



UNIVERSIDAD DE MONTERREY

Vicerrectoría

Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

**Conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres
embarazadas**

Autor(es)

589437 Jacquelin Martínez Marroquín

574906 Yahaira Alejandra Murillo Hernández

San Pedro Garza García, N.L., 2022.

UNIVERSIDAD DE MONTERREY



Vicerrectoría

Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

**Conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres
embarazadas**

Autor(es)

589437 Jacquelin Martínez Marroquín

574906 Yahaira Alejandra Murillo Hernández

Asesor

Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila

San Pedro Garza García, N.L., 2022.

Agradecimientos

Gracias a la Universidad de Monterrey por la oportunidad de formar parte de esta gran institución de gran calidad ética y moral.

A la Escuela Chistus Mugerza por otorgarme una gran formación profesional a lo largo de los años.

A las maestras y coordinadoras académicas por compartirnos todos sus valiosos conocimientos y llegar hasta donde hemos llegado, las coordinadoras por su apoyo y comprensión cuando lo necesitamos.

A MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano por ser una figura de liderazgo para la escuela de enfermería y por su dedicación a lo largo de nuestra etapa profesional.

A la Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila por su apoyo en este proyecto, por todo el tiempo dedicado aun así cuando no eran horas de trabajo, siempre motivarnos a no rendirnos y apoyarnos.

Dedicatoria

Primeramente, quiero agradecer a Dios por darme sabiduría confianza amor que no tiene fin, me permites sonreír ante todos mis logros que son resultado de tu ayuda. Gracias porque tu no me hubieras dado la capacidad de soñar sin darme también la posibilidad de convertir mis sueños realidad.

Con dios está la sabiduría y el poder; suyo es el consejo y la inteligencia. Job 12:13

Quiero agradecer a mis padres, la Sra. Amalia Marroquín Torres y el Sr. Miguel Ángel Martínez Cedillo por el gran esfuerzo y sacrificio que hacen para poder hacer mis sueños realidad por siempre apoyarme incondicionalmente en cada etapa de mi vida, porque sin ellos no podría estar aquí, gracias mama y papa por amarme tanto y darme las fuerzas necesarias para obtener todo lo que me proponga , por inculcarme principios y valores les dedico todo mi esfuerzo , ya que gracias a ustedes he logrado llegar a ser lo que soy, gracias por ser los mejores padres los amo con todo mi corazón.

A mi hermana la Sra. Karina Martínez Marroquín por siempre creer en mí y brindarme su amor y cariño, por estar aconsejándome en cada paso de mi vida, por no dejarme rendir fácilmente y estar siempre en cada uno de mis logros, te amo mucho.

A mi sobrino Raúl Pérez Martínez que día con día me da las fuerzas para seguir adelante y nunca darme por vencida, te amo demasiado.

A mi cuñado el Sr. Raúl Pérez Rodríguez por apoyarme siempre en cada una de mis decisiones te quiero mucho.

A mi abuela la Sra. Beatriz Torres por siempre estar presente en sus oraciones y amarme tanto te amo.

A mis compañeras y amigas de carrera a la Srita. Yahaira Alejandra Murillo Hernández y a la Srita. Lucero Gonzales Tienda ya que ellas hicieron que la universidad fuera algo divertido y mucho más bonito doy gracias por haberlas conocido las quiero mucho.

A mi amigo el Srito. Antonio Ramos Martínez por apoyarme, creer en mí, por escucharme y darme ánimos cuando más lo necesitaba y por ser un grande amigo te quiero demasiado.

Gracias Dios por esta etapa de mi vida, gracias a todas las personas que me apoyaron y creyeron en mí.

Jacquelin Martínez Marroquín

Dedicatoria

A Dios, por ser tan bendecida en mi vida, por guiarme, cuidarme en toda esta larga trayectoria, por darme toda la fuerza para superar cualquier obstáculo, pero sobre todo darme vida, salud y sabiduría a lo largo de esta etapa, el amor, la fuerza que me has dado y demostrado a lo largo de mi carrera universitaria no tiene fin.

A mis padres, en especial a la Sra. Roció Aracely Hernández Aguilera que siempre me ha apoyado, guiado y lo más importante creyó en mí, y al Sr. Jorge Omar Murillo Martínez que han tenido que emigrar a otro país a trabajar para cumplir mis metas, por ayudarme aconsejarme, alentarme a ser una mejor persona. Sin ustedes no podría haber logrado lo que soy ahora y es gracias a ustedes. Son un ejemplo a seguir en mi vida y mi principal fuente de inspiración y todos mis logros se los debo a ustedes.

A mi hermana la Srita. Esmeralda Aracely Murillo Hernández, que es mi compañera de vida con la cual he pasado malos y buenos momentos a su lado, ya que no fue nada fácil cambiarnos de ciudad y dejar a nuestros seres queridos, pero sabemos que es para un mejor futuro de nosotras mismas, te agradezco por siempre apoyarme, darme fuerzas cuando las necesito y sobre todo demostrarme ese amor de hermanas. Estoy tan bendecida con dios por ser dichosa de unos padres y una hermana espectaculares. Los amo

A mis abuelos el Sr. Javier Ramón Hernández y a la Sra. Juany Aguilera por ser los mejores abuelos y creer en mí, por esas llamadas de preocupación, yo sé que están contentos que termine esta etapa ya que más que nadie ustedes saben lo que esta familia

ha hecho para sacarnos adelante y darnos lo mucho o poco que nos dieron.

Al joven, Srto. José Torres por alentarme en esta etapa de mi carrera universitaria, apoyarme, y a no rendirme y creer en mí.

A mis compañeros al Srto. Javier Garay Carillo, la Srta. Perla Guadalupe García Rangel, y a la Srta. Lesslie Zúñiga Montalvo por brindarme una sincera y hermosa amistad, por hacerme parte de sus vidas ya que se han convertido más que unos simples amigos son como mis hermanos (a), gracias a su apoyo, y esos momentos inolvidables que jamás se borran, los quiero mucho.

A mi compañera de tesis la Srta. Jacqueline Martínez Marroquín por poder compartir estos conocimientos y apoyarnos cuando lo necesitábamos y poder concluir esta carrera juntas.

Gracias a todas las personas que han pasado por mi vida y me han dejado cosas buenas.

Gracias a Dios y a la vida por este nuevo triunfo.

Yahaira Alejandra Murillo Hernández

RESUMEN

Jacquelin Martínez Marroquín

Yahaira Alejandra Murillo Hernández

Escuela de Enfermería UDEM Campus Christus

Muguerza Hospital General Conchita

Fecha de

Graduación:

23 Nov,2022

Título del Estudio: CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL

PAPILOMA HUMANO EN MUJERES EMBARAZADAS. Candidato para

Número de Páginas: 67

obtener el grado

de Licenciatura

en Enfermería

Área De Estudio: Clínico

Propósito y Método de Estudio: Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo transversal con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas. La población estuvo conformada por 42 participantes en mujeres embarazadas. La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de encuestas, se recolecto encuestas en los hospitales públicos con el fin de recolectar mujeres embarazadas de diferentes hospitales, se entregó un consentimiento informado, asentimiento informado, cédula de datos y se aplicó la escala Conocimiento del VPH (Yacobi et al., 1999; McPartland,2005). Se realizó muestreo por conveniencia calculado con un nivel de confiabilidad del 95% y un 5% de margen de error.

Contribución y Conclusiones: En los resultados obtenidos se encontró que en mujeres embarazadas tienen un nivel bajo de conocimiento sobre el VPH son: La manera de prevenir las complicaciones por el VPH es tener pruebas regulares de Papanicolaou (88.1%), Si la prueba de Papanicolaou de una mujer es normal, ella no tiene el VPH (76.2%), Los cambios de una prueba de Papanicolaou puede indicar que tiene el VPH (71.4%), Las pruebas del Papanicolaou detectan el VPH (73.8%),El sexo antes de los 16 años por cualquier vía aumenta el riesgo de contraer VPH (57.1%).En cuanto a la edad de 39 años o más en mujeres embarazadas representado por una *media de* 15.00, en cuanto al grado de escolaridad se destacó en mujeres embarazadas casadas represento una media de 11.42 una desviación estándar de 3.17. Dentro de esta investigación el personal de enfermería juega un papel importante ya que es quien brinda cuidados asistenciales, educación a la salud. Así mismo consideramos que el personal de enfermería al ser el primer contacto del paciente debe ser el mejor preparado tanto física, mental y profesionalmente para brindar una educación adecuada, incluso tener las herramientas necesarias para brindar la promoción, prevención y atención de esta enfermedad.

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS: _____

SUMMARY

Jacquelin Martínez Marroquín
Yahaira Alejandra Murillo Hernández
Perla Guadalupe Rangel García

Escuela de Enfermería UDEM Campus Christus
Muguerza Hospital General Conchita

Study Title: CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO EN MUJERES EMBARAZADAS.

Number de Pages: 67

Graduate date:
23 Nov, 2022

Candidate to
obtain a degree
in Discharge
Nursing

Study Area: Clinical

Purpose and Method of Study: A quantitative, descriptive cross-sectional study was carried out with the objective of determining the level of knowledge of the Human Papilloma Virus in pregnant women. The population consisted of 42 participants in pregnant women. The data collection was carried out through the application of surveys, were collected in public hospitals in order to collect pregnant women from different hospitals, an informed consent, informed assent, data card was given and the Knowledge of HPV scale was applied. (Yacobi et al., 1999; McPartland, 2005). Convenience sampling was performed, calculated with a reliability level of 95% and a 5% margin of error.

