

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**Prevalencia y factores asociados al VPH en usuarias del centro
de salud de Castilla – Piura, enero - abril 2025**

TESIS

Para Obtener el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia

Autores:

Br. Obste. Lavalle Cruz Jhon Jesús

Br. Obste. López Vásquez Alexandra Victoria

Tumbes 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**Prevalencia y factores asociados al VPH en usuarias del centro
de salud de Castilla – Piura, enero - abril 2025**

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dra. Yovany Fernández Baca Moran **(Presidente)**

Mg. Rosa Yris Medina Feijoo **(Secretaria)**

Dra. Gloria Margot Taica Sanchez **(Vocal/asesor)**

Tumbes 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**Prevalencia y factores asociados al VPH en usuarias del centro
de salud de Castilla – Piura, enero - abril 2025**

**Los suscritos declaramos que la tesis es original en su
contenido y forma:**

Br. Obste. Lavallo Cruz Jhon Jesús (Autor)

Br. Obste. López Vásquez Alexandra Victoria (Autor)

Dra. Gloria Margot Taica Sanchez (Asesor)

ORCID: 0002-0000-73429356

Dr. Ezequiel Altamirano Jara (Coasesor)

ORCID: 0000-0003-2226-2231

Tumbes 2026



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 14 días del mes setiembre del dos mil veintiséis, siendo la 15:00 horas, en la modalidad presencial en el pabellón I aula 2, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 221- 2026/ UNTUMBES – FCS a la Dra. Yovany fernandez Baca Moran (Presidente), Mg. Rosa Iris Medina Feijoo (Secretaria), Dra. Gloria Taica Sanchez (Asesor-Vocal) y al Dr. Ezequiel Altamirano Jara (Co-asesor), se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada **“PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL VPH EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE CASTILLA – PIURA, ENERO A ABRIL 2025”**, para optar el Título Profesional de OBSTETRA, presentado por los bachilleres:

Bach. ALEXANDRA VICTORIA LOPEZ VAZQUEZ.

Bach. JHON JESUS LAVALLE CRUZ

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de los sustentantes y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a los Bach. ALEXANDRA VICTORIA LOPEZ VAZQUEZ y JHON JESUS LAVALLE CRUZ: APROBADOS, con calificativo: MUY BUENO

En consecuencia, quedan **aptos** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de OBSTETRA, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 16 Horas del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Dra. Yovany Fernandez Baca Moran
DNI N° 00244601
ORCID N° 0000-0002-9093-8136
(Presidente)

Tumbes, 14 de setiembre del 2026.

Mg. Rosa Iris Medina Feijoo
DNI N° 00219110
ORCID N° 0000-0002-8269-272X
(Secretaria)

Dra. Gloria Taica Sanchez
DNI N° 00252653
ORCID N° 0000-0002-7342-9356
(Asesor – Vocal)

Dr. Ezequiel Altamirano Jara
DNI: 00215398
ORCID N° 0000-0003-2226-2231
(Co-asesor)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)

JHON LA VALLE CRUZ

Prevalencia y factores asociados al VPH en usuarias del centro de salud de Castilla – Piura, Enero - Abril 2025

 TESIS 2026

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trrcold::3117:625352247

58 páginas

Fecha de entrega

16 sept 2026, 13:42 GMT-5

10.452 palabras

Fecha de descarga

16 sept 2026, 13:45 GMT-5

60.458 caracteres

Nombre del archivo

2 PROYECTO DE TESIS LAVALLE Y LOPEZ - OBSTETRICIA (1).docx

Tamaño del archivo

5.0 MB



Dra. Gloria Talca Sanchez
DNI N° 00252653
ORCID N° 0000-0002-7342-9356

18% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 15%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)


 Dra. Gloria Talca Sanchez
 DNI N° 00252653
 ORCID N° 0000-0002-7342-9356

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 15% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco on 2026-08-31	1%
2	Internet	repositorio.uwiler.edu.pe	<1%
3	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
4	Trabajos del estudiante	DEMO2 on 2025-10-15	<1%
5	Trabajos del estudiante	UC - Presencial on 2026-06-30	<1%
6	Internet	repositorio.udh.edu.pe	<1%
7	Trabajos del estudiante	UC - Presencial on 2026-06-19	<1%
8	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2025-11-14	<1%
9	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
10	Internet	repositorio.ucsg.edu.ec	<1%
11	Internet	repositorio.uch.edu.pe	<1%

Dra. Gloria Talca Sanchez
 DNI N° 00252653
 ORCID N° 0000-0002-7342-9356

12	Internet	repositorio.uap.edu.pe	<1%
13	Internet	journals.sagepub.com	<1%
14	Publicación	Li He, Cui Hu, Zhongping Huang, Tao Huang, Yuting Xiao. "Development and Inter..."	<1%
15	Trabajos del estudiante	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-10-03	<1%
16	Publicación	Ahmed Z. Al-Meslamani, Mohammad Ahmad, Javald Nauman, Lual A. Ahmad, Ra...	<1%
17	Publicación	Sengeziwe Sibeko, Micheline Sanderson, Sizulu Moyo, Matthys H. Botha. "Role of ..."	<1%
18	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%
19	Internet	revistamedica.imss.gob.mx	<1%
20	Trabajos del estudiante	Docentes on 2026-09-03	<1%
21	Trabajos del estudiante	Universidad Andina del Cusco on 2026-03-06	<1%
22	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
23	Internet	repositorio.uancv.edu.pe	<1%
24	Internet	ddd.usb.cat	<1%
25	Internet	repositorio.ucsm.edu.pe	<1%


 Dra. Gloria Talca Sanchez
 DNI N° 00252653
 ORCID N° 0000-0002-7342-9356

26	Internet	www.rcrperu.com	<1%
27	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
28	Trabajos del estudiante	Ilerna Online on 2024-04-19	<1%
29	Trabajos del estudiante	Universidad de Lleida on 2026-07-08	<1%
30	Internet	catalogoinsp.mx	<1%
31	Internet	dspace.unach.edu.ec	<1%
32	Internet	repositorio.unjbq.edu.pe	<1%
33	Internet	repositorio.unica.edu.pe	<1%
34	Publicación	Daza Rincón, Lina Daniela Romero Pérez, María Paula Gaitán Peña, Edith Rúa...	<1%
35	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2026-08-24	<1%
36	Internet	oldrLues.edu.sv	<1%
37	Trabajos del estudiante	Universidad Privada San Juan Bautista on 2026-06-17	<1%
38	Trabajos del estudiante	Universidad de San Martín de Porres on 2025-06-20	<1%
39	Internet	repositorio.uct.edu.pe	<1%

Dra. Gloria Talca Sanchez
DNI N° 00252653
ORCID N° 0000-0002-7342-9356

40	Internet	repositorio.unsch.edu.pe	<1%
41	Trabajos del estudiante	Universidad Catolica De Cuenca on 2026-01-28	<1%
42	Trabajos del estudiante	Universidad Catolica De Cuenca on 2023-10-22	<1%
43	Internet	dspace.uoacue.edu.ec	<1%
44	Trabajos del estudiante	Universidad de San Martin de Porres on 2025-06-21	<1%
45	Trabajos del estudiante	Universidad del Desarrollo on 2024-07-05	<1%
46	Internet	apirepositorio.unu.edu.pe	<1%
47	Internet	cainfo.laes.edu.ve	<1%
48	Internet	pmc.ncbi.nlm.nih.gov	<1%
49	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
50	Trabajos del estudiante	usmp on 2024-11-27	<1%
51	Trabajos del estudiante	Ilerna Online Blackboard on 2026-06-08	<1%
52	Trabajos del estudiante	Integración Moodle Presencial 4.3 on 2025-11-25	<1%
53	Trabajos del estudiante	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2019-11-17	<1%


 Dra. Gloria Talca Sanchez
 DNI N° 00252653
 ORCID N° 0000-0002-7342-9356

54	Trabajos del estudiante	Universidad Tecnológica del Perú on 2026-01-20	<1%
55	Trabajos del estudiante	Universidad de San Martín de Porres on 2025-11-20	<1%
56	Trabajos del estudiante	Universidad de San Martín de Porres on 2026-06-20	<1%
57	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%


 Dra. Gloria Talca Sanchez
 DNI N° 00252653
 ORCID N° 0000-0002-7342-9356

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Los suscritos, Dra. Gloria Margot Taica Sanchez y Dr. Ezequiel Altamirano Jara, docente de la Universidad Nacional de Tumbes, adscritos a la facultad de Ciencias de la Salud y al departamento Académico de la Escuela Profesional de Obstetricia.

Certifican:

Que los bachilleres Lavalle Cruz Jhon Jesús y López Vásquez Alexandra Victoria, aspirante al título profesional de Licenciados en Obstetricia, han desarrollado el proyecto de tesis Titulado: "Prevalencia y factores asociados al VPH en usuarias del Centro de salud de Catilla- Piura, Enero – Abril 2025".

Asimismo, se deja constancia de que el referido proyecto ha contado con el asesoramiento, orientación y acompañamiento académico correspondiente, brindado por el mismo docente antes mencionados, durante el proceso de elaboración del mismo.

En merito a lo expuesto, y considerando que el proyecto se encuentra en condiciones de continuar con el procedimiento académico establecido, se autoriza su presentación e inscripción ante el Programa Profesional de Obstetricia de la facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, para los fines de evaluación, revisión y demás tramites académicos correspondientes.

Tumbes, 04 de Marzo del 2026.



Dra. Gloria Margot Taica Sanchez
Asesora del Proyecto de Tesis
DNI: 00252653
Cód. ORCI: 0002-0000-7342-9356

Dr. Ezequiel Altamirano Jara
DNI: 00215398
ORCID N° 0000-0003-2226-2231

DECLARACION DE ORIGINALIDAD

Nosotros, LAVALLE CRUZ JHON JESUS, identificado con DNI N.º 725542486 y ALEXANDRA VICTORIA LOPEZ VASQUEZ, identificada con DNI N.º 72554248 autores de la investigación titulada: “Prevalencia y factores asociados al VPH en usuarias del Centro de Salud de Castilla - Piura, Enero - Abril 2025”. Bajo juramento manifestamos que:

1. La presente investigación es producto de creación propia.
2. Se ha respetado el cumplimiento de las normas internacionales de citación y referencias, según el estilo Vancouver. Asimismo, declaramos que el presente proyecto de investigación no ha sido presentado ni difundido previamente.
3. El desarrollo de la presente investigación contó con la orientación de la asesora correspondiente, habiéndose observado durante su elaboración los principios de integridad, originalidad y responsabilidad académica.
4. En caso de detectarse fraude, plagio, autoplagio o piratería, asumimos la responsabilidad correspondiente y las sanciones derivadas de dichos actos, sujetándonos a la normativa vigente de la Universidad Nacional de Tumbes y la SUNEDU.

