



UNIVERSIDAD DE MONTERREY

Vicerrectoría

Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

**Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en
adolescentes de bachillerato**

Autor

503434 Imelda Maribel Reyna Amaya

San Pedro Garza García, N.L. 2018.



UNIVERSIDAD DE MONTERREY

Vicerrectoría

Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

**Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en
adolescentes de bachillerato**

Autor

503434 Imelda Maribel Reyna Amaya

Asesor

Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila.

San Pedro Garza García, N.L., 2018.

**CONOCIMIENTO ACERCA DEL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO EN ADOLESCENTES DE BACHILLERATO**

Aprobación de Tesis;

Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila
Asesor de Tesis

MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano
Presidente

MCE. María Tiburcia Martínez Mata
Secretaria

MCE. María Cecilia Sierra Rodríguez
Vocal

MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano
Director Escuela de Enfermería

Agradecimientos

Agradezco a Dios por brindarme la suficiente fortaleza para poder afrontar cada una de las barreras que ha puesto en mi camino y poder concluir mis estudios de licenciatura.

Agradezco a la Escuela de Enfermería UDEM campus Christus Muguerza Hospital General Conchita, así como a la Universidad de Monterrey por haberme brindado las herramientas necesarias para adquirir las capacidades para mi futuro desempeño laboral y personal durante mi formación profesional.

Agradezco a mi asesora la Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila por su paciencia y tiempo para la realización de este proyecto.

A todos los profesores que a través de sus enseñanzas y consejos han forjado en mí el verdadero espíritu de enfermería.

A cada uno de mis compañeros que me brindaron su amistad durante toda la carrera.

Dedicatoria

A mis padres, el Sr. Benjamín Reyna Martínez y la Sra. Martha Silvia Amaya Belmares, que me brindaron su apoyo incondicional, por inculcarme valores; por ser mi ejemplo de vida. Les dedico todo mi esfuerzo por todo lo que han hecho por mí, ya que gracias a ustedes he logrado llegar a ser lo que soy, este logro es para ustedes, los amo.

A mi esposo el Sr. Roberto Ochoa García, que me ha dado fortaleza para seguir adelante en todos mis proyectos de vida.

A mis hermanos Jesús Benjamín Reyna Amaya y Antonio Reyna Amaya que siempre han estado presentes en cada momento importante de mi vida.

A mis sobrinos Ángel Román Reyna Pérez, Victoria Alizee Reyna Martínez, Emilio Gael Reyna Martínez y Natalia Carolina Reyna Pérez que son mi fuente de energía y alegría.

RESUMEN

Imelda Maribel Reyna Amaya

Escuela de Enfermería UDEM Campus Christus
MUGUERZA Hospital General Conchita

Título del Estudio: CONOCIMIENTO ACERCA DEL
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES
DE BACHILLERATO

Número de Páginas: 58

Área de Estudio: Clínica

**Fecha de
Graduación:**

30 de noviembre
de 2018

Candidato para
obtener el grado
de Licenciatura
en Enfermería

Propósito y Método de Estudio: estudio descriptivo, transversal con el objetivo de describir el nivel de conocimientos acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato; se aplicó una cédula de datos, así como un instrumento llamado conocimiento de VPH, la muestra fue conformada por 58 adolescentes de 14 a 17 años.

Contribución y conclusiones: Se encontró que la edad media fue de 15.34 ($DE=0.72$), el 24.1% de los adolescentes habían mantenido relaciones sexuales, el 42.9% de estos han tenido de 1 a 2 parejas sexuales. Respecto al conocimiento que tienen los adolescentes el 86.2% respondió que si su pareja tiene muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano, 69% que tener múltiples parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer el virus, el 69% sobre la existencia de la vacuna para prevenir contagio del VPH y el 56.9% respondió que si no se trata el VPH puede causar pre-cáncer o displasia cervical. El género femenino obtuvo una media más alta 7.79 ($DE=2.78$), los adolescentes que obtuvieron una puntuación más alta fueron los de 16 años cuya media fue de 8.3 ($DE=2.98$), ambos resultados se sitúan en conocimiento bajo. En cuanto al nivel de conocimiento de los adolescentes que han tenido relaciones sexuales se obtuvo una media de 8.5 ($DE=2.65$) lo cual identifica que el nivel de conocimiento de los adolescentes acerca del VPH es bajo. El nivel de conocimiento general de los adolescentes de bachillerato, se encontró una media de 7.43 ($DE=2.76$), por lo que se determinó un bajo nivel de conocimiento. En conclusión, la edad media de inicio de la vida sexual de los adolescentes fue de 15 años, la mitad de los adolescentes que han tenido relaciones sexuales hicieron uso del condón, han tenido de 1 a 2 parejas sexuales. Los adolescentes conocen sobre la vacuna que previene el VPH. El nivel de conocimiento de los adolescentes de bachillerato fue bajo. Por lo tanto, es necesario incrementar el conocimiento para evitar CaCu.