Contribution and Conclusions: In the results obtained, found that pregnant women have a low level of knowledge about HPV are: The way to prevent HPV complications is to have regular Pap tests (88.1%), If a woman's Pap test is normal, she does not have HPV (76.2%), Pap smear changes may indicate having HPV (71.4%), Pap smears detect HPV (73.8%), Sex before age 16 by any route increases risk of contracting HPV (57.1%). Regarding the age of 39 years or more in pregnant women represented by a mean of 15.00, in terms of the degree of schooling, it stood out in married pregnant women representing a mean of 11.42 a standard deviation of 3.17. Within this research, the nursing staff plays an important role since it is they who provide care, health education. Likewise, we consider that the nursing staff, being the patient's first contact, must be the best prepared physically, mentally and professionally to provide adequate education, including having the necessary tools to provide the promotion, prevention and care of this disease.

SIGNATURE OF THE DIRECTOR OF THESIS: _____

Tabla de Contenido

Contenido	Página
1. Capítulo I. Introducción	1
1.2 Antecedentes	4
1.3 Marco conceptual	6
1.4 Justificación	10
1.5 Planteamiento del problema	12
1.6 Objetivos	14
2. Capítulo II. Material y métodos	15
2.1 Diseño de estudio	15
2.2 Población	15
2.3 Tamaño de la Muestra y Tipo de Muestreo	15
2.4 Criterios de selección	15
2.5 Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida	16
2.6 Definición de variables y unidades de medida	18
2.7 Recolección de información	19
2.7.1 Selección de fuentes y métodos	19
2.7.2 Técnicas y procedimientos en la recolección de la información	19
2.7.3 Plan de procesamiento y presentación de la información	20
2.8 Aspectos éticos	21
3. Capítulo III. Resultados	23
3.1 Características sociodemográficas	23
3.2 Estadística descriptiva de la variable de estudio	24
3.3 Conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas	25

Tabla de contenido

Contenido	Página
4. Capítulo IV Discusión	28
4.1 Limitación de estudio	34
4.2 Conclusiones	34
4.3 Recomendaciones	35
Referencias	37
Apéndices	44
Apéndice A. Aprobación de Comité de Investigación	44
Apéndice B. Asentimiento informado	45
Apéndice B. Consentimiento informado	47
Apéndice C. Cédula de datos sociodemográficos	59
Apéndice D. Escala de Conocimiento del VPH	50

Lista de Tablas

Tabla	Página
1. Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida	16
2. Definición de variable y unidad media	18
3. Características sociodemográficas en mujeres embarazadas	23
4. Conocimiento acerca de Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas	25
5. Nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas por estado civil	23
6. Nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas por edad	23
7. Nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas de primaria, secundaria, preparatoria y universidad	23
8. Nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas	27

Capítulo I

Introducción

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es una infección viral en el tracto genital inferior femenino, esto se presenta en mujeres embarazadas y no embarazadas, esta infección es responsable del 70% de los casos de cáncer de cuello uterino, existen alrededor de 100 tipos causantes de esta patología, las variantes VPH-16 y VPH-18 pueden conducir a verrugas genitales seguidas de lesiones precancerosas que si no se tratan pueden progresar a cáncer cervicouterino. Estudios recientes han reportado la detección del virus del VPH de alto riesgo por medio del DNA en el 37.2% de las mujeres embarazadas y en el 14.2% de las no embarazadas (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021).

Los contagios de la infección por el VPH siguen en aumento ya que se han encontrado varios factores predisponentes, entre los que se menciona el embarazo, y esto causa complicaciones tanto en la mamá como en el bebé. La detección de esta patología en el embarazo es complicada porque en la citología vaginal se presentan cambios estructurales por los niveles altos de estrógenos, lo que resulta en el aumento de la producción de células que traen como consecuencias cambios anormales en el cuello cervicouterino, lesiones cervicales entre otros hallazgos que pueden ser difíciles de ser interpretados en las pruebas de Papanicolaou y se sugiere la colposcopia como método seguro y confiable para evaluar la citología anormal durante el embarazo (Prueba para la vida, 2021).

Se estima que, en el 2018, se realizaron alrededor de 1 millón 448 mil de detenciones por VPH en mujeres embarazadas de un poco más de 2 millones, lo que equivale a 66% de cobertura de

detección del VPH en mujeres embarazadas y no embarazadas. En México cada semana alrededor de 6 mil mujeres contraen la infección por este virus (Secretaría de Salud Pública ([SSA], 2019).

Concretamente se ha demostrado una amplia variación en la prevalencia del VPH en gestantes, situada entre 5.5% y 65%, debido a que varios estudios reconocen que el embarazo es un factor de riesgo de contagio, asimismo la infección genital por VPH se ha asociado con un mayor riesgo de complicaciones obstétricas como abortos, preclamsia, anormalidades placentarias, restricción del crecimiento intrauterino, parto pretérmino y ruptura prematura de membranas ovulares (Mendoza et al.,2021).

Además, el riesgo de los resultados adversos que afectan son impacto clínico en una variedad de condiciones, por ejemplo, la hipertensión inducida por el embarazo, bajo peso del bebé al nacer, y muerte fetal ya que esto afecta negativamente durante la gestación y es por eso por lo que se buscan enfoques potenciales para contrarrestar la optimización de los resultados del embarazo, para así mejorar la supervivencia y la salud infantil (Pandey et al., 2019).

Las cifras sobre la convicción de las vacunaciones durante el embarazo son limitadas, por lo cual, no se recomienda aplicar esta la inmunización contra este virus durante el embarazo, por el contrario, la inoculación inadvertida de mujeres con embarazos no reconocidos seguirá siendo motivo de preocupación (Feily et al., 2018).

Para el profesional de enfermería es de suma importancia realizar este tipo de investigaciones para que basados en la evidencia, incursione en la etapa primaria de prevención. En la actualidad, la mujer embarazada que cursa con VPH está propensa

a múltiples riesgos tanto para el bebé como para ella, es por eso, que es de suma importancia identificar el conocimiento de las mujeres embarazadas sobre dicha infección y así, basados en la evidencia, promover acciones como: pláticas preventivas para la prevención, diagnóstico, detección y tratamiento antes, durante y/o después del embarazo, con la finalidad de enriquecer a la mujer embarazada de conocimientos sobre el virus y que pueda evitar o controlar las complicaciones a corto, mediano o largo plazo. Por lo que el objetivo del presente proyecto de investigación fue: Identificar el nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas.

1.2 Antecedentes

Tanaka et al., (2019), realizaron una investigación cuantitativa de diseño descriptivo en San Paulo, Brasil; con el objetivo de evaluar el nivel de información que poseen las embarazadas sobre el VPH. En la cual, se detectó que el 80.92% de las participantes contaban con el conocimiento acerca de este virus, ya que habían escuchado hablar sobre este tema. Por otro lado, un 66.45% de las participantes no contaban con el conocimiento acerca de él, ya que desconocían el método de contagio.

Fitzpatrick et al., (2020), realizaron un estudio cuantitativo de diseño transversal con el objetivo de determinar el conocimiento y actitudes a cerca del VPH y el cáncer de cuello uterino en mujeres seropositivas y seronegativas en la zona rural de Zimbabue, en África, Respecto a los resultados se encontró que el 81% tenía conocimiento del VPH mientras que el 12% no había escuchado ninguna información acerca de este virus, por lo cual tiene un riesgo particularmente alto debido al miedo de participación en las pruebas de detección, estructuras sociales , patriarcales, estigma en torno al cáncer y la salud reproductiva denominado por proveedores médicos en áreas rurales y desproporcionada pobreza.

Samalloa-Soto (2019), realizó un estudio cuantitativo descriptivo, prospectivo de corte transversal, con el objetivo de establecer la relación entre el nivel de conocimientos y la práctica de prevención sobre el VPH el tamaño de muestra fue de 214 gestantes en el Hospital de San Juan de Lurigancho donde se manifestó que el nivel de conocimientos fue 67.8% y con respecto a las prácticas de prevención sobre el VPH, corresponde a un

46.3% como también el nivel de conocimiento relacionado directa y significativamente fue de 53.7% en las practicas preventivas sobre la infección sobre el virus en las mujeres gestantes.

Ogosi (2018), realizó un estudio cuantitativo observacional de diseño descriptivo transversal con el objetivo de determinar el conocimiento sobre el VPH en gestantes que acuden al Centro de Salud Chungui en una muestra de 67 gestantes, donde destacan 40 adultas jóvenes y 24 adolescentes con nivel secundaria 53.7% y convivientes 61.2%, también se consideró un conocimiento bajo del 53.7% en cuanto al diagnóstico y tratamiento, también se destacó un bajo conocimiento del 68.7%.

Lema et al., (2020), realizaron un estudio cuantitativo de diseño descriptivo con el objetivo de desarrollar una intervención educativa sobre el VPH en adolescentes, se evidenció que el 63% tuvo un impacto significativamente positivo en el conocimiento del virus, ya que habían escuchado hablar sobre el VPH, por otro lado, el 37% de las mujeres embarazadas desconocen las consecuencias del VPH.

Contreras et al., (2020), realizaron un estudio cuantitativo de diseño, descriptivo con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos del VPH en mujeres embarazadas. Los resultados indican que el 64.6% no identificó qué es el VPH, el 68.6% no supo qué afecciones puede generar el VPH, el nivel de conocimientos en general fue bajo de un 80% de los participantes.

1.3 Marco conceptual

En el modelo de Virginia Henderson, hace referencia en la última necesidad acerca del aprendizaje, ya que cuando esta necesidad se encuentra satisfecha, la persona adquiere el conocimiento, la fuerza y la voluntad para cubrirlas, pero cuando algo de esto falta o falla o cuando una o más necesidades no se satisfacen, pueden surgir problemas de salud (Alan, Neill 2017). Además, se considera que el conocimiento es el conjunto de aprendizajes que se obtienen de la información que es brindada sobre un tema (Suarez, 2017).