Tumbes, 15 de Marzo del 2025.



Bach. Jhon Jesus Lavalley Cruz
DNI: 72554248
CM: 030180201



Bach. Alexandra V. Lopez Vasquez
DNI: 77700175
C.M: 030265201

DEDICATORIA

A nuestros padres por su amor incondicional, sus sacrificios y sus incansables esfuerzos para brindarnos la oportunidad de cursar una carrera universitaria. Este nuevo logro también les pertenece, porque es el reflejo de todo el apoyo, la confianza y el cariño que siempre nos han brindado.

También a nuestros hermanos, por ser una fuente constante de alegría e inspiración. Espero que este logro les recuerde que, con esfuerzo, disciplina y fe, todo es posible.

Finalmente nos dedicamos a nosotros mismos, por la perseverancia, el esfuerzo y la determinación para superar cada desafío. Sé que este logro representa el inicio de una nueva etapa en nuestras vidas, en la que ejerceremos esta noble profesión con amor, ética, compromiso y valentía, defendiendo siempre la vida y contribuyendo a mejorar la calidad de vida de las personas.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecemos a Dios por acompañarnos, brindarnos sabiduría y fortaleza para afrontar cada etapa de nuestra formación; asimismo, a la Virgen María por protegernos siempre con su manto sagrado.

A nuestros padres, por su apoyo incondicional y por brindarnos la oportunidad de estudiar la carrera que elegimos.

A nuestros asesores, el Dr. Ezequiel Altamirano Jara y la Dra. Gloria Taica Sánchez, por sus orientaciones y apoyo constante durante el desarrollo y culminación de esta tesis.

A la Escuela Profesional de Obstetricia y a la Universidad Nacional de Tumbes, por proporcionarnos la formación y las herramientas necesarias para nuestro crecimiento académico, profesional y social.

De manera especial, a los docentes del Departamento de Obstetricia, por su dedicación, apoyo permanente y compromiso con la formación de los estudiantes.

Finalmente, expresamos nuestro sincero agradecimiento a todas las personas que, de una u otra forma, contribuyeron a la realización de este trabajo.

INDICE:

RESUMEN	19
ABSTRACT	20
I. INTRODUCCIÓN:.....	21
II. REVISION DE LA LITERATURA	24
III. MATERIALES Y METODOS	34
3.1. Tipo de estudio y diseño	34
3.2. Población, muestra y muestreo	34
3.3. Método, técnica e instrumento para la recolección de datos	36
3.4. Procedimiento para recolección de datos	38
3.5. Plan de procesamiento y análisis de datos	39
3.6. Consideraciones éticas	39
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	41
4.1. RESULTADOS	41
4.1.1 CONTRASTACION DE LA HIPOTESIS	45
4.2 DISCUSION	45
V. CONCLUSIONES	49
VI. RECOMENDACIONES	50
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	51
VIII. ANEXOS	56
ANEXO N°1: Instrumento de recolección de datos	56
ANEXO 02: Constancia de validación por juicio de expertos	57
ANEXO N° 3: Aprobación de Prueba Piloto	60
ANEXO N° 4: Confiabilidad del instrumento	61
ANEXO N° 5: Operacionalización de variables	62
ANEXO N° 6: Matriz de Consistencia.....	63
ANEXO 07: Solicitud para ejecución de investigación	64
ANEXO 08: Evidencias fotográficas	65

INDICE DE TABLAS

TABLA 01.....	41
TABLA 02	42
TABLA 03	43
TABLA 04	44

INDICE DE ANEXOS

ANEXO 01: Instrumento de recolección de datos.....	56
ANEXO 02: Constancia de validación por juicio de expertos.....	57
ANEXO 03: Aprobación de prueba piloto.....	60
ANEXO 04: Confiabilidad de Instrumento.....	61
ANEXO 05: Operalización de Variables.....	62
ANEXO 06: Matriz de consistencia.....	63
ANEXO 07: Solicitud para ejecución de investigación.....	64
ANEXO 08: Evidencias Fotográficas.....	65

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo estimar la prevalencia de la infección por el virus del Papiloma Humano (VPH) y analizar los factores relacionados con su presencia en mujeres atendidas en el Centro de Salud Castilla I – 4, Piura, Perú, durante los meses de enero a abril de 2025. La metodología fue de tipo descriptivo correlacional con un enfoque cuantitativo de tipo básico, con un diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo integrada por 350 mujeres y, mediante los criterios de selección establecidos, se obtuvo una muestra de 134 participantes. Para la obtención de los datos se aplicó un cuestionario elaborado con bases en la información registrada en las historias clínicas. Resultados: Las participantes evaluadas, el 17,16 % presentó infección por VPH. Entre las características sociodemográficas, predominó el grupo de mujeres de 40 a 49 años (56,52%), aquellas con educación secundaria (60,87%) y las que tienen condición de convivientes (43,48%). En los aspectos gineco-obstétricos, se observó como predominio de aquellas que iniciaron sus relaciones sexuales a edad temprana (52,17%), reportaron haber tenido dos o más parejas sexuales (56,52%) y presentaron antecedentes de gestación (52,17%). En relación con los factores epidemiológicos, fueron más frecuentemente el consumo de tabaco (78,26%) y la ingesta de bebidas alcohólicas (73,91%). Conclusión: Los resultados del análisis inferencial identificaron una relación estadísticamente significativa entre la infección por VPH y el número de parejas sexuales ($p=0,029$), así como con el consumo de tabaco ($p=0,007$).

Palabras Clave: Virus del Papiloma Humano, prevalencia, factores asociados, mujeres, salud sexual y reproductiva, historias clínicas.

ABSTRACT

The study aimed to estimate the prevalence of Human Papillomavirus (HPV) infection and analyze factors associated with its presence among women treated at the Castilla I–4 Health Center in Piura, Peru, between January and April 2025. The methodology employed a quantitative, basic research approach with a non-experimental, cross-sectional design and a descriptive-correlational level. The study population consisted of 350 women; based on established selection criteria, a sample of 134 participants was obtained. Data were collected using a questionnaire developed from information recorded in medical records. Results: Among the evaluated participants, 17.16% tested positive for HPV infection. Regarding sociodemographic characteristics, the predominant groups were women aged 40–49 (56.52%), those with a secondary education (60.87%), and those in a cohabiting relationship (43.48%). Regarding gynecological and obstetric aspects, the study found a predominance of women who initiated sexual activity at an early age (52.17%), reported having had two or more sexual partners (56.52%), and had a history of pregnancy (52.17%). Regarding epidemiological factors, tobacco use (78.26%) and alcohol consumption (73.91%) were the most frequent. Conclusion: Inferential analysis results identified a statistically significant relationship between HPV infection and the number of sexual partners ($p=0.029$), as well as with tobacco use ($p=0.007$).

Keywords: Human Papillomavirus, prevalence, associated factors, women, sexual and reproductive health, medical records.

I. INTRODUCCIÓN:

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) constituye una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes a nivel mundial y representa un importante problema de salud pública debido a su asociación con el desarrollo de lesiones precancerosas y cáncer de cuello uterino (1). A pesar de la disponibilidad de pruebas de detección temprana, la infección continúa afectando a un gran número de mujeres, especialmente en países en vías de desarrollo, donde persisten limitaciones en el acceso a los servicios de prevención, tamizaje y diagnóstico oportuno. (2)

En el Perú, esta problemática adquiere especial relevancia debido a la frecuencia de la infección por VPH en la población femenina sexualmente activa. Según reportes nacionales, la prevalencia de infección por VPH alcanza aproximadamente el 14,21 % en la población femenina, siendo los genotipos 16 y 18 los de mayor riesgo oncogénico. Asimismo, el cáncer de cuello uterino continúa ubicándose entre las principales causas de morbilidad y mortalidad por cáncer en las mujeres peruanas (3)(4).

En la región Piura, la situación epidemiológica resulta preocupante debido a la presencia de diversos factores asociados a la transmisión del VPH, entre ellos el inicio temprano de las relaciones sexuales, el antecedente de múltiples parejas sexuales, el consumo de alcohol o tabaco y el desconocimiento sobre la infección. De acuerdo con estudios realizados en la región, la prevalencia de infección por VPH se estima en aproximadamente 16,85 %, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de promoción de la salud, prevención primaria y detección temprana en la población femenina (4).

En este contexto, el Centro de Salud de Castilla I-4, Piura, implementa acciones de promoción de la salud, prevención, detección temprana y manejo oportuno de la infección por VPH. Entre estas actividades se encuentran las campañas de tamizaje, pruebas de Papanicolaou, inspección visual con ácido acético (IVAA) y pruebas moleculares, así como el tratamiento oportuno de las lesiones cervicales asociadas mediante procedimientos como la termocoagulación. Sin embargo, en la práctica asistencial se evidencia que una parte de la población femenina

atendida presenta limitaciones en el conocimiento acerca de la infección por VPH, su relación con el desarrollo del cáncer de cuello uterino y la importancia de acceder oportunamente a las pruebas de detección disponibles, especialmente a las pruebas moleculares.

Asimismo, las usuarias de este establecimiento presentan diferentes características sociodemográficas, conductuales y reproductivas que podrían estar relacionadas con la adquisición y persistencia del virus, factores que en muchos casos desconocen como determinantes para la presencia del VPH.

Por ello, resulta pertinente determinar, ¿Cuál es la prevalencia y los factores asociados a la presencia del VPH en las mujeres atendidas en el Centro de Salud de Castilla I-4, Piura, de enero a abril del año 2025?

El análisis de esta situación permitirá dimensionar el problema y aportar evidencia científica que contribuya al fortalecimiento de las acciones de promoción de la salud, prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino. La investigación resulta importante debido a que la infección por VPH constituye un problema de salud pública y la identificación de su presencia y los factores asociados permite generar información relevante sobre las características de las mujeres atendidas en el centro de salud y contribuir a una mejor comprensión de esta problemática en el ámbito local y desarrollar intervenciones educativas enfocadas en los grupos con mayor vulnerabilidad, orientadas a fomentar la identificación temprana de los factores que se asocian, facilitar el acceso oportuno a las pruebas de tamizaje y contribuir a reducir la incidencia de esta enfermedad en la población femenina de la región Piura.

Desde una perspectiva práctica, los resultados obtenidos brindan información útil al establecimiento de salud para reforzar las actividades de promoción de la salud, educación sanitaria y consejería en salud sexual y reproductiva dirigidas a las mujeres usuarias de los servicios de Ginecología y Obstetricia. Asimismo, puede contribuir a fortalecer las acciones preventivas como la vacunación contra el VPH, el acceso oportuno al tamizaje mediante pruebas moleculares y la detección temprana de casos que requieran seguimiento o manejo especializado.

