



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**FACTORES ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE VIRUS  
DE PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN  
EL CENTRO DE SALUD VILLA ESTELA EN EL AÑO**

**2023**

**PRESENTADA POR  
MARIA NATALI PEREZ PARIAN**

**ASESOR  
MARIA ROXANA CUETO GUTIERREZ**

**TESIS**

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

**LIMA – PERÚ**

**2024**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada  
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS**

**FACTORES ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE VIRUS DE  
PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE  
SALUD VILLA ESTELA EN EL AÑO 2023**

**PARA OPTAR**

**EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**PRESENTADO POR:**

**MARIA NATALI PEREZ PARIAN**

**ASESORA**

**MG. OBST. MARIA ROXANA CUETO GUTIERREZ**

**LIMA, PERÚ**

**2024**

**FACTORES ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE VIRUS DE  
PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE  
SALUD VILLA ESTELA EN EL AÑO 2023**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

### **Asesor:**

Mg. Obst. Maria Roxana Cueto Gutierrez

### **Miembros del jurado:**

**Presidente:** Jose Luis Delgado Sanchez

**Vocal:** Giovanna Ñahuis Arteta

**Secretario:** Dora Elena Cruz Guzman

## **DEDICATORIA**

A Dios, quien me ha brindado fuerza, sabiduría y resiliencia en cada paso que doy. A mis queridos Padres Georgina Parían Mendoza & Carlos Pérez Lobato. A mis hermanos Jorge & Daysi & Sobrinos(as), A mi Esposo Cristhian quien fue mi soporte brindándome seguridad, apoyo y amor incondicional. Y a ti Mamá, aunque estés en el cielo, tu legado de perseverancia y sacrificio continúa inspirándome cada día. Este logro también es tuyo. Gracias porque siempre confiaron en mí y siempre me apoyaron en todo momento.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco rotundamente a Dios, a mis padres, mi esposo y a mi docente por la orientación adecuada para realizar este presente proyecto, A mi querida Universidad quienes me guiaron siempre en este camino.

# REPORTE TURNITIN

**Maria Natali Perez Parian**

**Factores asociados a la presencia de virus de papiloma humano en mujeres atendidas en el Centro de S**

Deposito 2024  
My Files  
Universidad de San Martín de Porres

## Detalles del documento

Identificador de la entrega  
tracast-29427-410024001

Fecha de entrega  
27 nov 2024, 9:17 a.m. GMT-5

Fecha de descarga  
27 nov 2024, 9:23 a.m. GMT-5

Nombre de archivo  
Factores asociados a la presencia de virus de papiloma humano en mujeres atendidas en el Cen...docx

Tamaño de archivo  
2.3 MB

47 Páginas  
6.144 Palabras  
33.696 Caracteres



*Victoria Aliaga*  
Dra. Victoria del Consuelo Aliaga Bravo  
Jefa de la Oficina de Grados y Títulos

turnitin Página 1 of 54 - Portada

Identificador de la entrega tracast-29427-410024001

turnitin Página 2 of 54 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega tracast-29427-410024001

## 16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, excluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

### Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

Nº de alertas de integridad para revisión  
No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar coincidencias que permitan distinguir de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarse. Una alerta de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## INDICE DE CONTENIDO

	Página
TITULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
INDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS .....	8
2.1. Diseño metodológico.....	8
2.2. Población y muestra.....	8
2.3. Criterios de selección.....	9
2.4. Técnicas de recolección de datos .....	10
2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información .....	11
2.6 Aspectos éticos .....	11
III. RESULTADOS .....	13
IV.DISCUSIÓN.....	19
V.CONCLUSIONES .....	22
VI. RECOMENDACIONES .....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	24
VII. ANEXOS .....	30

## ÍNDICE DE TABLAS

	Página
<b>Tabla 1.</b> Factores sociodemográficos asociados a la presencia de VPH en usuarias atendidas en el Centro De Salud Villa Estela. 2024.....	13
<b>Tabla 2.</b> Factores Clínicos asociados a la presencia de VPH en usuarias atendidas en el Centro De Salud Villa Estela. 2024.....	15
<b>Tabla 3.</b> Factores epidemiológicos asociados a la presencia de VPH en usuarias atendidas en EL Centro De Salud Villa Estela.2024.....	17

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores asociados a la presencia de virus de papiloma humano en mujeres atendidas en el centro de salud Villa Estela en el año 2023

**Método:** La investigación es cuantitativa, analítica de casos y controles, retrospectiva, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 120 mujeres de las cuales 40 de ellas tenían VPH y 80 no tenían VPH.

**Resultados:** Los factores de riesgo sociodemográficos asociados al VPH en mujeres atendidas en el centro de salud Villa Estela son la edad ( $p=0.00$ ;  $OR=13.7$ ;  $IC\ 95\%= 5.4 - 3.46$ ); el factor de riesgo epidemiológico asociado al VPH es el factor antecedente de ITS ( $p=0.0$ ;  $OR=111.1$ ;  $IC\ 95\%= 29.4 - 418.1$ ) y el factor de riesgo clínico asociado al VPH es el factor consumo de cigarro ( $p=0.0$ ;  $OR=8.22$ ;  $IC\ 95\%= 2.8 - 23.3$ ). **Conclusiones:** El factor de riesgo asociado al virus de papiloma humano es el antecedente de ITS y consumo de cigarro.

**Palabras claves:** Factores asociados, virus de papiloma humano y mujeres.

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the factors associated with the presence of human papillomavirus women treated to the Villa de Estela health center in 2023. **Method:** The research is quantitative, case and control analysis, retrospective, cross-sectional, non-experimental. The sample was made up of 120 women of which 40 of them had HPV and 80 did not have HPV. **Results:** The sociodemographic factors associated with HPV in women treated at the Villa Estela health center are age ( $p=0.00$ ;  $OR=0.07$ ;  $95\% CI=0.03 - 0.18$ ); The epidemiological factor associated with HPV is the STI history factor ( $p=0.0$ ;  $OR=0.009$ ;  $95\% CI= 0.00 -0.03$ ) and the clinical factor associated with HPV is the cigarette consumption factor ( $p=0.0$ ;  $OR=0.05$ );  $95\% CI= 0.0 - 0.1$ ). **Conclusions:** The risk factor associated with human papillomavirus is age, history of STIs and cigarette consumption.