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS: _____

SUMMARY

Imelda Maribel Reyna Amaya

Escuela de Enfermería UDEM Campus Christus
MUGUERZA Hospital General Conchita

Study Title: KNOWLEDGE ABOUT HUMAN PAPILOMA
VIRUS IN HIGH SCHOOL ADOLESCENTS

Number of pages: 58

Study Area: Clinic

**Graduation
Date:**

November 30,
2018

Candidate to
obtain a bachelor
degree in nursing

Purpose and study method: descriptive, cross-sectional study with the objective of describing the level of knowledge about human papillomavirus in high school adolescents, a data card was applied, as well as an instrument called HPV Knowledge, the sample was composed of 58 adolescents from 14 to 17 years old.

Contribution and conclusion: It was found that the average age was 15.34 ($SD=0.72$), 24.1% of the adolescents had sexual relations, 42.9% of them had 1 to 2 sexual partners. Regarding the knowledge that adolescents have, 86.2% answered that if their partner has many sexual partners the risk of contracting the Human Papillomavirus increases, 69% that having multiple sexual partners increases the risk of contracting the virus, 69% over the existence of the vaccine to prevent HPV infection; and 56.9% answered that if it is not treated, HPV can cause pre-cancer or cervical dysplasia. The female gender obtained a higher average 7.79 ($SD=2.78$), the adolescents that obtained a higher score were those of 16 years whose average was 8.3 ($SD=2.98$), both results are in low knowledge. Regarding the level of knowledge of adolescents who have had sexual relations, an average of 8.5 ($SD=2.65$) was obtained, which identifies that the level of knowledge of adolescents about HPV is low. The level of general knowledge of adolescents in high school, found an average of 7.43 ($SD=2.76$), so it was determined a low level of knowledge. In conclusion, the average age of beginning of the sexual life of the adolescents was of 15 years, half of the adolescents who have had sexual intercourse made use of the condom, they have had 1 to 2 sexual partners. Teens know about the vaccine that prevents HPV. The level of knowledge of the adolescents of baccalaureate was low. Therefore, it is necessary to increase knowledge to avoid cervical cancer.

THESIS DIRECTOR SIGN: _____

Tabla de contenido

Contenido	Página
1. Capítulo I. Introducción	
1.2 Antecedentes	3
1.3 Marco conceptual	10
1.4 Justificación	14
1.5 Definición del problema	15
1.6 Objetivos	16
2. Capítulo II. Material y métodos	17
2.1 Diseño del estudio	17
2.2 Población	17
2.3 Tamaño de la Muestra y Tipo de Muestreo	17
2.4 Criterios de selección	18
2.5 Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida	19
2.6 Definición de variables y unidades de medida	23
2.7 Recolección de información	24
2.7.1 Selección de fuentes y métodos	24
2.7.2 Técnicas y procedimientos en la recolección de la información	25
2.7.3 Plan de procesamiento y presentación de la información	25
2.8 Aspectos éticos	26
3. Capítulo III. Resultados	28
3.1 Características sociodemográficas	28
3.2 Estadística descriptiva de las variables de estudio	29

Tabla de contenido

Contenido	Página
3.3 Consistencia interna de los instrumentos aplicados	33
4. Capítulo IV. Discusión	34
4.1 Limitaciones del estudio	37
4.2 Conclusiones	37
4.3 Recomendaciones	38
Referencias	39
Apéndices	
Apéndice A. Aprobación de Comité de Investigación y Comité de Ética en Investigación	49
Apéndice B. Cédula de datos sociodemográficos	50
Apéndice C. Conocimiento de VPH	52
Apéndice D. Consentimiento informado para padres	55
Apéndice E. Asentimiento informado	57

Lista de Tablas

Tabla	Página
1. Definición de variables sociodemográficas	19
2. Definición de variables	23
3. Características sociodemográficas de los adolescentes de bachillerato	28
4. Conductas sexuales de riesgo de los adolescentes de bachillerato que han tenido relaciones sexuales	29
5. Nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano de adolescentes de bachillerato de acuerdo con el género y edad	30
6. Conocimiento de Virus del Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato	31

Capítulo I

Introducción

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es una Infección de Transmisión Sexual (ITS) causante de distintos tipos de cáncer, entre los tipos más frecuentes se encuentra el cáncer de cuello uterino (CaCu), así como el cáncer de ano, orofaringe, garganta, paladar, lengua y amígdalas, además del cáncer de vagina, vulva y pene. Anualmente se detectan 31 500 casos de CaCu siendo responsable el VPH (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], 2018; Instituto Nacional del Cáncer [NIH], 2015; Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017).