Desde el ámbito social, esta investigación permite identificar los principales factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y epidemiológicos asociados a la presencia del VPH, proporcionando información que beneficiará al personal de salud del establecimiento y a la población femenina atendida, al favorecer el desarrollo de intervenciones orientadas a disminuir los factores de riesgo y promover prácticas saludables relacionadas con la prevención del cáncer de cuello uterino.

Desde la perspectiva metodológica, la investigación emplea procedimientos, técnicas e instrumentos destinados a recopilar información de manera sistemática y confiable para determinar la prevalencia del VPH e identificar los factores asociados en la población estudiada. La metodología empleada puede servir como referencia para futuras investigaciones relacionadas con la infección por VPH y la prevención del cáncer de cuello uterino, además de ampliar el conocimiento científico en el área de salud sexual y reproductiva.

En correspondencia con el problema planteado, se establece como hipótesis de trabajo lo siguiente: Existe asociación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y epidemiológicos y la presencia del virus del papiloma humano en las mujeres atendidas en el Centro de Salud de Castilla I-4, Piura, durante el periodo de enero a abril de 2025.

En función de lo señalado, el objetivo general de esta investigación es: Determinar la prevalencia y los factores asociados al virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Castilla I-4, Piura-Perú, durante enero a abril de 2025. Para alcanzar este propósito, se plantean como objetivos específicos: Estimar la prevalencia del VPH en las mujeres atendidas en el Centro de Salud de Castilla I-4, Piura; describir los factores sociodemográficos asociados a las mujeres con VPH; determinar los factores gineco-obstétricos asociados a las mujeres con VPH; e identificar los factores epidemiológicos asociados a las mujeres con VPH.

II. REVISION DE LA LITERATURA

“El VPH es un virus de transmisión sexual que contiene ADN y afecta principalmente las mucosas oral y genital. Existen más de 240 variedades diferentes de VPH, de las cuales 15 están relacionadas con el desarrollo de cáncer de cuello uterino, vagina, vulva, ano y orofaringe (parte posterior de la lengua, paladar, garganta y amígdalas)” (5).

De acuerdo con la OMS (5), el VPH forma parte de la familia Papillomaviridae y corresponde a un virus de ADN de doble cadena que no posee envoltura. Hasta la actualidad se han reconocido diversos genotipos de este virus, de los cuales cerca de 40 tienen la capacidad de afectar principalmente la región anogenital y se transmiten, en su mayoría, a través del contacto sexual. La infección puede presentarse desde el comienzo de la actividad sexual; no obstante, en gran parte de las personas infectadas, el sistema inmunitario consigue controlar y eliminar el virus de forma natural. A pesar de ello, determinados genotipos pueden persistir y generar cambios celulares de carácter oncogénico. Entre los de mayor importancia se encuentran los tipos VPH-16 y VPH-18, debido a que pueden comprometer la zona de transformación del epitelio cervical y producir alteraciones celulares que pueden mantenerse sin manifestaciones clínicas durante períodos prolongados.

En un estudio realizado durante el año 2018, se evaluó la prevalencia del VPH a nivel nacional y en la región Piura. De las 68 714 mujeres incluidas en la investigación, la prevalencia de infección por VPH fue del 14,21 % (N = 9 765; IC del 95 %: 13,95 %–14,47 %). La prevalencia más elevada se identificó en Piura, con un 16,85 % (IC del 95 %: 15,40 %–18,38 %), donde los genotipos VPH-51, VPH-52, VPH-P1, VPH-P2 y VPH-P3 fueron los más frecuentes en comparación con otras ciudades peruanas incluidas en el estudio (4).

Respecto a la prevalencia del VPH en el Perú, se evaluó una muestra de 68 714 mujeres pertenecientes a una red de atención sanitaria de diferentes regiones del país (4). Los resultados evidenciaron una prevalencia nacional de infección por VPH del 14,21 %, siendo la región Piura la que presentó la mayor frecuencia de casos positivos, con un 16,85 %. Asimismo, los genotipos identificados con

mayor frecuencia fueron VPH-51, VPH-52, VPH-P2 y VPH-P3. Cabe destacar que algunos genotipos, como el VPH-51 y VPH-52, han sido considerados de alto riesgo oncogénico debido a su asociación con el desarrollo de lesiones precursoras de cáncer. Además, la mayor frecuencia de infección se observó en mujeres con edades comprendidas entre los 31 y 35 años, grupo etario que coincide con la población objetivo de las estrategias de tamizaje implementadas por el Ministerio de Salud para la detección temprana y prevención del cáncer de cuello uterino.

“Los VPH de alto riesgo causan varios tipos de cáncer. Existen alrededor de 12 tipos de VPH de alto riesgo: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58 y 59. Dos de ellos, el VPH-16 y el VPH-18, causan la mayoría de los cánceres relacionados con el VPH. Los tipos de VPH de bajo riesgo rara vez causan cáncer, aunque algunos pueden producir verrugas en los genitales, el ano, la boca o la garganta, o en las zonas circundantes” (6)

En relación con los genotipos del VPH, el Instituto Nacional del Cáncer de los Estados Unidos (6) clasifica a este virus en dos grandes grupos según su potencial oncogénico: los genotipos de bajo riesgo y los de alto riesgo. Los genotipos de bajo riesgo suelen ser eliminados por el sistema inmunológico en uno o dos años después de la infección y generalmente se relacionan con la aparición de verrugas en diferentes zonas del cuerpo, principalmente en las mucosas de la región genital, anal y orofaríngea. Por otro lado, los genotipos de alto riesgo presentan mayor probabilidad de producir alteraciones celulares que pueden progresar hacia lesiones precancerosas y cáncer. Entre las neoplasias asociadas a estos genotipos destaca principalmente el cáncer de cuello uterino; sin embargo, también se relacionan con el desarrollo de cáncer de vulva, pene, ano y orofaringe.

“El VPH se transmite mediante el contacto de la piel o las mucosas. La principal vía de transmisión es la sexual (mediante penetración vaginal y/o anal y, con menor frecuencia, a través del contacto piel con piel de la zona genital y mediante el sexo oral). Cualquier persona sexualmente activa que tenga contacto genital, incluso sin penetración, con otra persona infectada por el VPH puede adquirir la infección. De hecho, esta constituye la infección de transmisión sexual más

frecuente a nivel mundial”(7) .

Debido a su importante capacidad de propagación, el VPH representa una de las infecciones de transmisión sexual con mayor presencia a escala global. En relación con ello, la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia (7) indica que esta infección presenta una mayor frecuencia en las primeras etapas de la actividad sexual, alcanzando una prevalencia estimada de entre 20 % y 30 % en mujeres menores de 30 años. Asimismo, se calcula que aproximadamente el 80 % de las mujeres tendrá contacto con el virus en algún momento de su vida, siendo predominantes aquellas infecciones producidas por genotipos considerados de bajo riesgo.

En cuanto a su mecanismo de transmisión, el VPH se adquiere principalmente a través del contacto de la piel y las mucosas durante las relaciones sexuales. No obstante, su transmisión también puede producirse mediante actividades sexuales sin penetración, entre ellas el sexo oral o el contacto directo entre superficies mucosas. En este contexto, las acciones orientadas a la prevención, como la vacunación, la educación sexual y la aplicación de estrategias de tamizaje, desempeñan un papel esencial en la disminución de las consecuencias asociadas a la infección por VPH.

Entre los determinantes asociados a la infección por el virus del papiloma humano se encuentran los factores sociodemográficos, definidos como aquellos indicadores utilizados para describir las características de una población en términos de edad, sexo, nivel educativo, situación laboral, ingresos económicos, profesión, estado civil, composición familiar y condiciones de vida, entre otros aspectos relacionados (8).

La edad (9) corresponde a una medida que permite establecer los años de vida de una persona en un momento específico. En el ámbito de la salud, constituye un indicador sociodemográfico de relevancia, ya que posibilita agrupar a la población de acuerdo con diferentes rangos etarios y estudiar la frecuencia de diversas enfermedades en cada etapa de la vida. Asimismo, representa un factor importante para reconocer aquellos grupos poblacionales que presentan una mayor probabilidad de experimentar determinados eventos relacionados con la

salud. Por esta razón, considerar la edad dentro de las investigaciones epidemiológicas es fundamental, debido a que permite comparar los resultados obtenidos y describir de manera adecuada las características de la población estudiada.

El estado civil (10) es una característica sociodemográfica que describe la situación legal y conyugal de una persona dentro de la sociedad. En el campo de la investigación en salud, esta variable es considerada relevante debido a que puede influir en los estilos de vida, el acceso a los servicios sanitarios y la exposición a diversos factores de riesgo. Además, permite identificar diferencias en las condiciones de salud y comportamientos entre distintos grupos poblacionales, por lo que constituye un elemento importante para la caracterización de la población de estudio y para evaluar su posible asociación estadística con la infección por VPH.

El grado de instrucción (11) se define como el nivel educativo alcanzado por una persona, acreditado formalmente mediante certificados o diplomas. En el ámbito sanitario, constituye un indicador sociodemográfico relevante debido a que influye en la capacidad de comprensión de la información relacionada con la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la adherencia a las recomendaciones del personal sanitario. Un mayor nivel educativo favorece el acceso a información sobre salud y facilita la adopción de conductas preventivas; en cambio, los bajos niveles de instrucción pueden representar una limitación para comprender la importancia de las medidas de prevención, detección temprana y tratamiento oportuno.

Además de los determinantes sociodemográficos, en el presente estudio se consideran los factores gineco-obstétricos como variables asociadas a la infección por el virus del papiloma humano. Según la Biblioteca Virtual en Salud, un factor gineco-obstétrico se define como una condición médica, obstétrica o sociodemográfica que, en una mujer gestante o en edad reproductiva, puede incrementar la probabilidad de presentar eventos adversos relacionados con la salud materna y reproductiva (12).

El inicio de la vida sexual representa uno de los factores gineco-obstétricos relacionados con la infección por el virus del papiloma humano. Su relevancia se debe a que comenzar la actividad sexual a edades tempranas puede favorecer una exposición más prolongada a situaciones asociadas con la transmisión del virus. En este sentido, diferentes estudios sobre el cáncer de cuello uterino han identificado determinados antecedentes sexuales como elementos que pueden incrementar la probabilidad de desarrollar esta enfermedad, debido a que una exposición prolongada al VPH puede favorecer el desarrollo de lesiones cervicales y, con el tiempo, su posible progresión hacia el cáncer de cuello uterino (13).