En el caso del VPH y mujeres embarazadas, el agente viral ocasiona lesiones verrugosas benignas o malignas o permanece en forma latente sin manifestaciones clínicas aparentes y la transmisión del virus de la madre al bebe puede ser inminente por lo que es importante su identificación para un diagnóstico oportuno, en casos indicados tratamiento para así poder evitar el contagio y complicaciones durante el embarazo (Brines, Landa, 2010).

La infección por el VPH es un importante problema de salud pública en el mundo entero, esta patología se contagia fácilmente mediante el contacto piel con piel durante la actividad sexual con otra persona, es difícil que una persona pueda saber cuándo ha contraído el VPH o de quién se contagió porque el virus se puede tener durante mucho tiempo sin que la persona lo sepa. Es una de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) más comunes en el mundo, puede transmitirse incluso con el uso del condón y relaciones monogámicas. Casi todas las personas del mundo se infectan con el VPH al menos una vez en su vida por lo que, debido a la facilidad de transmisión y a la persistencia de la infección de

estos virus se debe educar a la población vulnerable en este caso a las embarazadas para un mejor cuidado y una mejor salud sexual y reproductiva ([OMS, 2021]).

La Organización Mundial de la salud (OMS) destacó que los tipos oncogénicos del VPH, 16 y 18 son los más comunes en el embarazo, los tipos no oncogénicos causan lesiones visibles (condilomas) en el tracto genital que pueden tener una rápida proliferación durante el embarazo. El VPH está asociado a varias condiciones clínicas, el 6 y el 11 causan comúnmente condilomas genitales, el 16 y el 18 causan neoplasia intraepitelial cervical y cáncer invasivo y en la mayoría de los casos no hay presencia de síntomas ni lesiones visibles. Por tal motivo, las embarazadas se convierten en un grupo vulnerable a contagiarse ([OMS, 2021]).

En el caso del cáncer cérvico uterino (CaCu), debido al período de evolución que existe entre la lesión primaria y la etapa invasiva, es factible tomar medidas para prevenirlo, detectarlo y tratarlo de manera oportuna y específica, en la consulta, la citología vaginal, la vacuna y el condón, son diferentes medidas para su detección y prevención. La vacuna desde el año 2014, se aplica a niñas de 9 a 14 años y también a niños en edades de 11 a 14 años en la cual las mujeres embarazadas no deben vacunarse contra el VPH ([Instituto Mexicano del Seguro Social, 2011]).

La falta de conocimientos sobre el VPH, los mecanismos de transmisión, acerca los factores de riesgo, así como la falta de información correcta y confiable de fuentes científicas, hace que esta enfermedad siga propagándose y que llegue a complicarse. Además de un embarazo no deseado, puede infectarse de VPH u otra ITS e infectar al bebé. La actividad sexual es cada vez a más temprana edad y sin conocimiento de los métodos de protección ni

de los riesgos por juegos sexuales, contacto piel con piel, sexo oral, anal o vaginal y esto puede agravar las complicaciones que se presentan por esta enfermedad (Páez et al., 2016).

El VPH es demasiado prevalente en las mujeres sexualmente activas siendo que el 10-15% de estas mujeres desarrollan una infección persistente, esto es uno de los factores de riesgo más importantes para la carcinogénesis, proceso por el cual las células normales se transforman en células cancerosas, incluso la permanencia breve del VPH se ha acompañado con un mayor riesgo de cáncer de cuello uterino. El 90% de las infecciones por VPH son transitorias y auto limitadas y estas infecciones se pueden eliminar después de 12 a 24 meses (Moreira et al., 2013).

El VPH suele ser asintomático aun en mujeres embarazadas hasta que produce lesiones internas en las mujeres (Instituto Nacional del Cancer,2022). Existen 100 subtipos de virus de todos ellos, se clasifican en número 6, 11, 14, 16 y 18 que a su vez se dividen en bajo y alto riesgo, los de bajo riesgo producen verrugas en el área de los genitales, ano, boca o la garganta, mientras que los de alto riesgo causan 14 tipos de cáncer de VPH que incluyen 16, 18, 33 35, 39, 45 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68 además en las partes de cuerpo causan infección en las células sanguíneas, como por ejemplo: cuello uterino, orofaringe, ano, pene, vagina, y la vulva (American Cancer Society,2020).

La infección por VPH en las mujeres embarazadas es del 16.82% siendo que el VPH16 fue el tipo más frecuente. Los resultados de este artículo narran que las mujeres embarazadas, especialmente, las menores de 25 años son más susceptibles a la infección por VPH. Esto se evaluó en una serie de estudios observacionales sobre el riesgo de infección por VPH y se

incluyeron 28 estudios, los cuales proporcionan datos sobre la infección por dicho virus en 13,640 mujeres embarazadas (Liu et al., 2014).

Por otro lado, las lesiones producidas por el VPH durante el embarazo son exactamente iguales a las que se producen cuando no se está en esta etapa; y no hay distinción alguna si la infección se llega adquirir antes, durante o después de esta. Así mismo, la prevalencia del VPH en el área genital femenina es afectada directamente en el embarazo, ya que causa complicaciones. Como lo son: los partos prematuros, y las malformaciones fetales, esta incidencia de VPH contraindica el embarazo y afecta el futuro reproductivo de la mujer (Prenatal Puebla, 2010).

Hasta la fecha, según la Secretaria de Salud (SSA) no existe evidencia de que los efectos del embarazo modifiquen la infectividad, prevalencia o persistencia de las infecciones por el VPH pero considerando que la mayoría de las lesiones pre invasivas e invasivas del cérvix tanto del tipo oncogénico como del no oncogénico pueden complicar el embarazo, es necesario el conocimiento en este caso en la mujer embarazada de qué es el VPH, cómo afecta a la salud y que efecto tiene en las embarazadas, de ahí la importancia de este estudio (SSA, 2017).

1.4 Justificación

Los estudios acerca de los conocimientos sobre el VPH en mujeres embarazadas revelan que el nivel de conocimiento es bajo y se ha determinado que se asocian a las conductas sexuales de alto riesgo como lo son: el número de parejas sexuales, seropositividad para el virus y el estado marital. Recientemente se ha demostrado que del 10 a 39 % de las infecciones son producidas al iniciar la vida sexual activa (Márquez et al., 2016).

La prevalencia en mujeres embarazadas, estudios informan que la infección por VPH va desde 5 hasta 80%, con un mayor riesgo en mujeres menores de 16 años, lo que orienta a la posibilidad de que en el transcurso fisiológico del embarazo incrementa el riesgo tanto de infección como de persistencia ante infección por VPH (Fuentes et al., 2019).

La sociedad ha fomentado la idea de que el VPH es sinónimo de promiscuidad, sin tomar en cuenta que las personas necesitan estar informadas para su propio beneficio, ya que esta enfermedad puede poner en mayor riesgo la vida, al no hacer a un diagnóstico temprano con consecuencias graves en el embarazo. Es de gran importancia la eliminación de los estigmas y juicios sociales alrededor del VPH; también es de gran importancia que se elimine la información falsa. Es primordial, que se garantice el acceso a la información, a servicio de salud, como a las vacunas, y de igual manera, de educación para que puedan tener una sexualidad plena segura e informada (Vázquez et al., 2022).

Es importante abordar el VPH en la mujer embarazada ya que se presentan complicaciones en caso de contraer el VPH como el incremento del tamaño o de verrugas del VPH, debido a los cambios hormonales, como también el aumento de secreciones

vaginales que hace que produzca posibles alteraciones en el sistema inmunitario, en los casos más graves que se puede presentar en él bebe es papilomatosis respiraciones donde se transmite por la garganta y llega a presentarse verrugas en la zona del bebe que se presenta durante el parto, y por último y no menos importantes es candiomatosis laríngea que se produce durante el parto (Pascual et al., 2022).

Por lo cual toda mujer en el proceso del embarazo o antes de, no cuentan con el conocimiento adecuado el por qué es importante estar informadas de las complicaciones tanto de la madre como del bebe, y hacer más conciencia de las complicaciones que se pueden presentar a corto o largo plazo. Ante lo expuesto, es necesario que el servicio de enfermería pueda implementar diferentes campañas de educación tanto en la sexualidad como medidas preventivas como la vacunación y el uso del condón correcto y que la mujer está concientizada a lo que lleva las repercusiones del VPH (Gomes,2020)

1.5 Planteamiento del problema

La mujer embarazada con VPH puede llegar a prevenir las complicaciones del embarazo a través de un buen control prenatal informado, esto puede garantizar el buen estado del bebé en el vientre y no desarrollar complicaciones en el nacimiento, ya que los casos más graves pueden desarrollar papilomatosis respiratoria, que ocurre cuando los bebés contraen una infección en la garganta y desarrollan verrugas en esa zona, además de infecciones faríngeas (Pinilla et al., 2019).

Sin embargo, en México un 80% de la población cuenta con VPH, ya que diversos estudios indican que un 90% en mujeres mexicanas se encuentran con VPH, siendo uno de los principales factores para desarrollar cáncer cervicouterino. Mientras que a nivel mundial existe una prevalencia de 30 millones de casos anuales y más de 290 millones de mujeres que cuenta con VPH de las cuales el 10 % con el 17% se encuentran asintomáticas ya que debido al embarazo los cambios hormonales tanto los inmunes facilitan la presencia del VPH aumentando riesgos de cáncer y de transmisión vertical hacia la placenta y el feto (Mendoza et al., 2021)

En México, la causa que está por arriba del segundo lugar de ITS es la del Cacú llegando a ser mortal ya que en las mujeres de 14 a 39 años o más hay un 25% de fallecimiento con la tasa de los indicadores menores del índice de muerte (Programa Cáncer de la Mujer, 2019).