En México las ITS son un gran problema de salud sexual que requieren atención, ya que en las últimas décadas se ha incrementado la afectación a un gran número de adolescentes, ubicándose entre las primeras diez causas de morbilidad en el grupo de 15 a 44 años debido a que se encuentran expuestos a diversas conductas sexuales de riesgo (Campero, Atienzo, Suárez, Hernández, & Villalobos, 2013; Reyes, 2016).

Las conductas sexuales de riesgo son una problemática actual en los adolescentes, son actos que los comprometen su salud debido a su vulnerabilidad. En la encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) señala que en México los principales factores de riesgo en la vida sexual de los adolescentes son el inicio de la vida sexual la cual se da alrededor de los 15 años. Así mismo se informó que los adolescentes no hacen uso de los anticonceptivos solo uno de cada tres adolescentes no hace uso del condón durante la primera relación sexual y casi una tercera parte no uso condón en su última

relación sexual (Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva [CNEGSR], 2015). Algunos estudios realizados en adolescentes con vida sexual activa señalan que han tenido más de tres parejas sexuales y que no hacen uso del condón lo cual los hace susceptibles al contagio de las ITS (Lavielle-Sotomayor et al., 2013)

Ante tales conductas de riesgo, el adolescente es vulnerable al contagio del VPH, cabe destacar que son virus que no presentan signos y síntomas inmediatos y la población infectada no sabe que es transmisora, se estima que 8 de cada 10 personas han tenido o tienen VPH (CNEGSR, 2015). Lo antes mencionado hace referencia a que los adolescentes no tienen el conocimiento de signos y síntomas, métodos de prevención, complicaciones y formas de detección (Contreras-González et al., 2017; Lascano, Santos, & Castillo, 2017; Medina, Medina, & Merino, 2014).

La falta de información acerca del VPH en los adolescentes es necesario que sea abordada, la profesión de enfermería tiene un papel importante ya que una de sus funciones es promover acciones que permitan la prevención de riesgos en la salud. Enfermería puede llevar a cabo estrategias de educación puntuales enfatizadas en la forma de prevención y detección del VPH. Dada la importancia del conocimiento que los adolescentes de bachillerato requieren se realizó un estudio cuyo propósito es describir el nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato.

1.2 Antecedentes

Contreras-González et al., (2017) en 2014 realizaron un estudio trasversal, descriptivo en una escuela de bachilleres en la ciudad de Querétaro, la muestra de este estudio fue constituida por 242 estudiantes, dicho estudio tenía como objetivo determinar el conocimiento de adolescentes sobre el Papiloma Humano, del cual se desprendieron los siguientes resultados con relación a las conductas de riesgo de los adolescentes solo 115 estudiantes respondieron sobre la salud sexual, de estos solo el 50.4% tienen relaciones sexuales y la edad de la primera relación sexual fue de 15 años, el número de parejas sexuales que prevalece es de 1 a 2 parejas.

El 64.6% respondió de manera incorrecta definición del VPH, el 68.6% no identificó que afecciones puede generar el virus en el hombre y el 88% no identificó que el fumar es un factor predisponente, el 67.4% señaló que el VPH se contagia de la mujer al hombre, el 50.8% indico que la vacuna es exclusiva para la mujer, el 75.6% señala que se aplica a los recién nacidos, y el 83.1% indico que existen 100 tipos de VPH. En base a los resultados obtenidos se observó que el 80% de los participantes obtuvo un nivel de conocimiento bajo.

Barrios, Díaz y Toro Del (2016) llevaron a cabo un estudio correlacional de corte trasversal en Cartagena, Colombia. La muestra estuvo conformada por 359 estudiantes, dicho estudio tenía el objetivo de determinar el conocimiento acerca de la infección y la relación con la vida sexual, los resultados: 66.9% de los estudiantes han tenido relaciones sexuales, el 19.8% iniciaron su vida sexual

activa a los 16 años, el 32.3% han tenido dos parejas y 25.6% una pareja.

El 90% señalan que el VPH es una ITS, 75.5% que se manifiesta con verrugas genitales, 45.4% menciono como medio de diagnóstico la citología y la colposcopia, el 88.3% identificó que se transmite por relaciones sexuales; el 44.3% señaló que el cáncer de cuello de útero es la complicación que produce el VPH.

