

**UNIVERSIDAD INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO
SOSTENIBLE**



**Facultad de Ciencias Médicas
Medicina y Cirugía General**

**Informe Final de Investigación
Para optar al título de Doctor en Medicina y Cirugía General, con el tema a
estudio:**

**“Conocimientos y actitudes en relación al Virus del Papiloma
Humano y sus vacunas en estudiantes de 4to y 5to año de dos
colegios de Managua en Primer Semestre 2021”**

Autores:

Br. María de los Ángeles Solano Urbina

Estudiante Egresada

Carnet: 1401-0018

Br. Richard Santiago Sequeira Palacios

Estudiante Egresado

Carnet: 1801-0010

Tutores:

Dr. Rosny Xavier Díaz Jirón

Médico y Cirujano

Máster en Administración en Salud

Docente Investigativo

Asesor en Metodología de la Investigación

Managua, Nicaragua

JULIO, 2021

INDICE

DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO.....	4
OPINIÓN DEL TUTOR.....	5
RESUMEN.....	6
LISTA DE ACRONIMOS.....	8
I. INTRODUCCION.....	9
II. ANTECEDENTES.....	10
III. JUSTIFICACION.....	12
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
V. OBJETIVOS.....	14
VI. MARCO TEORICO.....	15
VII. DISEÑO METODOLOGICO.....	25
VIII. RESULTADOS.....	31
IX. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	35
X. CONCLUSIONES.....	37
XI. RECOMENDACIONES.....	38
XII. BIBLIOGRAFIA.....	39
XIII. ANEXOS.....	41
Apéndice A.....	41
Apéndice B.....	51
Apendice C.....	55

DEDICATORIA

A Dios, por permitirnos desarrollar este trabajo sin perder de vista mis Valores cristianos y mostrándome el verdadero significado de amor, justicia y tolerancia.

A nuestros padres y familiares, por brindarnos su apoyo y su tiempo durante toda mi vida, regalándome la educación emocional e intelectual necesarias para abrirme camino en el mundo actual.

AGRADECIMIENTO

Le agradecemos a Dios, que nos ha dado la fortaleza en este camino y salud en esta pandemia. A nuestra familia por la comprensión a lo largo de este camino y darnos su mano, a nuestros amigos más cercanos.

OPINIÓN DEL TUTOR

Los virus del papiloma humano (VPH) son un grupo de virus relacionados entre sí. Pueden causar verrugas en diferentes partes del cuerpo. Existen más de 200 tipos. Cerca de 40 de ellos afectan a los genitales. Estos se propagan a través del contacto sexual con una persona infectada. También se pueden propagar a través de otro contacto íntimo de piel a piel. Algunos de ellos pueden ponerle en riesgo desarrollar un cáncer.

Asimismo, se ha visto que la mayoría de los nuevos casos son en personas jóvenes que inician vida sexual a temprana edad, demostrándose la falta de educación sexual tanto en sus hogares como en los centros escolares.

Es por eso, que este estudio es de gran importancia para los centros escolares educación secundaria que es la etapa donde los jóvenes inician prácticas sexuales de riesgo para contraer ITS como el VPH, evaluando los conocimientos y actitudes que presentan ante esta entidad clínica, además que se han realizado pocos estudios que abarquen personas jóvenes.

Dr. Rosny Xavier Díaz Jirón

Médico y Cirujano

Máster en Administración en Salud

Supervisor Medicina Preventiva en Hospital Militar

RESUMEN

Introducción: La infección originada por el virus del papiloma humano (VPH) es la enfermedad viral de transmisión sexual más frecuente y la primera causa de consulta ginecológica. Se considera que todo individuo sexualmente activo estará expuesto en algún momento de su vida a este agente patógeno.

Material y método: Se hizo un estudio de conocimiento y actitudes, de tipo descriptivo, de corte transversal en un período de 6 meses a los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria del Colegio Público Enmanuel Mongalo y Rubio y del Colegio Privado Madre del Divino Pastor, aplicando encuesta para medir los conocimientos y actitudes y realizar una comparación entre ambos colegios.

Resultado: De un total de 100 estudiantes encuestados, 50 estudiantes del colegio público y 50 estudiantes del colegio privado, se tomó el universo para un 100% de encuestados. Se obtuvo que el 51% era masculino y 49% femenino, el grupo etario predominante fue de 16 años o más con un 52%, la orientación sexual predominante fue de 76% heterosexual, seguido en un 10% bisexual y en menor proporción con un 4% homosexual. El 96% de los encuestados no sabe de la existencia de una vacuna, el 65% no sabe si tiene que aplicarse a bebés de ambos sexos, el 48% no sabe que la vacuna es para mujeres, el 87% considera de importancia la aplicación de una vacuna. Además, se realizó una comparación entre ambos colegios en las cuales se obtuvo el 35% de estudiantes le habían hablado sobre VPH en el colegio público en comparación con el 16% de los estudiantes en el colegio privado, con un valor de Chi cuadrado de 11.23, el 27% de estudiantes del colegio público sabían sobre la existencia de una vacuna para VPH en comparación con el 4% de estudiantes del colegio privado, con un valor de Chi cuadrado de 25.6. **Conclusión:** La mayoría de los estudiantes encuestados, no conocen sobre el VPH, factores riesgo, enfermedades que causan y métodos de prevención, los estudiantes del colegio público tienen mayor conocimiento sobre VPH en comparación con los estudiantes del colegio privado, la mayoría de los estudiantes no conocen sobre la existencia de una vacuna para prevenir el VPH, el colegio público cuenta con un esquema de educación sexual en comparación con el colegio privado.

Introduction: Infection caused by the human papillomavirus (HPV) is the most frequent sexually transmitted viral disease and the first cause of gynecological consultation. It is considered that every sexually active individual will be exposed at some point in his life to this pathogen.

Material and method: a descriptive, cross-sectional study of knowledge and attitudes was carried out in a period of 6 months to the 4th and 5th year high school students of the Enmanuel Mongalo y Rubio Public School and the Madre del Divinopastor Private School., applying a survey to measure knowledge and attitudes and make a comparison between both schools. Result: From a total of 100 students surveyed, 50 students from the public school and 50 students from the private school, the universe was taken for 100% of respondents. It was found that 51% were male and 49% female, the predominant age group was 16 years or more with 52%, the predominant sexual orientation was 76% heterosexual, followed by 10% bisexual and to a lesser extent with a 4% homosexual. 96% of those surveyed do not know of the existence of a vaccine, 65% do not know if it has to be applied to babies of both sexes, 48% do not know that the vaccine is for women, 87% consider application important of a vaccine. In addition, a comparison was made between both schools in which 35% of students had spoken to him about HPV in the public school compared to 16% of the students in the private school, with a Chi-square value of 11.23 , 27% of public school students knew about the existence of an HPV vaccine compared to 4% of public school students, with a Chi square value of 25.6. Conclusion: Most of the students surveyed, do not know about HPV, risk factors, diseases that cause and prevention methods, the students of the public school have more knowledge about HPV compared to the students of the private school, the majority of the students do not know about the existence of a vaccine to prevent HPV, the public school has a sexual education scheme compared to the private school

LISTA DE ACRONIMOS

ADN: Ácido desoxirribonucleico.

ACO: Anticonceptivos orales.

CACU: Cáncer cervicouterino.

ENDESA: Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud.

FDA: Administración de Medicamentos y Alimentos.

Fómite: es cualquier objeto carente de vida o sustancia que, si se contamina con algún patógeno viable, tal como bacterias, virus, hongos o parásitos, es capaz de transferir dicho patógeno de un individuo a otro.

HSH: Hombres que tienen sexo con otros hombres.

Histerectomía: Una histerectomía es la extracción del útero, ya sea por causas naturales o por causa de una intervención quirúrgica.

ITS: Infección de transmisión sexual.

MINED: Ministerio de educación.

MINSA: Ministerio de salud.

NIC: Neoplasia intraepitelial cervical.

OMS: Organización mundial de la salud.

OPS: Organización panamericana de la salud.

Papanicolaou: También llamada citología vaginal, es una exploración complementaria que se realiza para diagnosticar el cáncer cervicouterino.

VPH: Virus del papiloma humano.

VIH: Virus de inmunodeficiencia adquirida.

I. INTRODUCCION

Conocimiento es aquella información o saber que una persona posee y que es necesaria para llevar a cabo una actividad. Actitud es un gesto exterior manifiesto que indica su preferencia y entrega a alguna actividad observable.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un grave problema de salud pública a nivel mundial, que conlleva a múltiples enfermedades que pueden ocasionar la muerte. La infección originada por el virus del papiloma humano (VPH) es la enfermedad viral de transmisión sexual más frecuente y la primera causa de consulta ginecológica. Se considera que todo individuo sexualmente activo estará expuesto en algún momento de su vida a este agente patógeno.

Existen diferentes tipos de VPH que pueden producir el papiloma oral, papiloma laríngeo y algunos otros el papiloma en la conjuntiva y nasal, aunque los de mayor importancia epidemiológica son aquellos que ocasionan verrugas en el cuello del útero, vagina, uretra, pene y ano. Asimismo, aquellos que se encuentran íntimamente relacionados al desarrollo del cáncer cervicouterino, etiología que ocupa el segundo lugar de los tumores malignos en todo el mundo por su altas tasas de incidencia y prevalencia en morbilidad y mortalidad. El contagio más común ocurre por contacto del virus con alguna lesión relacionada durante el acto sexual vaginal, anal u oral.

La Organización Mundial de la Salud estima que 80% de la población mundial sexualmente activa adquirirá al menos una vez en su vida la infección. Asimismo, se reportan 500 mil nuevos casos de cáncer cervicouterino al año, provocando 260 mil muertes por esta enfermedad. Los jóvenes constituyen la población más vulnerable debido al inicio de las relaciones sexuales usualmente sin métodos de protección.

Esta investigación evaluará el nivel de conocimientos y actitudes acerca del Virus del Papiloma Humano y sus vacunas de los estudiantes de 4to y 5to año de dos colegios de Managua.

