóvenes (30%) que contestaron que está relacionado con el SIDA. Sólo el 2% de la muestra sabía alguna prueba de detección del VPH sugiriendo en ambos casos el Papanicolaou. Se obtuvo como conclusión un alto desconocimiento mostrado por los jóvenes sobre el VPH que muestra la necesidad de realizar intervenciones dirigidas especialmente a ellos que informen sobre el VPH y sus medidas de prevención o factores de riesgo. En cuanto a las actitudes se encontraron actitudes inadecuadas relacionadas al alto desconocimiento, pudiendo ser el principal factor de riesgo para adquirir dicha infección (16).

Sinchi H, Yupa V. Identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre papiloma virus humano en estudiantes de la Escuela de Tecnología Médica de la Universidad de Cuenca 2016. Se realizó un estudio descriptivo con una población representada por 243 estudiantes. Los resultados a destacar son: el 79.4% son mujeres, de ellas 60.9% poseen un rango de edad de 17 a 20 años, 16.9% de 21 a 24 años y 1.6% de 25 años a más. Los estudiantes de la carrera de nutrición y dietética representan el 25.9%, siendo la más representativa. Los datos obtenidos indican que del total de los encuestados el 65.8% han escuchado o recibido información sobre el VPH, el 89.3% conoce que el agente que produce el VPH es un virus, el 69.1% responde que el VPH afecta tanto a hombres como mujeres. El 77.8% piensa que el VPH es transmitido a través de relaciones sexuales, el 59.3% describe que el VPH si presenta síntomas, aunque el 44.4% no sabe cuáles son los síntomas. El 28% no conoce que complicaciones ocasiona padecer el VPH y el 57.6% piensa que si existe tratamiento para el VPH. De manera conclusiva se pudo demostrar que

el 62,7% poseen conocimientos sobre las acciones a desarrollar para prevenir el contagio del VPH enfatizando en el uso del preservativo. En igual sentido el 49,0%. Señalan que la abstinencia sexual y la fidelidad con la pareja es la única vía para evitar contagiarse con la infección (17).

Teorías relacionadas al tema: El presente trabajo está relacionado con las siguientes teorías de enfermería: Teoría de Dorothea Orem El modelo de autocuidado que toma en cuenta el cuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia. Dorothea Orem refiere que el objetivo de la enfermería es “Ayudar al individuo a mantener acciones de autocuidado por sí mismos para conservar la salud y la vida, recuperarse y afrontar las consecuencias de la enfermedad este incluye la prevención de riesgos para la salud, donde el ser humano toma su propia decisión a que edad desea iniciar la actividad sexual, teniendo en cuenta las consecuencias positivas y negativas de esta decisión y por otro lado considerando los riesgos de contraer una enfermedad de transmisor sexual incluyendo el papiloma humano (18).

También se ha tomado en cuenta el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender , La Teorista sostiene que la conducta y los comportamientos de las personas se encuentran motivadas e influenciadas por el conocimiento, bienestar y el potencial humano, enfatizando que la promoción de la salud brinda respuestas y explicaciones concretas y específicas respecto a la manera cómo las personas toman decisiones respecto al cuidado de su salud Esta teoría nos permite identificar en la persona factores cognitivos, afectivo y conductuales que son alterados por las circunstancias, personales e interpersonales en las que se pueda encontrar, donde es importante la promoción de la salud enfocada a disminuir la presencia de factores de riesgo e incrementar los factores de protección, modificando estilos de vida y haciendo del cuidado de la salud un valor; señalando además que aquellas personas que brindan importancia a su estado de salud, tienen mayor predisposición a conservarla; y que las motivaciones personales y las creencias representan el motor esencial en la adopción de comportamientos saludables(19)

Definiciones Conceptuales. Conocimiento: El conocimiento no es innato, es la suma de los hechos y principios que se adquieren a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y el aprendizaje del sujeto Según Bunge M el conocimiento es el conjunto de ideas y conceptos que pueden ser claros o precisos, ordenados, fundados, vagos e inexactos, adquiridos de forma científica o empírica. (20)

Según Zegarra M. el Conocimiento, es la piedra angular en la que descansa la ciencia

yla tecnología de cada tipo de sociedad, su comprensión depende de la concepción del mundo que tenga. Cabe resaltar, que el conocimiento no es innato, es la suma de los hechos y principios que se adquieren a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y el aprendizaje del sujeto (21).

Bertrand señala que el conocimiento es un conjunto de observaciones que posee el hombre como producto de la experiencia, de lo que ha sido capaz de inferir a partir de los acontecimientos presentados en su vida cotidiana y que influyen en el ámbito físico, psicológico y social. Es así que se puede definir que el conocimiento es la suma de hechos y principios y se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizaje del sujeto originando cambios en el proceso del pensamiento, acciones o actividades de la persona (22)

Actitudes: Según Moscovici las actitudes representan el conjunto de creencias, sentimientos y conductas de una persona que originan un determinado comportamiento para conseguir un propósito determinado en el contexto biopsicosocial y familiar (23).

Al respecto, Allport establece que las actitudes constituyen un estado psicológico que es organizado mediante la experiencia vivida, y que ejerce una influencia directa sobre las reacciones del ser humano hacia las personas, objetos o situaciones que se relacionan de manera directa o indirecta con la experiencia vivida (24).

Tipos de actitudes. a) Actitudes positivas: Constituye el conjunto de disposiciones y conductas que adoptan los seres humanos y que los ayudan a desenvolverse de manera adecuada frente a las exigencias del medio ambiente y resolver de manera adecuada sus problemas y dificultades. b) Actitudes negativas: Son aquellas conductas que no permiten que las personas progresen y mantengan buenas relaciones con los demás, impidiendo también que puedan alcanzar sus metas y objetivos personales en la vida cotidiana (25)

Prevención del virus del papiloma humano. Desde un punto de vista teórico, la prevención constituye la adopción de medidas y estrategias orientadas a impedir que se originen deficiencias físicas y mentales en las personas (prevención primaria); evitar las deficiencias cuando estas se han producido, impidiendo que tengan consecuencias negativas en las personas (prevención secundaria), en consecuencia, se puede señalar que la prevención representa el conjunto de actos, estrategias y medidas que las personas realizan para reducir significativamente la aparición de diversos riesgos relacionados a la presencia y desarrollo de diversas patologías o la adopción de ciertos comportamientos conductuales considerados nocivos para el estado de salud (26).