**Keywords:** Associated factors, human papillomavirus and women

## I. INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) se le considera una infección que repercute tanto a los órganos reproductores masculinos como femeninos, y puede causar desde verrugas genitales hasta lesiones precancerosas e incluso cáncer. Este virus su forma de transmisión es vía sexual y tiene la particularidad de que en los hombres suele ser asintomático, lo que dificulta su detección, mientras que en las mujeres puede presentar diversos síntomas. El VPH según su etimología tiene como clasificación según el riesgo que genere, los tipos de bajo riesgo son responsables de causar verrugas genitales, que, aunque incómodas, pero no generan CACU. En cambio, los tipos de alto riesgo son los más peligrosos, ya que pueden provocar alteraciones celulares en la zona de cuello uterino, y al no ser detectada oportunamente, genera una amplitud de la lesión, finalmente convirtiéndose en un CACU.<sup>1-3</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la incidencia del VPH está aumentando a nivel global. En 2019, se estimó que aproximadamente el 11.7% de las féminas y el 21% de los varones estaban infectados por este virus. Este incremento se debe, en parte, a un mayor número de personas sexualmente activas, lo que eleva las oportunidades de transmisión del VPH. La práctica de múltiples relaciones sexuales, especialmente sin el uso de protección, contribuye significativamente a la expansión del virus, ya que se transmite principalmente por contacto sexual directo. Además,

debido a que muchos casos de VPH son asintomáticos, es posible que muchas personas infectadas no sean conscientes de su condición, lo que facilita la propagación sin que se tomen medidas preventivas.<sup>4,5,6,7</sup>

Además, el VPH es responsable de causar más de medio millón de casos CACU anualmente en mujeres a nivel mundial. Entre los diferentes tipos de VPH, el tipo 16 se considera el más peligroso, ya que tiene una mayor capacidad para persistir en el organismo, lo que le permite avanzar a través de todas las etapas de desarrollo de lesiones precancerosas hasta finalmente convertirse en CACU. Esta persistencia en el tiempo aumenta significativamente el riesgo de que las infecciones por VPH 16 progresen sin ser detectadas, lo que dificulta su tratamiento temprano y aumenta las probabilidades de desarrollar la enfermedad en su forma más grave.<sup>8-10</sup>

A nivel mundial, un 10.4%, de las féminas con citología normal presentan en algún momento de su vida un VPH, los países con sostenibilidad su prevalencia es de 36.5%, la variación es por la calidad de los programas preventivos y de promoción, indicando que a mayor desarrollo de un país se disminuye la tasa de personas con VPH.<sup>11,12</sup>

Los países de América y el Caribe se encuentran en el 2do lugar en mujeres con diagnóstico de prevalencia de VPH cervical, por lo tanto, el CaCu es la segunda causa de muerte entre las mujeres de América Latina. En el 2020, se ha diagnosticado una incidencia de 72 mil casos de CaCu de las cuales un 52 % morirán en su etapa reproductiva, es decir antes de los 60 años<sup>13,14</sup>.

Ante alarmantes cifras se realizaron estudios a nivel latinoamericano sobre el VPH como Salazar<sup>15</sup>, quien en el año 2022 señaló que el número de parejas sexuales (NPS), también el inicio de relaciones sexuales (IRS) antes de los 20 años y las

mujeres que tenían igual o mayor de 2 parejas sexuales, si están asociados con el VPH, sin embargo, las féminas de 30 años a más, las multigestas y las mujeres que dieron a luz con menos de 25 años no están asociados al aumento de las infecciones con VPH.

A nivel nacional, se han identificado 4,200 nuevos casos de infección por el VPH. De esta cifra, aproximadamente el 50% de los casos resultan en fallecimientos debido a complicaciones relacionadas con el VPH, en su mayoría, por CACU. Por lo que, es importante señalar que este virus es causante del 98% de los casos de CACU, lo que subraya su vínculo directo con esta enfermedad. Los tipos de VPH más asociados con el desarrollo de este cáncer son el VPH-16 y VPH-18, los cuales representan entre el 80% y el 90% de los casos de CACU, respectivamente<sup>16-,18.</sup>

Se ha realizado estudios a nivel nacional sobre esta problemática, así tenemos Iglesias y Serquen<sup>18</sup> en 2020 publicaron su investigación titulada factores asociados del VPH con citologías anormales, encontraron como factores de riesgo la edad, número de partos, ITS, promiscuidad y fumadoras.

Otra investigación de Torres<sup>19</sup>, señala que los factores que pueden aumentar la infección del VPH son la vida sexual activa de la mujer, la edad temprana de su primera relación sexual, la cantidad de parejas sexuales y las parejas hombres que hayan tenido múltiples parejas sexuales. Por otro lado, los factores personales como la multiparidad, el consumo habitual del tabaco, el nivel socioeconómico y el uso de los métodos hormonales se les consideran como cofactor, ya que predisponen el progreso del CaCu<sup>20,21.</sup>

Un análisis sobre la situación de la salud del distrito de Ancón, indica que la ITS ocupa el cuarto puesto de las 10 causas de morbilidad en féminas, dentro de estas infecciones se encuentra el VPH<sup>22</sup>.

La importancia de este trabajo es que se ha logrado observar a través de los antecedentes señalados que el VPH es realmente una problemática que aún no se ha presentado una solución, que evidencie que las cifras de VPH disminuyan, y esto es alarmante, no solo por ser una ITS sino por la consecuencia que provoca, para ello es fundamental conocer los factores que desencadenan esta infección, y de forma oportuna disminuirlo. Es fundamental tener la información del VPH, como los factores de riesgo que se asocian a esta infección para que las personas que busquen información reflexionen sobre los riesgos que provocan dicha infección y así eviten contraerlo, así mismo, esta información beneficiaría al personal de salud para implementar nuevas estrategias en la promoción y prevención sobre el cáncer del cuello uterino.

Esta investigación procura beneficiar a la población en general dado que es de vital interés proporcionar información relacionada a la prevención de ITS y sus antecedentes, de tal manera que contribuirá en el área de la salud sexual para futuras investigaciones y propuestas, desarrollando programas de prevención adaptadas a la mujer.