II. ANTECEDENTES

Gutiérrez, Jesling (2020), Managua, en Conducta sexual y reproductiva como factores que influyen en el desarrollo de lesiones premalignas de cérvix de alto grado y en la adherencia terapéutica en mujeres con infección por VPH manejadas en la clínica de lesiones tempranas del hospital Alemán Nicaragüense. Enero 2016 a enero 2020, los resultados obtenidos fueron: Los factores relacionados con la conducta sexual y reproductiva que presentaron mayor significancia estadística fueron el inicio de las relaciones sexuales antes de los 18 años, el haber tenido tres o más parejas sexuales, la edad del primer embarazo y parto en la adolescencia, la multiparidad, la esterilización quirúrgica como método anticonceptivo, la ausencia de tamizaje.

Molina, Melisa; Olivas, Celia (2020), León, en Comportamiento de la infección por virus del papiloma humano (VPH), en mujeres que se les realizó citología cervical, procedentes del Municipio de Malpaisillo, León, Nicaragua 2018, se encontró que inician vida sexual activa de 13-15 años 46%, compañeros sexuales 4-5 28%, el no uso del condón 68%.

Castro, Edith, Nueva Segovia (2019) en Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la infección por virus del papiloma humano en mujeres con diagnóstico positivo del centro integral de salud, san benito, tegucigalpa honduras. Marzo 2019, los resultados obtenidos fueron: 72% del área urbana y 59%, cursaron la educación secundaria.

Sosa, Nubia (2018), Managua, en Factores De Riesgo Asociados A La Presencia De Virus Del Papiloma Humano (VPH) En Mujeres Sexualmente Activas, Usuarias De Clínica Estrada, Municipio De El Paraíso, El Paraíso, Honduras, Año 2017, los resultados obtenidos fueron: La prevalencia de VPH en mujeres sexualmente activas fue de 60.2% positivas y un 39.7% negativas; de procedencia en el área urbana con el 53,7% y 46,3% para la rural.

Lizarbe, Guina (2018), Lima, en Conocimientos que tienen los estudiantes sobre el virus de papiloma humano en una institución educativa pública, 2017, los resultados presentados fueron: se puede apreciar que del 100% de estudiantes encuestados (50), el 54% (27) conocen sobre el virus de papiloma humano, 89%(45) no conocen sobre el tiempo de aparición de signos de infección, así mismo un promedio de 74% (37) conocen sobre las partes de infección, riesgos de infección y la definición del VPH, el 94% (47) conocen sobre los comportamientos de riesgo para contraer el VPH, así mismo, el 76% (38) conocen sobre la población afectada por el virus.

III. JUSTIFICACION

En los últimos años, la infección por VPH ha aumentado considerablemente. Se estima que 660 millones de personas están infectadas con este virus, encontrándose la mayor prevalencia entre adolescentes y mujeres jóvenes.

Asimismo, se ha observado un inicio de la actividad sexual cada vez a edades más tempranas, entre los 12 y 14 años, lo que aunado al escaso uso de métodos de protección contra infecciones de transmisión sexual (ITS), el consumo de sustancias nocivas como alcohol y tabaco y el tener varias parejas sexuales, constituyen factores de riesgo de padecer esta patología, especialmente en adolescentes y adultos jóvenes.

Existe cada vez mayor evidencia acerca de que lo que suceda en los años de formación de la adolescencia será decisivo durante el resto de la juventud, y tendrá gran influencia en la salud y desarrollo futuro en lo personal, lo económico y lo social

La realización de esta investigación permite identificar el conocimiento y sobre la temática del VPH y sus vacunas en adolescentes de 14 a 19 años que asisten a los centros escolares de Managua, como principales sujetos de cambio en el mejoramiento e impulso para elevar la calidad en la atención de salud en los programas de salud sexual y reproductiva que atienden a los adolescentes de nuestro país, mejorando de esa manera la calidad de vida de la población atendida, logrando un impacto socioeconómico para el adolescente, su familia y la sociedad.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La educación sexual continúa siendo un reto en nuestro país, existiendo programas educativos impulsados por el ministerio de educación los cuales necesitan refuerzo técnico y metodológico, de la misma manera los padres de familia y tutores contribuyen de forma muy limitada, al involucramiento de los jóvenes en los temas de salud sexual y reproductiva, prevención de ITS, VIH, entre otros. Los datos de ENDESA 2011-2012 revelan un incremento en los últimos años el inicio de relaciones sexuales a temprana edad

Se ha encontrado que en esta etapa la mayoría de los adolescentes inician su vida sexual activa y si no cuentan con una educación en sexualidad amplia y precisa, se pueden ver abocados a circunstancias que comprometan su salud física y mental.

Ante esta problemática nos planteamos las siguientes preguntas de investigación:

1. ¿Cuáles son los conocimientos y actitudes en relación al Virus del Papiloma Humano y sus vacunas en estudiantes de 4to y 5to año de dos colegios de Managua en primer semestre del 2021?
2. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las estudiantes a investigar?
3. ¿Cuáles son los conocimientos que tienen los estudiantes sobre VPH y sus vacunas?
4. ¿Qué actitudes presentan los estudiantes sobre VPH?
5. ¿Cuál es la comparación de conocimientos y actitudes sobre el VPH y sus vacunas entre el colegio público y privado?

V. OBJETIVOS

Objetivo General

Evaluar los conocimientos y actitudes en relación al Virus del Papiloma Humano y sus vacunas en estudiantes de 4to y 5to año de dos colegios de Managua en el primer semestre del 2021

Objetivos Específicos

1. Caracterizar sociodemográficamente a los estudiantes a investigar.
2. Detallar los conocimientos sobre VPH y sus vacunas de los estudiantes.
3. Puntualizar las actitudes sobre los factores asociados al VPH que tienen los estudiantes de 4to y 5to año de ambos colegios.
4. Comparar los conocimientos y actitudes sobre el VPH y sus vacunas entre el colegio público y privado.

VI. MARCO TEORICO

Las infecciones de transmisión sexual se pueden producir por unos 30 tipos de bacterias, virus y parásitos conocidos, que se propagan a través de las prácticas de relaciones sexuales entre personas.

La OMS ha vinculado a 8 con más incidencia de enfermedades, de esas 8, cuatro son actualmente curables; sífilis, gonorrea, clamidia y tricomoniasis; los 4 restantes son hepatitis B, herpes VIH y virus del papiloma humano, estas últimas son infecciones virales incurables que se pueden mitigar o atenuar con tratamiento.

Como se ha comentado esta se pueden transmitir por vía sexual, incluido el sexo vaginal, anal y oral. También se puede propagar por medios no sexuales como transfusión de sangre o de la madre al feto.

Lejos de disminuir, la incidencia de las ITS aumenta en forma permanente, además de la aparición de nuevas modalidades de presentación clínica de algunas enfermedades clásicas.

Toda persona sexualmente activa puede presentar una ITS, pero en la actualidad se consideran poblaciones más vulnerables a los adolescentes, hombres que tienen sexo con hombres (HSH), sujetos trans, usuarios de drogas y trabajadores sexuales de ambos sexos.

Entre las medidas que se proponen a adolescentes para prevenir las infecciones de transmisión sexual resalta el uso del preservativo o condón. Diversas investigaciones han mostrado los grados de protección que otorga el condón para cada una de las infecciones de transmisión sexual.

De allí surge la necesidad de realizar intervenciones educativas a una edad temprana que permita a los adolescentes comenzar con prácticas protegidas que se conviertan en una conducta constante de prevención en la vida futura.

Epidemiología

En la actualidad los científicos de todo el mundo interesados en el estudio del cáncer cérvicouterino, aceptan que su diagnóstico precoz unido con un tratamiento cada vez más conservador, es uno de los problemas de mayor importancia a resolver que permitiría mantener la salud, capacidad reproductiva, laboral y sexual de la mujer de estos tiempos.

La evidencia epidemiológica sugiere, desde hace varios años, que el cáncer cervical se comporta como una enfermedad de transmisión sexual por lo que sus factores de riesgo tienden a ser similares a los de este grupo de enfermedades, es decir, el inicio de relaciones a edad temprana, promiscuidad, bajo nivel socioeconómico, paridad, edad del primer parto, inmunosupresión, uso de anticonceptivos orales (ACO), déficit nutricional, tabaquismo y antecedentes de infecciones de transmisión sexual (ITS) provocadas por virus del herpes simple tipo 2, Chlamydia trachomatis, virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y el virus del papiloma humano (VPH), este último considerado un potencial cofactor en la génesis del cáncer cervical.

Según la OPS en Centro América, el tipo de cáncer más frecuente en las mujeres es el de mama y en segundo lugar el cervicouterino. Honduras, es el país Centro Americano con la tasa de incidencia y mortalidad más alta por estos cánceres.

El tratamiento ideal de la NIC, debe ser un método de fácil ejecución, nula mortalidad, muy baja morbilidad, preservación de la capacidad reproductiva, no mutilante, de bajo costo y excelentes resultados a largo plazo.

Etiología

Desde hace varias décadas las investigaciones se han abocado a la búsqueda de la causa del cáncer de cuello uterino, siendo cerca de hace diez años que se ha logrado determinar que la causa principal es infecciosa, estando relacionado con el Virus del Papiloma Humano (VPH), que se transmite por medio de las relaciones sexuales.

Actualmente no hay ninguna cura para el VIRUS del Papiloma Humano ya que se integra al ADN de las células, permitiendo la inmortalización del virus en el genoma de la célula. Una vez infectada, la persona lleva el virus por el resto de la vida, aún si se realiza exéresis de las verrugas o si se realiza histerectomía. Si bien no existe un tratamiento para el VPH, en la mayoría de los casos la infección se remite hasta alcanzar niveles indetectables.

Este virus tiene la propiedad de infectar las células del epitelio del cuello uterino, La zona de transformación del cuello uterino es más susceptible de sufrir este daño, debido a que, en esa zona reencuentra mayor actividad celular y mayor número de mitosis. Esto explica porque el cáncer de cuello uterino se origina, en la mayoría de casos, en esta zona.

Los Virus del Papiloma Humano (VPH), son un grupo de virus de ADN de doble banda que pertenecen a la familia Papovaviridae, no poseen envoltura, y tienen un Diámetro aproximado de 52-55.