Otro factor gineco-obstétrico relevante es el número de parejas sexuales, debido a que una mayor cantidad de parejas incrementa la probabilidad de exposición al virus. Al respecto, se ha señalado que: “Se cree que tener múltiples parejas sexuales y la elección de pareja aumentan el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual (ETS); sin embargo, estos comportamientos no se habían evaluado previamente fuera de poblaciones clínicas” (14).

Asimismo, el número de gestaciones constituye un factor gineco-obstétrico que ha sido relacionado con la infección por el virus del papiloma humano. En un estudio realizado en Ningbo, China, se identificó una asociación entre la paridad y la presencia de VPH, resaltando la importancia de vigilar factores como los niveles de glucosa gestacional, la inflamación del tracto reproductivo y la infección por VPH con la finalidad de reducir el riesgo de resultados adversos durante el embarazo (15).

Por otra parte, los factores epidemiológicos corresponden principalmente a características identificables asociadas con una mayor probabilidad de desarrollar enfermedades. Estos pueden clasificarse en factores comportamentales y biológicos, los cuales permiten comprender la distribución y los determinantes de diferentes problemas de salud en una población determinada (16).

Entre los factores epidemiológicos vinculados con la infección persistente por el VPH se considera el consumo de tabaco. Según diversas investigaciones, la exposición habitual al tabaco puede favorecer la permanencia de la infección por este virus, observándose una mayor probabilidad de persistencia en aquellas mujeres que presentan un consumo elevado de cigarrillos (17).

Asimismo, el consumo de alcohol ha sido identificado como un posible factor asociado a la persistencia del VPH. La evidencia señala que el consumo elevado y frecuente de bebidas alcohólicas puede aumentar el riesgo de persistencia del VPH de alto riesgo (VPH-AR) durante períodos prolongados, en comparación con aquellas mujeres que logran eliminar la infección después del diagnóstico inicial (18).

Se resalta que existen diferentes pruebas, en el Perú el sistema molecular Cobas 4800 es el estándar para detectar el VPH en etapas iniciales. Su principal ventaja es la posibilidad de que “las mujeres podrán realizar el procedimiento de la toma de muestra en la comodidad de su hogar, introduciendo un hisopo a nivel vaginal, la cual posteriormente será procesada en el laboratorio” (19) .

Según una publicación de la plataforma Gob.pe (19) la prueba molecular Cobas constituye una herramienta diagnóstica de alta precisión basada en la reacción en cadena de la polimerasa (PCR), la cual permite detectar la presencia de 14 genotipos de VPH de alto riesgo. Entre ellos, identifica específicamente los genotipos 16 y 18, debido a su estrecha asociación con el desarrollo del cáncer de cuello uterino, además de otros 12 genotipos oncogénicos. Para su realización se obtienen muestras de las mucosas cervical y vaginal, permitiendo identificar oportunamente a las mujeres infectadas y favorecer el acceso al seguimiento y tratamiento correspondiente. Asimismo, esta prueba está dirigida principalmente a mujeres entre 30 y 49 años, grupo etario considerado de mayor importancia para las estrategias de tamizaje y prevención del cáncer de cuello uterino.

La revisión de estudios desarrollados en los contextos internacional, nacional y local permitió recopilar antecedentes relevantes sobre el tema de estudio y, a partir de ellos, establecer la problemática que sustenta la presente investigación.

Laica N. et al. (20) desarrollaron en Ecuador, durante el año 2020, un estudio orientado a estimar la prevalencia de las infecciones genitales asociadas al VPH, así como a identificar los factores clínico-epidemiológicos relacionados con la presencia de los diferentes tipos virales en mujeres universitarias, tanto sintomáticas como asintomáticas. Se empleó un diseño descriptivo, transversal y no probabilístico, con la participación de 135 estudiantes universitarias. Para obtener la información, se analizaron diferentes variables vinculadas con la infección por VPH. Los hallazgos evidenciaron una prevalencia del 15,56 %. Entre las variables evaluadas se encontraron la edad ($p=0,13$), el número de embarazos ($p=0,73$), la edad de inicio de las relaciones sexuales ($p=0,70$), el número de parejas sexuales ($p=0,74$), el consumo de anticonceptivos orales ($p=2,61$) y el hábito de fumar ($p=0,065$). Finalmente, los autores señalaron la importancia de identificar los factores asociados para contribuir al diseño de programas de prevención.

Barrios W. et al. (21) llevaron a cabo un estudio en Valledupar durante el periodo B-2021, cuyo propósito fue analizar los factores sociodemográficos y establecer la prevalencia del VPH en estudiantes universitarias. La investigación presentó un enfoque no experimental, de carácter descriptivo, prospectivo y transversal. Participaron 96 estudiantes universitarias mayores de 18 años. De acuerdo con los resultados obtenidos, el 15 % de las participantes tenía 19 años, mientras que el 91,7 % procedía de zonas urbanas; asimismo, el 67,7 % pertenecía a colegios públicos y el 81,3 % manifestó ser soltera. La prevalencia de infección por VPH alcanzó el 44,8 %. Los investigadores concluyeron que la elevada frecuencia de infección por VPH encontrada en esta población evidencia una situación importante de vulnerabilidad frente a dicha enfermedad.

Sigüencia A. (22) realizó un estudio orientado a identificar los factores relacionados con la infección por el VPH en la población de América. Para ello, se desarrolló un metaanálisis bajo un enfoque mixto, considerando como muestra 30 publicaciones científicas obtenidas de bases de datos como Web of Science, Medline/Scopus, LILACS, PubMed, SciELO y Redalyc. La investigación se efectuó mediante la revisión y el análisis de estudios científicos publicados previamente. Los resultados señalaron que entre los factores relacionados con

la aparición de la infección se encontraban el inicio de las relaciones sexuales a edades tempranas, el número elevado de parejas sexuales, la insuficiente educación sexual, aspectos culturales, la multiparidad y las alteraciones del sistema inmunitario, además del consumo de sustancias psicoactivas, entre otros. En conclusión, el estudio estableció una relación entre la infección por VPH y el desarrollo de enfermedades oncológicas.

A nivel nacional, Osorio I. y Serquen L. (23) desarrollaron un estudio cuyo propósito fue establecer la presencia del VPH y reconocer los factores relacionados con su aparición en mujeres con citología cervical no determinada, atendidas en un hospital de Lambayeque. Se realizó una investigación descriptiva y transversal, en la que participaron 186 pacientes seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la obtención de información se aplicó un cuestionario que permitió recopilar datos reproductivos, sociodemográficos y relacionados con los antecedentes de la vida sexual. Además, se analizaron muestras del cuello uterino mediante procedimientos realizados en el laboratorio de biología molecular. Los resultados indicaron una prevalencia de infección por VPH del 29,9 %. Asimismo, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre la presencia del virus y variables como el tipo de parto, las lesiones cervicales, los antecedentes de infecciones de transmisión sexual, el uso de preservativo y el consumo de tabaco. En conclusión, los autores determinaron que dichas variables no presentaron asociación significativa con la presencia del VPH.

Pérez M. (24) realizó una investigación en el Centro de Salud Villa Estela durante el año 2023, con la finalidad de identificar los factores relacionados con la infección por VPH en mujeres atendidas en dicho establecimiento. Se efectuó un estudio analítico de casos y controles, de corte transversal, en una población muestral de 120 mujeres, de las cuales 40 presentaban infección por VPH y 80 no la presentaban. La información fue obtenida mediante la revisión de historias clínicas, considerando variables de carácter socioeconómico, clínico y epidemiológico. Los hallazgos evidenciaron una asociación estadísticamente significativa entre la infección por VPH, los antecedentes de infecciones de transmisión sexual (ITS) y el consumo de cigarrillos. En cambio, variables como

el estado civil, nivel educativo, cantidad de parejas sexuales, número de hijos y otras no mostraron una relación significativa con la presencia del virus. Finalmente, se determinó que los antecedentes de ITS y el consumo de cigarrillos constituyen factores asociados al riesgo de infección por VPH.

Yachi A. (25) desarrolló un estudio con el propósito de identificar los factores de riesgo vinculados al diagnóstico de infección por el VPH en mujeres atendidas en el Centro de Salud San Ramón durante el periodo 2021-2022. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, con diseño retrospectivo, analítico y correlacional. La población estuvo constituida por 200 historias clínicas correspondientes a mujeres diagnosticadas con VPH mediante la prueba de Cobas, seleccionándose la información a través de la revisión documental y el uso de una ficha de recolección de datos. Los resultados demostraron que las características sociodemográficas no evidenciaron una asociación estadísticamente significativa con el diagnóstico de VPH ($p > 0,05$). En contraste, el inicio de las relaciones sexuales, el número de parejas sexuales y la cantidad de hijos mostraron una relación significativa con la presencia de la infección ($p < 0,05$). Finalmente, el estudio concluyó que los factores sexuales se encuentran asociados con el diagnóstico de VPH.

Mendoza N. (26) realizó un estudio en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja, Lima, durante el año 2024, cuyo propósito fue identificar los factores relacionados con la infección por VPH en mujeres de 30 a 49 años. La investigación tuvo un diseño observacional, retrospectivo y correlacional. Se consideraron 130 historias clínicas de mujeres sometidas a pruebas para la detección del VPH, cuyos datos fueron registrados mediante una ficha de 13 ítems elaborada por la autora. Los resultados evidenciaron una relación estadísticamente significativa entre la infección por VPH y variables como el nivel de instrucción, tipo de seguro, edad de inicio de las relaciones sexuales, número de parejas sexuales, antecedentes de infecciones de transmisión sexual (ITS) y hábito de fumar ($p < 0,05$). En conclusión, los factores sociodemográficos, obstétricos y personales evaluados presentaron una asociación significativa con la infección por VPH.

Méndez T. y Salvatierra G. (27) desarrollaron un estudio dirigido a identificar los factores relacionados con el riesgo de infección por el VPH en mujeres de 30 a 49 años que acudieron al Centro de Salud de Ayacucho entre marzo y mayo de 2024. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y correlacional. Se trabajó con una muestra de 255 mujeres de 30 a 49 años, a quienes se aplicó una ficha de recolección de datos compuesta por 13 ítems. Los resultados evidenciaron una asociación estadísticamente significativa entre el número de parejas sexuales y la infección por VPH ($p < 0,05$). Por otro lado, variables como la vacunación contra el VPH, el consumo de anticonceptivos orales y los antecedentes de infecciones de transmisión sexual no presentaron una relación significativa ($p > 0,05$). Finalmente, los autores determinaron que el número de parejas sexuales constituyó el único factor que mostró una asociación significativa con el riesgo de infección por VPH.

No se encontraron antecedentes de investigaciones realizadas en la región.