Las limitaciones del estudio fue el tiempo del personal de estadística para que pueda proporcionar información según su horario de disposición de tal manera que limitaría el tiempo programado según cronograma, pero se solucionó conociendo los días y horas según sus horarios. Es viable porque se obtuvo el permiso del área

documentaria, donde se solicitaron las historias clínicas, así mismo también se tuvo el permiso del director del Centro de salud Villa Estela y esto permitió obtener la información para ejecutar la investigación. También se contó con la economía necesaria para cubrir con los demás gastos como los útiles de escritorio para recopilar la información, los pasajes, y por último se dispuso del tiempo suficiente para acudir al Centro de Salud a recopilar la información y de tal manera culminar la investigación. Los antecedentes de la investigación son representados por los siguientes autores: Salazar<sup>23</sup>, en el año 2022 su artículo se titulaba Factores que tengan relación con VPH de alto riesgo en mujeres de Ecuador durante el año 2019, obteniendo como resultado que los factores de riesgo más comunes se dan en las féminas que tienen más de 30 años, son multigestas y en mujeres con un IMC mayor de 30; y las mujeres que dieron a luz con menos de 25 años no están asociados al aumento de las infecciones de VPH, sin embargo, el NPS, el IRS antes de los 20 años (OR = 1,2), las féminas que tenían igual o mayor de 2 parejas sexuales (OR = 1,7), si están asociados con el VPH. Otra investigación de Jorda et al.<sup>24</sup>, en el año 2023 publicó su investigación titulada Prevalencia del VPH en Argentina, cuyo resultado fue que el VPH está relacionado con féminas de 16 a 25 años (OR: 2,57) y con aquellas que han tenido más parejas sexuales (OR: 2,81). Sin embargo, no se ha encontrado asociación entre el VPH y la gestación, el uso de MAC, el hábito de fumar o el IRS. Para Torres et al.<sup>25</sup>, en el año 2022 publicaron su estudio titulado "VPH de alto riesgo y factores asociados en mujeres de Ecuador", se utilizó una metodología analítica de corte transversal con una muestra de 109 pacientes. Los resultados revelaron una prevalencia del 28,4% de VPH entre las participantes. Los factores que no mostraron asociación con el VPH fueron la

edad mayor de 30 años, el haber tenido múltiples partos y la obesidad. En contraste, se encontró que el IRS antes de los veinte años y tener dos parejas sexuales (OR = 1,7) están asociados con el VPH. Según Rengifo y Shupingahua<sup>26</sup>, en el año 2019 publicaron la investigación titulada los factores que tengan asociación con los resultados citológicos positivos en las mujeres que se atendían en el Hospital de Loreto. Su metodología fue de tipo no experimental, de diseño caso-control retrospectivo. El resultado fue que, entre los factores sociodemográficos, las féminas tenían el 42% la edad de 31 a 50 años, estudios primarios un 38% y convivientes un 53%, respecto a los antecedentes gineco obstétricos el 55% de mujeres iniciaban su vida sexual menos de los 18 años, el 65% tuvieron más de 2 parejas sexuales, también un 56% tenían más de 2 hijos y un 65% usaron método anticonceptivo hormonal; con relación a los hábitos nocivos el 70% consumen alcohol y 82% tabaco. La alteración en la citología de las mujeres fue que la lesión intraepitelial escamosa de bajo grado presentaba un 46% y la lesión escamosa de alto grado un 22%. Concluyeron que los factores que se asocian a una citología anormal, es el consumo de cigarrillos (OR=1.82), IRS menores de 18 años (OR=1.80), de procedencia rural (OR=1.56), la edad entre 31 a 50 años (OR= 1.90), antecedentes familiares de cáncer (OR=1.75), y las mujeres que tenían más de 2 parejas sexuales (OR=1.37). La investigación de Espinoza<sup>27</sup> en el año 2023 publicó el tema sobre los factores que se pueden asociar con los resultados de PAP positivos en las mujeres que asistieron en un centro de Puente Piedra. La metodología fue cuantitativo, retrospectivo. Cuyo resultado fue que los factores de riesgo que están asociados a los resultados positivos del Papanicolau fueron las mujeres que tenían más de 3 parejas sexuales con un 93% y las que tenían

antecedentes de ITS (RP=118,04;  $p<0,001$ ), caso contrario ocurre con la edad de IRS (inicio de relación sexual), el número de hijos y los métodos anticonceptivos que contienen hormonas, no tenían asociación con los PAP positivos.

Por lo tanto, nos realizamos la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores asociados a la presencia de VPH en mujeres atendidas en el centro de salud Villa de Estela en el año 2023?, y como objetivo general: Identificar los factores asociados a la presencia de virus de papiloma humano en mujeres atendidas en el centro de salud Villa Estela en el año 2023. Los objetivos específicos son: determinar los factores sociodemográficos de las mujeres con VPH, determinar los factores clínicos de las mujeres con VPH y determinar los factores epidemiológicos de las mujeres con VPH.

## **II. MATERIAL Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño metodológico**

El presente estudio fue una investigación:

Cuantitativo: Porque los datos recabados se insertan en tablas que nos cuantificarán los resultados.

Analítico: Se realizó un análisis de relación entre las dos variables del estudio.

Casos y controles: La investigación contrastó dos grupos, para los casos de pacientes con Virus del Papiloma Humano y para los controles pacientes sin Virus del Papiloma Humano.

Retrospectivo: Se recolecto la información en tiempo pasado, ya que son historias clínicas.

De corte transversal: La información se recopiló en un tiempo determinado.

### **2.2. Población y muestra**

#### **2.2.1 Población**

El estudio tuvo como población a 120 pacientes atendidas en el C.S Villa Estela en el año 2023, información obtenida de la oficina de estadística del Centro de Salud Villa Estela ubicado en el distrito de Ancón kilómetro 29.

### 2.2.2 Muestra

Se tomó en cuenta a todas las mujeres con VPH atendidas en el centro de salud Villa Estela en el año 2023, y para obtener el tamaño de la muestra representativa, se utilizó la fórmula de casos y controles:

$$n = \frac{[1,96\sqrt{(2 + 1) \times 0,565x(1 - 0,565)} + 0,84\sqrt{2x0,73 \times (1 - 0,73) + 0.4 \times (1 - 0.4)}]^2}{2x(0,73 - 0,4)^2} = 40$$

Entonces el tamaño de la muestra está conformado de la siguiente manera:

**Casos:**

Conformado por 40 usuarias con diagnóstico de VPH

**Controles:**

Conformado por 80 pacientes que no tienen diagnóstico de VPH

**Muestreo.** Muestreo intencionado para el grupo caso y para el control fue muestreo aleatorio simple.

**Unidad de Muestreo:** Constituido por la Hcl

### 2.3. Criterios de selección

**Casos**

**Criterios de inclusión:**

- Pacientes con diagnóstico de VPH que fueron atendidos en el Centro de Salud.
- Paciente sin ninguna otra patología.

- Pacientes con historia clínicas completas

### **Controles**

#### **Criterios de inclusión:**

- Pacientes que tienen resultado negativo para el diagnóstico del VPH que fueron atendidos en el Centro de Salud.
- Paciente sin ninguna otra patología.
- Pacientes con historia clínicas completas

### **Casos y Controles**

#### **Criterios de exclusión:**

- Mujeres que tiene menos de 18 años.
- Mujeres con historia clínica con más del 15% de datos en blanco o ilegibles.