Prevención del virus del papiloma humano. Castellsagué, menciona que en la prevención del virus del papiloma humano: la prevención constituye un conjunto de medidas, estrategias y procesos que estimulan el desarrollo de las personas, y buscan evitar la aparición y desarrollo del virus del papiloma humano y del cáncer de cuello uterino como complicación asociada al desarrollo de esta patología a través de la adopción de conductas sexuales y reproductivas saludables que proporciona un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo. sana y segura, control periódico con los especialistas, y Una buena salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo (27)

Otro aspecto a tomar en cuenta es la vacunación considerada como una estrategia fundamental en la prevención primaria de los cánceres y patologías asociadas a la infección por VPH. La vacunación contra el VPH podría tener gran valor en países en desarrollo, en los cuales ocurre el 80% de los nuevos casos de cáncer cervicouterino mundiales anuales (28).

El Ministerio de Salud del Perú, el 28 de enero del 2011, aprobó la Norma Técnica de Salud (NTS) N.º 080-MINSA/DGSP V.02 “Esquema nacional de vacunación” que incluye a la vacuna contra el VPH. Establece como criterio de inclusión a niñas de 10 años de edad (hasta los 10 años, 11 meses y 29 días) y dispone su aplicación gratuita. Como estrategia, la primera dosis se realiza al primer contacto con el establecimiento de salud o con la brigada de vacunación; la segunda dosis después de 2 meses de la primera y la tercera 4 meses después de la segunda dosis. Administración 3 dosis de 0.5 cc Vía IM en tercio medio deltoideo (brazo) (29).

Actitudes preventivas relacionadas con el comportamiento sexual:

Retrasar del inicio de las relaciones sexuales: El riesgo de neoplasia cervical es mayor en la medida en que el inicio de la vida sexual activa es más temprano antes de los 20 años y sobretodo antes de los 16. El inicio temprano de las relaciones implica la aparición de múltiples compañeros sexuales, con el consiguiente riesgo de reinfecciones, mayor tiempo de actividad sexual por tanto mayor tiempo de exposición y probabilidad de estar en contacto con diferentes tipos de virus de papiloma (30).

Limitar el número de compañeros sexuales. Uso del preservativo: aunque protege parcialmente contra el VPH, se ha visto que el uso sistemático y correcto de preservativos disminuye la posibilidad de cáncer cervicouterino, al parecer por su efecto sobre la

transmisión del Papiloma Virus Humano. Protege contra otras Infecciones de Transmisión Sexual, incluidas clamidias y el Virus del Herpes Simple Tipo II, posibles cofactores del cáncer cervicouterino. Protege contra la infección por el VIH, un conocido facilitador tanto de la infección por Papiloma Virus Humano como de la progresión a lesiones de alto grado (31).

Bajo estos considerandos planteamos la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada- Lima 2022?

El estudio se justifica teóricamente por abordar de forma directa uno de los componentes más importantes y efectivos en la problemática del cáncer del cuello uterino, como son los conocimientos y las actitudes orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud, y la relación existente entre ambos; es relevante mencionar que un buen conocimiento generará una actitud positiva.

En el contexto práctico esta investigación se justifica porque los resultados de esta investigación permitirán identificar de manera directa el nivel de conocimiento y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en la población femenina de la policía montada; por lo que se constituirá en una herramienta técnica de gran ayuda para las autoridades de la Institución, permitiendo que estas instituciones reafirmen compromisos en el afrontamiento de esta problemática y desarrollen estrategias educativas y programas de capacitación, para disminuir los riesgos de contagio.

A nivel metodológico. El estudio se justifica porque el diseño metodológico validado se constituye en un referente para futuras investigaciones relacionadas a la problemática investigada en contextos similares y en estudios de mayor nivel de intervención.

Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada- Lima 2022

Objetivos específicos:

Identificar el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de la infección por el Virus del Papiloma Humano.

Identificar las actitudes preventivas sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano

Relacionar el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía

Montada- Lima 2022.

Hipótesis de investigación:

El nivel de conocimiento tiene relación significativa con las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía El Rímac- Lima 2022.

Variables:

V1 = conocimiento

V2 = actitudes preventivas

II. METODO

2.1. Tipo de estudio

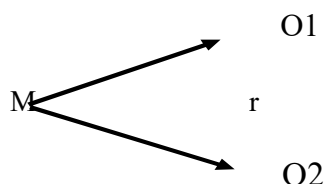
La presente investigación se enmarco en una investigación de tipo descriptivo correlacional. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de las variables, para luego establecer la relación entre ellas. (32)

En este caso se describió el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre VPH en el Personal femenino de la Unidad de la Policía Montada - Lima 2022.

2.2. Diseño de la investigación

El estudio fue de diseño no experimental, debido a que no se manipulo deliberadamente las variables, de corte transversal, lo que significa que en esta investigación se recolecto los datos en un solo tiempo (33).

El esquema es el siguiente:



Leyenda:

M= personal femenino de la Unidad de la Policía

Montada O1= Nivel de conocimiento

O2= Actitudes preventivas

r= correlación entre dichas variables

2.3. Población de estudio

La población de estudio estuvo conformada por todo el personal femenino adscrito a la Unidad de la Policía Montada Lima, haciendo un total de 25 efectivos.

El diseño muestral fue no probabilístico tipo censo.

2.4. Técnicas e instrumento. Validación y confiabilidad.

La técnica que se utilizo fue la encuesta con aplicación del cuestionario como instrumento para medir el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano, Para categorizar los niveles de conocimientos del instrumento se utilizó la escala de Estanones (alto, medio y bajo), el cuestionario estuvo constituido por dieciséis ítems con respuestas de

alternativa múltiple, cada una con cuatro alternativas

NIVEL CONOCIMIENTO	DE	PUNTAJE
BAJO		0 A 8 PUNTOS
MEDIO		9 A 12 PUNTOS
ALTO		13 A 16 PUNTOS

Para determinar las actitudes preventivas se utilizó la escala de Estatonos (bueno,regular y malo), se aplicó un cuestionario de nueve ítems cada una con tres alternativas que serán valorados con escala de Likert de 1, 2 y 3 puntos, según sea de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo y en desacuerdo, respectivamente. Para categorizarlas actitudes se utilizó la Fórmula de Baremos:

$$K = \#items * escala\ mayor = n_1 - (\#items) = n_2/3 = K$$

Donde después del reemplazo, se categorizó de la siguiente manera:

CATEGORIAS ACTITUDES PREVENTIVAS	DE	PUNTAJE
BUENA		22 A 27 PUNTOS
REGULAR		16 A 21 PUNTOS
MALA		9 A 15 PUNTOS

Validez y confiabilidad. El instrumento fue validado por Valdez E. A través de juicio de expertos y la confiabilidad mediante la prueba del Alfa de Cronbach con 20 participantes que no formaron parte de la muestra (34)

2.5 Procedimiento

Se solicitó la aprobación del proyecto a la Dirección Universitaria de Investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, luego de ello se realizó los trámites administrativos mediante documentos que emitió la universidad dirigida al

director de la Unidad de la Policía Montada- Lima con el fin de obtener la autorización respectiva para aplicar los instrumentos, que tiene una duración de 10 minutos., previa firma del consentimiento informado.