Las partículas virales están compuestas por una cápside proteica, conformada en un 95% por la proteína L1 y en un 5% por la proteína L2, las cuales se ensamblan para formar capsómeras heicosaédricas 3 y que serían usadas para la fabricación de vacunas profilácticas.

Existen varios géneros de vph, de éstos, los que afectan a humanos son: Alpha-papillomavirus, Beta-papillomavirus y Gamma-papillomavirus. Se han descrito aproximadamente más de 200 genotipos de vph, los cuales tienen afinidad por epitelios escamosos estratificados. Se estima que aproximadamente de 30 a 40 de éstos se pueden encontrar en las áreas genital y anal. El adn del vph se detecta en alrededor de 90% de los condilomas, con tipos 6 y 11 que representan el 95%.

Aquellos tipos asociados a lesiones malignas (tipos 16, 18, 30, 31, 33, 35, 45,51 y 52, principalmente) son conocidos como virus de "alto riesgo". Entre ellos, los VPH 16 y 18 son los oncogénicos más comunes, que causan aproximadamente el 70 % de los cánceres cervicales en todo el mundo.

Factores de riesgo

Los factores que se asocian y pueden determinar la evolución hacia lesiones intraepiteliales y cáncer están relacionados en gran medida con el comportamiento sexual.

El virus del papiloma humano (VPH), una de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más comunes, es la causa primaria del cáncer cervico uterino. La infección por el VPH es un precursor necesario, pero no suficiente, del cáncer cervico uterino.

La promiscuidad sexual de al menos un miembro de la pareja es otro de los factores a considerar, sobre todo cuando no se tiene en cuenta el uso de anticonceptivos de barrera como el condón.

Parte de la dificultad para conocer la prevalencia de las ITS en adolescentes estriba en que son menores de edad, y existen razones jurídicas que dificultan la obtención de muestras biológicas en este grupo etáreo.

Algunas de las mujeres infectadas por algún tipo de VPH oncogénico nunca presentaran cáncer cervico uterino. Esto sugiere que otros factores adicionales que

actúan conjuntamente con el VPH influyen en el riesgo de aparición de la enfermedad y se les conoce como cofactores.

La infección genital por VPH se considera una enfermedad de transmisión sexual en la mayoría de los casos, aunque se admite en un pequeño porcentaje la transmisión mediante Fómites (sustancias u objetos inanimados contaminados por la secreción conteniendo VPH, ejemplo: jabones, ropa íntima compartida, toallas, espéculos no esterilizados, etc.) es muy difícil prevenir la transmisión del VPH. Los métodos anticonceptivos de barrera sólo tienen una eficacia parcial, dado que el virus puede existir en la mayor parte del área ano genital (incluso en áreas que no son cubiertas por el condón masculino) y puede permanecer activo durante años.

El tipo 16, el de mayor prevalencia, 50 a 60%, el 18, segundo en orden de prevalencia 10 a 12% de los casos de cáncer cérvico uterino. Su incubación no se conoce el mecanismo exacto y el tiempo 4-6 semanas hasta 8 meses, el VPH entra a través de la superficie del epitelio, infecta las células basales y puede permanecer latente sin replicación durante semanas o años), solamente el virus productivo se asocia a cambios citológicos e histológicos. Cofactores como la paridad, el tabaquismo, la inmunosupresión particularmente la relacionada con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la infección por otras enfermedades de transmisión sexual y la desnutrición se han asociado, en grado variable, con la aparición de cáncer invasivo del cuello uterino.

En varios estudios las mujeres con tres o cuatro embarazos de término tenían un riesgo 2,6 veces más alto de aparición de cáncer cérvico uterino que aquellas que nunca habían dado a luz; las mujeres con siete partos o más, presentaron un riesgo 3,8 veces mayor. El tabaquismo parece estar firmemente asociado con la aparición de lesiones precancerosas cervicales y cáncer. Se encuentra entre los cofactores ambientales más uniformemente identificados con la probabilidad de influir en el riesgo de padecer cáncer cérvico uterino; los estudios revelan que el riesgo para las fumadoras actuales al menos duplica el de las no fumadoras.

Otro posible cofactor: Anticonceptivos orales, podría aumentar hasta cuatro veces el riesgo de cáncer cérvico uterino en las mujeres infectadas con el VPH. Aunque el comportamiento sexual de la mujer es relevante para considerarlo un factor de riesgo, se debe hacer énfasis en mujeres que, aunque ellas tengan una sola pareja, si el hombre tiene una práctica sexual promiscua y/o tiene antecedentes de haber tenido una pareja portadora de cáncer cérvico uterino se considera una pareja sexual de riesgo.

Para que la prevención sea eficaz, es necesaria la detección temprana y tratamiento oportuno de las lesiones; pero también es fundamental proporcionar a la población vulnerable información sobre los principales aspectos epidemiológicos, clínicos y terapéuticos de la enfermedad.

Las infecciones virales son frecuentes en pacientes con deficiencias en el sistema inmunológico. Estas alteraciones inducen trastornos en la sucesión de los pasos necesarios para que las respuestas inmune celular y humoral sean efectivas. Como ejemplo irrefutable se ha demostrado en pacientes infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) se manifiesta un incremento de lesiones premalignas y malignas.

La pobreza es también un factor de riesgo para el cáncer de cuello uterino. Muchas mujeres con bajos ingresos no tienen acceso fácil a servicios adecuados de atención a la salud, incluyendo las pruebas de Papanicolaou. Esto significa que es posible que no se hagan las pruebas de detección ni reciban tratamiento para pre cánceres de cuello uterino.

- Multiparidad

Estudios recientes han encontrado una importante asociación entre multiparidad y cáncer de cérvix entre las mujeres VPH positivas considerando a la multiparidad como un cofactor que modula la acción del VPH. Desde el punto de vista sanitario, la paridad parece ser el cofactor de comportamiento que explica la mayor proporción de casos de cáncer de cérvix entre las mujeres con infección por VPH.

- Anticonceptivos orales

El papel que juegan las hormonas exógenas ha sido sugerido en diferentes estudios, y se ha concluido que el uso prolongado de anticonceptivos orales sería un factor de riesgo para el cáncer de cuello uterino.

El uso de anticonceptivos orales se ha asociado con cáncer de cérvix en muchos estudios epidemiológico pero no en todos. De seis estudios realizados en los últimos años, en tres encontraron asociaciones estadísticamente significativas.

- Hábito tabáquico

Algunos autores plantean la hipótesis de que la exposición al tabaco puede afectar la capacidad del huésped de una respuesta inmune local eficaz contra las infecciones virales, ya que se ha demostrado que fumar puede reducir el número de células de Langerhans y otros marcadores de la función inmune. Un reciente estudio prospectivo presenta pruebas convincentes de que las fumadoras mantienen las infecciones por VPH cervical más tiempo y tienen una menor probabilidad de curar una infección oncogénica que las mujeres que nunca han fumado. La asociación significativa entre la reducción de fumar y la reducción del tamaño de la lesión en mujeres con lesiones de bajo grado demostrado en un estudio de intervención, fortalece aún más el papel carcinogénico del tabaco asociado al VPH.

Vacuna contra el VPH

La vacuna protege contra la infección por el VPH que causan las verrugas genitales, el cáncer de cuello uterino y algunos otros tipos de cánceres. La vacuna contra el

VPH es casi totalmente efectiva para proteger contra la infección del VPH de los tipos incluidos en la vacuna.

La vacuna del VPH sirve principalmente para prevenir el cáncer cervicouterino y se administra a las mujeres antes del inicio sexual.

Las vacunas no sirven para tratar infecciones por VPH ya existentes, o enfermedades relacionadas con el VPH. Las vacunas tampoco tienen efecto alguno en el avance del pre-cáncer y cáncer si se administran a mujeres que ya están infectadas con VPH.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) recomienda administrar la vacuna contra el VPH a las niñas entre 9 y 13 años.

La vacuna se administra antes de que las niñas sean infectadas por el VPH, es decir, antes de que se inicien sexualmente.

La vacuna se pone en 2-3 dosis separadas (dependiendo del país) en 6 meses y es muy efectiva y segura si estas dosis se completan antes del inicio de la actividad sexual. Si la niña ya está infectada por el VPH, la vacuna no sirve para eliminar esa infección del VPH.

No es necesario preguntar a la niña si ya ha iniciado su actividad sexual para administrar la vacuna. Es más recomendable administrar la vacuna a todas las niñas en esas edades.

La Organización Panamericana de la Salud, por ahora, no recomienda vacunar a los niños varones.

- Vacunas aprobadas por FDA

Vaccine	Coverage (HPV types)	Gender and age range
Cervarix (bivalent HPV vaccine)*	HPV 16 and 18	Females, 9-25 y
Gardasil (quadrivalent HPV vaccine)	HPV 6, 11 (genital warts), 16, and 18	Males and females, 9-26 y
Gardasil 9 (9-valent HPV vaccine)	HPV 6, 11 (genital warts), 16, 18, 31, 33, 45, 52, and 58	Males and females, 9-26 y

*Recently taken off the market in the United States.

Abbreviation: HPV, human papillomavirus.

Sources: Markowitz et al. *MMWR Recomm Rep*. 2014²; ACOG. 2017⁶; Meites et al. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2016.⁷

- Presentaciones comerciales de las vacunas

Vacuna bivalente (Cervarix): Tipos virales incluidos: 16 y 18.

Vacuna tetravalente (Gardasil): Tipos virales incluidos: 6, 11, 16 y 18.

Vacuna nonavalente (Gardasil-9): tipos virales incluidos: 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58.

VII. DISEÑO METODOLOGICO

a) Tipo de estudio

Este será un estudio, observacional, descriptivo, de corte transversal

b) Área de estudio

El estudio se realizará en dos colegios de Managua, el Colegio Privado Madre del Divino Pastor localizado del Centro Cívico 2c. al norte, en Managua, y en el Colegio Público Emmanuel Mongalo y Rubio ubicado en el barrio Altagracia.

c) Universo y Muestra

Universo:

El universo estará compuesto por la población estudiantil de dichos centros escolares.