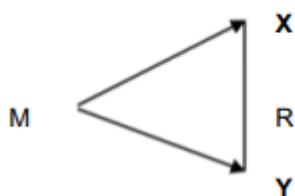
III. MATERIALES Y METODOS

3.1. Tipo de estudio y diseño

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, ya que se encargó de recoger datos que pueden medirse y expresarse, también tuvo alcance descriptivo-correlacional, ya que se orientó a especificar las propiedades y características de las variables estudiadas, así como a evaluar su grado de asociación, sin manipularlas. Asimismo, fue de carácter retrospectivo, debido a que utilizó como fuente de información los datos registrados en las historias clínicas de las pacientes atendidas durante un período determinado. Finalmente, presentó un diseño de corte transversal, puesto que las variables se midieron en un único momento de evaluación.

Este diseño responde al siguiente esquema:

Dónde:



M = Muestra

X= VPH (positivo, negativo)

Y= Factores asociados

R= Relación

3.2. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo constituida por 350 pacientes atendidas en el consultorio de Cáncer de Cuello Uterino - Ginecología II, quienes acudieron al establecimiento para someterse a la prueba molecular destinada a detectar la presencia del VPH,

durante el periodo comprendido entre enero y abril de 2025.

Para acceder a la información necesaria para el estudio, se contó previamente con la autorización correspondiente del establecimiento de salud. La recopilación de los datos se efectuó mediante la plataforma “Odo” del Ministerio de Salud (MINSA) y a partir de la revisión de las historias clínicas de las pacientes seleccionadas.

MUESTRA

La muestra estuvo representada por 134 historias clínicas, la misma que se determinó mediante la siguiente fórmula estadística:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{E^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

N = Población (Un total de 350 mujeres)

n = Tamaño de muestra

Z = **1.96** (95% de confianza)

E = Error estándar (0.05)

p = Prevalencia esperada (16.85%)

q = 1 – p = 0.8315

Resultados:

$$\frac{350 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.1685 \cdot 0.8315}{(0.05)^2(350 - 1) + (1.96)^2 \cdot 0.1685 \cdot 0.8315}$$

$$n = \frac{188.4}{1.4108} \approx 133.6$$

n= 134 (**Redondeando**)

Muestreo

El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple. En primer lugar, se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión a la totalidad de las historias clínicas correspondientes al período de estudio. Para ello, se elaboró un listado de las 350 historias clínicas, asignando un código numérico a cada registro. Posteriormente, los datos fueron ingresados a un programa estadístico (Microsoft Excel) para realizar la selección aleatoria de las 134 historias clínicas que conformaron la muestra de estudio.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Historias clínicas de pacientes que se realizaron la prueba molecular en los meses indicados.
- Historias clínicas con registro adecuado y completo.
- Resultados registrados en la plataforma ODOO - MINSA.

Criterios de exclusión

- Historias clínicas con registros inadecuados e incompletos que imposibiliten el recojo de información.

3.3. Método, técnica e instrumento para la recolección de datos

Método de recolección de datos

El método de recolección de datos que se empleó fue la observación indirecta, debido a que la información era obtenida a partir de fuentes secundarias, como las historias clínicas y los registros institucionales de las pacientes atendidas. Asimismo, los datos fueron registrados tal como se encuentren consignados en los documentos revisados, sin intervención de los investigadores sobre las variables de estudio.

Técnica de recolección de datos

Para la obtención de la información se empleó como técnica el análisis documental. Este procedimiento consistió en examinar de manera ordenada las historias clínicas y los registros institucionales relacionados con las pacientes consideradas en el estudio. A través de esta técnica fue posible recopilar los datos correspondientes a las variables de investigación.

Instrumento de recolección de datos

Como instrumento se utilizó una ficha de recolección de información (Anexo N.º 1), elaborada por los investigadores tomando como referencia la literatura científica revisada. Su contenido fue estructurado de acuerdo con los objetivos del estudio, con la finalidad de registrar los datos necesarios para el análisis de las variables.

La ficha estuvo integrada por 9 ítems, distribuidos en tres secciones. La primera comprendió los factores sociodemográficos, entre ellos la edad, el estado civil y el nivel de instrucción. La segunda estuvo destinada a los factores gineco-obstétricos, considerando aspectos como la edad de inicio de las relaciones sexuales, cantidad de parejas sexuales y número de gestaciones. Finalmente, la tercera sección abordó los factores epidemiológicos, incluyendo el consumo de tabaco y alcohol.

Validez y confiabilidad

La validez del instrumento se estableció mediante el procedimiento de juicio de expertos (Anexo N.º 2). Para ello, participaron tres profesionales del área de la salud: dos con grado académico de doctor y uno con grado de maestro, quienes contaban con experiencia en docencia universitaria e investigación.

Para determinar la practicidad y efectividad del instrumento, se aplicó una prueba piloto mediante la revisión de 10 historias clínicas de pacientes atendidas en el Centro de Salud de Pampa Grande, establecimiento que presenta características similares a las del lugar de estudio (Anexo N.º 3). Una vez recolectada la información, esta fue procesada y sometida a una prueba de confiabilidad (Anexo

N.º 4) mediante el coeficiente estadístico alfa de Cronbach.

3.4. Procedimiento para recolección de datos

Para iniciar el proceso de recolección de información, se gestionó previamente una solicitud ante la dirección del Centro de Salud Castilla I-4, mediante la cual se solicitará la autorización correspondiente para la ejecución del proyecto de investigación, el acceso a la información registrada en las historias clínicas y la coordinación con la jefa del servicio de Gineco-Obstetricia, así como con la responsable del programa de Prevención y Control del Cáncer de Cuello Uterino, a fin de obtener los registros de las pacientes atendidas durante el período establecido y sus resultados de VPH registrados en la plataforma Odoo.

Asimismo, en el documento de solicitud se especificarán las fechas programadas para la recolección de datos y el espacio destinado para dicha actividad, garantizando que no se interfiera con el funcionamiento administrativo ni asistencial del establecimiento de salud.

Una vez obtenida la autorización correspondiente por parte del director del establecimiento, se procederá a revisar el registro de pacientes atendidas en el consultorio de cáncer de cuello uterino, con la finalidad de identificar los números de historias clínicas de aquellas pacientes a quienes se les realizó la prueba molecular de detección de VPH. Posteriormente, se efectuará la selección aleatoria de las historias clínicas mediante el programa Microsoft Excel, con el propósito de obtener la muestra de estudio.

Posteriormente, se obtendrá la información contenida en las historias clínicas seleccionadas, así como los datos registrados en la plataforma Odoo. Esta información será trasladada a la ficha de recolección de datos mediante un formulario digital (Google Drive), destinando aproximadamente entre 5 y 10 minutos para el registro de cada historia clínica. Una vez concluida esta etapa, los datos serán revisados, codificados y organizados en una base de datos elaborada en Microsoft Excel, para luego ser procesados y analizados estadísticamente mediante el programa SPSS.

3.5. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez recopilada la información de las historias clínicas seleccionadas y completados los datos requeridos en el instrumento, se procederá a su revisión y codificación en Microsoft Excel. Posteriormente, la información organizada será trasladada al software estadístico SPSS, versión 25, para efectuar el análisis descriptivo e inferencial de las variables consideradas en el estudio.

En el análisis descriptivo se utilizarán tablas de distribución de frecuencias y porcentajes, con el propósito de presentar las características de las variables y comparar los grupos según la presencia o ausencia de infección por VPH. Para establecer la posible relación entre la infección por VPH y los factores estudiados, se empleará la prueba de Chi-cuadrado, tomando como criterio un nivel de significancia de 0,05.

3.6. Consideraciones éticas

Al tratarse de un estudio retrospectivo, no se estableció contacto directo con las pacientes; por lo tanto, no fue necesario solicitar el consentimiento informado. La recolección de información se realizó mediante la revisión de las historias clínicas. Para la obtención y manejo de estos datos, los investigadores se comprometieron a cumplir con los principios éticos establecidos, considerando los siguientes aspectos: Se solicitó la autorización correspondiente al director del Centro de Salud Castilla I-4 para acceder a la información necesaria y desarrollar la investigación.

Durante el desarrollo de la investigación se protegió la privacidad de las participantes y se mantuvo la reserva de la información recopilada. Para ello, las historias clínicas fueron identificadas mediante códigos y se excluyeron aquellos datos que pudieran permitir la identificación de las pacientes, tales como nombres, números de documento de identidad o direcciones.

Los datos recopilados fueron destinados únicamente al desarrollo de los objetivos académicos y científicos del estudio. Asimismo, la información fue almacenada bajo medidas de seguridad y su acceso estuvo limitado al equipo

responsable de la investigación, evitando cualquier uso o divulgación no autorizada.

De igual manera, el estudio se desarrolló considerando las disposiciones contempladas en el Código de Ética del Investigador de la Universidad Nacional de Tumbes, aprobado mediante Resolución N° 0301-2018/UNTUMBES-CU.

Finalmente, se mantuvieron criterios de integridad y honestidad científica durante el desarrollo del trabajo, procurando que los resultados fueran registrados y presentados de manera objetiva y transparente. Asimismo, se evitó incurrir en prácticas contrarias a la ética investigativa, como el plagio, la falsificación o la alteración de los datos obtenidos.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 1.

Prevalencia de pacientes con resultados positivos para el virus del papiloma humano atendidas en el Centro de Salud Castilla, enero-abril de 2025

Resultado de la prueba molecular para VPH	Frecuencia	Porcentaje
VPH positivo	23	17,16%
VPH negativo	111	82,84%
Total	134	100%

Interpretación: En la Tabla 1 se muestran los 134 pacientes que formaron parte de la población de estudio, de los cuales 23 presentaron resultado positivo para el virus del papiloma humano (VPH), correspondiendo al 17,16 % de la prevalencia total.

Tabla 2.

Asociación de los factores sociodemográficos con la presencia de infección por el virus del papiloma humano (VPH) en pacientes atendidas en el Centro de Salud Castilla, Piura, durante enero a abril de 2025.

Sociodemográficos	VPH Positivo		VPH Negativo		Valor p
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Edad					0,316
30 a 39	10	43,48%	61	54,95%	
40 a 49	13	56,52%	50	45,05%	
Grado de Instrucción					0,610
Sin estudios	3	13,04%	13	11,71%	
Educación Básica	14	60,87%	58	52,25%	
Educación Superior	6	26,09%	41	36,94%	
Estado Civil					0,911
Soltera	8	34,78%	41	36,94%	
Conviviente	10	43,48%	43	38,74%	
Casada	5	21,74%	27	24,32%	

Interpretación: En la Tabla 2 se observa que, entre las pacientes con resultado positivo para VPH, predominó el grupo de 40 a 49 años (56,52%), la educación básica (60,87%) y las convivientes (43,48%). Asimismo, entre las pacientes con resultado negativo, fueron más frecuentes las edades de 30 a 39 años (54,95%), la educación básica (52,25%) y las convivientes (38,74%). Sin embargo, ninguno de los factores sociodemográficos evaluados presentó asociación estadísticamente significativa con el resultado de la prueba molecular para VPH.