2.6 Método de análisis de datos

Los datos recolectados fueron ingresados y codificados en forma manual para crear una base de datos en la plataforma del paquete de software estadístico SPSS para Windows versión

24. Luego estos fueron procesados utilizando el comando Análisis y subcomando de frecuencias, obteniendo tablas de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, para mejor interpretación y/o análisis de los resultados se utilizaron tablas simples y diagramas de barras simple.

2.7. Aspectos éticos

Principio de Autonomía: Se pidió el consentimiento informado a los participantes y se respetó su decisión de participación. Asimismo, se mantuvo la confiabilidad absoluta de toda la información recibida.

Principio de beneficencia: Según este principio en esta investigación lo que se buscó fue el beneficio del personal femenino de la policía a través de la concientización de la importancia de las actitudes preventivas del VPH motivo de la investigación.

Principio de no maleficencia: Como en toda investigación de índole social no se perjudicó a la institución ni a la muestra elegida ya que se respetó la privacidad de los datos y se buscó crear conocimiento a partir de otro observado y relacionado con la realidad.

Consentimiento informado: luego de que las participantes fueron informadas, emitieron su autorización firmando el documento de consentimiento informado.

III. RESULTADOS:

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre la infección por el VPH en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada - Lima 2022

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Alto	5	20.0
Medio	18	72.0
Bajo	2	8.0
TOTAL	25	100%

Fuente: *Cuestionario de conocimiento sobre VPH y actitud preventiva*

En la tabla 1 en cuanto al nivel de conocimiento sobre prevención de la infección por virus de papiloma humano encontramos que el 72% (18) del personal femenino de la Unidad de la Policía Montada, tiene un nivel de conocimiento medio, el 20% (5) alto y solo el 8%

(2) tienen un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 2

Actitudes preventivas sobre la infección por el VPH en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada - Lima 2022.

Actitudes preventivas	Frecuencia	Porcentaje
Buena	20	80.0
Regular	5	20.0
Mala	0	0.0
TOTAL	25	100%

Fuente: *Cuestionario de conocimiento sobre VPH y actitud preventiva.*

En cuanto al nivel de actitudes desarrolladas frente al virus del papiloma humano, la tabla 2 nos muestra que el 80% (20) muestran buena actitud, el 20% (5) actitudes a nivel regular no encontrando ninguna con malas actitudes.

Tabla 3

Relación entre nivel de conocimiento general y las actitudes frente a la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada - Lima 2022.

Nivel de conocimiento	Actitud				Total	
	Buena		Regular		n°	%
	n°	%	n°	%		
Alto	3	12.0	2	8.0	5	20.0
Medio	16	64.0	2	8.0	18	72.0
Bajo	1	4.0	1	4.0	2	8.0
Total	20	80.0	5	20.0	25	100,0
X² = 12, 150					p = 0,001	

Fuente: Fuente: *Cuestionario de conocimiento sobre VPH y actitud preventiva.*

En la tabla 3 se observa la relación entre nivel de conocimiento y las actitudes frente a la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano, en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada – Lima 2022, donde visualizamos que el conocimiento sobre el virus del papiloma humano en el nivel alto es 20 % (5), de los cuales el 12% (3) mostraron actitudes buenas actitudes y el 8% (2) actitudes en el nivel regular. En cuanto al conocimiento medio se registró un 72 % (18) de los cuales un 64 % (16) presentaron actitudes en el nivel bueno y 8 % regular. Finalmente, en cuarto al nivel de conocimiento bajo solo se registró un 8% (2) de los cuales un 4% presentaron un nivel de actitud buena y regular.

Estadísticamente, existe relación significativa entre las variables nivel de conocimiento y actitudes frente a la prevención a la infección por el Virus del Papiloma Humano, en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada, que al aplicación de la prueba del Chi Cuadrado de Independencia, se encontró un valor de $X^2 = 12.150$ con un valor de significancia estadística $p = 0,001 < p = 0.05$; que demuestra que estas variables se relacionan significativamente, por tal motivo, se concluye que el conocimiento sobre

la prevención del virus del papiloma humano se relacionan con las actitudes de la población en estudio; en consecuencia, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula en los hallazgos del presente informe de investigación.

IV. DISCUSION

El estudio sobre la relación entre el conocimiento y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada - Lima 2022 evidenció mediante la aplicación de la prueba estadística no paramétrica de correlación de Rhode Spearman = 0.340, que indica que la relación es directa (+) y un $p=0.01$, que permitió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación en los resultados presentados en esta tesis de investigación.

Al respecto, diversos estudios muestran concordancia con los hallazgos de esta investigación; que se corrobora en los resultados encontrados por Zegarra L. (11) quien encontró una relación directa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prevención de infecciones genitales por papiloma virus humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericulturade la Universidad Católica de Santa María Mesías E. (14) también corroboran estos resultados, en la investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en usuarias del servicio de Oncología de Hospital Domingo Olavegoya de enero a marzo 2018, donde concluye que, si hay correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano con un $X^2 = 12.173$ con un valor de significancia estadística $p \leq 0,000$.

Resultados contradictorios encontramos en los estudios realizados por Fontanil C, Pinedo A, y Zevallos A. (12) en el “Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Petronila Perea de Ferrando, Punchana 2018, concluyendo que no hay relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el virus del papiloma humano en los estudiantes pertenecientes al colegio objeto de estudio con un $P= 0.20 > 0.05$

Al respecto la OMS señala con preocupación que es alarmante identificar que la mayoría de adolescentes tienen conocimientos deficientes y actitudes desfavorables hacia la prevención del virus del papiloma humano; estableciendo que es necesario que el personal de salud mediante un trabajo articulado, holístico interdisciplinario retome el enfoque integral para prevenir y controlar el cáncer del cuello uterino basado en los tres pilares fundamentales: la vacunación, la detección y el tratamiento oportuno, la aplicación con éxito de los tres pilares podría llevar a una reducción significativa del

cáncer cervical a mediano plazo.