Khan, T. M., Allah, M. A., Rehman, Ur. I., y Saleem, A. (2016) realizaron un estudio de corte transversal en Universidades públicas y privadas en la ciudad de Lahore, Pakistán., la muestra fue conformada por 390 estudiantes, dicho estudio tenía el objetivo de describir el conocimiento, actitudes y percepción hacia el VPH entre estudiantes universitarios en Pakistán.

El estudio arrojó que el 68% no creía que el VPH presenta síntomas, 55% señaló que el VPH causa CaCu, 52% indicaron que el VPH causa verrugas genitales externas y el 47% que es el causante del cáncer anal y de pene, 40.51% no tenían conocimiento sobre cómo se transmite el VPH y 34.1% informaron que el VPH se contagia por medio de los fluidos corporales, el 44.87% declararon que se contagia por contacto genital piel con piel; los resultados revelan un pobre conocimiento acerca del VPH.

Yörük, Açıkgoz y Ergör (2016) realizaron estudio de corte transversal en el periodo 2012–2013 en los departamentos de salud de la Universidad de Balikesir, la muestra del estudio estuvo conformado por 227 estudiantes de Enfermería; dicho estudio tenía el objetivo fue determinar el conocimiento, actitudes y comportamientos

relacionados con el CaCu, la vacuna contra el VPH y el VPH de estudiantes.

El hallazgo de esta investigación fue que el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los factores mencionados fue bajo de acuerdo con los siguientes datos sobre el VPH, el 50% menciona causa cáncer; 55.9% refirió que causa CaCu, 59% indicó que es una enfermedad de transmisión sexual, 34.8% señaló que puede encontrarse en hombres como en mujeres.

Ayora y Guzmán (2015) llevaron a cabo un estudio observacional descriptivo, el tamaño de la muestra fue de 679 estudiantes, el objetivo de dicho estudio fue evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención en estudiantes de colegios nocturnos de la ciudad de Loja, Ecuador, esta investigación en relación a las conductas de riesgo arrojó que el 56.4% usan el preservativo (condón), el 52.6% practica la abstinencia, 42.1% mantener una sola pareja sexual y 23.7% señaló que es importante aplicar las tres dosis de la vacuna del VPH.

Por otro lado el 56.9% conocen la definición del VPH, 65.9% indicó conocer las formas de contagio y el 61.4% identificó los factores de riesgo para desarrollar la enfermedad.

Bustamante-Ramos, Martínez-Sánchez, Tenahua-Quitl, Jiménez y López (2015) realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la muestra se calculó considerando la matrícula de 1330 estudiantes, dicho estudio tenía el objetivo fue describir el conocimiento para la prevención del VPH en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. Los resultados señalan que el inicio sexual de los

estudiantes fue a los 17 años de edad y han tenido 2 parejas sexuales.

Los resultados señalan que el 60.7% de los estudiantes conocía a quien afecta el Virus, el 96.7% mencionó como factor de riesgo el tener múltiples parejas, 93.4% conoció los medios de transmisión, 37.4% identifica las manifestaciones clínicas, 84.9% idéntica los métodos de prevención, 82.8% los tipos de cáncer que genera a la mujer, el 45.3% los tipos de cáncer que causa en el hombre, el 62.4% los tipos de diagnósticos y 80.9% identifica el papanicolaou como método de detección.

Ortunio, Rodríguez, Guevara y Cardozo (2014) realizaron un estudio descriptivo y transeccional a los estudiantes de citotecnología de una universidad nacional, el tamaño de la muestra fue de 73 estudiantes, el objetivo de esta investigación fue determinar el conocimiento sobre el VPH, dicha investigación arrojó que el 56.2% tuvo un conocimiento excelente, un 39.7% tuvo un conocimiento bueno y un 4.1% bueno.

Feitosa, Calvacante, Amaral do y Mendes (2013) realizaron un estudio descriptivo en una institución de educación superior, la muestra fue conformada por 61 estudiantes, 30 de ellos matriculados en el primer semestre y 31 de ellos matriculados en el séptimo semestre, el objetivo fue evaluar el conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre el VPH. Los resultados señalan que 80.3% tienen vida sexual activa, el 36.1% iniciaron su vida sexual antes de los 18, 63.9% de los estudiantes utilizaron algún anticonceptivo, el 23% de ellos hicieron uso de condón iniciaron su vida sexual.