Tabla 3.

Asociación de los factores obstétricos con la presencia de infección por el virus del papiloma humano (VPH) en pacientes atendidas en el Centro de Salud Castilla, Piura, durante enero a abril de 2025.

Factores Obstétricos	VPH Positivo		VPH Negativo		Valor p
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Inicio de Relaciones sexuales					0,174
≤ 18 años	11	47,83%	70	63,06%	
≥ 19 años	12	52,17%	41	36,94%	
Número de parejas sexuales					0,029
1 - 2	10	43,48%	75	67,57%	
≥ 3	13	56,52%	36	32,43%	
Paridad gestacional					0,425
0 gestaciones	1	4,35%	13	11,71%	
1–2 gestaciones	12	52,17%	62	55,86%	
≥ 3 gestaciones	10	43,48%	36	32,43%	

Interpretación: En la Tabla 3 se observa que, entre las pacientes con resultado positivo para VPH, predominó el inicio de relaciones sexuales a los 18 años o más (52,17%), tres o más parejas sexuales (56,52%) y entre una y dos gestaciones (52,17%). Asimismo, entre las pacientes con resultado negativo, fueron más frecuentes el inicio de relaciones sexuales antes de los 18 años (63,06%), entre una y dos parejas sexuales (67,57%) y entre una y dos gestaciones (55,86%). El hallazgo más resaltante fue que el número de compañeros sexuales presentó una asociación estadísticamente significativa con el resultado de la prueba molecular para VPH ($p = 0,029$).

Tabla 4.

Asociación de los factores epidemiológicos con la presencia de infección por el virus del papiloma humano (VPH) en pacientes atendidas en el Centro de Salud Castilla, Piura, durante enero a abril de 2025.

Factores Epidemiológicos	VPH Positivo		VPH Negativo		Valor p
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Consumo de tabaco					
Nunca	18	78,26%	93	83,78%	0,007
Ocasionalmente	3	13,04%	18	16,22%	
Frecuentemente	2	8,7%	0	0%	
Consumo de Alcohol					
Nunca	5	21,74%	34	30,63%	0,310
Ocasionalmente	17	73,91%	64	57,66%	
Frecuentemente	1	4,35%	13	11,71%	

Interpretación: En la Tabla 4 se observa que, entre las pacientes con resultado positivo para VPH, predominó la ausencia de consumo de tabaco (78,26%) y el consumo de alcohol de una a tres veces al mes (73,91%). Asimismo, entre las pacientes con resultado negativo, fueron más frecuentes la ausencia de consumo de tabaco (83,78%) y el consumo de alcohol de una a tres veces al mes (57,66%). El hallazgo más resaltante fue que el consumo de tabaco presentó una asociación estadísticamente significativa con el resultado de la prueba molecular para VPH ($p = 0,007$).

4.1.1 CONTRASTACION DE LA HIPOTESIS

Se rechazó la hipótesis nula (H_0) y se aceptó la hipótesis alternativa para el número de parejas sexuales ($p=0,029$) y consumo de tabaco ($p=0,007$), debido a que presentaron asociación estadísticamente significativamente con la infección por VPH. Para los demás factores estudiados, no se evidenció asociación estadísticamente significativa, por lo que no se rechazó la hipótesis nula.

4.2 DISCUSION

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) representa una problemática relevante para la salud pública debido a su relación con el desarrollo del cáncer de cuello uterino. En este contexto, la identificación oportuna de la infección resulta fundamental para favorecer la adopción de medidas preventivas y terapéuticas. Por ello, el presente estudio tuvo como propósito determinar la prevalencia y los factores relacionados con la infección por VPH en mujeres atendidas en el Centro de Salud Castilla I-4, Piura, durante el periodo de enero a abril de 2025.

De acuerdo con los resultados obtenidos, en la Tabla 1 se evidencia que en la prevalencia de infección por VPH se encontró un porcentaje de 17,16 %. Este resultado fue ligeramente superior al reportado por Laica N. et al. (20), en Ecuador para hallar la Prevalencia de VPH y factores de riesgos en mujeres universitarias sintomáticas y asintomáticas en el año 2020, en el cual se encontró una prevalencia de 15,56% en las estudiantes universitarias. Sin embargo, fue inferior al obtenido por Osores I. y Serquén L. (23), en Perú, para hallar la presencia del VPH y reconocer los factores asociados con su aparición en mujeres con citología cervical no determinada en un hospital de Lambayeque en el año 2023, en el cual se encontró una prevalencia de 29,9 % en las mujeres atendidas.

Las diferencias entre los resultados podrían explicarse por las características de las poblaciones estudiadas y por las condiciones particulares en las que se desarrollaron las investigaciones. En el estudio de Laica N. et al. (20) participaron principalmente mujeres jóvenes estudiantes universitarias no menores de 18

años, mientras que Osores I. y Serquén L. (23) estudiaron mujeres entre los 30 a 49 años atendidas en un establecimiento hospitalario. Asimismo, las diferencias en la edad de las participantes, el contexto de atención, los criterios de selección y los tipos de estudios metodológicos empleados podrían influir en la variación de las prevalencias encontradas. En comparación con estos antecedentes, el 17,16 % identificado en la presente investigación evidencia una prevalencia intermedia, superior a la reportada por Laica N. et al. (20), pero inferior a la encontrada por Osores I. y Serquén L. (23).

Los determinantes sociodemográficos son definidos como aquellos indicadores utilizados para describir las características de una población (8). En el presente estudio se encontró que la edad, el grado de instrucción y el estado civil no presentaron asociación estadísticamente significativa con la infección por VPH ($p>0.05$). Estos resultados coinciden a lo descrito por Barrios W. et al. (21), quienes mencionaron dentro de sus factores sociodemográficos a analizar, la edad, el estado civil y el grado de instrucción en un grupo de estudiantes universitarias. También se presenta similitud con lo reportado por Yachi (25), quien identifica factores de riesgo vinculados al diagnóstico de VPH en un centro de salud de Junín, llegando a la conclusión de que las características sociodemográficas ($p=0.509$) no tienen asociación estadísticamente significativa con la infección por VPH. Por otro lado, estos resultados difieren con lo descrito por Mendoza (26), en su estudio de los factores asociados con la infección del VPH en mujeres de 30 a 49 años en el Centro de Salud Vega Baja, donde concluyó que los factores sociodemográficos como el grupo etario ($p=0.019$), el grado de instrucción ($p=0.013$) y el tipo de seguro ($p=0.043$) si presentan asociación estadísticamente significativa.

Estos resultados sugieren que, en la población estudiada, las características sociodemográficas evaluadas no serían factores determinantes de la infección por VPH. Sin embargo, esto no significa que dichas variables no puedan estar asociadas en otras poblaciones, ya que las diferencias encontradas con otros estudios podrían estar relacionadas con el contexto y la metodología empleada.

Los factores gineco-obstétricos comprenden diversos aspectos relacionados con la vida sexual y reproductiva de las mujeres que pueden influir en la adquisición

de la infección por VPH (28). En la presente investigación se evaluaron factores como el inicio de las relaciones sexuales, el número de parejas sexuales y la paridad. Donde se encontró que el número de parejas sexuales fue el único factor que presentó una asociación estadísticamente significativa con la infección por VPH ($p=0.029$), mientras que la edad de inicio de las relaciones sexuales y el número de gestaciones no mostraron asociación significativa.

Estos resultados son similares a los reportados por Méndez T. y Salvatierra G. (27), quienes también identificaron el número de parejas sexuales como un factor asociado a la infección por VPH ($p < 0.05$), en su estudio realizado en mujeres de 30 a 49 años en un centro de salud de Ayacucho. También se encuentra similitud en lo reportado por Yachi (25), quien encontró asociación significativa entre la infección por VPH y sus variables gineco-obstétricas analizadas en un centro de salud de Junín, dentro de estas el inicio de relaciones sexuales ($p=0.003$), el número de parejas sexuales ($p=0.001$) y el número de gestaciones ($p=0.006$). Asimismo, estos resultados llevan relación con lo descrito por Mendoza (26), quien reportó asociación significativa entre la infección por VPH y sus factores Obstétricos en un centro de salud de Lima, donde el inicio de relaciones sexuales ($p=0.016$) y el número de parejas sexuales ($p=0.001$). Por lo contrario, estos resultados difieren con el estudio descrito por Pérez M (24) en su investigación, ya que el número de parejas sexuales no mostró una relación estadísticamente significativa.

Esta diferencia podría explicarse por las características situacionales de las poblaciones estudiadas, así como los enfoques metodológicos empleados en cada investigación. Teóricamente, el número de parejas sexuales se considera un factor asociado porque cada nueva pareja representa una nueva oportunidad de exposición al VPH. Al aumentar el número de parejas, aumenta la probabilidad de entrar en contacto con una persona portadora del virus y, por tanto, aumenta la posibilidad de infección. En consecuencia, los hallazgos respaldan la importancia de considerar el número de parejas sexuales como un factor relevante en la prevención de la infección por VPH.

Los factores epidemiológicos comprenden hábitos y conductas que pueden influir en la infección por VPH, entre ellos el consumo de tabaco y alcohol. En la

presente investigación se encontró que el consumo de tabaco fue el único factor epidemiológico que presentó una asociación estadísticamente significativa con la infección por VPH ($p= 0.007$), mientras que el consumo de alcohol no mostró una asociación significativa. Estos resultados coinciden parcialmente con lo estudiado por Pérez (24) quien obtuvo como factor epidemiológico el consumo de cigarrillos y se reportó como estadísticamente significativo ($p=0.00$). De la misma forma la investigación realizada por Mendoza (26), dio como resultado, que, dentro de sus factores personales, el hábito de fumar era estadísticamente significativo ($p= 0.003$). Los resultados encontrados difieren con lo descrito por Osorio y Serquen (23), ya que, en su estudio para reconocer sus factores asociados a la presencia del VPH, el consumo de tabaco no se encontró estadísticamente asociado ($p> 0.05$). La diferencia respecto a estos estudios podría estar relacionada con las características de las poblaciones estudiadas, así como con los criterios de selección y las diferencias metodológicas empleadas. Desde la perspectiva de la presente investigación, la asociación encontrada entre el consumo de tabaco y la infección por VPH podría estar relacionada con los efectos del tabaco sobre la respuesta inmunológica, así como los efectos de las sustancias carcinógenas del cigarrillo en el cuello cervical. Este hallazgo coincide con estudios internacionales que han señalado un mayor riesgo de infección persistente por VPH entre las mujeres fumadoras (17).