Respecto al nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas, la población de estudio mostró predominio del nivel medio con un 72%, en el nivel bueno un 20%, y solo un 8% en un nivel bajo. Resultados que son comparables con los reportados por Fontanil C, Pinedo A, y Zevallos A. (12) en el estudio “Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Petronila Perea de Ferrando, Punchana 2018, registraron como resultado que el 64,1 % tiene conocimiento medio sobre la enfermedad mientras que el 8,3% de los mismos tienen conocimiento alto. Asimismo resultados diferentes aportan el 67.7% presentan un alto conocimiento Mesías E. (14) quien encontró que el 67.7% presentan un alto conocimiento sobre medidas preventivas sobre el Virus del papiloma Humano. Como también en el estudio de Cerpa M. (11), que encontró que la evaluación del nivel de conocimiento sobre infección por el VPH muestra un conocimiento deficiente en 52.80%, y solo 8% como bueno. Los resultados evidencian un desconocimiento de los participantes del estudio sobre el VPH. En este sentido, es importante reconocer el hecho de que el conocimiento o desconocimiento sobre un fenómeno de salud puede actuar como un importante factor protector o de riesgo, aunque por sí mismo tener información no implica que se tomarán las acciones necesarias para prevenir complicaciones en salud, conductas de riesgo, entre otros aspectos y no tenerlo no deriva en el no actuar. Según Zegarra (21) El conocimiento, destierra la ignorancia. Cuando vivimos en la ignorancia, al no conocer el mundo, somos presa de errores vitales que nos conducen a una vida difícil, llena de sacrificios, que incluso nos conducen a morir prematuramente. Por ejemplo, cuando un ser humano carece de los conocimientos básicos en el campo de la salud, al contraer una enfermedad, comete errores, retarda el diagnóstico, no cumple las indicaciones del especialista y no le da importancia el control periódico de la salud que los conduce a complicaciones innecesarias y muchas veces a la muerte.

En cuanto al nivel de actitudes preventivas la tabla 2 nos muestra que el 80% muestran buena actitud, el 20% actitudes a nivel regular no encontrando ninguna con malas actitudes negativas. Datos similares obtuvo Cerpa M. (11) en el estudio Correlación Entre el Nivel de Conocimiento y las Actitudes Preventivas sobre la Infección por Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de la Sede Central de Pre Católica Ciclo Verano.

Arequipa 2018 donde del total de la muestra el 81.60% de estudiantes tiene una actitud positiva hacia la prevención y 18.40% una actitud indiferente; ninguno tuvo actitud negativa; de igual manera Zegarra L. (12), en Arequipa (2020) registro que una actitud Buena en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia Y Puericultura con un 94.6%. A nivel internacional encontramos similitud con los hallazgos reportados por Martínez L, Cuesta U. (16), en el estudio. Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles de la Facultad de Ciencias de la Información de la Universidad Complutense de Madrid (U.C.M)-2018, en cuanto a las actitudes se encontró actitudes inadecuadas relacionadas al alto desconocimiento, pudiendo ser el principal factor de riesgo para adquirir dicha infección.

Consideramos que, para viabilizar los cambios de actitudes en favor de medidas de protección a la salud de los jóvenes, son esenciales acciones educativas y reflexiones que promuevan cambios en la forma de pensar porque las actitudes no son innatas, sino que se forman a lo largo de la vida, se puede atribuir que no son directamente observables, por lo que han de ser inferidas a partir de la conducta verbal o no verbal del sujeto. En cuanto a las actitudes de las mujeres frente al virus del papiloma humano, estudios reportados por el Boletín epidemiológico nacional (2018) menciona que nivel deficitario de conocimiento son factores de riesgo para la alta incidencia del Virus Papiloma Humano (VPH), siendo una de las ITS que más afectan a la población mundial, y su característica oncogénica, hace necesario que padres, profesionales de la salud y educadores proporcionen orientaciones sobre sexualidad y VPH a los adolescentes como estrategia de promoción de la salud y calidad de vida, idealizando adultos sanos (7) Según el Programa de Prevención y Control del Cáncer se menciona que las intervenciones de detección precoz pueden fallar cuando la población objetivo no es consciente del riesgo de padecer cáncer de cuello uterino; y que esta, es una enfermedad que puede detectarse precozmente cuando se participa en las actividades de despistaje. Además, en esta guía se menciona que la población con un reconocimiento del VPH como agente causal de cáncer cervical, podría tener una mayor disposición a participar de los programas orientados a prevenir este tipo de cáncer (9)

En cuanto al comportamiento de las variables conocimientos y actitudes sobre el

VPH, en este estudio se ha podido demostrar, que existe una relación directa y significativa entre ambas variables, lo cual se repite para cada una de las dimensiones sobre conocimientos (conocimiento sobre definición, transmisión y consecuencias de la infección por VPH y conocimiento sobre diagnóstico y tratamiento) analizadas, y su relación con las actitudes. Esta relación directa y significativa se debe a que en la mayoría de las usuarias se ha observado que a mayor conocimiento sus actitudes mejoran; es decir, las usuarias con conocimiento global “Medio a alto” tienen actitudes buenas y regulares, no existiendo ningún caso con actitudes deficientes.

En este contexto es conveniente resaltar que esta investigación no se encuentra libre de limitaciones, que están relacionadas primordialmente con el diseño transversal del estudio, motivo por el que los resultados derivados de esta investigación solo son inferenciales en grupos de sujetos que tengan características similares a la muestra, por lo que se hace indispensable continuar realizando investigaciones sobre el conocimiento y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en zonas urbanas y rurales de la región que permitan abordar esta problemática de manera integral e interdisciplinaria; favoreciendo la implementación de programas de intervención de salud y estrategias metodológicas orientadas a sensibilizar e informar a los adolescentes y escolares de las instituciones educativas respecto a la importancia de las prácticas sexuales responsables y seguras en la prevención del virus del papiloma humano en la población .