## **2.4. Técnicas de recolección de datos**

Se solicitó el permiso correspondiente a la Dirección del C.S Villa Estela para acceder a Hcl de pacientes con y sin diagnóstico de VPH.

Se recopiló las Hcl que cumplan con los criterios de selección, la recopilación se llevó a cabo en el horario de la mañana, de acuerdo con disposición del jefe de estadística de la institución en estudio. La técnica de recolección fue un análisis documental y el instrumento que se utilizó fue una ficha de recolección de datos elaborada por la investigadora, que ha sido validada con la apreciación de 05 juicios de expertos. La prueba binomial estableció el grado de concordancia significativo menor que 0.5, es así que el instrumento fue validado.

La Ficha de recolección de datos, estuvo estructurada de la siguiente manera:

- Factores sociodemográficos
- Factores epidemiológicos
- Factores clínicos

## **2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Se realizó la base de datos en el programa SPSS 26, luego se procedió al control de calidad de registros para luego aplicar los análisis estadísticos.

Para el análisis descriptivo se realizaron cálculos de frecuencias absolutas y relativas (%) de las variables.

Para el análisis inferencial y determinar los factores asociados en mujeres con virus del papiloma humano se aplicó la prueba  $\chi^2$ . Además, para determinar si este factor es o no de riesgo se hicieron cálculos del Odds Ratio (OR).

## **2.6 Aspectos éticos**

Durante la investigación la información recaba se adquirió de las Hcl, por lo tanto no se realizó consentimiento informado. Además, se respetó los principios de la bioética, específicamente:

- Beneficencia: Se garantizó que toda la información sea real mediante la no manipulación de los datos obtenidos.
- No maleficencia: Se evitó generar algún daño a la paciente, a su entorno o el lugar donde se ejecutará la investigación.

- Autonomía: La información recogida de las historias clínicas, quedó en reserva, netamente para la investigación, sin otros fines que vulnere los derechos fundamentales de las pacientes.
- Justicia: Se tuvo la información necesaria y más viable para resolver dudas

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Factores sociodemográficos asociados a la presencia de VPH en usuarias atendidas en el Centro De Salud Villa Estela. 2024

Factores sociodemográficos	Grupo de estudio				Chi <sup>2</sup> p valor	OR IC 95%
	casos		Control			
	N=40	%	N=80	%		
<b>Edad</b>						
20 a 35 años	9	22.5	<b>64</b>	<b>80</b>	0.00	0.07 (0.03 – 0.18)
36 a 45 años	<b>31</b>	<b>77.5</b>	16	20		
<b>Estado civil</b>						
Soltera	14	35	34	42.5	0.55	0.72 (0.33 – 1.60)
conviviente/casada	<b>26</b>	<b>65</b>	<b>46</b>	<b>57.5</b>		
<b>Grado de instrucción</b>						
Primaria	1	2.5	3	3.8	1	0.65(0.06 – 6.53)
Secun/Univer/Técnic	<b>39</b>	<b>97.5</b>	<b>77</b>	<b>96.3</b>		
<b>Lugar de procedencia</b>						
Rural	7	17.5	10	12.5	0.64	0.67 (0.23-1.93)
Urbano	<b>33</b>	<b>82.5</b>	<b>70</b>	<b>87.5</b>		
<b>Ocupación</b>						
Ama de casa	<b>28</b>	<b>70</b>	<b>65</b>	<b>81.3</b>	0.24	0.53(0.22-1.29)
Trabajadora	12	30	15	18.8		
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100</b>	<b>80</b>	<b>100</b>		

p: Prueba Chi-Cuadrado

OR (Odds Ratio): Riesgo entre los casos

IC (95%): Intervalo de confianza al 95%

En la tabla 1: el 77.5% de las pacientes que recibieron atención en el C.S Villa Estela presentaron VPH y sus edades eran entre 36 a 45 años. Por otro lado, el 80% de las

pacientes no presentó VPH tuvieron edades entre 20 a 35 años. Si hay evidencia de que edad es un factor protector ( $p=0.00$ ;  $OR=0.07$ ;  $IC\ 95\%= 0.03 - 0.18$ ).

Respecto al estado civil, el 65% de las pacientes con VPH tienen pareja (casada/conviviente), en comparación con el 57.5% de las pacientes sin VPH. Sin embargo, no fue un factor de asociación ( $p=0.87$ ).

Respecto al grado de instrucción, el 97.5% de las pacientes con VPH tuvieron un nivel educativo superior (Secundaria/Universitario/Técnico) en comparación del 96.3% de las pacientes que no presentó VPH. Estos resultados sugieren que no es un factor de asociación entre el grado de instrucción y la presencia de VPH, como se indica por el valor de  $p=0.71$

El 82.5% de las pacientes con VPH provienen de la zona urbana así también el 87.5% de pacientes sin VPH, el factor de procedencia no es un factor estadísticamente significativo.

Por último, el 70%, de las pacientes con PVH son amas de casa y también el 81.3% de las pacientes sin VPH no hay un factor de asociación con la ocupación como indica el valor de  $p= 0.24$

**Tabla 2.** Factores Clínicos asociados a la presencia de VPH en usuarias atendidas en el Centro De Salud Villa Estela. 2024

Factores clínicos	Grupo de estudio				Chi <sup>2</sup> valor-p	OR IC 95%
	Casos		control			
	N=40	%	N=80	%		
<b>Inicio de relaciones sexuales</b>						
> 17 años	16	40	32	40.0	1	1 (0.4 - 2.1)
< 17 años	<b>24</b>	<b>60</b>	<b>48</b>	<b>60.0</b>		
<b>Número de parejas sexuales</b>						
>2	<b>36</b>	<b>90.0</b>	<b>69</b>	<b>86.3</b>	0.77	0.6 (0.2 – 2.3)
< 2	4	10.0	11	13.8		
<b>Número de hijos</b>						
0 - 2 hijos	8	20	8	10.0	0.21	2.2 (0.7 – 6.6)
3 - 4 hijos	<b>32</b>	<b>80</b>	<b>72</b>	<b>90.0</b>		
<b>Antecedentes de ITS</b>						
Si	<b>36</b>	<b>90</b>	6	7.5	0.0	111.1(29.4 -418.1)
No	4	10	<b>74</b>	<b>92.5</b>		
<b>Total</b>	40	10	80	10		

p: Prueba Chi-Cuadrado

OR (Odds Ratio): Riesgo entre los casos

IC (95%): Intervalo de confianza al 95%

En la tabla 2, el 60% de las pacientes con VPH IRS antes de los 17 años, igual resultado presenta las pacientes sin VPH con un 60%. Este factor de IRS no está asociado al VPH como indica la estadística valor p=1.