Respecto al conocimiento del VPH el 47 de los participantes que respondieron que el VPH es una enfermedad de transmisión sexual, el 42.6% eran de primer semestre y 57.4 % de séptimo semestre, el desconocimiento de la forma de tratamiento prevaleció en ambos semestres el 74.1% de primer semestre y 25.9% de séptimo semestre. Por tal motivo se determinó que no tienen suficiente conocimiento acerca el VPH.

Sanches, Faim, Barbosa y Oliveira de (2013) realizaron un estudio descriptivo cuantitativo, la muestra fue conformada por 58 estudiantes de la escuela de enfermería de Ribeirão Preto-Universidad de São Paulo, el objetivo fue evaluar e identificar los factores relacionados al conocimiento acerca del VPH a los estudiantes de pregrado en enfermería, donde se mostraron los siguientes resultados: de 58 adolescentes participantes el 46.6% tienen vida sexual activa, el 96.3% hacen uso de condón sin embargo el 29.6% hacen uso de este ocasionalmente.

En relación al conocimiento el 60.3% de los adolescentes conocían el significado de la sigla VPH, el 69% relataron conocer las formas de transmisión del VPH, el 20.7% afirmaron saber algunos signos y síntomas del VPH, y el 54.3% refiere no saber lo que causa el virus.

Schmotzer y Reding (2013) realizaron un estudio descriptivo trasversal en una universidad en el Sur Oeste de Nuevo México, la muestra se conformó por 202 estudiantes, el propósito de este estudio fue evaluar el conocimiento, creencias y comportamiento de los estudiantes tras el lanzamiento de la vacuna contra el VPH tanto para hombres y mujeres. Los resultados señalan que el 84.6% han

tenido relaciones sexuales, la edad del primer encuentro sexual fue a los 17 años, el número de parejas sexuales fue 6.9; en cuanto al uso de preservativos, el 23.8% siempre usa condón y el 37.1% ocasionalmente lo usa.

Los resultados señalan que más de la mitad de los estudiantes desconocían sobre la disponibilidad de la vacuna contra el VPH para proteger a los hombres (71.7%) y que este virus puede causar cáncer de pene (59.8%). El 59.5% respondió que los cambios en la prueba de Papanicolaou podrían indicar que la mujer tiene VPH siendo falso. En cuanto al conocimiento del VPH el 95.5% de los estudiantes encuestados mencionaron que una persona asintomática puede transmitir el VPH.

Uzunlar et al., (2013) realizaron un estudio prospectivo sobre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano en el departamento de oncología ginecológica de Zekai Tahir, en el hospital Burah de educación e investigación en salud de la mujer en Ankara, Turquía, la muestra fue conformada por 752 participantes, dicho estudio tenía el objetivo de evaluar el conocimiento sobre el VPH y las afecciones relacionadas a este. Los resultados arrojaron que el 72.5% de los estudiantes tenían información suficiente sobre las ETS, el 70% conocía que los virus pueden generar cáncer, 76.9% de los estudiantes tenía conocimiento sobre la relación del VPH y el CaCu, el 22.9% parecía saber que el VPH podría causar CaCu, y el 46% de los estudiantes sabían que el VPH es una enfermedad de transmisión sexual.

Urrutia, Concha, Riquelme y Padilla (2012) realizaron un estudio analítico de corte transversal, la muestra fue conformada por 226

adolescentes, el objetivo fue describir el conocimiento de adolescentes acerca del VPH, este estudio fue realizado en tres colegios municipalizados en una comunidad de área norte de la región metropolitana en Santiago de Chile. Los resultados arrojaron que el 47.8% de las estudiantes reconoció que el CaCu se trasmite por contacto sexual sin protección, el 68.2% respondió que el VPH se trasmite por relaciones sexuales sin protección, el 68% consideró que el VPH es asintomático, el 23% de la población desconocía sobre la vacuna contra el VPH, así mismo el 68.6% señaló que es necesario haber sostenido relaciones sexuales para recibir la vacuna.

1.3 Marco conceptual

La adolescencia es un periodo de crecimiento que se produce entre los 10 y 19 años antes del inicio de la edad adulta; es etapa de transición más importante en la vida ya que se producen cambios físicos, emocionales y sexuales. Durante esta etapa los adolescentes corren riesgos debido a que son presionados iniciar la vida sexual a temprana edad (OMS, 2013).

Los factores de riesgo son las relaciones sexuales a edad temprana esto causa que los adolescentes tengan mayor número de parejas sexuales, el uso incorrecto del preservativo, sexo sin protección, los anticonceptivos orales, la mala alimentación, la falta de educación sexual, la falta de higiene, por tal motivo los adolescentes se convierten en un grupo vulnerable para el contagio de las ITS (Alfaro & Fournier, 2013; Lascano et al., 2017).