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimientos se encuentra relacionado directa y significativamente con las actitudes preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía El Rímac- Lima 2022, con un valor de $X^2 = 12.150$ y un nivel de significancia estadística $p = 0,001 < p = 0.05$
- Se identificó el nivel de conocimientos sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía El Rímac- Lima donde se evidencio una tendencia marcada hacia el nivel medio con 72% y conocimiento alto 20%.
- Se identificó una actitud preventiva sobre el virus del papiloma humano como buena con un 80% y regular 20%, no se registraron ningún caso con actitudes negativas en el personal femenino de la Unidad de la Policía El Rímac- Lima 2022

VI. RECOMENDACIONES

1. Como medida de afrontamiento de esta problemática se propone al personal asistencial que implementen diversas estrategias y medidas de intervención institucional en el primer nivel de atención de prevención y promoción a través de programas de educación continua y permanente los cuales deben estar dirigidos principalmente a los padres, adolescentes y población en general, acerca del VPH encaminadas a promover las medidas de prevención del virus del papiloma.
2. Tomando en cuenta los resultados se recomienda a la Institución establecer alianzas estratégicas con los centros de salud de la jurisdicción para reforzar la información sobre los factores de riesgo para evitar la infección, y el control periódico y tratamiento oportuno para evitar consecuencias graves como el cáncer.
3. Realizar investigaciones de mayor nivel especialmente en los grupos de mayor riesgo, que generen impacto en la modificación de actitudes para disminuir las altas tasas de morbimortalidad a causa del virus del papiloma humano causante de la mayor incidencia del cáncer cervical a nivel mundial.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Papiloma virus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. Retrieved 15 Febrero, 2018, from [http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
2. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2013). Prueba de detección del cuello uterino mediante la prueba del VPH y la de Papanicolaou en mujeres de 30 años o más (pp. 01 - 12).
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS). El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir. Paho. 2019. https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4239:el-cancer-cervicouterino-es-el-tercero-mas-frecuente-entre-las-mujeres-de-america-latina-y-caribe-pero-se-puede-prevenir&Itemid=1062 (último acceso 5 febrero 2022)
4. Organización Mundial de la Salud. Control integral del Cáncer cérvico uterino (D. d. S. R. e. Investigación, Trans.) (1016). (pp. 27- 31).
5. Torre M. Enfermedades de Transmisión sexual. Granada: Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Servicio de Obstetricia; 2021. [Citado el 8 de febrero ju del 2022]. Disponible en: http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/cr07.enfermedades_transmision_sexual.pdf
6. MINSA. Guía De Práctica Clínica Para La Prevención Y El Manejo Del Cáncer De Cuello Uterino. Lima. 2020. ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/RM-N_1013-2016-MINSA.pdf (último acceso 16 febrero 2022)
7. Ministerio de Salud. (2018c). Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano. Retrieved 10 de agosto, 2018, from <http://www.minsal.cl/vacunacion-contraelvirusdelpapilomahumano/>
8. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). Casos nuevos de cáncer registrados en INEN, periodo 2000 - 2016 (ambos sexos). Portal Inen. <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2018/06/INEN-CASOS-NUEVOS-2000-2016.pdf> (último acceso 5 febrero 2022)

9. Ministerio de Salud-Dirección General de Epidemiología. Análisis de la situación del cáncer en el Perú; [internet] Comas-Lima: ASKHA EIRL; 2013. [Consultado 2022ene]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis_cancer.pdf
10. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín Epidemiológico Del Perú.2018.(27)49 https://www.sanbartolome.gob.pe/documentos/epidemiologia/boletin_epidemiologico_02.pdf (último acceso 7 febrero 2022)
11. Cerpa Cruz, M. Correlación Entre el Nivel de Conocimientos y las Actitudes Preventivas sobre la Infección por Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de la Sede Central de Pre Católica Ciclo Verano. [Tesis pregrado]. Arequipa;2018. [citado 3 febrero 2022]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/7552/70.2305.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. 18.
12. Zegarra Hincho L. Relación entre el Nivel de Conocimiento y Actitud Frente a la Prevención de Infecciones Genitales por Papiloma Virus Humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia Y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María. [Tesis pregrado]. Arequipa;2017. [citado 8 febrero 2022.]. Disponible en: <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/6381>
13. Fontanil C., Pinedo A. y Zevallos A. En un trabajo de investigación titulado “Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Petronila Perea de Ferrando, Punchana 2018”; [Internet]; Perú: 2019 Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5892/Carla_tesis_titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y 16
14. Mesías, E. Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en usuarias del servicio de Oncología de Hospital Domingo Olavegoya de enero a marzo, 2018. [Internet]; Perú: 2017.
Disponible en:
<http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/139/1/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20Y%20ACTITUDES%20PREVENTIVAS%20SOBRE%20EL%20VIRUS%20DEL%20PAPILOMA%20HUMANO%20EN%20USUARIAS%20DEL%20SERVICIO%20DE%20ONCOLOGIA%20DEL%20HOSPITAL%20DOMINGO>

O%20OLAVEGOYA%20DE%20ENERO%20A%20MARZO.pdf

15. Ayora D, Guzmán M. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de colegios nocturnos Loja – Ecuador 2017. [Internet]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6233759>
16. Martínez-Martínez, Luz; Cuesta Cambra, Ubaldo (2018). Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles, [citado Disponible en: <https://erevistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/view/4248>.
17. Sinchi HM, Yupa VJ. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papiloma Virus Humano en estudiantes de la escuela de tecnología médica - Universidad de Cuenca, 2016. [Tesis]. Cuenca. Universidad de Cuenca. 2016. Disponible en: 31 <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26237/1/Proyecto%20de%20Investigaci%C3%B3n.pdf>
18. Naranjo-Hernández Y. Concepción Pacheco JA, Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Medica Espirituana Univ Ciencias Médicas Sancti Spíritus. [internet] 2017 [Consultado 2022 febrero 05]:19(3): 1-11 disponible en: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1129>
19. Pender N. Modelo de Promoción de la Salud. En: Maerriner T, Rayle – Alligood M. Modelos y teorías de Enfermería, 6° ed. España: Elsevier – Mosby; 2007.
20. Gonzales Suárez E. Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento. ACIMED. [Internet] [Citado el 26 de junio del 2021]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S1024-94352011000200003>
21. Zegarra Ciprés M, Bou Llusar JC. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Economía y empresa. [Internet] [Citado el 26 de junio del 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
22. Bertrand R. El Conocimiento Humano. 9na Edición: España; Guadecon; 2013.
23. Moscovici, S. Notas hacia una descripción de la psicología social. Psic.Soc. Revista Internacional de Psicología Social 2005; 1 (2): 67 – 69.