El 90% de las pacientes con VPH tuvieron más de dos parejas sexuales en relación con las pacientes sin VPH que obtuvo el 86.3%, así mismo este factor no está asociado al VPH (p=0.77).

Con respecto al número de hijos, el 80% de las mujeres con VPH cuentan con 2 a 4 hijos y en relación a las mujeres sin VPH se obtuvo 72%. El factor número de hijos no es un factor asociado ( $p=0.21$ ).

Por último, el 90%, de las pacientes con VPH tuvieron antecedentes de ITS y de las pacientes sin VPH presentan 92.5% sin antecedentes de ITS, se obtuvo que el factor antecedentes ITS si tiene relación estadísticamente significativa con el VPH, además las mujeres expuestas al factor de riesgo “antecedentes de ITS” tienen 111.1 veces riesgo de enfermar con el VPH que aquellas no expuestas a ese factor, ( $p=0.0$ ;  $OR=111.1$ ;  $IC\ 95\%= 29.4 -418.1$ )

**Tabla 3.** Factores epidemiológicos asociados a la presencia de VPH en usuarias atendidas en EL Centro De Salud Villa Estela.2024

Factores epidemiológicos	Grupo de estudio				Chi <sup>2</sup> valor-p	OR IC 95%
	Casos N=40		control N=80			
	N=40	%	N=80	%		
<b>Consumo de cigarros</b>						
Si	<b>24</b>	<b>72.7</b>	6	24.5	0.0	18.2 (6.5 – 52.6)
No	16	27.3	<b>74</b>	<b>75.5</b>		
<b>Uso de MAC* hormonal</b>						
Si	<b>32</b>	<b>80</b>	<b>72</b>	<b>69.2</b>	0.21	2.25 (0.7 – 6.5)
No	8	20	8	30.8		
<b>Tiempo de uso del MAC</b>						
>1 años	<b>22</b>	<b>55</b>	36	45	0.4	0.66 (0.3 - 1.4)
<1 año	18	45	<b>44</b>	<b>55</b>		
<b>Total</b>	40	100	80	100		

\* MAC: método anticonceptivo hormonal

P< 0.05: estadística significativa

En la tabla 3 se evidencia que el 72.7% de las pacientes con VPH consumen cigarro y en relación a las mujeres sin VPH el 75.5% no fuman. Existe una evidencia de una asociación significativa entre el consumo de cigarro y la presencia de PVH, además las mujeres que están expuestas a este factor “consumo de cigarros” tiene 8.2 veces más riesgo de presentar VPH, que las que nos consumen cigarros, (p=0.0; OR=18.2; IC 95%= 6.5 – 52.6).

El 80% de las pacientes con VPH usaban métodos anticonceptivos hormonal y 69.2% de las mujeres sin VPH usaban métodos anticonceptivos hormonal, el factor uso de MAC hormonales no es un factor estadísticamente significativo asociado al PVH.

Por último, el 62.1% de las pacientes con VPH usaron su método anticonceptivo más de un año y el 71% de las pacientes sin VPH usaron su método anticonceptivo menos de un año, se obtuvo que el factor tiempo del uso del método anticonceptivo no es un factor estadísticamente significativo asociado al PVH.

## IV.DISCUSIÓN

El VPH es la infección que afecta al órgano reproductor femenino, su tipología es de bajo y alto riesgo, el primero se evidencia con verrugas genitales y el segundo es el más dañino ya que provoca el CACU, por lo que es importante reconocer estos factores que pueden predisponer la presencia de esta ITS<sup>1</sup>.

Respecto a los factores sociodemográficos en el estudio, el factor grado de instrucción, estado civil, lugar de procedencia y ocupación no son factores estadísticamente significativo asociado al VPH, sin embargo, el factor edad tiene una asociación significativa al VPH, pero es un factor protector ( $p=0.00$ ;  $OR=0.07$ ;  $IC\ 95\%= 0.03 - 0.18$ ).

Rengifo y Shupingahua<sup>26</sup> tienen similar resultado los factores grado de instrucción y estado civil no fueron factores de riesgo para el VPH, para Espinoza<sup>15</sup> tampoco fue un factor de riesgo el nivel de educación, ocupación y edad. Torres et al.<sup>13</sup>, no concuerda con esta investigación, ya que la edad no fue un factor de riesgo. Así mismo, Jorda et al.<sup>24</sup> coincide con el resultado, ya que la edad de las mujeres atendidas en el Hospital de Argentina si existió relación entre ese factor edad y la presencia de VPH ( $OR: 1,48$ ,  $IC\ 95\%: 1,01-2,18$ ), esto debido a que la edad promedio del estudio de Argentina fue de 15 a 24 años, no incluyendo a las mujeres mayores de 45 años, también Rengifo y Shupingahua<sup>14</sup> la edad entre 20 a 35 años era un factor de riesgo ( $OR= 1.90$ ), solo

difiere en procedencia rural (OR=1.56), ya que en el presente estudio no se le considera como factor de riesgo. La similitud entre estos estudios en cuanto al riesgo asociado con la edad de 20 a 35 años radica en que la mayoría de las mujeres entrevistadas su IRS fue prematura, por lo que, para cuando llegaron a los 20 a 35 años, ya tenían más de dos parejas sexuales.

Por otro lado, los factores clínicos como el NPS y la paridad no fue un factor de riesgo, a diferencia del resultado del estudio de Rengifo y Shupingahua<sup>26</sup> señalan que las mujeres con más de 2 parejas sexuales incrementan 1.3 veces la probabilidad de presentar VPH (OR=1.37), así mismo para Torres et al.<sup>13</sup> las mujeres con dos parejas sexuales (OR = 1,7) si están asociados al VPH, de la misma forma Jorda et al.<sup>24</sup> en su investigación las féminas que tenían más de dos parejas sexuales tenían 1.8 veces de probabilidad de presentar el VPH (OR: 1,81, IC 95%: 1,02-3,22).

Además, el factor IRS tampoco es un factor de riesgo, sin embargo la investigación de Espinoza<sup>27</sup> muestra que las féminas que iniciaban su RS antes de los 20 años tenían 1,2 veces la probabilidad de presentar el virus de papiloma humano (OR = 1,2), también Shupingahua<sup>26</sup>, posicionaron como factor de riesgo al IRS en menores de 18 años, las mujeres al tener RS antes de los 18 años tienen la probabilidad 1.8 veces de padecer de VPH (OR=1.80), la diferencia entre los estudios señalados, con los resultados obtenidos, radica en que las féminas que tenían RS antes de los 20 años su frecuencia era menor mientras que para otras investigaciones había mayor frecuencia de usuarias que tenían RS antes de los 20 años.