V. CONCLUSIONES

1. En las usuarias atendidas en el Centro de Salud Castilla I-4, Piura, durante el periodo comprendido entre enero y abril de 2025, se obtuvo una prevalencia de infección por el virus del papiloma humano (VPH) de 17,16 %.
2. Respecto a los factores sociodemográficos analizados, no se identificó una relación estadísticamente significativa entre la edad, el nivel educativo y el estado civil con la presencia de infección por VPH en las participantes.
3. En cuanto a los factores gineco-obstétricos, el número de parejas sexuales fue la única variable que presentó una asociación estadísticamente significativa con la infección por VPH ($p = 0,029$). Por el contrario, la edad de inicio de las relaciones sexuales y el número de gestaciones no evidenciaron una asociación estadísticamente significativa.
4. Finalmente, dentro de los factores epidemiológicos evaluados, se determinó que el consumo de tabaco fue el único que presentó una asociación estadísticamente significativa con la infección por VPH ($p = 0,007$). En cambio, el consumo de alcohol no mostró una relación estadísticamente significativa con la presencia de la infección ($p > 0,05$).

VI. RECOMENDACIONES

Al Centro de Salud Castilla I-4, se recomienda fortalecer las actividades de prevención y detección temprana del Virus del Papiloma Humano (VPH), mediante la promoción del tamizaje, seguimiento de las usuarias y aprovechamiento de las consultas de salud sexual y reproductiva para brindar consejería preventiva.

A los Obstetras del Centro de salud, se sugiere reforzar la consejería individualizada sobre prevención del VPH, priorizando la educación en prácticas sexuales seguras y prevención de ITS, considerando la asociación encontrada entre el número de parejas sexuales y la infección por VPH.

Asimismo, fortalecer la identificación y orientación de las usuarias que presentan hábitos de fumar durante las atenciones de salud sexual y reproductiva, mediante consejería breve sobre los riesgos asociados al consumo de tabaco y la importancia de su abandono.

A los futuros investigadores, se propone realizar estudios con un mayor tamaño muestral, que permitirán profundizar en la relación entre los factores sociodemográficos, gineco obstétricos y epidemiológicos con la presencia del virus de papiloma humano, así como contractar los resultados obtenidos en la población atendida en el centro de salud de Castilla I-4.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. ORGANIZACION MUNDIAL DE SALUD. Papilomavirus humano y cáncer [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
2. Toro-Montoya AI, Tapia-Vela LJ. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. Med lab. 2021;467-83.
3. Minsa implementa prueba molecular para diagnóstico del cáncer de cuello uterino [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/494734-minsa-implementa-prueba-molecular-para-diagnostico-del-cancer-de-cuello-uterino>
4. Prevalence of HPV in a Peruvian Healthcare Network: A Descriptive Cross-Sectional Study - Jhajaira M. Araujo, Maria Ramon-Cotrino, Rosa Quispe-Martinez, Mayra Rios-Rios, Maribel Quispe-Gonzaga, Carlos O. Saldaña-Reyes, Paula Medina, Melanie Cornejo, Joseph A. Pinto, Richard Dyer, 2025 [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/10732748251318386>
5. ¿Qué es y qué consecuencias trae el Virus del Papiloma Humano? - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/que-es-que-consecuencias-trae-virus-papiloma-humano>
6. El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer [cgvArticle] [Internet]. 2019 [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>
7. Infección por el VPH | AEPCC [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://www.aepcc.org/infeccion-por-el-vph/>

8. Alves B/ O/ OM. DeCS [OPS]. DESCRIPTORES EN CIENCIAS DE LA SALUD [Internet]. 12 de julio de 2022 [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=60222> doi:D000094302
9. Asociación Española de Enfermería en Cardiología - AECC - Asociación Española de Enfermería en Cardiología - AECC [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://enfermeriaencardiologia.com/component/revista/taxonomia/337-factores-deedad>
10. Marital status, health and mortality - PMC [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3635122/>
11. Definición Nivel de instrucción [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: https://es.eustat.eus/documentos/elem_25994/definicion.html
12. Zhingre Suárez AE, Peralta Armijos WS, Salazar Torres ZK, Heredia FR. Genotipos del Virus del Papiloma Humano en citología alterada del cuello uterino. *Vive (El Alto)*. 2022;565-72.
13. Mekonnen AG, Mittiku YM. Early-onset of sexual activity as a potential risk of cervical cancer in Africa: A review of literature. *PLOS Glob Public Health*. 2023;3(3):e0000941. doi:10.1371/journal.pgph.0000941 PubMed PMID: 36962975; PubMed Central PMCID: PMC10032528.
14. Cuzick J, Terry G, Ho L, Hollingworth T, Anderson M. Type-specific human papillomavirus DNA in abnormal smears as a predictor of high-grade cervical intraepithelial neoplasia. *Br J Cancer*. enero de 1994;69(1):167-71. doi:10.1038/bjc.1994.28 PubMed PMID: 8286202; PubMed Central PMCID: PMC1968760.
15. He N, Song X, Song Q, Ding H. Prevalence of HPV genotypes and their association with reproductive tract inflammation and pregnancy outcomes among reproductive-age women in Ningbo, China: a retrospective cohort study (2016-2020). *BMC Infect Dis*. 24 de febrero de 2025;25(1):263.

doi:10.1186/s12879-025-10522-4 PubMed PMID: 39994622; PubMed Central PMCID: PMC11853790.

16. Método de la OPS/OMS para la vigilancia de los factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles (STEPS) - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2023 [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/metodo-opsoms-para-vigilancia-factores-riesgo-enfermedades-no-transmisibles-steps>
17. Ma K, Li S, Wu S, Zhu J, Yang Y. Impact of smoking exposure on human papillomavirus clearance among Chinese women: A follow-up propensity score matching study. *Tob Induc Dis.* 2023;21:42. doi:10.18332/tid/161026 PubMed PMID: 36949733; PubMed Central PMCID: PMC10026377.
18. Oh HY, Kim MK, Seo S, Lee DO, Chung YK, Lim MC, et al. Alcohol consumption and persistent infection of high-risk human papillomavirus. *Epidemiol Infect.* mayo de 2015;143(7):1442-50. doi:10.1017/S0950268814002258 PubMed PMID: 25185457; PubMed Central PMCID: PMC9507201.
19. El virus de papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99 % de los casos de cáncer de cuello uterino [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>
20. Laica Sailema NR, Hernández Bandera N de las M, Lana Cisneros JE, Lara Jacome AG. Prevalencia de VPH y factores de riesgos en mujeres universitarias sintomáticas y asintomáticas, Ecuador 2020. *Bol malariol salud ambient.* 2021;240-7.
21. Barrios-Mejia WA, Marulanda-Osorio KD, Pimienta-Doval RM. Factores Sociodemográficos y Prevalencia Del Virus de Papiloma Humano en Universitarias de una Institución Privada de Educación Superior en la Ciudad de Valledupar en el Periodo B 2021 [Internet]. 6 de diciembre de 2022 [citado

- 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/9757>
22. Rodríguez-Álvarez MI, Gómez-Urquiza JL, Husein-El Ahmed H, Albendín-García L, Gómez-Salgado J, Cañadas-De la Fuente GA. Prevalence and Risk Factors of Human Papillomavirus in Male Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Int J Environ Res Public Health*. octubre de 2018;15(10):2210. doi:10.3390/ijerph15102210 PubMed PMID: 30309014; PubMed Central PMCID: PMC6210641.
23. Iglesias-Osores S, Serquén-López LM. Virus papiloma humano y factores asociados en pacientes con citología desconocida atendidas en el norte de Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*. 7 de noviembre de 2020;66(3). doi:10.31403/rpgo.v66i2275
24. Parian P, Natali M. Factores asociados a la presencia de virus de papiloma humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Villa Estela en el año 2023 [Internet]. 2024 [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/item/337c963c-6e60-477a-bc8c-40d2a5f1c78f>
25. Leiva Y, Milagros A. Factores de riesgos asociados al diagnóstico del virus papiloma humano en mujeres del Centro de Salud San Ramón 2021-2022 [Internet]. 6 de marzo de 2024 [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/item/c0bdce79-7a2e-4a8d-8494-eeb8f1b40aa3>
26. Mendoza Morales NR. Factores de riesgo asociados a la infección por VPH en mujeres de 30 a 49 años atendidas en el centro de salud Conde de la Vega Baja, 2023 [Internet]. 13 de mayo de 2025 [citado 4 de septiembre de 2026]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/13466>
27. Mendez Castillo TE. Factores de riesgo asociados a la infección por el virus del papiloma humano en mujeres de 30 a 49 años del centro de salud los licenciados. marzo a mayo 2024. 2024.

28. Villanueva-Duque JA, Castro-Valdés IC, García-Cervantes N. Factores ginecoobstétricos y sociales para el desarrollo de neoplasias intraepiteliales cervicales. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2024;62(5):e5848. doi:10.5281/zenodo.12667984 PubMed PMID: 39571189; PubMed Central PMCID: PMC12410974.

VIII. ANEXOS

ANEXO N°1: Instrumento de recolección de datos

**FORMATO PARA IDENTIFICAR PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA
PRESENCIA DEL VPH EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE
CASTILLA I - 4, PIURA , ENERO A ABRIL 2025**

I. RESULTADO DE EXAMEN MOLECULAR

Negativo () Positivo ()

II. Características Sociodemográficas:

1) Edad:

a) 30 a 39 b) 40 a 49

2) Grado de instrucción:

a) Sin estudios b) Educación Básica (Primaria/Secundaria)
c) Educación Superior (Universitaria/Técnica)

3) Estado Civil:

a) Soltera b) Conviviente c) Casada

III. Características Gineco - Obstétricas:

4) Inicio de relaciones sexuales:

a) Menor de 18 b) Mayor a 19 años

5) Número de parejas sexuales:

a) 1 a 2 b) 3 a más.

6) Número de gestaciones:

a) Ninguna b) 1 a 2 c) 3 a más.

VI. Características Epidemiológicas:

7) Consumo de tabaco:

a) Nunca b) Ocasionalmente (1- 3 veces por mes)
c) Frecuentemente (1 a mas veces por semana)

8) Consumo de alcohol:

a) Nunca b) Ocasionalmente (1- 3 veces por mes)
c) Frecuentemente (1 a mas veces por semana)

ANEXO 02: Constancia de validación por juicio de expertos

CERTIFICACION DE VALIDEZ DE CONTENIDO

CUESTIONARIO DE PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE CASTILLA, ENERO - ABRIL 2025

Las categorías a evaluar son: Variables de estudio, redacción, lenguaje adecuado, concurrencia y pertinencia.