24. Allport, G. Actitudes, Libro de Psicología Social 8va Edición: Worcester, MASS: ClarkUniversity Press; 2011.
25. Talise M. Causas y formas de prevención del PVH. Rev. Salud al Día.2013; 4 (5): 55
26. Sanchón MM. Salud Pública y Atención Primaria de Salud. Prevención y promoción de la salud. Universidad de Cantabria. España. [Citado el 04 de febrero del 2022]. Disponible en:http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/salud-publica-y-atención-primaria-desalud/material-de-clase/bloque-i/1.4_prevencion_salud.pdf.
27. Castellsagué X. Historia Natural de la Enfermedad y epidemiología del virus del papiloma humano y la infección con cáncer de cuello uterino. Cáncer Ginecológico 2008; 110(2): 4 – 7.
28. Concha MR. Diagnóstico y terapia del virus papiloma humano. Rev Chil Infect 200[Citado el 03 de febrero del 2022].
29. MINSA. Guía De Práctica Clínica Para La Prevención Y El Manejo Del Cáncer De Cuello Uterino. Lima. 2016. ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/RM-N_1013-2016-MINSA.pdf (último acceso 16 febrero 2022)
30. OMS. Prevención y Control Integrales Del Cáncer Cervicouterino: Un Futuro Más Saludable Para Niñas Y Mujeres. PAHO.2013. https://www.paho.org/hq/dm_documents/2013/WHO-Comprehensive-CC-prevention-women-2013-Spa.pdf (último acceso 12 febrero 2022)
31. Centros para el control y prevención de enfermedades [CDC] 2007). Centros para el control y prevención de enfermedades [CDC]. Virus del papiloma humano: Información sobre el VPH para los médicos. 2007(1-36).
Disponible en:http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/literatura_interes/Virus%20del%20papiloma%20humano.pdf
32. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación. 5ta Ed. México: McGraw-Hill. Disponible en: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigación/Metodología%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf.

33. Rojas M. y Méndez R. Cómo enseñar a investigar. Un reto para la pedagogía universitaria. Rev. Educación y Educadores, 16(1), 2013. (Internet) Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/834/83428614001.pdf>
34. Valdez EG. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud “Chancas de Andahuaylas. [Tesis pregrado]. Lima;2015. [citado 16 de febrero 2022].

ANEXO

Anexo 1

Matriz de consistencia

Título: Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada - Lima 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada - Lima 2022?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada - Lima 2022</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimientos sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano. • Identificar las actitudes preventivas sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano • Relacionar el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano. 	<p>El conocimiento se relacionan con las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada - Lima 2022</p> <p>Ho: El conocimiento no se relacionan con las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada - Lima 2022</p>	<p>TIPO DE ESTUDIO El tipo de estudio es descriptivo correlacional</p> <p>Diseño: No experimental transversal</p> <p>POBLACIÓN DE ESTUDIO La población de estudio estará conformado por todo el personal femenino adscrito a la Unidad de la Policía del Rímac, haciendo un total de 25 efectivos. El diseño muestral es no probabilístico tipo censo.</p> <p>Técnicas e instrumento La técnica que se utilizará será la encuesta con aplicación del cuestionario como instrumento para medir el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano.</p> <p>Método de análisis de datos Los datos recolectados serán ingresados y codificados en forma manual para crear una base de datos en la plataforma del paquete de software estadístico SPSS para Windows versión 24. Luego estos serán procesados utilizando el comando Análisis y subcomando de frecuencias, obteniendo tablas de frecuencias absolutas y relativas porcentuales</p>

Anexo 2

Operacionalización de la variable

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	CODIFICACIÓN
Nivel De conocimientos sobre el Virus Del papiloma humano (VPH).	Es la capacidad individual para realizar distinciones o juicios en relación al virus del papiloma humano en la población de estudio.	Definición del VPH, forma de Transmisión Y consecuencias de la infección.	<ul style="list-style-type: none"> - Definición del virus papiloma humano - Tipo de VPH - Riesgo papa contagio de VPH - Formas de contagio del VPH - Personas que pueden contraer el VPH - Signos y síntomas - Complicaciones del VPH. 	Alto=1 Medio=2 Bajo=3
		Formas De diagnóstico del VPH y tratamiento ante la infección.	<ul style="list-style-type: none"> - Forma de diagnóstico. - Forma de diagnóstico en hombres. - Tratamiento del VPH - Tratamiento de las verrugas genitales. - Formas de prevención del VPH. - Vacuna como prevención 	Alto=1 Medio=2 Bajo=3
Actitudes preventivas para la infección por el Virus del Papiloma Humano.	Constituyen las medidas para prevenir la infección por el virus del papiloma humano en la población de estudio.	Actitudes de prevención	<ul style="list-style-type: none"> - Disposición de acudir a charlas sobre VPH y prevención. - Estilo de vida saludable para prevenir riesgo. - Actitud hacia la vacuna - Uso de preservativo para evitar infección por VPH - Disposición de tamizaje de PAP - Realización del test del V P H 	Buena=1 Regular=2 Mala=3

Anexo 3

Tabla 1

Características generales del personal femenino de la Unidad de la Policía Montada - Lima
2022

Datos generales	Nº	%
Edad		
20-30	12	48.0
31-40	8	32.0
>40	5	20.0
Total	25	100.0
Grado de instrucción		
Superior no universitario	18	72.0
Superior universitario	7	28.0
Total	25	100.0
Estado civil		
Soltera (o)	15	60.0
Casada (o)	6	24.0
Conviviente	4	16.0
Total	25	100.0
Religión		
Católica	21	84.0
Evangélica	2	8.0
otro	2	8.0
Total	25	100.0

Fuente: *Cuestionario de conocimiento sobre VPH y actitud preventiva.*

En la Tabla 1 respecto a los datos generales que evidencian el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada - Lima nos muestra: en cuanto a la edad predominio en el rango de 20 a 30 años con un 48% (12), el 72% (18) con grado de instrucción superior no universitario, un 60% (15) de estado civil soltera y 84% (21) profesan la religión católica.

Anexo 4
FORMULARIO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimada señora o señorita, sírvase contestar las siguientes preguntas en su totalidad y con total transparencia ya que será de forma anónima y confidencial, referente al Virus del Papiloma Humano. Gracias por su colaboración. Por favor rellenar los espacios o marcar la alternativa que crea conveniente en cada pregunta.