Muestra:

El diseño muestral será aleatorio por conveniencia

d) Unidad de análisis.

Los alumnos de cuarto y quinto año de secundaria de los centros escolares en mención.

e) Criterios de Inclusión:

1. Estudiante Activo
2. Estudiante que curse quinto y cuarto año de secundaria
3. Aceptar en participar en el estudio
4. Estudiantes que sean autorizados por las autoridades del colegio

f) Criterios de Exclusión:

1. Estudiante Suspendido
2. Estudiante de otra modalidad
3. Negarse a participar en el estudio
4. Estudiantes que no sean autorizados por las autoridades del colegio.

g) Fuentes de información

La fuente de información será de manera primaria a través de la aplicación de un cuestionario directamente a los alumnos.

h) instrumento de recolección de la información:

Se utilizará una encuesta con preguntas cerradas de selección, a través de la plataforma de Google Formularios

i) Técnicas de recolección de la información

Se realizarán 2 convocatorias en las cuales se aplicará en cada una el instrumento de acuerdo al grupo a estudio, con previa firma de consentimiento informado acerca de su participación, en la cual también se estipulará preservar su confiabilidad y confidencialidad de información.

Los instrumentos serán validados por los investigadores, en una institución educativa de características similares, que no formara parte de la muestra del estudio.

La información será únicamente manejada por los investigadores para preservar su confidencialidad.

j) Procesamiento de los datos y análisis:

El software Google Formulario donde se diseñará el instrumento a utilizar permite que se procesen los datos automáticamente a través de una Hoja de Datos de Microsoft Excel, y se eliminarán las encuestas no respondidas en su totalidad.

k) Variables del Estudio

Objetivo 1: Caracterizar socio demográficamente a los estudiantes a investigar

- Edad
- Sexo
- Escolaridad
- Procedencia
- Religión

Objetivo 2: Detallar los conocimientos sobre VPH de los estudiantes

- Lugar donde se ha obtenido la información
- Factores de riesgo
- Forma de transmisión
- Información sobre vacuna contra VPH
- Información sobre el papanicolao

Objetivo 3: Puntualizar las actitudes que tienen los estudiantes

- o Actitud ante la prevención de la enfermedad.
- o Actitud ante el uso del preservativo.
- o Actitud ante las personas que presentan el virus.

I) Matriz de Operacionalización de las variables

Objetivo 1: Caracterizar sociodemográficamente a los estudiantes a investigar

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA
Sexo	Cantidad de estudiantes conforme su naturaleza	% de estudiantes por sexo.	Masculino Femenino
Edad	Estudiantes conforme el número de años cumplidos	% de estudiantes por grupo etario	14-15 años 16 años o más
Religión	Conjunto de creencias religiosas, de normas de comportamiento y de ceremonias de oración	% de estudiantes según religión	Católico Evangélico Testigo de Jehová Mormón
Procedencia	Es el origen de algo o el principio de donde nace o deriva.	% de estudiantes según procedencia	Urbano Rural
Orientación Sexual	Atracción emocional, romántica, sexual o afectiva duradera hacia otros.	% de estudiantes según orientación sexual	Heterosexual Homosexual Bisexual
Ocupación del jefe de familia	Profesión u ocupación actual que ejerce el jefe de familia de cada estudiante encuestado	% de ocupación por jefe de familias	Trabajador de la salud Abogado Ingeniero Otros

Objetivo 2: Detallar los conocimientos sobre VPH de los estudiantes

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA
Lugar donde se ha obtenido la información	Fuente de información sobre VPH	% de fuentes de información	Unidad de salud Charlas escolares Padres de familia Internet
Factores de riesgo	Es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.	% de respuesta con respecto a factores de riesgos	Si No No sabe
Formas de transmisión	Mecanismo de transmisión de una bacteria, virus, hongos u otra entidad patológica hacia los seres vivos	% de respuesta con respecto a formas de transmisión	Si No No sabe
Vacuna contra el VPH	Conocimiento sobre la existencia de una vacuna contra el VPH	% de respuesta con respecto a la existencia de vacuna contra el VPH	Si No No sabe
	Importancia sobre la vacunación contra el VPH	% de respuesta según la importancia de la vacunación	Si No No sabe
	Conocimientos sobre los beneficios de la vacuna contra VPH	% de respuesta según los beneficios de la vacuna contra VPH	Si No No sabe
Información sobre el Papanicolau	Conocimiento sobre qué es el Papanicolau	% de respuestas según el conocimiento sobre qué es el Papanicolaou	Si No No sabe
	Importancia sobre la realización del Papanicolau	% de respuesta según la importancia de la realización del Papanicolau	Si No No sabe
Enfermedades relacionadas con el VPH	Patologías que se relacionan con el VPH: Ca de ovario, Ca de Pene, CaCu, Verruga genital	% de respuestas según cada patología relacionada con VPH	Si No No sabe

Objetivo 3: Puntualizar las actitudes que tienen los estudiantes

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA
Prevención de la enfermedad	Conductas tomadas para evitar la transmisión del VPH	% de respuesta con respecto a Prevención de la enfermedad	De acuerdo En duda Desacuerdo
Uso del preservativo	Actitudes relacionadas con el uso de preservativo	% de respuesta con respecto al uso de preservativo	De acuerdo En duda Desacuerdo
Personas que presentan el virus	Conjunto de creencias y actitudes relacionadas al trato	% de respuesta con respecto a las actitudes con las personas que presentan el virus del VPH	De acuerdo En duda Desacuerdo

VIII. RESULTADOS

De acuerdo a nuestro problema de investigación: Evaluar los conocimientos y actitudes en relación al Virus del Papiloma Humano y sus vacunas en estudiantes de 4to y 5to año de dos colegios de Managua en primer semestre del 2021.

En un universo de 100 estudiantes que asistieron al Colegio Madre del Divino Pastor y al Colegio Público Enmanuel Mongalo y Rubio, ambos de Managua, en el periodo escolar 2021 de la modalidad de secundaria, se tomaron como muestra los 100 alumnos del universo lo que demuestra un valor altamente significativo, cumpliendo con los criterios de selección para la inclusión del estudio, Obtuvimos los siguientes resultados:

a) Caracterizar sociodemográficamente a los estudiantes a investigar

De la muestra se obtuvo que el 51% era masculino y 49% femenino, el grupo etario predominante fue de 16 años o más con un 52%, con respecto a la religión se obtuvo que el 58% era católica, 22% ninguna y en 16% evangélico.

Con respecto a la procedencia se obtuvo que el 93% era del área urbana, la orientación sexual predominante fue de 76% heterosexual, seguido en un 10% bisexual y en menor proporción con un 4% homosexual.

b) Detallar los conocimientos sobre VPH y sus vacunas de los estudiantes.

Se realizó una serie de preguntas para valorar los conocimientos sobre VPH y sus vacunas, en las cuales se obtuvieron los siguientes resultados:

Un 82% sabe que la entidad clínica es un virus, el 80% lo considera una enfermedad que afecta al ser humano, el 49% no sabía que síntomas causa el VPH seguido de un 30% sabía que produce verrugas y 1% cáncer en el útero. Un 89% sabía que se transmite por contacto, un 63% no sabe que la mala higiene es un factor de riesgo para VPH, el 91% de los encuestados sabe que por tener múltiples parejas sexuales aumenta el riesgo y asimismo el 91% sabía que no usar preservativo es un factor de riesgo.

El 59% de los estudiantes no sabe que la transmisión se da de hombre a mujer, el 21% asume que se transmite a través de los besos, el 90% sabe que se transmite a través de las relaciones sexuales, el 54% no sabe que los hombres no desarrollan enfermedad a causa del virus, el 72% asume que la población de escasos recursos no tiene factor de riesgo para contraer VPH y el 71% sabe que tener poco conocimiento sobre la enfermedad aumenta el riesgo.

Asimismo, el 57% asume que no está en riesgo de contraer el virus y el 52% el ingerir alcohol no es un factor de riesgo.

Con respecto al conocimiento sobre las vacunas, se obtuvieron los siguientes resultados:

El 96% de los encuestados no sabe de la existencia de una vacuna, el 65% no sabe si tiene que aplicarse a bebés de ambos sexos, el 48% no sabe que la vacuna es para mujeres, el 85% sabe que los adolescentes se deberían de vacunar, el 87% considera de importancia la aplicación de una vacuna, el 59% asume que al aplicarse una vacuna no debe utilizar preservativo en sus futuras relaciones sexuales y el 44% piensa que con la aplicación de la vacuna no deben realizarse estudios de tamizaje para VPH.

Con respecto a conocimientos sobre el estudio del PAP se obtuvieron los siguientes resultados:

El 72% sabía que era el estudio del PAP, el 35% asume que el PAP se hace en hombres y mujeres, el 68% sabía que el PAP se utiliza para detectar CACU, el 60% sabía que el PAP en nuestro país se realiza de forma gratuita y el 46% sabía cómo se realiza el PAP.

Con respecto a los medios de obtención de conocimientos sobre el VPH se obtuvo lo siguiente:

El 75% había escuchado del virus, el 51% le habían hablado en el colegio, el 55% no le habían hablado en sus hogares, el 77% no le habían hablado a través de un trabajador de la salud y el 87% no le incomoda o sentía vergüenza hablar sobre el virus.

El 44% prefiere obtener conocimiento a través de charlas educativas, seguido de un 31% en los colegios, 11% del internet y el 10% de sus padres.

c) Puntualizar las actitudes que tienen los estudiantes

Además, se puntualizó las actitudes que presentaban los estudiantes con respecto a prácticas sexuales, en las cuales los resultados obtenidos fueron lo siguiente:

El 41% estaban en de acuerdo con la abstinencia sexual, el 78% estaban de acuerdo con tener una sola pareja sexual, el 81% estaban de acuerdo con reducir el número de parejas sexuales, el 89% de acuerdo con el uso de preservativo, el 49% presentaba duda sobre la masturbación, el 60% estaban de acuerdo sobre evitar el uso de baños públicos, el 56% estaban en desacuerdo sobre rechazar a personas con VPH, el 81% estaban de acuerdo con el trato normal a personas con VPH y el 83% estaban en desacuerdo con juzgar a personas con VPH.