Otro factor clínico de importancia que se estudio fue antecedentes de ITS, que obtuvo asociación estadísticamente significativa con el VPH, además las mujeres expuestas

al factor de riesgo “antecedentes de ITS” tienen 111.1 veces riesgo de enfermarse con el VPH que aquellas no expuestas a ese factor, ( $p=0.0$ ;  $OR=111.1$ ;  $IC\ 95\%= 29.4 - 418.1$ ), con similar resultado encontramos en la investigación de Espinoza<sup>27</sup> que señala a mujeres con antecedentes de ITS tiene 118, 0 veces más riesgo de padecer de VPH ( $OR=118,04$ ;  $p<0,001$ ), esta similitud de resultados radica en que ambos estudios, las mujeres con VPH presentaban en su mayoría antecedentes de ITS, por lo que, ante esa exposición aumentaban más los casos de Papanicolau positivo al VPH.

Para finalizar, el factor epidemiológico como el uso de MAC hormonales y tiempo de uso del método anticonceptivo no fueron factores asociados. El factor consumo de cigarrillo si es un factor asociado al PVH, las mujeres que están expuestas a este factor “consumo de cigarrillos” tiene 18.2 veces más riesgo de presentar VPH, que las que no consumen cigarrillos, ( $p=0.0$ ;  $OR=18.2$ ;  $IC\ 95\%= 6.5 - 52.6$ ). con similar resultado la investigación de Rengifo y Shupingahua<sup>14</sup> donde los factores que se asocian al VPH, es el consumo de cigarrillos ( $OR=1.82$ ), concluyendo que las féminas fumadoras tienen 1.8 veces la probabilidad de padecer de VPH, también para Shupingahua<sup>26</sup> el consumo de cigarrillos de las mujeres es un factor que se asocia al VPH, con una probabilidad de 1.8 de padecer este virus ( $OR=1.82$ ), esta estadística de consumo de cigarrillo es similar a las investigaciones señaladas.

## V.CONCLUSIONES

- En relación al objetivo general, se identificó que los factores edad, antecedentes de ITS y consumo de cigarro son factores asociados al VPH en mujeres atendidas en el C.S.V.E en el año 2023.
- Se determinó que de los factores sociodemográficos solo el factor edad tiene asociación significativa al VPH en las mujeres atendidas en el C.S.V.E en el año 2023.
- Se determinó que los antecedentes de ITS si están asociados significativamente al VPH en mujeres atendidas en el C.S.V.E en el año 2023
- Se determinó que de los factores epidemiológicos investigados solo el factor consumo de cigarro tienen asociación significativa al VPH en las mujeres atendidas en el C.S.V.E en el año 2023.

## VI. RECOMENDACIONES

- A las autoridades del C.S Villa Estela, se sugiere que implementen estrategias para prevenir las ITS, de manera que así se pueda disminuir la prevalencia del VPH
- A las obstetras se sugiere, realizar una intervención educativa sobre la prevención del VPH, con la finalidad de que las usuarias concienticen la importancia de prevenir y evitar factores de riesgo que predispongan padecer de esta Infección de transmisión sexual.
- A los estudiantes se les invita realizar investigaciones relacionadas a las causas que predisponen padecer el VPH, y profundicen el tema con un enfoque cualitativo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Toro A, y Tapia L. Virus del papiloma humano y cáncer. Rev Medicina y laboratorio. [internet]. 2021 [citado 14 de noviembre de 2023]; 25(2). 177 -190. Disponible de: <https://medicinaylaboratorio.com/index.php/myl/article/view/431>
2. Organización Panamericana de la salud [internet]. Washington: OPS; c2018. Virus de papiloma humano (VPH); 11 de diciembre del 2018 [ citado 14 de noviembre de 2023]. Disponible de: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
3. Organización Mundial de la salud [internet]. Washington: OMS; c2023. Virus de papiloma humano y cáncer de cuello uterino; 23 de agosto del 2023 [ citado 14 de noviembre del 2023]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
4. Organización Panamericana de la salud [internet]. Washington: OPS; c2012. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH); 23 de agosto del 2022 [ citado 14 de noviembre del 2023]. Disponible de: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>

5. Zavala A. Virus del papiloma humano: una actualización al diagnóstico y la prevención. Rev. Científica [Internet]. 2022 [ citado 14 de noviembre de 2023]; 8(2). 402 -419. Disponible de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383431>
6. Salazar B, Heredia J. Virus del papiloma humano de alto riesgo y factores asociados en mujeres de Ecuador. Vive Rev. Salud [Internet]. 2022 [citado 14 de noviembre de 2023]. 25(5); 515-555. Disponible de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2664-32432022000300671](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000300671)
7. Radio programa del Perú [Internet]. Lima: RPP; c2023. Minsa: El virus de papiloma humano está relacionado con el 99 % de los casos de cáncer de cuello uterino .28 de marzo del 2023 [citado 14 de noviembre del 2023]. Disponible de: <https://rpp.pe/peru/actualidad/minsa-el-virus-de-papiloma-humano-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-noticia-1475055>
8. Iglesias S, Serque L. Virus papiloma humano y factores asociados en pacientes con citología desconocida atendidas en el norte de Perú. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2020 [citado 14 de noviembre de 2023]; 66(3): 1-7. Disponible de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322020000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322020000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
9. Torres N. Factores asociados del virus de papiloma humano en pacientes del consultorio de ginecología oncológica del hospital nacional dos de mayo. [tesis de maestría en Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2018 [citado 14 de noviembre de 2023]. 7(5):55. Disponible de:

<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/2891/PAGS%2000077%20Q77.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Ministerio de salud [Internet]. Lima: Minsa; c2018 [citado 14 de noviembre del 2023]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
11. Núñez J. Epidemiología del virus del papiloma humano. Invest. clín [Internet]. 2022 [citado 29 de noviembre de 2023]; 63(2): 170-184. Disponible de: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0535-51332022000200170](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332022000200170)
12. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Washington, DC: OPS; c2023. El virus del papiloma humano – VPH; 14 de febrero 2023 [citado 10 de septiembre del 2023]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
13. Viñas S, Chávez R, Calderón C. Papiloma virus humano en adolescentes y jóvenes menores de 25 años. AMC [Internet]. 2020 [citado 07 de diciembre de 2023]; 24(3): e6823. Disponible de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552020000300007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000300007)
14. Núñez J. Epidemiología del virus del papiloma humano.: Epidemiology of human papillomavirus. Invest Clín [Internet]. 30 de mayo de 2022 [citado 13 de noviembre de 2024];63(2):170-87. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/investigacion/article/view/38198>
15. Hernández N. Prevalencia de VPH y factores de riesgos en mujeres universitarias sintomáticas y asintomáticas, Ecuador 2020. Boletín de Malariología y Salud Ambiental. [Internet]. 2022 [citado 07 de diciembre de 2023]; 61(2):240-247.