Observando la relevancia de este problema, tanto en adolescentes como en mujeres de edad gestante se formuló la interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca del VPH en adolescentes y mujeres gestantes?

1.6 Objetivos

Objetivo general

Identificar el nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas

Objetivos específicos

1. Describir el conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas.
2. Identificar el nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas de acuerdo con la edad.
3. Identificar el nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas de acuerdo con el grado de escolaridad.

Capítulo II

Material y métodos

A continuación, se describen los siguientes aspectos: diseño de estudio, tamaño de la población, muestra y muestreo y criterios de selección.

2.1 Diseño de estudio

En el presente trabajo utilizó una investigación cuantitativa, con un diseño descriptivo transversal, ya que la medición se realiza en un solo momento.

2.2 Definición de la población de estudio

La población de estudio estuvo conformada por 50 mujeres embarazadas.

2.3 Tamaño de muestra y tipo de muestreo

La muestra se estuvo conformada por 42 mujeres embarazadas, teniendo un margen de error del 5% y un nivel de confiabilidad del 95%. Se utilizó un muestreo por conveniencia.

2.4 Criterios de selección

Inclusión

Mujeres embarazadas entre 14 y 47 años, primigestas y multigestas.

Exclusión

Mujeres embarazadas menores de edad que no tengan el consentimiento de sus padres para participar en el estudio.

Eliminación

Encuestas con respuestas incompletas.

2.5 Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida

Tabla 1
Definición de variables

Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Estado civil Independiente	Situación de las personas en relación a las leyes y costumbres matrimoniales del país y se refiere a aquellas en las que se encuentra la persona en el momento del censo (INEGI,2019).	Condición sentimental en mujer embarazada respecto a las leyes jurídicas, al momento de la evaluación: soltera, casada, divorciada unión libre y viuda.	Nominal	Cédula de datos sociodemográficos
Edad Independiente	Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia Universidad De Navarro,2020).	Número de años cumplidos de la mujer embarazada hasta el día de la aplicación de la encuesta:14-18 años,19-23 años, 24-28 años,29-33 años,34-38 años ,39 años o más.	Numérica	Cédula de datos sociodemográficos

Continúa

2.6 Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida

Tabla 3
Definición de variables

Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Escolaridad Independiente	Conjunto de cursos que un estudiante sigue en un establecimiento docente (Real Academia Española,2021).	Nivel educativo con el que la mujer embarazada cuentan hasta el momento de la encuesta: primaria, secundaria, preparatoria , universidad.	Ordinal	Cédula de datos sociodemográficos
Escuchar sobre el VPH Independiente	Escuchar es prestar atención desde la intención de querer entender creando un espacio de empatía (Norgara,2018).	La mujer embarazada ha escuchado sobre el VPH: fuente formal, fuente informal.	Nominal	Cédula de datos sociodemográficos

Continúa

2.6 Definición de variable y unidades de medida

Tabla 4

Definición de variables

Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Conocimiento del VPH en las mujeres embarazadas	Se refiere al nivel de información del VPH, como se contrae, las complicaciones, los factores de riesgo diagnóstico, tratamiento y prevención (Chaves,2017).	Conocimiento que tiene la embarazada sobre las formas de contagio, complicaciones, factores de riesgo, diagnóstico, tratamiento y prevención del VPH.	Ordinal	Cédula de datos sociodemográficos

2.7 Recolección de información.

2.7.1 Selección de fuentes y métodos

Para medir la variable de conocimiento del VPH en mujeres embarazadas, se utilizará la subescala del instrumento Knowledge and awareness of HPV de Yacobi et al., 1999 (Apéndice E), compuesta por 14 ítems. Para enriquecer esta variable se adicionaron cinco preguntas del instrumento Knowledge and Perceptions Survey (KAPS) de McPartland, 2005 (Apéndice E). En total el instrumento fue de 19 preguntas con tres opciones de respuestas: cierto, falso, no sé. Por cada pregunta respondida correctamente se asignó un punto, si es respondida incorrectamente se toma como 0 puntos. En una puntuación de 0 a 10 aciertos se considera un bajo nivel de conocimiento de VPH y de 11 a 19 puntos se considera un nivel de conocimiento alto. Ambos instrumentos presentan un Alpha de Cronbach de 0.93

2.7.2 Técnicas y procedimientos en la recolección de la información

El proyecto de investigación solicitó la autorización del Comité de Investigación y Ética de la Escuela de Enfermería Christus Muguerza-UDEM.

Se solicitó la autorización de los hospitales Christus Muguerza para la realización de esta investigación, una vez seleccionada la población se proporcionó un listado de preguntas en la cual fueron contestadas, se les dio a conocer el objetivo del proyecto, así mismo se solicitó el asentimiento informado (Apéndice B) para las mujeres embarazadas menores de 18 años por lo cual fue firmado e informado al tutor a cargo, y el consentimiento informado (Apéndice B) solo fue para mujeres embarazadas mayor a 18 años.

Seguido de su aceptación a esta investigación, se les brindo una cédula de datos (Apéndice C), para después dar continuidad en el llenado de los instrumentos que se utilizó, el primero es acerca del conocimiento que consta de 19 preguntas (Apéndice D).

Así mismo se explicará el procedimiento a llevo a cabo, así como el tiempo que se llevó empleado en la ejecución, en la cual aproximadamente fue de 10 minutos como máximo por mujer embarazada y se aclararon dudas manifestar.

2.7.3 Plan de procesamiento y presentación de la información

Los datos serán procesados a través del paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 27.

Para poder dar respuesta al objetivo general que consistió en determinar el conocimiento del Virus del Papiloma Humano en las mujeres embarazadas, se utilizó medidas de frecuencia central como la media y medidas de desviación estándar. Para darle respuesta al primer objetivo específico que consiste en describir el VPH en mujeres embarazadas, se utilizó frecuencias absolutas y porcentajes. Para dar respuesta al segundo y tercer objetivo que consiste en identificar el nivel del conocimiento del VPH en las mujeres embarazadas por estado civil, edad, y escolaridad se utilizó media y desviación estándar.

2.8 Aspectos Éticos

El presente estudio se apegó al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (SSA,1987), de los aspectos éticos de la investigación en seres humanos.

En la presente investigación se promovieron las actividades de investigación dentro de las instituciones que integran el Sistema Nacional de Salud como indica el Título Primero, Capítulo I, Artículo 7.

Así mismo se respetó la privacidad y anonimato de cada participante durante el estudio de investigación conforme al Título Segundo, de los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos Capítulo I, Artículo 13; la investigación conto con un consentimiento informado para las mujeres embarazadas y asentimiento informado para las mujeres embarazadas menores de edad (Apéndice B) ya que se respetó su decisión de participar o no en el estudio, al igual que no fuera transgredidos sus derechos. Mientras tanto el Artículo 16, Capítulo I, Título Segundo, nos menciona en proteger la privacidad del individuo o sujeto de estudio, por lo que en la investigación se empleó el anonimato de los participantes. Conforme al Artículo 17, Capítulo I, Título Segundo, nos enseña que esta investigación es considerada sin ningún riesgo, ya que se basa en cuestionarios y no se realizó ninguna intervención o modificaciones psicológicas y sociales de los participantes en el estudio.

El Artículo 20 nos hace referencia al conocimiento informado (Apéndice C) por lo cual en esta investigación se entregó un consentimiento a los sujetos de estudio para poder ser partícipes de la investigación. Así mismo el Artículo 21 nos menciona que debemos brindar una información clara y périca, este se aplicó en

la investigación dándole una explicación clara y precisa sobre el objetivo de estudio y respondiendo cualquier duda, se informó que tiene libertad total de retirar su consentimiento en cualquier momento, y que el abandono no le cause ninguna repercusión, se le explico que se cuenta con total confidencialidad la información que proporcione.

Capítulo III

Resultados

3.1 Características sociodemográficas

En relación a las características sociodemográficas en las mujeres embarazadas, el estado civil que predominó fue casada con un 50.0%, respecto a la edad el grupo que predominó es el de 24 a 28 años con un 45.2%, en cuanto a la escolaridad se encontró que la mayor parte de los sujetos de estudio tenían un rango de preparatoria con un 35.7% y en el último apartado se observó que los sujetos de estudio han escuchado hablar sobre el VPH con un 88% (Tabla 3).

Tabla 3

Características sociodemográficas en mujeres embarazadas

Variables	f	%
Estado civil		
Soltera	7	16.7
Casada	21	50.0
Divorciada	1	2.4
Unión libre	13	31.0
Viuda	0	0.0
Edad		
14-18	0	0.0
19-23	11	26.2
24-28	19	45.2
29-33	7	16.5
34-38	4	9.50
39 o más años	1	2.40
Escolaridad		
Primaria	1	2.30
Secundaria	12	28.6
Preparatoria	15	35.7
Universidad	14	33.3
¿Usted ha escuchado hablar sobre VPH?		
Si	37	88.1
No	5	11.9

Nota. n=42.

3.2 Estadística descriptiva de las variables de estudio

Para dar respuesta al objetivo específico número uno que fue describir el conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas se encontró que el 95.2 % de las participantes reconocían el VPH como una ITS, respecto a los conocimientos de las mujeres embarazadas se encontró que de los 19 aspectos que miden el conocimiento del VPH solo las siguientes 7, se respondieron de manera incorrecta: la manera de prevenir complicaciones causadas del Virus del Papiloma Humano es tener pruebas regulares de Papanicolaou (88.1%), si la prueba del Papanicolaou es normal, no se tiene el Virus del Papiloma Humano (76.2%), la prueba de Papanicolaou puede indicar que presenta el Virus del Papiloma Humano (71.4%), la prueba del Papanicolaou casi siempre detecta el Virus del Papiloma Humano (73.8%), el sexo antes de los 16 años por cualquier vía aumenta el riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano (57.1%), las personas que tienen el Virus del Papiloma Humano no presenta signos y síntomas (57.1%), tener un tipo de Virus del Papiloma Humano significa que usted puede adquirir nuevos tipos de virus (61.9%) (Tabla 4).