Datos Generales

EDAD: _____

GRADO DE INSTRUCCIÓN

- Ninguno
- Primaria
- Secundaria
- Superior no universitario
- Superior universitario

ESTADO CIVIL

- Soltera
- Conviviente
- Casada
- Divorciada/separada
- Viuda

RELIGIÓN

- Católica
- Evangélica
- Testigos de Jehová
- Otros
- Ninguno

I. Conocimientos:

1. ¿Qué es el virus del papiloma humano?
 - a) Es el virus que produce infección de las vías urinarias.
 - b) Es el virus del VIH/SIDA.
 - c) Es el virus que produce una infección de transmisión sexual (rpta).**
 - d) Es un tipo de cáncer.
2. En cuanto a los tipos de virus papiloma humano:
 - a) Todos producen cáncer.
 - b) Algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer (rpta).**
 - c) Ninguno es cancerígeno
 - d) Todos producen lesiones benignas (que se pueden curar).
3. ¿El virus del papiloma humano se contagia por?
 - a) Transfusiones sanguíneas.
 - b) Relaciones sexuales penetrativas (vaginal, anal) (rpta).**
 - c) El sudor
 - d) Un abrazo o beso.
4. ¿El virus papiloma humano lo pueden contraer?
 - a) Solo los hombres que tienen sexo con hombres.
 - b) Las trabajadoras sexuales.
 - c) Los adolescentes.
 - d) Cualquier persona sea hombre o mujer (rpta).**
5. ¿Un riesgo para el contagio del virus de papiloma humano es?
 - a) No tener relaciones sexuales.
 - b) El tener una sola pareja sexual.
 - c) Tener muchas parejas sexuales (rpta).**
 - d) Alimentarse con carbohidratos.
6. El virus papiloma humano se puede transmitir al bebé por una madre infectada a través de:
 - a) La sangre.
 - b) La placenta.
 - c) La lactancia materna
 - d) El contacto con piel lesionada, ocasionadas por el virus (Verrugas) (rpta).**
7. ¿Otra forma arriesgada para el contagio del Virus papiloma humano puede ser?
 - a) El contacto directo con los genitales infectados (rpta).**
 - b) El uso de jabón por personas infectadas.

- c) Uso de calzados.
 - d) El uso de los utensilios de cocina.
8. ¿Una manifestación de la infección por el virus papiloma humano en el cuerpo es?
- a) Verrugas en la vagina, ano y pene (rpta).**
 - b) Heridas en la vagina y ano
 - c) Manchas en la piel.
 - d) Manchas en la boca y en la lengua.
9. ¿Una de las complicaciones de tener infección por virus de papiloma humano es?
- a) Condilomas o verrugas genitales (rpta).**
 - b) Dolor de cabeza.
 - c) Dolor en el estómago.
 - d) Cáncer a la piel.
10. Otra de las consecuencias asociadas al virus papiloma humano son:
- a) Cáncer de cuello uterino (rpta).**
 - b) Cáncer al estómago.
 - c) Cáncer de piel
 - d) Cáncer de mama.
11. ¿Las formas de diagnóstico del virus del papiloma humano es mediante?
- a) Examen de sangre
 - b) Examen de orina
 - c) Ecografía transvaginal.
 - d) Prueba de Virus de Papiloma Humano (rpta).**
12. ¿Una de las formas de diagnosticar el virus papiloma humano en hombres, cuando hay verrugas genitales, es?
- a) Mediante pruebas de VPH.
 - b) Por examen de sangre.
 - c) Examen clínico (revisión o evaluación médica).
 - d) No se puede diagnosticar el VPH en hombres (rpta).**
13. ¿El tratamiento contra el virus del papiloma humano es?
- a) No existe cura, pero se puede tratar las complicaciones (rpta).**
 - b) Óvulos
 - c) Pastillas
 - d) 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 laser u otros mecanismos que eliminen las verrugas (rpta).**

- c) Uso de antibióticos.
 - d) Uso alcohol yodado.
15. ¿Una de las formas para prevenir el contagio del virus del papiloma humano?
- a) El uso de T de cobre.
 - b) Fidelidad mutua o tener solo una pareja sexual (rpta).**
 - c) Inicio temprano de las relaciones sexuales.
 - d) Utilizar el preservativo de vez en cuando.
16. La vacuna contra el virus del papiloma humano sirve para:
- a) Para prevenir el cáncer a la piel.
 - b) Para causar el cáncer de cuello uterino.
 - c) Para prevenir el cáncer de cuello uterino (rpta).**
 - d) Para prevenir el SIDA.
 - e)

II. Actitudes:

ACTITUDES	De Acuerdo	Ni de acuerdo ni en Desacuerdo	En Desacuerdo
Estaría dispuesta a acudir a charlas o consejerías donde me brinden información para evitar el contagio por virus papiloma humano (VPH).			
Brindaría información a mis hijos sobre el virus de papiloma humano (VPH) y la forma de prevenir.			
Estaría dispuesta a llevar un estilo de vida saludable para reducir el riesgo de desarrollo de lesiones pre malignas originadas por el virus del papiloma humano (VPH).			
El tener varios compañeros sexuales ayudaría a prevenir la infección por virus del papiloma humano (VPH).(*se invierte la escala)			
Utilizo el preservativo siempre para prevenir la infección por el virus del papiloma humano (VPH).			
No utilizo el preservativo porque es incómodo durante las relaciones sexuales.(*se invierte la escala)			
Estaría dispuesta a realizarme el Papanicolaou para prevenir que las lesiones ocasionadas por el VPH progresen a cáncer de cuello uterino.			
Estaría dispuesta a que vacunen a mis hijas o familiares menores de 11 años de edad para prevenir la infección por el virus del papiloma humano.			
Me realizaría la prueba del virus de papiloma humano para descartar la infección por virus del papiloma humano (VPH).			



Anexo 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DE CONFIDENCIALIDAD

Yo,,
identificado(a) con DNI N° ... , en pleno uso de mis facultades mentales, declaro haber sido adecuadamente informado(a) sobre la investigación denominada “CONOCIMIENTOS Y ACTITUD PREVENTIVA SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN EL PERSONAL FEMENINO DE LA UNIDAD DE LA POLICÍA MONTADA- LIMA 2022.”

Además, se me ha dado a conocer el grado de confidencialidad de la encuesta que se me aplicará, la cual será garantizado por la investigadora; motivo por el cual autorizó mi participación.