- d) Comparar los conocimientos y actitudes sobre el VPH y sus vacunas entre el colegio público y privado.

Cabe mencionar, los autores realizaron comparativos entre variables para realizar comparación entre los estudiantes del colegio público con el colegio privado, aplicando el Chi cuadrado para comprobar que dichos cruces eran o no estadísticamente significativo, los resultados de estos cruces fueron los siguientes:

El 35% de estudiantes le habían hablado sobre VPH en el colegio público en comparación con el 16% de los estudiantes en el colegio privado, con un valor de Chi cuadrado de 11.23.

El 27% de estudiantes del colegio público sabían sobre la existencia de una vacuna para VPH en comparación con el 4% de estudiantes del colegio público, con un valor de Chi cuadrado de 25.6.

Además, los investigadores realizaron cruces de variables con los siguientes resultados: en el cruce de sexo por considerar importante vacunarse se obtuvo que la población femenina cree más importante la vacunación que la población masculina; y, en el cruce de sexo por actitud a rechazar a personas con VPH, la población masculina juzga más a las personas con VPH que la población femenina.

IX. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Dentro de los resultados más relevantes encontramos que el 49% de los estudiantes no sabían que causaba el VPH, en comparación con un estudio de Perú sobre Conocimientos que tienen los estudiantes sobre el virus de papiloma humano en una institución educativa pública que se observó que el 89% de su muestra sabía sobre lo que causaba el virus, esto puede atribuirse a que no hay una buena educación sexual en nuestro país.

Al realizar un análisis sobre los conocimientos sobre factores de riesgo para VPH, el 63% de los estudiantes desconocían que la mala higiene y el 59% no sabía que se contagiaba de hombre a mujer, en comparación con el estudio de Perú antes mencionado el 74% de la población estudiada conocía sobre los factores de riesgo para contraer VPH.

Realizando el análisis comparativo con respecto al conocimiento sobre vacunas, se encontró que los estudiantes de colegio público tenían mayor conocimiento en un 27% con respecto al 4% en colegios privados, atribuyendo que hay mejor educación sexual en los estudiantes del colegio público.

Asimismo, en un análisis comparativo con respecto al conocimiento del VPH, los estudiantes del colegio público sabían más del virus en un 35% con respecto al 16% de los estudiantes privados.

Además, realizando un análisis sobre el uso de preservativo se observó que el 59% de los estudiantes piensan que no deberían utilizarlo, y en comparación, con un estudio de León, Nicaragua, el 68% de la población no utilizaba condón en sus relaciones sexuales, viendo esto como una problemática de salud pública al ser un factor de riesgo para contraer VPH.

Y a realizar un análisis de las actitudes de los estudiantes para la prevención del VPH, el 78% estaban de acuerdo con tener una sola pareja sexual y el 41% estaba de acuerdo con la abstinencia, siendo este último valor de gran relevancia, ya que según la literatura internacional la abstinencia es el único método 100% efectivo para contraer cualquier infección por transmisión sexual, y en comparación con un estudio en Managua, Nicaragua sobre Conducta sexual y reproductiva como factores que influyen en el desarrollo de lesiones premalignas de cérvix de alto grado y en la adherencia terapéutica en mujeres con infección por VPH manejadas en la clínica de lesiones tempranas del hospital Alemán Nicaragüense, las prácticas con mayor riesgo fue el haber tenido tres o más parejas sexuales.

X. CONCLUSIONES

De todo lo anteriormente expuesto se llegó a la conclusión de:

- La mayoría de los estudiantes encuestados, no conocen sobre el VPH, factores riesgo, enfermedades que causan y métodos de prevención.
- Los estudiantes del colegio público tienen mayor conocimiento sobre VPH en comparación con los estudiantes del colegio privado.
- La mayoría de los estudiantes no conocen sobre la existencia de una vacuna para prevenir el VPH.
- El colegio público cuenta con un esquema de educación sexual en comparación con el colegio privado.

XI. RECOMENDACIONES

1. Implementar un programa de educación sexual en los colegios privados que les permita adquirir mayores conocimientos para prevenir la transmisión de infecciones por transmisión sexual.
2. Eliminar los paradigmas de sexualidad en los colegios privados para que los estudiantes puedan poseer conocimientos y herramientas que les permita tener una vida sexual plena y segura.
3. Incluir dentro de los programas de educación conocimientos sobre la vacuna para evitar el VPH, ya que las vacunas han demostrado ser una herramienta efectiva para disminuir las consecuencias de las enfermedades transmisibles.

XII. BIBLIOGRAFIA

1. OMS. OMS. [Online].; 2020. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer).
2. Bustamante G, Martinez A, Jmenez C, López Y. Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. *Anales de la facultad de medicina*. 2015;; p. 369-76.
3. Gutiérrez J. Conducta sexual y reproductiva como factores que influyen en el desarrollo de lesiones premalignas de cérvix de alto grado y en la adherencia terapéutica en mujeres con infección por VPH manejadas en la clínica de lesiones tempranas del hospital Alemán. Managua;; 2020.
4. Lizarbe G. Conocimientos que tienen los estudiantes sobre el virus de papiloma humano en una institución educativa pública 2017. Lima;; 2017.
5. López JP. Metodología de la investigación científica. Un enfoque integrador. 7th ed. Managua: XEROX; 2012.
6. Molina P, Olivas C. Comportamiento de la infección por virus del papiloma humano (VPH), en mujeres que se les realizó citología cervical, procedentes del Municipio de Malpaisillo, León, Nicaragua 2018. León;; 2020.
7. Sampieri R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 4th ed. Iztalapa: The McGraw-Hill Companies; 2006.
8. Sosa N. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS, USUARIAS DE CLÍNICA ESTRADA, MUNICIPIO DE EL PARAÍSO, EL PARAÍSO, HONDURAS, AÑO 2017. Managua;; 2018.
9. Gayet C, Juárez F, Pedrosa LA, Magis C. Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de las infecciones de transmisión sexual. *Salud Púb Méx*. 2003;45 supl 5:S632-S640

10. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia Knowledge about sexuality in adolescent students in the city of Armenia, Colombia

Deisy Viviana Cardona Duque I; Alejandra Ariza-Gerena I; Cindy Gaona-Restrepo II; Óscar Adolfo Medina-Pérez II

11. Virus del papiloma humano y condilomatosis anogenital Human Papillomavirus and Condyloma Anogenital Infections Alejandro Eduardo de Aguinaga Inurriaga,¹ Patricia Ruiz López² y Marisol Ramírez Padilla

XIII. ANEXOS

Apéndice A

En este acápite se incluyen los gráficos que se describieron en resultados y dieron salida a nuestros objetivos de investigación:

Gráfico 2. Sexo

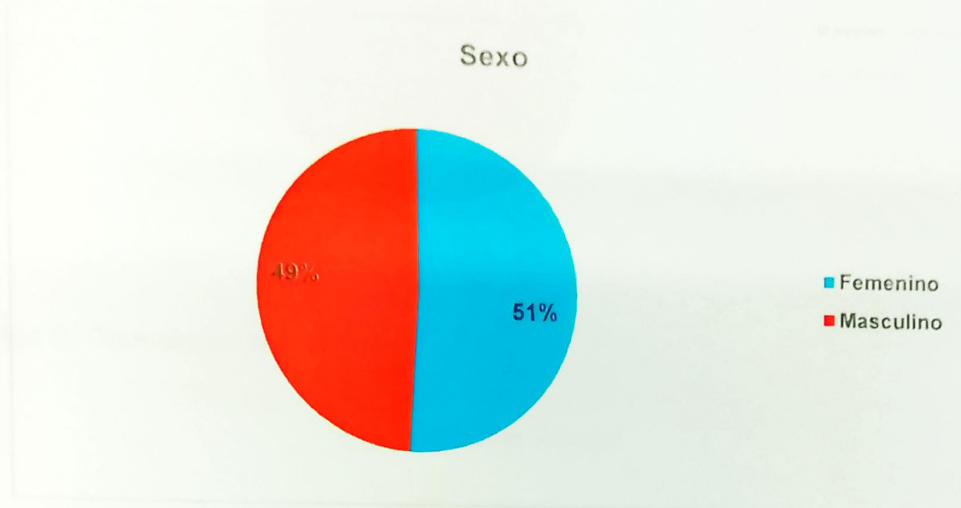


Gráfico 3. Edad

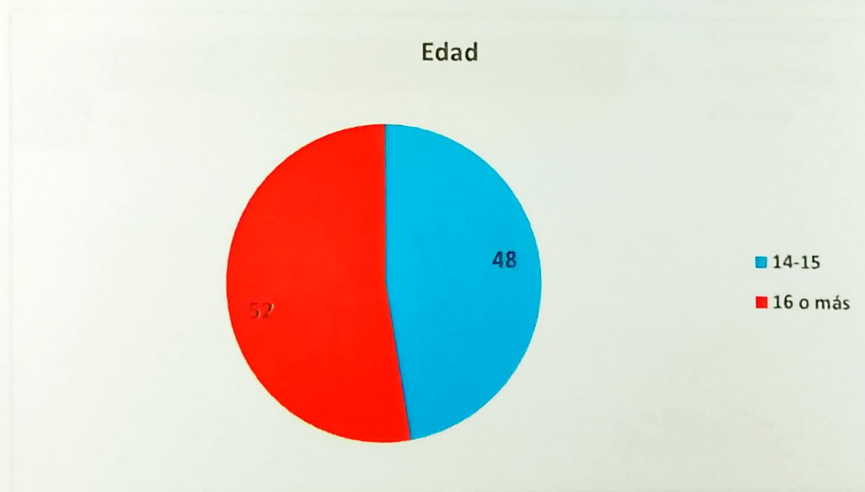


Gráfico 5. Procedencia



Gráfico 6. Orientación sexual

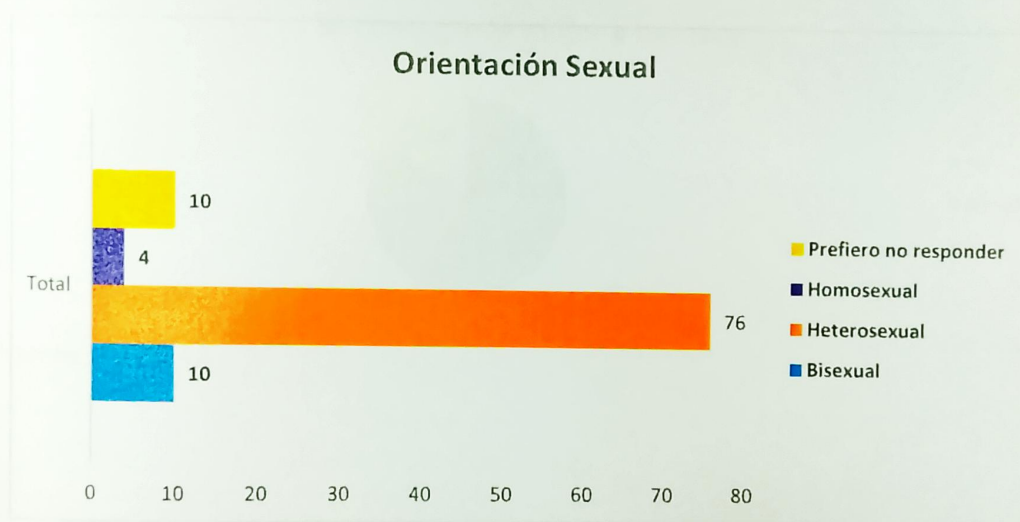
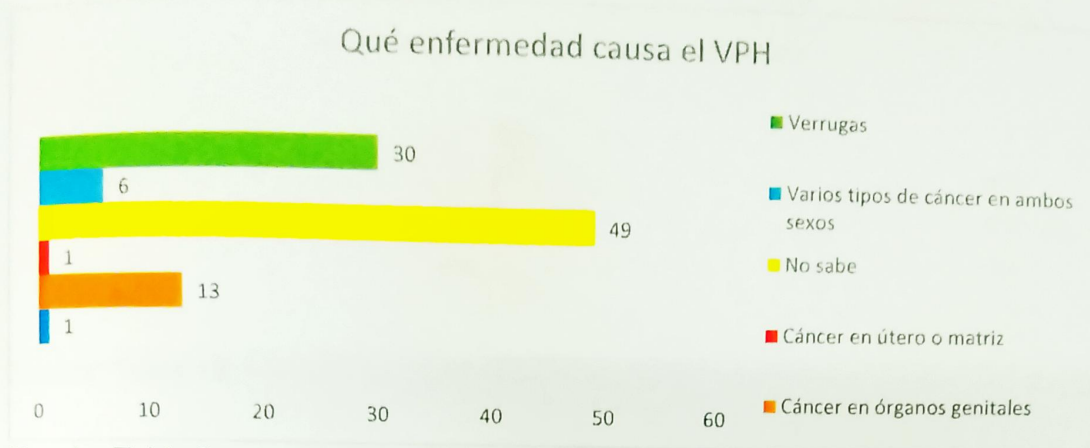
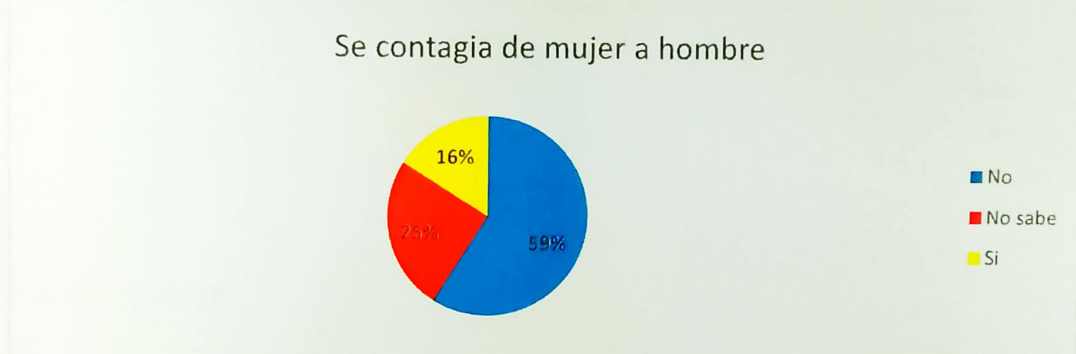


Gráfico 9. Qué enfermedad causa el VPH



Fuente: Tabla 9.

Gráfico 14. Se contagia de hombre a mujer



Fuente: Tabla 14.

Gráfico 18. Se contagia por relaciones sexuales

Se contagia por relaciones sexuales



Fuente: Tabla 18.

Gráfico 25. Usted puede estar en riesgo de contraerse

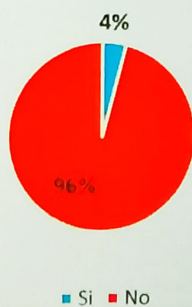
Usted puede estar en riesgo de contagiarse



Fuente: Tabla 25.

Gráfico 28. Sabe existencia de vacuna

Sabe existencia vacunas



Fuente: Tabla 28.

Gráfico 32. Considera importante vacunarse

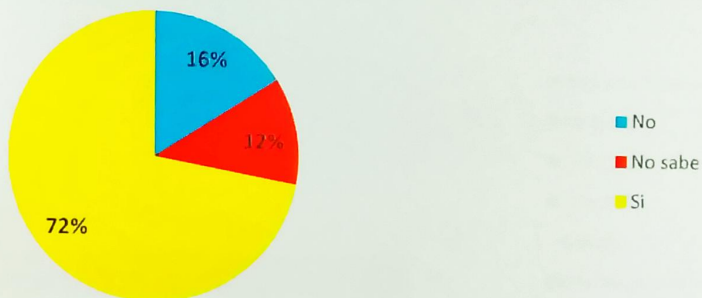
Considera importante vacunarse



Fuente: Tabla 32.

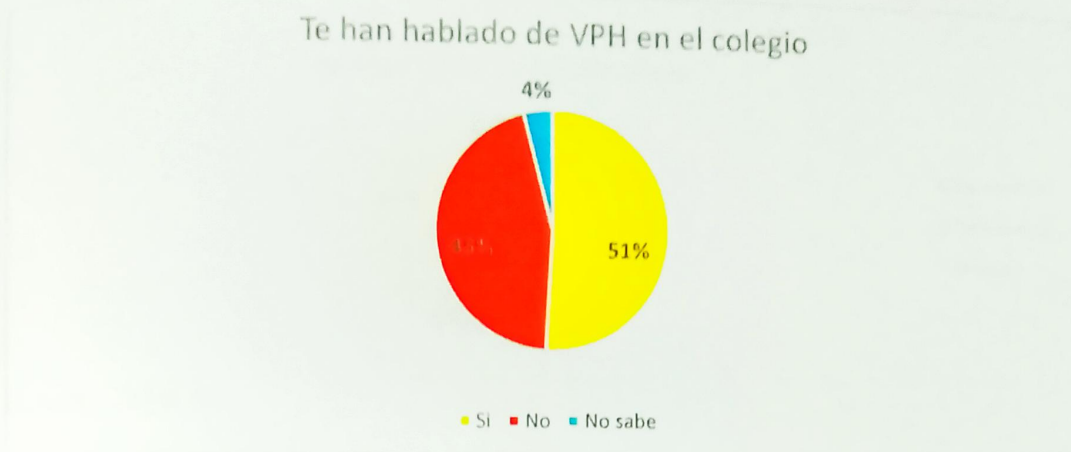
Gráfico 37. Sabes que es el VPH

Sabes que es el PAP



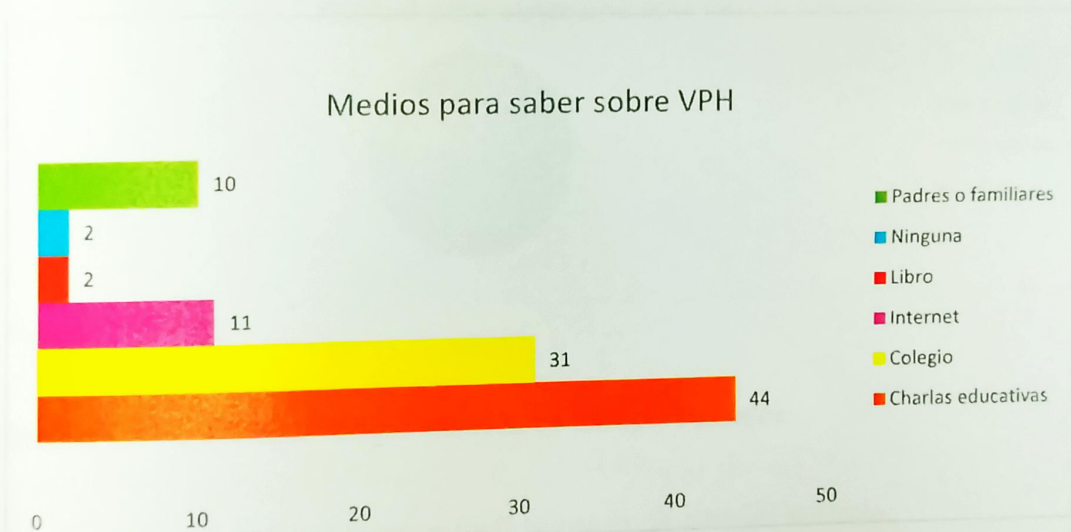
Fuente: Tabla 37.