Tabla 4

Conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas

Preguntas	Correcto		Incorrecto	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
1. El Virus del Papiloma Humano es una infección de transmisión sexual	40	95.2	2	4.8
2. Las verrugas genitales son causadas por el Virus del Papiloma Humano	35	83.4	7	16.7
3. El Virus del Papiloma Humano es el virus que puede causar cáncer de cuello uterino	27	64.3	15	35.7
4. La mejor manera de prevenir las complicaciones causadas por el Virus del Papiloma Humano es tener pruebas regulares de Papanicolaou	5	11.9	37	88.1
5. Si la prueba de Papanicolaou de una mujer es normal, ella no tiene el Virus del Papiloma Humano	10	23.8	32	76.2
6. Los cambios en una prueba de Papanicolaou puede indicar que una mujer tiene el Virus del Papiloma Humano	12	28.6	30	71.4
7. Las verrugas genitales son causadas por el virus del herpes	21	50.0	21	50.0
8. El Virus del Papiloma Humano puede causar cáncer oral (labios y lengua) y garganta	21	50.0	21	50.0
9. Las pruebas del Papanicolaou casi siempre detectan el Virus del Papiloma Humano	11	26.2	31	73.8
10. Los síntomas de Virus del Papiloma Humano son crecimientos verrugosos.	21	50.0	21	50.0
11. Si no se trata, el Virus del Papiloma Humano puede causar cáncer en el cuello de la matriz	29	69.0	13	31.0
12. El sexo antes de los 16 años, por cualquier vía aumenta el riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano	18	42.9	24	57.1

Nota: $n=42$

Continúa

Tabla 4

<i>Conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas (Continuación)</i>				
Preguntas	Correcto		Incorrecto	
	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
13. Las múltiples parejas sexuales aumentan el riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano.	32	76.2	10	23.8
14. Que su pareja tenga muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer Virus del Papiloma Humano.	36	85.7	6	14.3
15. Una prueba negativa para el Virus del Papiloma Humano significa que usted no tiene el Virus del Papiloma Humano.	26	61.9	16	38.1
16. Existe una vacuna para prevenir infecciones de VPH.	23	54.8	19	45.2
17. La mayoría de las personas que tienen VPH no presentan signos ni síntomas.	18	42.9	24	57.1
18. Tener un tipo de VPH significa que usted puede adquirir nuevos tipos de virus.	16	38.1	26	61.9
19. Yo puedo transmitir el virus del papiloma humano a mis(s) pareja(s) aun si no tengo síntomas de virus del papiloma humano.	30	71.4	12	28.6

Nota: n=42

Par dar respuesta al objetivo numero dos que fue identificar el nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano de acuerdo a la edad en mujeres embarazadas se encontró, mujeres embarazadas 39 o más, tuvieron una puntuación media 15.0 y en mujeres embarazadas de 24-28 tuvieron una media de 9.52 ($DE=3.13$), a pesar de que en mujeres embarazadas de 39 años o más tuvieron una media mayor, la puntuación para ambos se sitúa en un conocimiento bajo (Tabla 5)

Para dar respuesta al objetivo número tres que fue identificar el nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano de acuerdo

a la escolaridad en mujeres embarazadas en Universidad tuvieron una puntuación media 11.42 ($DE=3.17$) y en mujeres embarazadas de preparatoria se encontró una puntuación media de 9.00, a pesar de que en mujeres embarazadas Universitarias tuvieran una media mayor, la puntuación para ambas se sitúa en un conocimiento bajo (Tabla 5).

Tabla 5

Nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano de acuerdo a la edad y escolaridad en mujeres embarazadas

Variable	m	DE
Edad		
14-18		
19-23	10.90	2.58
24-28	9.520	3.13
29-33	10.42	1.39
34-38	10.50	3.41
39 o mas	15.00	
Escolaridad		
Primaria	9.000	
Secundaria	9.500	2.39
Preparatoria	9.860	2.72
Universidad	11.42	3.17

Nota: $n=42$

Para dar respuesta al objetivo general del presente estudio que fue identificar el nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas, observamos una media de 10.50 en mujeres embarazadas, por lo tanto, podemos decir que obtuvimos un conocimiento bajo.

Capítulo IV

Discusión

En la actualidad, se realizaron alrededor de 1 millón 448 mil de detenciones por VPH en mujeres embarazadas de un poco más de 2 millones de cobertura de detección del VPH en mujeres embarazadas y no embarazadas. En México cada semana alrededor de 6 mil mujeres contraen la infección por este virus (SSA, 2019).

Así mismo se ha demostrado una amplia variación en la prevalencia del VPH en gestantes, debido a que varios estudios reconocen que el embarazo es un factor de riesgo de contagio, asimismo la infección genital por VPH se ha asociado con un mayor riesgo de complicaciones obstétricas como abortos, preclamsia, anomalías placentarias, restricción del crecimiento intrauterino, parto pretérmino y ruptura prematura de membranas ovulares (Mendoza et al.,2021). En este apartado se discutirán los resultados obtenidos en cuanto conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas en relación a la descripción de esta variable se encontraron distintos artículos donde autores difieren o concuerdan con lo encontrado.

Respecto al objetivo específico número uno se destacaron siete aspectos incorrectos en el primer aspecto es; describir el nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano, en lo que concierne a la manera de prevenir las complicaciones causadas por este virus a través de tener pruebas regulares de Papanicolaou, la mayoría de las mujeres respondieron de manera incorrecta; lo cual concuerda con Carillo et al., (2019), Samolla-Soto, (2019), en donde arrojaron que la mujer embarazada demostró un nivel de conocimiento bajo sobre el VPH ya que no demostraban tener un nivel adecuado de actitudes preventivas, en donde la géstate no

está consciente de los riesgos que se pueden incrementar y las complicaciones antes, durante y después del parto.

El segundo y el tercer aspecto que refirieron incorrectamente fueron; si la prueba de Papanicolaou es normal, significa que la mujer no tiene el VPH, los cambios de una prueba indican que tiene el VPH, concuerda con Fitzpatrick et al., (2019), en cuanto a la prueba del Papanicolaou desconocen los resultados; creen que una prueba negativa para el VPH significa que no lo tiene o que los cambios en una prueba de Papanicolaou pueden indicar que una mujer tiene el VPH. Conocer esto ayuda a prevenir las complicaciones que causa esta enfermedad, o como tal la detección oportuna en mujeres embarazadas infectadas por el Virus del Papiloma humano.

En cuanto al cuarto aspecto en la descripción del conocimiento del VPH, los aspectos en los cuales contestaron incorrectamente fueron; las pruebas de Papanicolaou detectan el VPH, lo cual concuerda con el autor Flores et al., (2021), García et al., (2017). Las formas de detección del VPH es realizarse la prueba del ADN durante una citología vaginal en caso de que se lleguen a realizar al mismo tiempo se le llama una prueba conjugada, esta prueba se utiliza para comprobar si ahí infección del virus en mujeres y detectar con certeza el VPH ya que el Virus no manifiesta ni signos ni síntomas por lo que la población está más propensa a ser contagiada sin darse cuenta.

Así mismo la descripción del conocimiento del VPH el quinto aspecto, en los cuales contestaron incorrectamente fue; aumenta el riesgo de contraer el VPH por cualquier vía antes de los 16 años; lo cual concuerda con el autor Pérez, (2018), Contreras et al., (2017). En donde se menciona que una mayor experiencia en el

sexo no indica un conocimiento y no interfiere en la edad , o conductas sexuales de prevención ya que el riesgo de contraer el Virus es tener cáncer de cuello uterino, (como en la vulva, vagina y ano), también cáncer orofaríngeo (en la parte de atrás de la garganta como en la base de la lengua), ya que es necesario garantizar la importancia de plantear programas en intervención eficaces que incrementen las conductas sexuales en mujeres embarazadas de menor edad a mayor edad.

En relación al sexto aspecto en los cuales contestaron incorrectamente fue; las mujeres embarazadas no presentan signos y síntomas del VPH, lo cual concuerda con el autor Lema et al., (2020), Soltero et al., (2020) donde coincide con nuestra investigación ya que la infección por VPH puede estar presente durante años sin causar ningún síntoma, esto puede contraer en ocasiones que se presentan verrugas en los genitales o cáncer de cuello uterino. Por otro lado, se concuerda que en la presencia de síntomas y tratamientos han demostrado no identificar ni signos ni síntomas por lo que la población está más propensa a contraer el virus.

En base al aspecto séptimo en los cuales contestaron incorrectamente fue el VPH se pueden adquirir nuevos tipos; lo cual concuerda con el autor Mendoza et al., (2021) donde menciona que se pueden adquirir nuevos tipos como son VPH-31, VPH-33, VPH-45, VPH-52, VPH-58 donde presentaron mayor prevalencia en el cáncer cervicouterino del VPH e infecciones genitales y se predominó las infecciones por genotipos de alto riesgo en el VPH-16 y VPH-18 en donde se resultó el más prevalente entre las embarazadas concordando con este autor debido a que mujeres embarazadas desconocen sobre este tipo de infecciones y

de igual manera se presenta una mayor incidencia y prevalencia ante estos tipos de virus.