Aunado a estas características y presiones sociales en las cuales el adolescente está inmerso, una de las consecuencias es el contagio del ITS, que causan efectos en la salud sexual y reproductiva, se estima que más de un millón de personas son infectadas. El VPH es una de las ITS más comunes, se estima que en el mundo hay más de 290 millones de mujeres infectadas, provocando 528 000 casos de CaCu y 266 000 defunciones (OMS, 2016).

El VPH son virus que se transmiten por contacto genital y por contacto cutáneo, estos virus pueden infectar a cualquier persona que haya tenido contacto sexual con cualquier persona que este infectado. Tanto hombres como mujeres tienen las mismas posibilidades de contraer los virus si tuvieron relaciones sexuales muy jóvenes, si tiene

muchas parejas sexuales, o que tenga una pareja que haya tenido muchas parejas. (Food and Drug Administration, 2018).

Existen dos categorías de VPH, los de bajo riesgo, los cuales no generan cáncer, sin embargo, pueden causar verrugas en la piel en los genitales y en el ano. Los tipos 6 y 11 de esta categoría son los responsables del 90% de las verrugas genitales, estos también generan papilomatosis en las vías respiratorias. Los de alto riesgo son los que pueden causar cáncer, los tipos 16 y 18 son los responsables de la mayoría de los cánceres por VPH (Cabello, 2016).

El VPH en algunos casos produce bultos carnosos parecidos a una coliflor, a estos bultos se les conoce como verrugas, estas afectan las membranas mucosas y la piel de los órganos sexuales, estas lesiones por lo general no duelen; el tratamiento para eliminar las verrugas se utiliza un químico llamado podofilina, también se utiliza la criocirugía que es un proceso donde se congelan las verrugas (González & Núñez, 2015)

El VPH al ser una infección que no presenta signos y síntomas el Papanicolau es una herramienta diagnóstica para la detección del CaCu en mujeres, así como la prueba de ácido desoxirribonucleico (ADN) del VPH. En el caso de que el resultado sea anormal es necesario realizar otras pruebas como la colposcopia, esta prueba permite ver claramente la superficie del cuello uterino, para esto se utilizara una solución de ácido acético para ver cualquier anomalía (American Cancer Society [ACS],2016).

Existen medidas de prevención contra los VPH, en México se aplica la vacuna contra los VPH a niñas de 11 años, esta vacuna también previene el desarrollo de tumores malignos en la edad fértil

(Instituto Mexicano del Seguro Social [IMSS],2016). Otro de los métodos que ayudan a reducir el riesgo de transmisión del VPH y de otras ITS es el uso de los condones de látex ya que se emplea como barrera impermeable para las partículas de los microorganismos patógenos de las ITS siempre y cuando se usen de forma correcta; este método proporciona protección ya que evita el contacto entre el pene de la persona que usa el condón y la pareja sexual, así como de las secreciones genitales y las superficies mucosas (CDC, 2018).

Las formas de prevención para reducir las ITS es la educación sexual integral, asesoramiento sobre las prácticas sexuales seguras y reducción de riesgo, así como la promoción sobre las ITS (OMS, 2016). En base a la literatura, se refiere que el al conocimiento de los adolescentes acerca de la infección por VPH es insuficiente, ya que un porcentaje alto de adolescentes desconocen que es el virus, el medio de transmisión, los factores de riesgo, aún cuando conocen la manera de prevenir la enfermedad.

El conocimiento es un proceso que se genera por medio de la experiencia, la comprensión teórica o practica referente a cualquier asunto o tema. El conocimiento es parte del proceso del aprendizaje pues inicia con la información que proviene de los sentidos, de las ideas que otras personas expresan, de las vivencias propias y de lo que existe a nuestro alrededor, todo esto pasa por un proceso interno en donde se filtra, se trata de comprender, se compara con otros para otorgar un significado (Zarzar, 2015). El conocimiento del VPH se refiere a las formas de contagio, complicaciones, factores de riesgo, diagnóstico, tratamiento y prevención (Chavez, 2017).

Es relevante hablar de la importancia del conocimiento de los adolescentes acerca del VPH, ya que en esta etapa buscan experimentar la sexualidad ya sea simplemente por curiosidad o porque buscan aprobación de los amigos que los incitan a que inicien su vida sexual. Por lo tanto, es fundamental concientizar al adolescente de los riesgos que conlleva la infección del VPH para disminuir el CaCu a temprana edad (Ayora et al., 2015; Contreras-González et al., 2017; Sanches et al., 2013).