- Por lo tanto, la investigadora me informó lo siguiente:
- Qué, bajo mi autorización, me aplicarán una encuesta en relación al tema de conocimiento y actitudes preventivas frente a la infección por el Virus del PapilomaHumano.
- Que toda la información que brinde a la investigadora será estrictamente confidencial y podrá ser utilizada únicamente para fines educativos de la investigación.
- Que podré realizar las preguntas que yo crea conveniente en el momento que lo desee.
- Que tengo derecho a desistir de la investigación en cualquier momento.

fecha

Firma.

GRACIAS POR SU COLABORACION

Anexo 6

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ DE CONTENIDO: PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

CRITERIOS	N° Juez						Prob.
	1	2	3	4	5	6	
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1	1	1	1	1	0.031
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	1	1	1	1	1	1	0.031
3. La estructura del instrumento es adecuado	1	1	1	1	1	1	0.031
4. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente formuladas. (claros y entendibles)	1	1	0	1	0	1	0.688
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1	1	1	1	1	0.031
6. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1	1	1	1	1	1	0.031
7. Las categorías de cada pregunta (variables) son suficientes.	1	1	1	1	1	1	0.031
8. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su aplicación	1	1	1	1	1	1	0.031

Se tiene en consideración que 1pto es Favorable y 0 ptos es Desfavorable. Mediante Juicio de Expertos se midió la validez del Contenido, obteniendo la prueba binomial, lo cual muestra evidencias estadísticas para afirmar que existe concordancia favorable entre los seis jueces respecto a la validez del instrumento ($p < 0.05$). Los ítems 1, 2, 3, 5, 6, 7, y 8 tienen un $p < 0.05$, por lo tanto, sí existe concordancia

En estos ítems. El ítem 4 fue revisado de forma cualitativa, puesto que falta claridad y entendimiento, por lo cual se mejoró la redacción de algunos ítems según lo sugerido por los expertos, para mejorar el instrumento.

Anexo 7
: CONFIABILIDAD COEFICIENTE KUDER
RICHARDSON

Para el cálculo del coeficiente de confiabilidad se utilizó el índice de confiabilidad de KuderRichardson:

Para lo cual se aplicó la siguiente fórmula:

$$C_r = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\overline{X(n-\overline{X})}}{n\sigma^2} \right]$$

Dónde:

C_r= Coeficiente de
confiabilidad=

Puntaje máximo
alcanzado

x= Promedio de los puntajes obtenidos.

σ = Desviación Standard de las puntuaciones de la

Anexo 8



CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, ELIZABETH RUBI MELGAREJO PALOMINO
identificado(a) con DNI N° 43045117, en pleno uso de mis facultades mentales, declaro haber sido adecuadamente informado(a) sobre la investigación denominada CONOCIMIENTOS Y ACTITUD PREVENTIVA SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN EL PERSONAL FEMENINO DE LA POLICIA MONTADA-LIMA 2022.

Además, se me ha dado a conocer el grado de confidencialidad de la encuesta que se me aplicará, la cual será garantizado por la investigadora; motivo por el cual autorizó mi participación.

Por lo tanto, la investigadora me informó lo siguiente:

Qué, bajo mi autorización, me aplicarán una encuesta en relación al tema de conocimiento y actitudes preventivas frente a la infección por el Virus del Papiloma Humano.

Que toda la información que brinde a la investigadora será estrictamente confidencial y podrá ser utilizada únicamente para fines educativos de la investigación.

Que podré realizar las preguntas que yo crea conveniente en el momento que lo desee.

Que tengo derecho a desistir de la investigación en cualquier momento.

fecha 12 de Marzo 2022

Firma



GRACIAS POR SU
COLABORACIÓN

INFORME N° 172-2022-UPHER-II

A : Dra. Feliza Nieves Chipana Beltrán
Asesor

ATENCIÓN : Cuicapuza Churampi, Rocío Cora
Marcos Rafael, Edith Miriam

DE : Dra. DIANA ANDAMAYO FLORES
Directora del Instituto de Investigación de la UPHFR

ASUNTO : INFORME DE PROYECTO DE TESIS POR SOFTWARE ANTIPLAGIO.

FECHA : Huancayo 12 de marzo del 2022

Me es grato dirigirme a Ud. para saludarle muy cordialmente y a la vez informarle sobre la revisión de la investigación por el software antiplagio, del cual usted es asesor.

Que, habiendo recibido el resultado final presentado por el personal encargado del software antiplagio, luego de su revisión de la investigación titulada: Conocimiento y Actitud preventiva sobre la infección por papiloma humano en el personal femenino de la Unidad de la Policía Montada- Lima 2022, por el SOFTWARE ANTIPLAGIO, se comprueba que el PORCENTAJE DE SIMILITUD ES DEL 40%.

Por tal motivo siendo menor al 40% de similitud tal como indica la Directiva correspondiente, se AUTORIZA continuar con el debido trámite correspondiente, por estar entre los parámetros permitidos del porcentaje de similitud.

Sin otro particular agradezco la atención a la presente quedando de Ud.

Atentamente,



DRA. DIANA ANDAMAYO FLORES
DIRECTORA
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN

Adjunto: Documento detallado
C.C.: Investigadores

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 08 de marzo del 2022

CARTA N° 002- 2022-UPHR- R

Comdte PNP Mipnel Jesús Barrigo Espinoza
Jefe de 1s UHPM-POZAO-PNP

De mi mayor consideración

JJ ! O: SOLICITO AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIO DE
INVESTIGACION

Mediante la presente, reciba un cordial saludo de todos quienes integran la comunidad educativa de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. El motivo de la presente es para **presentar a la* señoras Rocío Cora CUICAPUZA CHURAMPI, con Cod. Matrícula N.° 1613101, y DNI N.° 43977824 estudiante de la Especialidad de Enfermería. quien desarrollará el trabajo de investigación titulado "Conocimiento y Actitud preventiva sobre la infección de papiloma humano en el personal femenino de la unidad de la policía Montada - Lima 2022": razón** por la cual, concedora de su pleno consentimiento con la jefatura de estudios y el jefe de departamento científico, solicito a usted, tenga a bien de brindar las facilidades en el proceso de la investigación y en la recolección de datos, que permita concluir satisfactoriamente la tesis con fines de titulación.

Agradeciendo la atención que merezca la presente, le ruego uso de la masion para reiterarle mi consideración más distinguida.

Atentamente,



Feliza Chipana Beltrán
Dra. Feliza Chipana Beltrán
RECTORA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT



UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO



Av. Girifalco N° 542 - Huancayo