Respecto al objetivo específico número dos en cuanto a la edad de ,39 o más años obtuvo un nivel alto de conocimientos del VPH lo cual difiere con Tanaka et al., (2019) y Liu et al., (2017) quienes mencionan en su investigación que la variación de edades no influye en el nivel de conocimientos. El autor (Montoya, 2019), ([SSA],2018) menciona que de acuerdo a la edad la forma de transmitir el conocimiento hoy en día en cuanto a las mujeres de mayor edad ha permitido conocer y describir las tendencias del aprendizaje enfocándose a la enseñanza a lo largo de la vida.

Respecto al objetivo específico número tres describir el nivel de conocimiento acerca del VPH Humano de acuerdo con el grado de escolaridad se destacó un alto conocimiento en mujeres universitarias mientras que el autor concuerda con Flores et al., (2022), Márquez et al., (2017) menciona que en mujeres embarazadas universitarias cuentan con una información correcta en cuanto la definición, sintomatología, y factores de riesgo ya que se debe a que las mujeres embarazadas asisten a las prácticas educativas, a las campañas del Papanicolaou. Con base a lo anterior, el hecho de que los conocimientos del VPH juegan un papel muy importante sobre la forma que las mujeres asuman su sexualidad, protección, prevención entre otros (Donaye,2017)

En cuanto al conocimiento del VPH se describió en mujeres embarazadas con un grado de escolaridad nivel preparatoria en donde contaban con una información inadecuada el autor Sánchez et al., (2019) menciona que los jóvenes a esa edad no cuentan con la información adecuada o no tienen idea de que es el Virus del Papiloma Humano. En donde las mujeres embarazadas a esa edad

no tienen idea lo que conlleva tener el virus y por ende el desarrollo de las complicaciones.

Cabe señalar que estos estudios que se realizaron en diferentes partes del mundo y se observa la misma tendencia en relación al conocimiento del VPH, por lo que es importante diseñar programas para las embarazadas acerca de la educación sexual, signos y síntomas, consecuencias, tratamiento, prevención y así incrementar los conocimientos sobre cómo se transmite el VPH. Así mismo, es indispensable evaluar con los programas educativos ya que los estudios indican que las mujeres embarazadas requieren de información más específica.

El objetivo general del presente estudio describir el conocimiento del VPH en mujeres embarazadas. A continuación, se discuten los resultados obtenidos.

Los resultados del estudio arrojaron que en mujeres embarazadas se demostró que tenían bajo conocimiento en cuestión de transmisión, diagnóstico, consecuencias, lo cual concuerda con Ogosi (2019), Plúas et al., (2020) en donde mencionan que en mujeres embarazadas han demostrado no identificar el conocimiento del VPH, por lo cual es necesario reforzar la información del VPH en mujeres embarazadas para que puedan contar con un conocimiento adecuado ante la transmisión y exista menos riesgos de infecciones tanto en el bebé como la gestante.

4.1 Limitaciones del estudio

Uno de los aspectos que se considera como limitante en la presente investigación es el proceso de recolección de la información ya que fueron realizadas a través de formularios de Google (encuestas de línea), lo cual puede ser un factor que predisponen a dudas en el entendimiento de las preguntas de investigación, además no existe un control adecuado de factores que pueden sesgar la información (búsqueda de respuestas en internet, corroborar que los sujetos de estudio cuenten con los criterios de inclusión).

4.2 Conclusiones

El estado civil que predominó en mujeres embarazadas fue casadas, en cuanto a la edad que prevaleció fue la de 24-28 años, el rango de escolaridad fue de preparatoria, así mismo se agregó una pregunta para saber si habían escuchado hablar sobre el VPH en lo cual se contestó con un alto porcentaje de si haber escuchado anteriormente sobre el VPH.

En cuanto al conocimiento la mayoría de las mujeres embarazadas contestaron de manera incorrecta las preguntas 4,5,6,9,12,17 y 18 lo cuales son; la mejor manera de prevenir las complicaciones causadas por el VPH es tener pruebas regulares del Papanicolaou, si la prueba del Papanicolaou de una mujer es normal ella no tiene el VPH, los cambios en una prueba de Papanicolaou puede indicar que una mujer tiene el Virus del Papiloma Humano, las pruebas del Papanicolaou casi siempre detectan el Virus del Papiloma Humano, el sexo antes de los 16 años por cualquier vía, aumenta el riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano, la mayoría de las personas que tienen el Virus del Papiloma Humano no presentan signos ni síntomas, y por

ultimo tener un tipo de VPH significa que usted puede adquirir nuevos tipos de virus. Referente al estado civil las casadas fueron las que tuvieron un bajo conocimiento. Por otra parte, la edad que predomino con un menor conocimiento fue de 24-28. Así mismo en mujeres embarazadas fue de preparatoria con un bajo conocimiento. En cuanto en mujeres embarazadas se obtuvo un bajo conocimiento.

4.3 Recomendaciones

El Virus del Papiloma Humano se trasmite sexualmente con alta prevalencia en mujeres lo cual constituye un problema de salud pública ya que se relaciona estrechamente con el Cáncer Cervicouterino (OPS,2014)

Las recomendaciones señaladas, son producto de análisis de fuentes de información obtenidas mediante la literatura, la presentación de estas recomendaciones corresponde a la información disponible y organizada.

Estas recomendaciones favorecerán a la mejora en la efectividad, seguridad y calidad de atención contribuyendo, de esta manera, al bienestar de las mujeres embarazadas y de las comunidades. Por esto se recomienda que la población en general conozca los factores de riesgo para contraer la infección por el Virus del Papiloma Humano (Bernard E,2013)

Se recomienda elaborar un plan de cuidados apropiados con el objetivo de promover la práctica de sexo seguro, así como la identificación de factores de riesgo para contraer la infección por el Virus del Papiloma Humano (Guía de práctica clínica, 2015)

Se recomienda identificar oportunamente a través de la citología las infecciones vaginales en mujeres con vida sexual activa (Gillet E, 2011)

Se recomienda fomentar en las mujeres la toma periódica de la citología vaginal por lo menos una vez al año, así como el seguimiento de los resultados en su unidad de salud (Marc A,2014)

Se recomienda fomentar la vacunación temprana en las adolescentes del inicio de la vida sexual activa (Lu B,2011)

Se recomienda implementar talleres en instituciones educativas relacionadas a las infecciones del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas (García et al.,2019)

Se recomienda estudiar el conocimiento del Virus del papiloma Humano y las conductas de riesgo en mujeres embarazadas menores y mayores de edad (Contreras et al., 2017)

Se recomienda educar a las mujeres embarazadas sobre el uso correcto del condón, promover método anticonceptivo en este caso el condón para reducir el riesgo de transmisión del Virus del Papiloma Humano (Guía de práctica clínica,2011)

Se recomienda que el personal de enfermería en las campañas de vacunación universal deberá realizar medidas de prevención en las adolescentes para no contraer el Virus del Papiloma Humano (Kumara L, 2011)

Se recomienda el cribado cervical para la detección oportuna del ADN del Virus del Papiloma Humano en mujeres con vida sexual activa, así como su seguimiento (Gillet E,2011)

Se recomienda que en los adolescentes sean estudiados mediante un proceso de atención de enfermería, en los cuales se pueden encontrar diferentes diagnósticos en el libro Diagnostico Enfermeros NANDA (2021-2023)

- Conocimiento deficiente relacionado con la falta información insuficiente manifestado por la incapacidad de identificar factores de riesgo del Virus del Papiloma Humano

- Patrón sexual inefectivo relacionado con alteración en el comportamiento sexual manifestado por múltiples parejas sexuales
- Temor relacionado con el desconocimiento manifestado por el daño o lesión a su bebe
- Mantenimiento ineficaz de la salud relacionado con falta de conocimiento en el cuidado de la salud manifestado por desinterés por mejorar la salud

Referencias

- Alan Neill, D. y Cortez-Suárez, L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. Universidad Técnica de Machala.
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
- Álvarez Plúas, L. V. y Zambrano Barreiro, M. S. (2020). *Acciones de enfermería en la prevención del Virus de Papiloma Humano en mujeres embarazadas de 20 a 30 años de edad, Hospital Básico Sagrado Corazón de Jesús, Quevedo. Octubre 2019 – Marzo 2020* [Proyecto final de titulación, Universidad Técnica de Babahoyo].
<http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/7967>
- American Cancer Society. (2020). *El VPH y las Pruebas del VPH*.
<https://www.cancer.org/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vph-y-pruebas-para-vph.html>
- Araujo Ogosi, N. (2018). *Nivel de conocimiento sobre la infección del papiloma humano en gestantes del Centro de Salud de Changui, Ayacucho* [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional de Huancavelica].
<http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2117>
- Bajaña Flores, L. L., & Barroso Sánchez, A. R. (2021). *Prevalencia del VPH en embarazadas que acuden al Centro de Salud "Ciudad Victoria" de la ciudad de Guayaquil año 2020 hasta mayo 2021* [Proyecto de grado de titulación, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil].
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/17127>

- Castillo-Arcos, L. C., Moreno-Bernal, D., y Maas-Góngora, L. (2020). Conocimientos sobre embarazos no planeados, VIH, e ITS y resiliencia sexual en adolescentes. *Ra Ximhai*, 16(3), 73-87.
<https://doi.org/10.35197/rx.16.03.2020.04.lc>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2017) *Información para las mujeres jóvenes sobre la vacuna contra el VPH: Hoja informativa.*
<https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-vaccine-young-women-s.htm>
- Contreras Barreto, K. P., Gómez Pérez, L. K., Camero Solórzano, Y. B., & Portilla Maspud, P. M. (2019). Conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes de la salud. *Revista Científica "Conecta Libertad"*, 1(3), 52-62.
<https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/104>
- Contreras-González, R., Magaly-Santana, A., Jiménez-Torres, E., Gallegos-Torres, R., Xequé-Morales, Á., Palomé-Vega, G., García-Aldeco, A., y Perea-Ortíz, G. (2017). Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería Universitaria*, 14(2), 104-110.
<https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.01.002>
- Dr. Rolando Pinilla Jaén. Ginecología-Obstetricia Crítica. (2018). *¿Puede el Virus VPH afectar el embarazo?*
<https://www.drrolandopinilla.com/puede-el-virus-vph-afectar-el-embarazo/>
- Equipo Editorial. (2022). Virus del papiloma humano y embarazo. *Eres mamá.*

<https://eresmama.com/virus-del-papiloma-humano-y-embarazo/>

Feily, A., Lotti, T., Lange, C. S., Gianfaldoni, S., y Ramirez-Fort, M. K. (2018). Is HPV vaccination of pregnant women really safe? *Dermatologic Therapy*, 31(3), e12593.