La importancia del papel que juega el personal de enfermería centra en los programas de salud que son dirigidos a los adolescentes ya que tienen el fin de concientizar que es el VPH, así como los factores de riesgo, las consecuencias, los métodos de prevención, incluyendo los tratamientos para esta enfermedad. Estos programas contienen información acerca de comportamientos saludables responsables y placenteros dirigidos a los adolescentes, así como la promoción de prácticas sexuales seguras y el uso de métodos anticonceptivos en caso de iniciar la vida sexual, con la finalidad hacer hincapié sobre la prevención de embarazos y las ITS como el VPH (Campero et al., 2013).

1.4 Justificación

En la actualidad los adolescentes no poseen información adecuada para prevenir el contagio del VPH, desconocen las formas de prevención y transmisión de estos virus, generando consecuencias graves como el CaCu si no se atienden a tiempo (Palacios, Méndez, & Galarza, 2016).

El inicio de la vida sexual y el tener múltiples parejas sexuales, entre otras conductas de riesgo sexual son actos que hacen a los adolescentes más vulnerables a ser infectados por el VPH. El contagio VPH es uno de los principales problemas de salud hoy en día, es el principal factor etiológico del CaCu en un 70% de los casos. México ocupa el segundo lugar entre las neoplasias que generan problemas en la mujer, con una incidencia del 15.5% y 12.8% (Ochoa, Guarneros, & Velasco, 2015).

En el año 2012 el VPH fue la ITS más común en el grupo de edad de 10 a 14 años, ya que se presentaron 36 casos nuevos y una tasa de incidencia de 0.32 por 100,000 habitantes dentro de este rango de edad (CNEGSR, 2015). Algunas de las causas del contagio del VPH que los adolescentes se enfrentan es que no tienen conocimiento sobre este virus, ya sea por miedo o vergüenza para solicitar información o tratamiento (Ochoa et al., 2015).

Debido a esto, es importante investigar el conocimiento que tienen los adolescentes, ya que se observa que un bajo porcentaje han escuchado hablar sobre el VPH, no relacionan el CaCu con este virus, además de que no identifican los signos y síntomas de riesgo, medios de transmisión y los tratamientos (Barrios et al., 2016; Feitosa et al., 2013; Khan et al., 2016).

1.5 Definición del problema

En el 2012 el VPH fue la ITS más común en el grupo de edad de 10 a 14 años (Secretaría de Salud [SSA], 2015). Este virus es transmitido por contacto directo con fluidos corporales de personas que están infectadas aún cuando no presentan síntomas.

El VPH es el virus que causa CaCu, siendo de los más comunes que atacan a las mujeres, en el 2012 se estimaron 266 000 muertes y 528 000 casos nuevos. El 99% de los casos del CaCu están relacionados con la infección del VPH, siendo la infección vírica que más se presente en el aparato reproductor (OMS, 2017).

En base a lo anterior y a la literatura se ha observado que los adolescentes están expuestos al VPH por falta de conocimientos sobre sexualidad y de las ITS, el no uso del condón o uso incorrecto de este.

Por lo tanto, la problemática se centrará en el conocimiento acerca del VPH que tienen los adolescentes de bachillerato, ya que son un grupo de edad vulnerable a contraer el virus por las prácticas sexuales de riesgo que llevan a cabo (Campero et al., 2013).

Ante la relevancia actual de esta temática se planteó la siguiente pregunta de investigación. ¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca del VPH en adolescentes de bachillerato?

1.6 Objetivos

Objetivo general

Describir el conocimiento acerca del VPH en adolescentes de bachillerato.

Objetivos específicos

1. Describir las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes de bachillerato que tienen o han tenido relaciones sexuales.
2. Describir el nivel de conocimiento acerca del VPH de acuerdo al género y edad de los adolescentes de bachillerato.
3. Describir el nivel de conocimiento acerca del VPH en adolescentes de bachillerato que han tenido relaciones sexuales.

Capítulo II

Material y métodos

A continuación, se describen los siguientes aspectos: diseño del estudio, tamaño de la población, tamaño de la muestra y tipo de muestreo, unidades de observación, criterios de selección, definición de variables y unidades de medida.

Además, la recolección de información, selección de fuentes y métodos, técnicas y procedimientos en la recolección de datos, plan de procesamiento y presentación de la información y los aspectos éticos.

2.1 Diseño de estudio

En la presente investigación se utilizó un diseño descriptivo transversal (Polit & Hungler, 2000), ya que describe la variable de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato en una sola medición y tiempo.

2.2 Población

La población de este estudio fue 68 adolescentes de bachillerato.