Instructivo: Colocar una X o una ✓ en cada casilla correspondiente a la alternativa de la respuesta, según criterios.

Prevalencia y factores del Papiloma Virus	Claridad en la redacción		Lenguaje adecuado		Pertinencia		Mide lo que corresponde		Sugerencia
Prevalencia	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Pregunta 01	x		x		x		x		
Características Sociodemográficas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Pregunta 02	x		x		x		x		
Pregunta 03	x		x		x		x		
Pregunta 04	x		x		x		x		
Características Obstétricas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Pregunta 05	x		x		x		x		
Pregunta 06	x		x		x		x		
Pregunta 07	x		x		x		x		
Características Epidemiológicos	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Pregunta 08	x		x		x		x		
Pregunta 09	x		x		x		x		

- Opinión de aplicabilidad: Aplicable (x) No Aplicable ()
- Apellidos y nombre de especialista:

Dr. Gloria Reyna García
CÓDIGO ORCID 0000-001-4368-1294



CERTIFICACIÓN DE VALIDEZ DE CONTENIDO

CUESTIONARIO DE PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE CASTILLA, ENERO - ABRIL 2026

Las categorías a evaluar son: Variables de estudio, redacción, lenguaje adecuado, concurrencia y pertenencia.

Instructivo: Colocar una X o una ✓ en cada casilla correspondiente a la alternativa de la respuesta, según criterios.

Prevalencia y factores del Papiloma Virus	Claridad en la redacción		Lenguaje adecuado		Pertenencia		Mide lo que corresponde		Sugerencia
Prevalencia	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Pregunta 01	x		x		x		x		
Características Sociodemográficas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Pregunta 02	x		x		x		x		
Pregunta 03	x		x		x		x		
Pregunta 04	x		x		x		x		
Características Obstétricas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Pregunta 05	x		x		x		x		
Pregunta 06	x		x		x		x		
Pregunta 07	x		x		x		x		
Características Epidemiológicos	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Pregunta 08	x		x		x		x		
Pregunta 09	x		x		x		x		

- Opinión de aplicabilidad: Aplicable (x) No Aplicable ()
- Apellidos y nombre de especialista:



MARIA LUCIA BARRERA
 Ginecóloga
 Obstetra

CERTIFICACIÓN DE VALIDEZ DE CONTENIDO

CUESTIONARIO DE PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE CASTILLA, ENERO - ABRIL 2025

Las categorías a evaluar son: Variables de estudio, redacción, lenguaje adecuado, concurrencia y pertenencia.

Instructivo: Colocar una X o una ✓ en cada casilla correspondiente a la alternativa de la respuesta, según criterios.

Prevalencia y factores del Papiloma Virus	Claridad en la redacción		Lenguaje adecuado		Pertenencia		Mide lo que corresponde		Sugerencia
Prevalencia	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Pregunta 01	x		x		x		x		
Características Sociodemográficas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Pregunta 02	x		x		x		x		
Pregunta 03	x		x		x		x		
Pregunta 04	x		x		x		x		
Características Obstétricas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Pregunta 05	x		x		x		x		
Pregunta 06	x		x		x		x		
Pregunta 07	x		x		x		x		
Características Epidemiológicos	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Pregunta 08	x		x		x		x		
Pregunta 09	x		x		x		x		

- Opinión de aplicabilidad: Aplicable (x) No Aplicable ()
- Apellidos y nombre de especialista:




ANEXO N° 3: Aprobación de Prueba Piloto

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

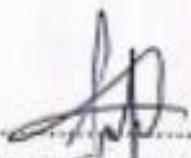
SOLICITÓ: Permiso para revisar formatos
de las usuarias de la prueba Cobax 4600

Obst. Milagros Palomino Rios
JEFA DE LA ESTRATEGIA DE CÁNCER GINECOLÓGICO
EN LA IPRESS- I - 4 PAMPA GRANDE

Me es muy grato saludarle y comunicarle que nosotros LAVALLE CRUZ JHON JESUS, identificado con DNI N° 72554248, con C.M. N° 030180201 y ALEXANDRA VICTORIA LOPEZ VASQUEZ, identificada con el DNI N° 72554248, con el C.M. N° 030265201, graduados de la Escuela Académica Profesional de OBSTETRICIA de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes nos permitimos solicitarle a usted de la manera más comedida el permiso para realizar una revision de la parte de la formateria de historia clinica de las pacientes que se realizaron la prueba molecular del papiloma virus y del programa de la estrategia "ODOO - MINSA" que es pieza fundamental de nuestra prueba piloto que forma parte de nuestro proyecto de investigación para alcanzar el grado de Licenciado en Obstetricia.

Esperando respuesta de parte de usted y sin otro asunto a que hacer referencia, me despido agradeciéndole por la atención recibida.

Tumbes, 25 de Febrero del 2026


Bach. Jhon Jesus Lavalie Cruz
DNI: 72554248
CM: 030180201


Bach. Alexandra V. Lopez Vasquez
DNI: 77700175
C.M: 030265201


Milagros Palomino Rios
OBSTETRA
COP. 12265

ANEXO N° 4: Confiabilidad del instrumento

Fórmula para calcular alfa de cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

α : representa el valor obtenido para el coeficiente de confiabilidad mediante el alfa de Cronbach.

k: corresponde a la cantidad de ítems que conforman el instrumento.

V_i : hace referencia a la varianza calculada para cada uno de los ítems.

V_t : corresponde a la varianza obtenida a partir del total de los ítems del instrumento.

A partir de la aplicación de la fórmula, se obtuvieron los siguientes resultados:

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.721	9

El instrumento fue sometido a prueba con un grupo piloto de 10 pacientes femeninas que no formaron parte de la investigación principal. Es importante señalar que los indicadores de validez y confiabilidad oscilan en una escala de 0 a 1, donde valores superiores a 0.70 se considera un instrumento aceptable . En este caso, el análisis arrojó un resultado de 0.721, lo cual demuestra que el instrumento empleado en el estudio cuenta con elevados niveles de confiabilidad y validez.

ANEXO N° 5: Operacionalización de variables

OPERALIZACION DE VARIABLES:

<u>Variables</u>	<u>Definición Conceptual</u>	<u>Definición Operacional</u>	<u>Dimensiones</u>	<u>Indicadores</u>	<u>Escala de Medición</u>
<u>Variables Dependientes</u>	Son elementos influyentes en determinada situación, considerándolos como los aspectos diferenciados que intervienen, determinan o influyen sobre alguna cosa, condición o situación.	Esta variable será medida a través de una ficha de recolección de datos que se extraerá de las historias clínicas	Factores Sociodemográficos	• Edad • Estado civil • Grado de instrucción	Cualitativa Nominal
Factores Asociados			<u>Factores Gineco Obstétricos</u>	• Inicio de relaciones sexuales • N° compañeros sexuales • N° gestaciones	
			<u>Factores Epidemiológicos</u>	• Consumo de tabaco • Consumo de alcohol	
Prevalencia	La proporción de individuos de un grupo o una población, que presentan una característica o evento determinado	La variable característica de la prevalencia, se medirá mediante el número de mujeres con VPH atendidas en el centro de salud de Castilla.	<u>Frecuencia de Casos</u>	- % de casos positivos	Cuantitativa de razón
<u>Variable Independiente</u>	Existencia de infección por VPH	La presencia del VPH se medirá mediante los resultados de la prueba molecular registrados en la plataforma ODDO – MINSA.	<u>Resultado de diagnóstico</u>	- Positivo - Negativo	Cualitativa nominal
Presencia de VPH					

ANEXO N° 6: Matriz de Consistencia

Prevalencia y factores asociados al VPH en usuarias del centro de salud de Castilla - Piura , Enero a Abril 2025				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGIA
Problema Principal ¿Cuál es la prevalencia y factores asociados al VPH en mujeres del centro de salud de Castilla – Piura, Enero a Abril 2025?	Objetivo General: Determinar la prevalencia y los factores asociados a la presencia del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el centro de salud de Castilla I - 4, Piura- Perú, Enero - Abril del 2025"	H1: Existe una asociación significativa entre los factores sociodemográficos, obstétricos y epidemiológicos y la presencia del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Castilla I-4, Piura, durante el periodo enero a abril de 2025.	Variable Independiente: Presencia de VPH	Tipo de Investigación: Descriptivo correlacional. Diseño de Investigación: Observacional, no experimental. Población: 350 mujeres Muestra: 134 mujeres.
	Objetivos Específicos:		Indicadores: Positivo y Negativo	
	Estimar la prevalencia del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el centro de salud de Castilla I - 4			
	Mencionar los factores sociodemográficos asociados a las mujeres con VPH.		Variables Dependientes: Prevalencia Factores Asociados.	
	Determinar los factores gineco-obstétricos asociados a las mujeres con VPH.	H0: No existe una asociación significativa entre los factores sociodemográficos, obstétricos y epidemiológicos y la presencia del virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el Centro de Salud Castilla I-4, Piura, durante el periodo enero a abril de 2025.	Indicadores: % de Casos positivos	
	Identificar los factores epidemiológicos asociados a las mujeres con VPH.		Factores Sociodemográficos Factores Gineco – obstétricos Factores Epidemiológicos	

ANEXO 07: Solicitud para ejecución de investigación



GOBIERNO REGIONAL PIURA
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
EE.SS. I-4 CASTILLA

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

14 MAY 2026

CARTA N° 020 -2026- GOB.REG.PIURA-DRSP-EE.SS. I-4 CASTILLA-D- DIR.

A:

SR. JHON JESUS LAVALLE CRUZ.

SRA. LOPEZ VASQUEZ ALEXANDRA VICTORIA.

Graduados de Escuela Académica Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de Tumbes.

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

Mediante el presente hago de su conocimiento, que en respuesta a la solicitud que se me ha alcanzado y dadas las justificaciones del caso, esta **JEFATURA**, de este Establecimiento de Salud, **AUTORIZA**, realizar proyecto de investigación, titulado **"Prevalencia y factores asociado al VPH en usuarias del Centro de Salud de Castilla – Piura, Enero a Abril 2025"** en este Establecimiento de Salud I-4 CASTILLA.

El uso de dicha información es única y exclusivamente para contribuir a la elaboración de investigación con fines académicos, se solicita, garantice la absoluta confidencialidad de la información recabada.

Sin otro particular, me despido.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
I-4 CASTILLA
Lic. Pedro A. Tállume Flores
C.T.M.P. 2233
DIRECTOR

ANEXO 08: Evidencias fotográficas