<https://doi.org/10.1111/dth.12593>

Fitzpatrick, M., Pathipati, M. P., McCarty, K., Rosenthal, A., Katzenstein, D., Chireje, Z. M., y Pinsky, B. (2020). Knowledge, attitudes, and practices of cervical Cancer screening among HIV-positive and HIV-negative women participating in human papillomavirus screening in rural Zimbabwe. *BMC Women's Health*, 20(1).

<https://doi.org/10.1186/s12905-020-01017-2>

Grimeraldo, P., (2022) *Ginecología y Medicina Materno fetal*.

<https://ginecologosensanluispotosi.com/especialista-en-vph-en-san-luis-potosi/>

Gobierno de México, Secretaría de Salud y Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. (2019). *Hoja de datos sobre cáncer de cuello uterino. Semana de Sensibilización en Cáncer de Cuello Uterino*. Gobierno de México, Secretaría de Salud, Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/487307/Hoja_de_Datos_2019_CACU.pdf

Hernández-Márquez, C. I., Brito-García, I., Mendoza-Martínez, M., Yunes-Díaz, E. M., y Hernández-Márquez, E. (2016).

Conocimiento y creencias de mujeres del estado de Morelos sobre el virus del papiloma humano. *Revista Cubana de Enfermería*,

32(4). <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/329/202>

Infosalus. (2019). *Virus del Papiloma humano y embarazo: ¿Son compatibles?*

<https://www.infosalus.com/mujer/noticia-virus-papiloma-humano-embarazo-son-compatibles-20190211071633.html>

Instituto de Salud del Estado de México. (s. f.). *Virus del Papiloma Humano (VPH)*.

<https://salud.edomex.gob.mx/isem/vph>

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2011). *Prevención y detección oportuna del Cáncer cervicouterino. En el primer nivel de atención.*

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/146GER.pdf>

Instituto Nacional del Cáncer. (2022). *El Virus del Papiloma Humano (VPH) y el cáncer.*

<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>

Lema-Vera, L. A., Mesa-Cano, I. C., Ramírez-Coronel, A. A., Jaya-Vásquez, L. C. (2021). Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato. *AVFT. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3), 275-281.

<http://doi.org/10.5281/zenodo.5039464>

Lin, Y. T., Wang, F. D., W., Wu, P. F., y Fung, C. P. (2013). *Klebsiella pneumoniae* liver abscess in diabetic patients: association of glycemic control with the clinical characteristics. *BMC Infectious Diseases*, 13(56).

<https://doi.org/10.1186/1471-2334-13-56>

Liu, P., Xu, L., Sun, Y., & Wang, Z. (2014). The prevalence and risk of human papillomavirus infection in pregnant women. *Epidemiology and infection*, 142(8), 1567–1578.

<https://doi.org/10.1017/s0950268814000636>

López Palafox, A. M. (s.f.). El virus del papiloma humano (VPH) y el embarazo. *Prueba para la vida*.

<https://pruebaparalavida.org/vph/virus-del-papiloma-humano-embarazo/>

Mendoza, L., Urdaneta, J., Silva, C., Maggiolo, I., Baabel, N., y Mejía, R. (2021). Virus de papiloma humano y lesión intraepitelial cervical en adolescentes embarazadas. *Revista Digital de Postgrado*, 11(1).

<https://doi.org/10.37910/rdp.2022.11.1.e329>

Organización de las Naciones Unidas. (2021). La OMS pide unidad movilización para acabar con el cáncer de cuello de útero. *Noticias ONU*.

<https://news.un.org/es/story/2021/11/1500102>

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Infecciones de transmisión sexual*. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. (2018). *Virus del Papiloma Humano*.

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma

El embarazo en la Adolescencia en América latina y el Caribe. Reseña técnica, agosto del 2020.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSF_PLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pandey, D., Solleti, V., Jain, G., Das, A., Shama Prasada, K., Acharya, S. y Satyamoorthy, K. (2019). Human Papillomavirus (HPV) Infection in Early Pregnancy: Prevalence and Implications. *Infectious Diseases in Obstetrics and Gynecology*.

<https://doi.org/10.1155/2019/4376902>

Pascual Botía, C. (2021). ¿Qué pasa si has contraído Papiloma Humano y estás embarazada? ¿Son compatibles? *Equipo Juana Crespo. Medicina Reproductiva de Alta Complejidad*.

<https://www.juanacrespo.es/si-has-contraido-papiloma-humano-y-embarazo-son-compatibles/>

Pérez Martín, M. (2018). *Evaluación de la conducta sexual en relación con la prevención del VIH y el VPH en alumnos de Formación Profesional* [Tesis doctoral, Universidad de Salamanca].

<http://hdl.handle.net/10366/140333>

Prenatal Puebla. (2021). *VPH durante el embarazo*.

<http://prenatalpuebla.com.mx/vph-durante-el-embarazo>

Sánchez-Molero Martín, M. P., Suárez-Bárcena González, L., Lozano Suárez, C. & Romero Blanco, C. (2019). Conocimientos, actitudes y acciones de las enfermeras de Atención Primaria ante la vacuna del virus del papiloma humano. *Metas de Enfermería*, 22(6), pp. 20-27.

<https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2019.22.1003081447>

- Soltero-Rivera, S. G., Santos-Flores, J. M., Guzmán-Rodríguez, L. M., Gutierrez-Valverde, J. M., y Guevara-Valtier, M. C. (2020). Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas. *SANUS*, 5(14), 1-11.
<https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.170>
- Tanaka, E. Z., Kamizaki, S. S., Quintana, S. M., Pacagnella, R. D. y Surita, F. G. (2019). Knowledge of Pregnant Adolescents about Human Papillomavirus. *Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia / RBGO Gynecology and Obstetrics*, 41, 291-297. <https://doi.org/10.1055/s-0039-1688708>
- Vázquez, C. (2013). Embarazo con el virus del papiloma humano, ¿es peligroso para el bebé? *Consumer*.
<https://www.consumer.es/bebe/embarazo-con-el-virus-del-papiloma-humano-es-peligroso-para-el-bebe.html>

Apéndice A

Aprobación de Comité de Ética en Investigación



**ESCUELA DE ENFERMERÍA CHRISTUS MUGUERZA
UNIVERSIDAD DE MONTERREY
VICERRECTORÍA DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ÉTICA EN INVESTIGACIÓN**

San Pedro Garza García, N.L. a 20 de mayo del 2022.

**Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila, Jacquelin Martínez Marroquín
Yahaira Alejandra Murillo Hernández**

Investigadores de Protocolo de Investigación

Estimados Investigadores

Ref.: 0362022-CIE

A los efectos del cumplimiento de las Buenas Prácticas Clínicas, la **Comisión de Investigación y Ética en Investigación de la Escuela de Enfermería Christus Muguierza UDEM**, Aprueban luego de haber examinado el plan, diseño y consideraciones científicas y éticas, el protocolo de investigación intitulado:

"Conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas"

El protocolo fue sometido a evaluación por la **Comisión** mencionada con antelación, encontrando que cumple con todos los lineamientos a los que deben de sujetarse las investigaciones biomédicas en humanos.

Le requerimos que se realicen los reportes firmados por usted donde se consignen los resultados, incidentes, efectos secundarios y complicaciones que se presenten durante la investigación, y que se reporte en forma inmediata cualquier evento adverso que ponga en riesgo la vida de los participantes en el estudio.

Asimismo, declaramos que todos los datos contenidos en la presente solicitud y la documentación revisada y analizada corresponden a información verídica, exacta y completa.

Atentamente

Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila
Presidente de la Comisión de Investigación y Ética en Investigación

ESCUELA DE ENFERMERÍA

Calle 15 de Mayo No. 1822 Pte. Colonia Mariá Luisa
Monterrey, N.L. C.P. 64040
T. 52 (01) 8122-8122 ext. 6370 y 6371

www.christusmuguierza.com.mx
www.udem.edu.mx

Apéndice B

Asentimiento informado

Folio:

Fecha:

Título del proyecto: Conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas.

Investigador principal: Martínez Marroquín Jacqueline, Murillo Hernández Yahaira Alejandra.

Objetivo: En la presente investigación se tiene como objetivo describir el nivel del conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas menores de 18 años.

Criterios de selección: Mi hija ha sido seleccionada para participar en esta investigación ya que cumple con los criterios requeridos: que se encuentra en etapa gestacional y ser menor de edad.

Procedimiento de la investigación: Me han explicado la participación de la adolescente embarazada para la previa autorización de la madre del menor se procederá a aplicar una encuesta la cual contiene 19 ítems que determinan el conocimiento del VPH, con una tentativa de 10 a 15 minutos y será contestada con pluma o lápiz sin omitir alguna pregunta.

Confidencialidad: Los datos recolectados serán de manera anónima y confidenciales, ya que me han explicado que la participación de mi hija es contestar las preguntas lo cual será siendo utilizados solo para fines académicos y estadísticos, a su vez los resultados obtenidos se mantendrán siempre en anonimato.