Gráfico 43. Te han hablado de VPH en el colegio



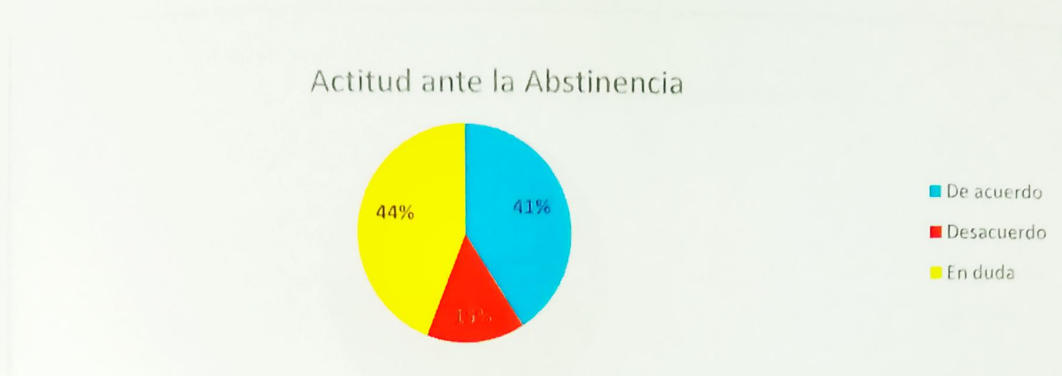
Fuente: Tabla 43.

Gráfico 48. Medios para saber sobre VPH



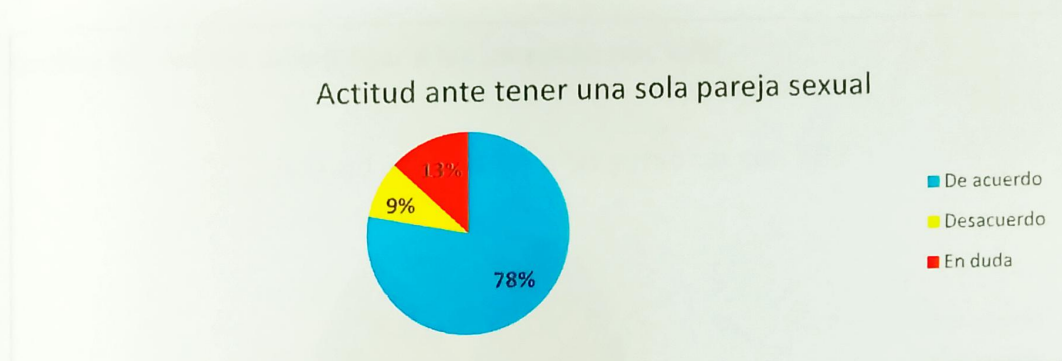
Fuente: Tabla 48.

Gráfico 49. Actitud ante la Abstinencia



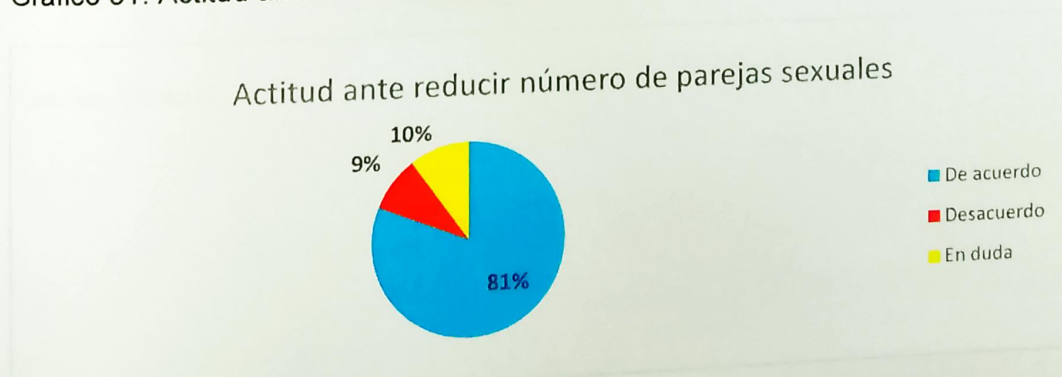
Fuente: Tabla 49.

Gráfico 50. Actitud ante tener una sola pareja sexual



Fuente: Tabla 50.

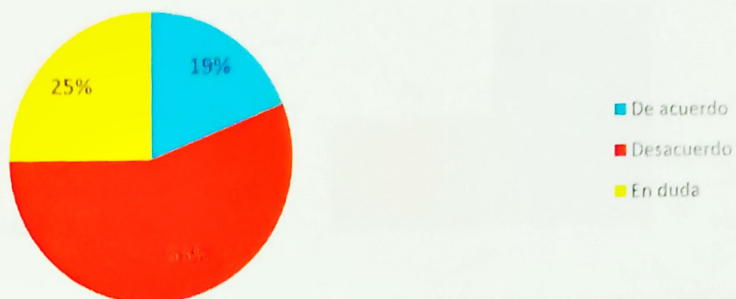
Gráfico 51. Actitud ante reducir número de parejas sexuales



Fuente: Tabla 51.

Gráfico 55. Actitud ante rechazar personas con VPH

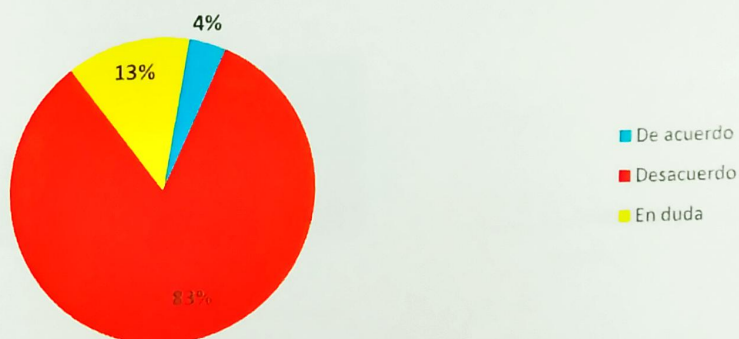
Actitud ante rechazar personas con VPH



Fuente: Tabla 55.

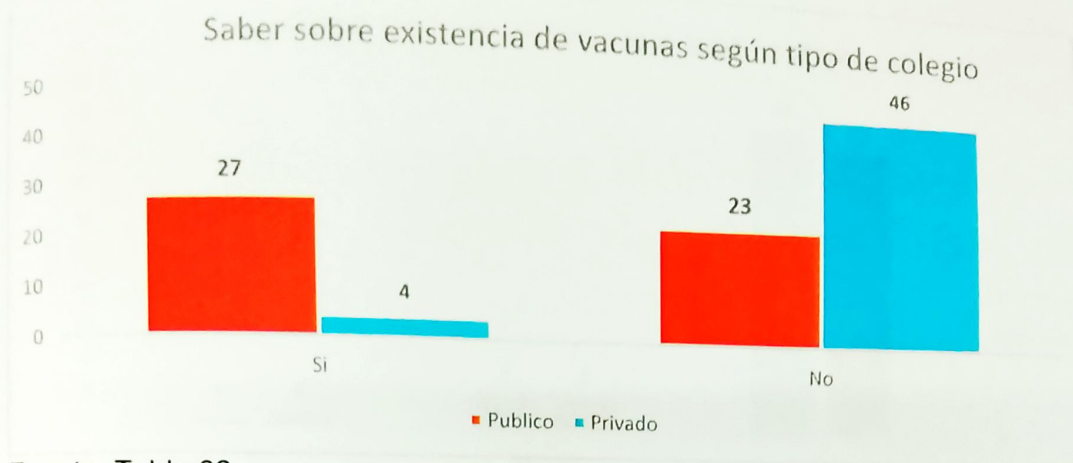
Gráfico 57. Actitud ante juzgar a las personas con VPH

Actitud ante juzgar a las personas con VPH



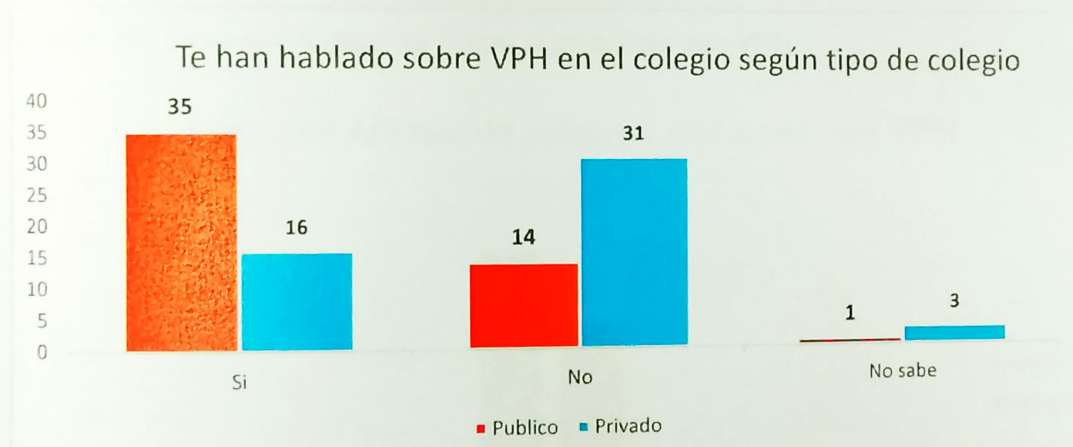
Fuente: Tabla 57.

Gráfico 62. Saber sobre existencia de vacunas según tipo de colegio



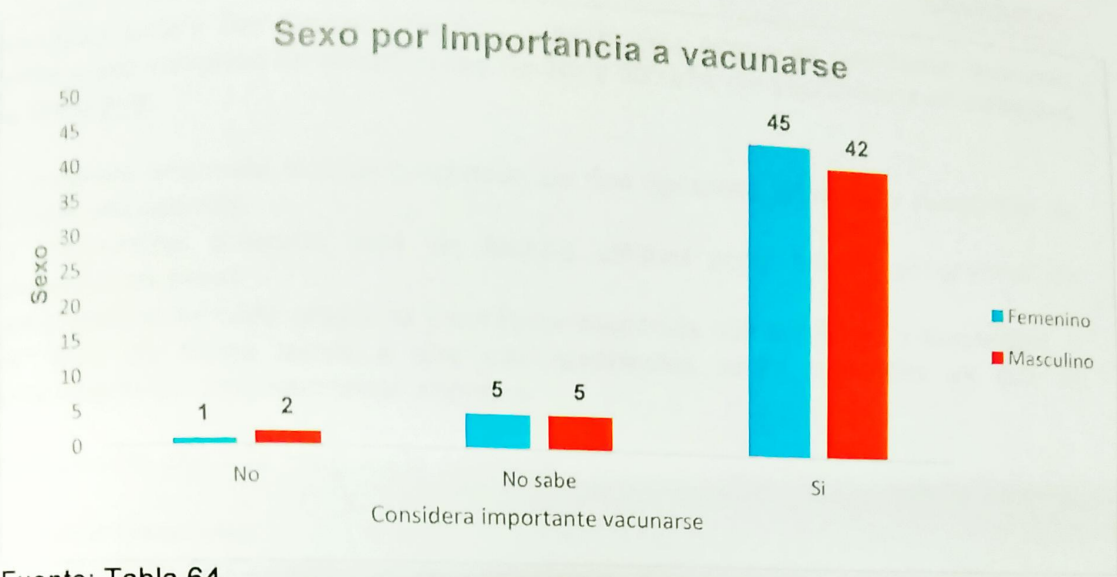
Fuente: Tabla 62.