Disponible de:

[https://www.researchgate.net/publication/353144491\\_Prevalencia\\_de\\_VPH\\_y\\_factores\\_de\\_riesgos\\_en\\_mujeres\\_universitarias\\_sintomaticas\\_y\\_asintomaticas\\_Ecuador\\_2020](https://www.researchgate.net/publication/353144491_Prevalencia_de_VPH_y_factores_de_riesgos_en_mujeres_universitarias_sintomaticas_y_asintomaticas_Ecuador_2020)

16. Mamani de la Cruz F. Factores asociados a la actitud preventiva sobre el virus del Papiloma Humano (VPH) en usuarias del Centro de Salud Miguel Grau B Arequipa, mayo 2023 [tesis de titulación en Internet]. Lima: universidad Católica de Santa María; 2023 [citado 07 de diciembre de 2023]. 56p. Disponible de: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12821>
17. Medina M, Medina M, Merino L. Principales conductas de riesgo sobre Papilomavirus Humano en universitarios argentinos. Av Odontoestomatol [Internet]. 2018 [citado 07 de diciembre de 2023]; 34(6): 311-319. Disponible de: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852018000600005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852018000600005&lng=es).
18. Rocha M, Juárez M, Ruiz J, Ramírez B, Gaytán S, Contreras V. Identificación de factores de riesgo para contraer virus del papiloma humano en sexoservidoras. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2022 [citado 07 de diciembre de 2023]; 38(2): 244-255. Disponible de: <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/4505/Determinar%20el%20nivel%20de%20conocimiento%20de%20hpv%20en%20adolescentes%20sexualmente%20activas%20en%20el%20subcentro%20de%20lotes%20y%20servicios%20de%20agosto%20a%20octubre.pdf?sequence=1>

19. Rivera Z, Aguilera T, Larraín H. Epidemiología del virus papiloma humano (HPV). Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2002 [citado 07 de diciembre de 2023]; 67(6): 501-506. Disponible de: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262002000600013&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262002000600013&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262002000600013>.
20. Martín Y, Lupiani C, Jiménez A. Infección por virus del Papiloma Humano (VPH). Vacunas Profilácticas. Indicaciones [Internet]. Abril de 2019 [citado 07 de diciembre de 2023]. Disponible de: <https://aepap.org/grupos/grupo-de-patologiainfecciosa/contenido/documentos-del-gpi>
21. Antonio T, Marco G, Duque A. Tabaquismo y cáncer ginecológico. Causalidad y pronóstico. [Internet]. 2018 [citado 07 de diciembre de 2023]; 51(63): 136-145. Disponible de <https://www.elsevier.es/es-revista-progresos-obstetricia-ginecologia-151-articulo-tabaquismo-cancer-ginecologico-causalidad-pronostico-S0304501308710689#:~:text=En%20la%20actualidad%20se%20ha,%2C72%2C89%E2%80%939391>.
22. Medina M, Medina M, Merino L. Principales conductas de riesgo sobre Papilomavirus Humano en universitarios argentinos. Av Odontoestomatol [Internet]. 2018 [citado 07 de diciembre de 2023]; 34(6): 311-319. Disponible de: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852018000600005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852018000600005&lng=es).
23. Salazar B, Heredia J. Virus del papiloma humano de alto riesgo y factores asociados en mujeres de Ecuador. VIVE. Revista de Investigación en Salud

- [Internet]. 2022 [citado 14 de noviembre de 2023]; 5(15): 671-678. Disponible de: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/220/582>
24. Jordá G, Ramos J, Mosmann J, López M, Wegert A, Cuffini C. Prevalencia del virus papiloma humano y factores de riesgo asociados en mujeres afiliadas al seguro de salud estatal en Posadas, Misiones (Argentina). *Rev. chil. infectol.* [Internet]. 2020 [citado 29 de noviembre de 2024]; 37(2):111-116. Disponible de: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182020000200111&lng=pt](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182020000200111&lng=pt).
25. Torres K, Cortez J, Suárez A, Heredia F. Virus del papiloma humano de alto riesgo y factores asociados en mujeres de Ecuador. *Vive Rev. Salud* [Internet]. 2022 [citado 29 nov 2023]; 5(15): 671-678. Disponible de: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2664-32432022000300671](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000300671)
26. Rengifo H y Shupingahua G. factores de riesgo en mujeres con citología anormal atendidas en el Hospital Regional de Loreto [tesis de licenciatura en Internet]. Loreto: Universidad Científica del Perú; 2019 [citado 14 de noviembre de 2023]. Disponible de: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/678>
27. Espinoza L. Factores de riesgo asociados al resultado positivo de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Centro Materno Los Sureños, Puente Piedra [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023 [citado 14 de noviembre de 2023]. Disponible de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2227-47312021000500010](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000500010)

## VII. ANEXOS

### ANEXO 1: INSTRUMENTO

#### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

##### 1. Factores sociodemográficos

Edad: 20 – 25 años  26 – 35 años  36 – 45 años  45 a mas

Nivel de instrucción:

Analfabetas  Primaria  Secundaria   
Superior no universitario Superior universitario

Estado civil: Conviviente  Casada  Soltera

Lugar de procedencia: Rural  Urbana

Ocupación: Ama de casa  Trabajadora  Estudiante

##### 2. Factores clínicos

Inicio de relaciones Sexuales: 14 - 16 años  17 - 19 años  20 - 24 años   
25 - 29 años  30 a más años

Número de parejas sexuales: 1 pareja  2 – 4 parejas  5 – 8 parejas   
9 a mas

Paridad: Nulípara  Un parto  Dos a cinco partos   
Más de 5 partos

Antecedentes de ITS:

si  no

##### 3. Factores epidemiológicos

Consumos de cigarro:

si  no

Cantidad de consumo por día:

Menos de 5  Entre 6 a 15  15 a mas

Uso de método Anticonceptivo hormonal:

si  no

Tipo de método anticonceptivo:

Inyectable  píldoras  implante

Tiempo de uso

Menos de 1 año  Entre 1 a 2 años  Entre 3 a 4 años  Más de 5 años

## ANEXO 2: JUICIO DE EXPERTOS

### APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación: Factores asociados en mujeres con virus del papiloma humano atendidas en el Centro de Salud Villa Estela - Ancón en el año 2023.