Riesgos: Ya que no se realizará ninguna intervención no se cuenten con riesgos al contestar dicho cuestionario.

Beneficios: Con la participación se podrá identificar algunos factores que interfieren con el conocimiento del VPH. No existe beneficio económico.

Preguntas: Si existe alguna duda o pregunta durante la aplicación del instrumento será aclarada por las investigadoras principales Jaqueline Martínez Marroquín, Yahaira Alejandra Murillo Hernández.

En caso de algún comentario o duda no resuelta podrá comunicarse a la Escuela de Enfermería Christus Muguerza UDEM con la directora MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano al teléfono 81 228 122 ext. 6553 y/o con la Coordinadora de investigación Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila al teléfono 01 228 122 ext. 6390 de igual manera con el investigador Jaqueline Martínez Marroquín al teléfono celular 8130834383, Yahaira Alejandra Murillo Hernández al teléfono celular 8621095574.

Renuncia o retiro: La participación será voluntaria, y el participante puede retirarse en cuanto lo desee sin que esto genere ninguna repercusión o amonestación.

Conclusión: Al leer este documento me ha quedado claro que mi hija menor de edad participar en esta investigación, y que no habrá repercusiones si decide no participar o abandonarla.

Consentimiento:

Si acepto

No acepto

Firma del

Participante: _____

Firma del testigo 1 _____

Apéndice B

Consentimiento informado

Folio:

Fecha:

Título del proyecto: Conocimiento del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas.

Investigador principal: Martínez Marroquín Jacqueline, Murillo Hernández Yahaira Alejandra.

Objetivo: En la presente investigación se tiene como objetivo describir el nivel del conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas mayores de 18 años.

Criterios de selección: He sido seleccionada por que soy una mujer embarazada y cuento con mayoría de edad.

Procedimiento de la investigación: La encuesta contiene 19 ítems que determinan el conocimiento del VPH, con una tentativa de 10 a 15 minutos y será contestada con pluma o lápiz sin omitir alguna pregunta.

Confidencialidad: Los datos recolectados serán de manera anónima y confidenciales, ya que me han explicado que la participación es contestar las preguntas lo cual será siendo utilizados solo para fines académicos y estadísticos, a su vez los resultados obtenidos se mantendrán siempre en anonimato.

Riesgos: Ya que no se realizará ninguna intervención no se cuenten con riesgos al contestar dicho cuestionario.

Beneficios: Con la participación se podrá identificar algunos factores que interfieren con el conocimiento del VPH. No existe beneficio económico.

Preguntas: Si existe alguna duda o pregunta durante la aplicación del instrumento será aclarada por las investigadoras

principales Jaqueline Martínez Marroquín, Yahaira Alejandra Murillo Hernández.

En caso de algún comentario o duda no resuelta podrá comunicarse a la Escuela de Enfermería Christus Muguerza UDEM con la directora MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano al teléfono 81 228 122 ext. 6553 y/o con la Coordinadora de investigación Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila al teléfono 01 228 122 ext. 6390 de igual manera con el investigador Jaqueline Martínez Marroquín al teléfono celular 8130834383, Yahaira Alejandra Murillo Hernández al teléfono celular 8621095574.

Renuncia o retiro: La participación será voluntaria, y el participante puede retirarse en cuanto lo desee sin que esto genere ninguna repercusión o amonestación.

Conclusión: Al leer este documento me ha explicado que al participar en esta investigación es completamente anónima y que no habrá repercusiones si decide no participar o abandonarla.

Consentimiento:

Si acepto

No acepto

Firma del

Participante: _____

Firma del testigo 1 _____

Apéndice C

Cédula de recolección de datos sociodemográficos

A continuación, se presenta un cuestionario que contiene preguntas personales que son de importancia para esta investigación.

Instrucciones:

1. Señale con una X la opción que considere más adecuada
2. Si tiene alguna duda pregunte

1. Estado civil: 1) Soltera ____ 2) Casada ____
3) Divorciada ____ 4) Unión libre ____ 5) Viuda ____

2. Edad:

1) 14-18 ____ 2) 19-23 ____ 3) 24-28 ____ 4) 29-33 ____
5) 34-38 ____ 6) 39 o más años ____

3. Escolaridad:

1) Primaria ____ 2) Secundaria ____ 3) Preparatoria ____
4) Universidad ____

4. ¿Usted ha escuchado hablar sobre el VPH:

1) Sí ____ 2) No ____

Apéndice D
Conocimiento del VPH
(Yacobi et al., 1999; McPartland, 2005)

A continuación, se presenta una serie de preguntas relacionadas con el conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano.

Instrucciones: Marque con una X la respuesta más adecuada por cada pregunta, es importante que no deje preguntas sin contestar.

Las opciones de respuesta son las siguientes:

1. Cierto
2. Falso
3. No se

Preguntas	Cierto	Falso	No sé
1. El Virus del Papiloma Humano es una infección de transmisión sexual			
2. Las verrugas genitales son causadas por el Virus del Papiloma Humano			
3. El Virus del Papiloma Humano es el virus que puede causar cáncer de cuello uterino			
4. La Mejor manera de prevenir las complicaciones causadas por el Virus del Papiloma Humano es tener pruebas regulares de Papanicolaou			

continúa

Instrucciones: Marque con una X la respuesta más adecuada por cada pregunta, es importante que no deje preguntas sin contestar.

Las opciones de respuesta son las siguientes:

1. Cierto
2. Falso
3. No se

Preguntas	Cierto	Falso	No sé
5. Si la prueba de Papanicolaou de una mujer es normal, ella no tiene el Virus del Papiloma Humano			
6. Los cambios en una prueba de Papanicolaou puede indicar que una mujer tiene el Virus del Papiloma Humano			
7. Las verrugas genitales son causadas por el virus del herpes			
8. El Virus del Papiloma Humano puede causar cáncer oral (labios y lengua) y garganta			
9. Las pruebas del Papanicolaou casi siempre detectan el Virus del Papiloma Humano			
10. Los síntomas de Virus del Papiloma Humano son crecimientos verrugosos.			

continúa

Instrucciones: Marque con una X la respuesta más adecuada por cada pregunta, es importante que no deje preguntas sin contestar.

Las opciones de respuesta son las siguientes:

1. Cierto
2. Falso
3. No se

Preguntas	Cierto	Falso	No sé
11. Si no se trata, el Virus del Papiloma Humano puede causar cáncer en el cuello de la matriz			
12. El sexo antes de los 16 años, por cualquier vía aumenta el riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano			
13. Las múltiples parejas sexuales aumentan el riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano			
14. Que su pareja tenga muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer Virus del Papiloma Humano			
15. Una prueba negativa para el Virus del Papiloma Humano significa que usted no tiene el Virus del Papiloma Humano			

continúa

Instrucciones: Marque con una X la respuesta más adecuada por cada pregunta, es importante que no deje preguntas sin contestar.

Las opciones de respuesta son las siguientes:

1. Cierto
2. Falso
3. No se

Preguntas	Cierto	Falso	No sé
16. Existe una vacuna para prevenir infecciones de Virus del Papiloma Humano			
17. La mayoría de las personas que tienen Virus del Papiloma Humano no presentan signos ni síntomas			
18. Tener un tipo de Virus del Papiloma Humano significa que usted puede adquirir nuevos tipos de virus			
19. yo puedo transmitir el Virus del Papiloma Humano a mi(s) pareja(s) aun si no tengo síntomas de Virus del Papiloma Humano			

Resumen Autobiográfico

Jacquelin Martínez Marroquín

Candidato para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Tesis: Conocimiento del Virus del Papiloma Humano en las mujeres embarazadas.

Área de estudio: Comunitario

Biografía: Nacido el 06 de febrero de 2000, en ciudad Mante Tamaulipas México. Actualmente, resido en la ciudad de monterrey N.L. de 22 años hija del Sr. Miguel Ángel Martínez Cedillo y la Sra. Amalia Marroquín Torres.

Educación: Primaria, "Escuela Primaria Minerva", en EJ Ojo de Agua Secundaria, "Aarón Sáenz garza" en Gómez Farías Tamaulipas Preparatoria, CBTIS #98 en Xicoténcatl Tamaulipas. Actualmente estoy por finalizar la licenciatura en enfermería en la Escuela de Enfermería Christus Muguerza UDEM

Experiencia laboral: Del 2019 al 2022 realizo prácticas Clínicas profesionales por los diferentes niveles de atención hospitalaria tanto pública como privada dentro del área metropolitana de Monterrey Nuevo León.

Contacto: jacquelin.martinez@udem.edu

Resumen Autobiográfico

Yahaira Alejandra Murillo Hernández

Candidato para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Tesis: Conocimiento del Virus del Papiloma Humano en las mujeres embarazadas.

Área de estudio: Comunitario

Biografía: Nacido el 22 de febrero de 1999, en Nueva Rosita Coahuila México. Actualmente, resido en la ciudad de Santa Catarina N.L. de 23 años hija del Sr. Jorge Omar Murillo Martínez y la Sra. Roció Aracely Hernández Aguilera.

Educación: Primaria, "Escuela Adolfo López Mateos", en Nava Coahuila Secundaria, Técnica #90 "José Zertuche Reyes" en Nava Coahuila Preparatoria, CBTIS #34 en Piedras Negras Coahuila. Actualmente estoy por finalizar la licenciatura en enfermería en la Escuela de Enfermería Christus Muguerza UDEM

Experiencia laboral: Del 2019 al 2022 realizo prácticas Clínicas profesionales por los diferentes niveles de atención hospitalaria tanto pública como privada dentro del área metropolitana de Monterrey Nuevo León.

Contacto: yahaira.murillo@udem.edu