Gráfico 63. Te han hablado sobre VPH en el colegio según tipo de colegio



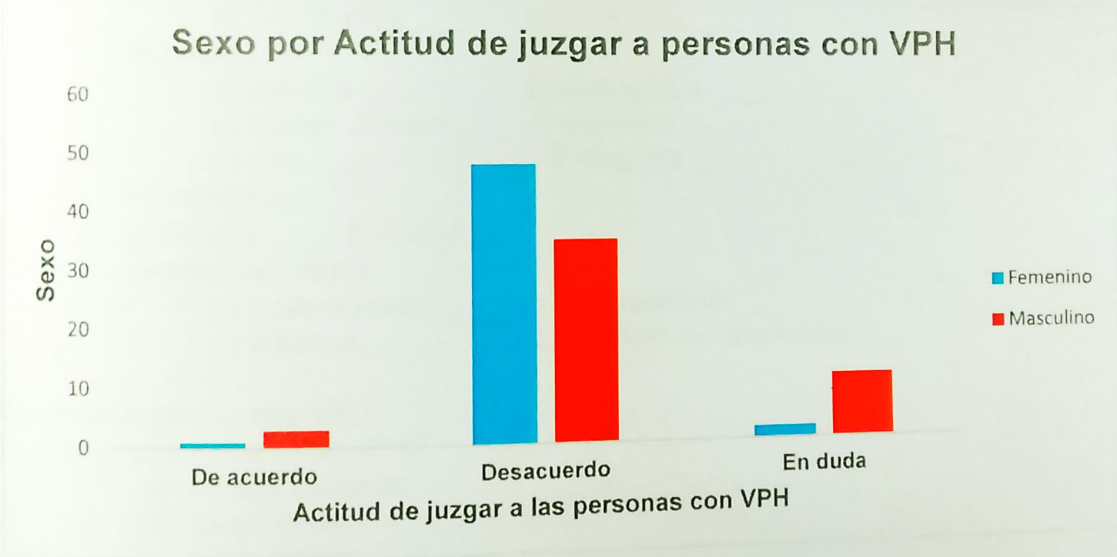
Fuente: Tabla 63.

Gráfica 64. Sexo por Importancia de vacunarse



Fuente: Tabla 64.

Gráfico 65. Sexo por Actitud de juzgar a personas con VPH



Apéndice B

Encuesta sobre los Conocimientos y actitudes sobre el papiloma humano (VPH) y sus vacunas en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria en colegios de Managua.

La presente encuesta incluye preguntas de dos opciones (si o no) y preguntas de múltiple escogencia.

La información obtenida será de mucha utilidad para futuros programas de educación en salud

Lea atentamente cada pregunta y por favor responda con confianza y sinceridad. Por favor no tenga temor a que sus respuestas serán reveladas ya que el cuestionario es completamente anónimo.

Marque con una x la respuesta correcta

1. Datos Generales

- Tipo de Colegio
 - i. Público ____ Privado ____
- Sexo:
 - i. a) Masculino ____ b) Femenino ____
- Edad:
 - i. a) 14-15 años ____ b) 16 o más ____
- Religión:
 - i. a) católica ____ b) evangélica ____
 - c) testigo Jehová ____ d) mormón ____
 - e) otra ____ f) ninguna ____
- Procedencia
- a) Urbana ____ b) Rural ____
- Orientación sexual
 - a) Heterosexual ____ b) Homosexual ____
 - c) Bisexual ____ d) prefiero no responder ____

Conocimientos sobre VPH

2. ¿Sabe usted que es el VPH?

- a) es una bacteria
- b) es un virus
- c) es un hongo
- d) es un parásito
- e) no sabe

3. ¿Sabe usted si el HPV es considerado una enfermedad de transmisión sexual?

- a) si
- b) no
- c) no sabe

4. ¿Sabe usted que tipo de enfermedades puede causar el HPV?
(encierre en un círculo las respuestas que considere correcta/s)
- a) no causa ningún tipo de enfermedad
 - b) en la mujer puede causar cáncer en el útero o matriz
 - c) puede causar cáncer en los órganos genitales en ambos sexos
 - d) puede causar verrugas en la piel y en los genitales en ambos sexos
 - e) puede causar varios tipos de cáncer en ambos sexos
 - f) no sabe

5. Formas de contagiarse con VPH (los riesgos)

Favor marque con una "X" la opción (si, no, no sabe) que considere correcta en cada una de las siguientes preguntas

	Si	No	No sabe
El VPH se transmite a través de un contacto sexual con persona infectada			
El VPH solo infecta a personas con mala higiene íntima			
EL HPV se contagia fácilmente entre las personas que tienen múltiples parejas sexuales			
Tener relaciones sexuales sin preservativo es un riesgo para contraer el VPH			
El VPH solo se contagia de la mujer hacia el hombre			
El VPH solo se contagia del hombre hacia la hombre			
El VPH solo se transmite entre homosexuales			
El VPH se transmite a través de besos			
El VPH se transmite a través de relaciones sexuales			
El inicio de la vida sexual activa a temprana edad, es un factor de riesgo para infectarse de VPH			
Los hombres se pueden infectar con VPH pero no desarrollan ninguna enfermedad			
Fumar puede ser un riesgo para adquirir VPH			
El VPH se presenta solo en población de bajos recursos económicos			
El VPH Se transmite por estar en el mismo lugar con una persona infectada con VPH			
Tener poco conocimiento sobre el tema aumenta el riesgo de infectarse de VPH			
¿Considera que usted puede estar en riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano?			
Beber alcohol aumenta el riesgo de contagiarse de VPH			
El VPH solo se contagia en personas que reciben transfusiones de sangre			

6. Acerca de la existencia de vacuna contra el VPH. Favor marque con una "X" la opción (si, no, no sabe) que considere correcta en cada una de las siguientes preguntas

	Si	No	No sabe
Sabe sobre la existencia de alguna vacuna contra VPH			
La vacuna de VPH se aplica a los bebés de ambos sexos al nacer			
La vacuna contra el VPH es solo para mujeres			
En el caso que hubiera una vacuna para prevenir el VPH, considera que los adolescentes deberían aplicársela			
Considera importante vacunarse contra el VPH			
Si te vacunas contra el VPH nunca padecerás la infección			
Si te vacunas contra el VPH no necesitarás utilizar preservativos en tus relaciones sexuales			
Si te pones la vacuna nunca presentarás ningún problema causado por VPH			
Si te vacunas contra el VPH no necesitarás realizarte estudios para enfermedades causadas por VPH			

7. Acerca del examen de Papanicolaou. Favor marque con una "X" la opción (si, no, no sabe) que considere correcta en cada una de las siguientes preguntas

	Si	No	No sabe
Sabes qué es el Papanicolaou			
El Papanicolaou es una prueba que se deben hacer hombres y mujeres			
El Papanicolaou es una prueba sirve para detectar tempranamente el cáncer de útero en las mujeres			
El Papanicolaou lo pueden hacer gratuitamente en cualquier centro de salud público.			
Sabes cómo se realiza el Papanicolaou			

8. Acerca de la información sobre el tema.
Favor marque con una "X" la opción (si, no, no sabe) que considere correcta en cada una de las siguientes preguntas

	Si	No	No sabe
Habías escuchado hablar de VPH			
Te habían hablado sobre el VPH en el colegio			
Te habían hablado sobre el VPH en tu casa			
Habías hablado sobre el VPH con tus amiga/os			
Algún trabajador del sector salud te había hablado sobre el VPH			
Te parece incómodo o vergonzoso hablar sobre este tema			

9. ¿A través de que medio le gustaría recibir información relacionada con el VPH o sobre enfermedades de Transmisión Sexual?

- a) en el colegio (profesores)
- b) charlas educativas por el personal de salud
- c) internet
- d) libros
- e) padres o familiares
- f) ninguno
- g) no sabe

10. Actitudes sobre el VPH

Marque con una X la respuesta que usted crea

A: De acuerdo D: En duda DS: Desacuerdo

EL VPH se puede prevenir mediante:	A	D	DS
Abstinencia sexual			
Tener una sola pareja sexual			
Reducir el número de parejas sexuales			
Utilizando preservativo o condón			
Masturbarse			
Evitar el uso de baños públicos			
Sobre personas que sepan que tiene VPH	A	D	DS
Rechazaría a la persona			
La trataría de forma normal			
Juzgarías a las personas que tienen VPH pensando que es castigo divino			

Universidad Internacional
para el Desarrollo Sostenible



**Universidad Internacional para el Desarrollo Sostenible
UNIDES**

**“Conocimientos y actitudes sobre el papiloma humano (VPH) y sus vacunas
en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria en colegios de Managua”**

Consentimiento Informado

La siguiente encuesta trata sobre los conocimientos y actitudes que presentan los estudiantes acerca del VPH y sus vacunas para finalizar estudios de la carrera de Medicina y Cirugía de los estudiantes María de los Ángeles Solano Urbina y Richard Santiago Sequeira Palacios.

Es importante mencionar que los datos obtenidos serán de uso privado para la institución y de manera confidencial sin revelar datos personales a las autoridades implicadas.

Al firmar dicho consentimiento se da por entendido que está de acuerdo para utilizar sus datos de forma académica y científica y siempre manteniendo la confidencialidad en todo el proceso de la investigación:

Estudiante