Estimado: Obstetra Vivanco Atencio Lucia

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y Precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		



FIRMA (Experto):

APELLIDOS Y NOMBRES: Vivanco Atencio Lucia

N.º DE COLEGIO: 37872

## APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación: Factores asociados en mujeres con virus del papiloma humano atendidas en el Centro de Salud Villa Estela - Ancón en el año 2023.

Estimado: Obstetra Yahaira Flores Santa María

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y Precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		

FIRMA (Experto):



N.º DE COLEGIO: 36106

DNI | : 72449771

## APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación: Factores asociados en mujeres con virus del papiloma humano atendidas en el Centro de Salud Villa Estela - Ancón en el año 2023.

Estimado: Obstetra Yessenia Carrión Saucedo

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y Precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos		X	
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		

FIRMA (Experto):

Nº DE COLEGIO: 36795

DNI : 47027931

## APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación: Factores asociados en mujeres con virus del papiloma humano atendidas en el Centro de Salud Villa Estela - Ancón en el año 2023.

Estimado: Obstetra Silverio Piñola Rubí

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y Precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		

FIRMA (Experto):



Nº DE COLEGIO: 39117

DNI : 46693696

## APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación: Factores asociados en mujeres con virus del papiloma humano atendidas en el Centro de Salud Villa Estela - Ancón en el año 2023.

Estimado: Obstetra Tania del Águila Armas

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y Precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		

FIRMA



N.º DE COLEGIO: 36845

DNI | : 72353324

## GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL

ITEMS	JUECES EXPERTOS					PROPORCIÓN DE CONCORDANCIA	PUNTAJE
	I	II	III	IV	V		
1.	0	0	0	0	0	0/5	0
2.	0	0	0	0	0	0/5	0
3.	0	0	0	0	0	0/5	0
4.	0	0	0	0	0	0/5	0
5.	1	0	0	0	0	1/5	0.5
6.	0	0	0	0	0	0/5	0
7.	0	0	0	0	0	0/5	0
8.	0	0	0	0	0	0/5	0
9.	0	0	0	0	0	0/5	0
<b>TOTAL</b>							<b>0.5</b>

$$\frac{\sum P}{N^{\circ} \text{ ITEM } 9} = 0.05$$

### ANEXO 3: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Sub Indicadores	Escala de Medición	Instrumento		
factores asociados al VPH	Es la circunstancia que se detecta a una paciente, que se puede asociar a que tal exposición pueda padecer un proceso mórbido, además esta exposición del riesgo se puede asociar al aumento de alguna enfermedad u otro resultado que pueda perjudicar su salud	Factores sociodemográficas	Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 – 25 años</li> <li>• 26 – 35 años</li> <li>• 36 – 45 años</li> <li>• 45 a mas</li> </ul>	Intervalo	Ficha recolectora de datos		
			Nivel de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analfabetas</li> <li>• Primaria</li> <li>• Secundaria</li> <li>• Superior no universitario</li> <li>• Superior universitario</li> </ul>	Ordinal			
			Estado Civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conviviente</li> <li>• Casada</li> <li>• Soltera</li> </ul>	Nominal			
			Lugar de procedencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Urbana</li> <li>• Rural</li> </ul>	Nominal			
			Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ama de casa</li> <li>• Trabajadora</li> <li>• Estudiante</li> </ul>	Nominal			
		Factores clínicos	Inicio de relaciones Sexuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 14 - 16años</li> <li>• 17 - 19 años</li> <li>• 20 - 24 años</li> <li>• 25 - 29 años</li> <li>• 30 a más años</li> </ul>	Intervalo	Ficha recolección de datos		
			Numero de pareja Sexuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1</li> <li>• 2 - 4</li> <li>• 5 - 8</li> <li>• 9 a mas</li> </ul>	Intervalo			
			Paridad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0 parto</li> <li>• 1 parto</li> <li>• 2 - 5 partos</li> <li>• &gt; 5 partos</li> </ul>	Ordinal			
			Antecedentes de ITS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Nominal			
		Factores epidemiológicos	Consumo de cigarro	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Nominal			
			Consumo de cigarro por día	<ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt; 5</li> <li>• 6 a 15</li> <li>• &gt;15</li> </ul>	Ordinal			
			Uso de método Anticonceptivo Hormonal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Nominal			
					Tipo de método anticonceptivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inyectable</li> <li>• Píldoras</li> <li>• Implante</li> </ul>	Nominal	
					Tiempo de uso	<ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt; 1 año</li> <li>• 1 a 2 años</li> <li>• 3 a 4 años</li> <li>• &gt;= 5 años</li> </ul>	Intervalo	
Presencia de Virus de papiloma Humano		Resultado	Resultado de Papanicolau	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Positivo</li> <li>• Negativo</li> </ul>	Nominal			

## ANEXO 4: MEMORANDO DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

	<b>PERÚ</b> Ministerio de Salud	Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte
---	------------------------------------	---	---

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**MEMORANDO N° 2637-2024-MINSA/DIRIS-LN/6/OEISDI**

**A :** MC. PEREDA MALPARTIDA HELAR JUNIOR  
Médico Jefe del C.S. Villa Estela - Ancón

**ASUNTO :** Autorización para la ejecución del Proyecto de investigación

**REFERENCIA:** a) MEMORANDO N° 2430-2024-MINSA/DIRIS.LN/6/OADSP  
b) Expediente 2024-02-0000016979

**FECHA :** Independencia, 02 MAYO 2024

---

Mediante el presente me dirijo a Usted para hacerle llegar mi saludo cordial, y a la vez, en atención los documentos de la referencia, presentar a la Srta. María Natali Pérez Parian, egresada de la escuela profesional de obstetricia de la Universidad San Martín de Porres, quien con fecha del 23 de abril de 2024 presenta opinión favorable de la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria de la DIRIS Lima Norte, para ejecutar el Proyecto de Investigación denominado: **"Factores asociados en mujeres con virus del papiloma humano atendidas en el centro de salud Villa Estela – Ancón en el año 2023"**, en el establecimiento de salud a su cargo.

En tal sentido, se solicita brindar las facilidades necesarias para el desarrollo del estudio, **debiendo el investigador respetando las normas internas del establecimiento de salud**, así como también, **asumir los materiales de bioseguridad que corresponda durante el desarrollo de la investigación.**

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCION DE MONITOREO Y GESTION SANITARIA

MC. PATRICIA MILAGROS OLANO BRACAMONTE  
CMP 53430  
DIRECTORA EJECUTIVA



PMOB/GVBR/MITV/ladg

Archivo  
Folios ( 1 )

**Nota:**

1. La investigadora debe presentarse y coordinar previamente con la jefa del Establecimiento de Salud, antes de iniciar la investigación
2. Remitir los resultados de la investigación a la Oficina de Docencia e Investigación.