2.3 Tamaño de la Muestra y Tipo de Muestreo

El tipo de muestreo fue aleatorio simple (Polit et al., 2000) ya que se obtuvo un listado de estudiantes que fueron seleccionados al azar por grupo. La muestra fue conformada por 58 adolescentes de bachillerato.

2.4 Criterios de selección

Inclusión

Adolescentes de bachillerato de 14 a 17 años, de ambos géneros que deseen participar en el estudio.

Exclusión

Adolescentes de bachillerato que no obtengan consentimiento de sus padres para participar en el estudio y que no se hayan presentado el día de la aplicación de los instrumentos.

Eliminación

Adolescentes de bachillerato que no respondan completamente los instrumentos.

Adolescentes de bachillerato que rehúsen continuar con su participación una vez iniciado el estudio debido a la sensibilidad a las preguntas de tipo personal.

2.5 Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida

Tabla 1

<i>Definición de variables sociodemográficas</i>				
Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Género (independiente)	El género es el conjunto de características sociales, que la sociedad asigna a las personas de forma diferenciada como propias del hombre y mujer (OMS, 2018).	Género que define femenino y masculino de los adolescentes de bachillerato.	Nominal	Cédula de datos socio-demográficos (Apéndice B)
Edad (independiente)	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento (Oxford Dictionaries, 2018).	Años de vida que tiene el adolescente al momento de la aplicación del instrumento.	Nominal	Cédula de datos socio-demográficos (Apéndice B)
Relaciones sexuales (independiente)	Contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos (Sexualidad-seguridad, 2010).	El adolescente estudiante de bachillerato ha mantenido contacto físico con otra persona.	Nominal	Cédula de datos socio-demográficos (Apéndice B)

(continúa)

Tabla 1

<i>Definición de variables sociodemográficas (Continuación)</i>				
Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Edad de primera relación sexual (independiente)	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento (Oxford Dictionaries, 2018). Contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos (Sexualidad-seguridad, 2010).	Edad que los adolescentes de bachillerato han mantenido contacto físico con otra persona.	Nominal	Cédula de datos socio-demográficos (Apéndice B)
Uso de condón durante la primera relación sexual (independiente)	Uso de condón como método anticonceptivo de barrera (Teens Healt, 2013). Contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos (Sexualidad-seguridad, 2010).	El adolescente utilizó condón en su primera relación sexual.	Nominal	Cédula de datos socio-demográficos (Apéndice B)

(continúa)

Tabla 1

<i>Definición de variables sociodemográficas (Continuación)</i>				
Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Uso de condón posterior a la primera relación sexual (independiente)	Uso de condón como método anticonceptivo de barrera (Teens Healt, 2013).	El adolescente utilizó condón posteriormente a la primera relación sexual.	Nominal	Cédula de datos socio-demográficos (Apéndice B)
Número de parejas sexuales (independiente)	Numero: Conjunto de signos que representan cantidad (Oxford Dictionaries, 2018). Pareja: conjunto de dos personas que tienen alguna correlación (Word reference, 2018). Sexual: relativo al sexo o la sexualidad (Word reference, 2018).	Número de personas que el adolescente ha tenido relación o contacto sexual.	Nominal	Cédula de datos socio-demográficos (Apéndice B)
Diferencia entre VPH y VIH (independiente)	VPH (Virus del Papiloma Humano) VIH (Virus De La Inmunodeficiencia Humana)	El adolescente identifica la diferencia entre el Virus del Papiloma Humano y el Virus de la Inmunodeficiencia Humana.	Nominal	Cédula de datos socio-demográficos (Apéndice B)

(continúa)

Tabla 1

<i>Definición de variables sociodemográficas (Continuación)</i>				
Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Escuchar sobre VPH (independiente)	Escuchar es comprender el mensaje, obtener información con expectativas concretas sobre lo que se escucha. (EcuRed, 2018)	El adolescente estudiante de bachillerato ha escuchado sobre el VPH.	Nominal	Cédula de datos socio-demográficos (Apéndice B)
Fuente de información sobre el VPH (independiente)	Son instrumentos para el conocimiento, búsqueda y acceso a la información (EcuRed; 2018)	Fuente de información que tienen los adolescentes de bachillerato sobre VPH.	Nominal	Cédula de datos socio-demográficos (Apéndice B)
Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (independiente)	Conocimiento: proceso en virtud del cual la realidad se refleja (EcuRed; 2018). ITS: enfermedades Trasmisibles por medio de las relaciones sexuales (Planned Parenthood, 2018)	Conocimiento que tienen los adolescentes de bachillerato sobre las infecciones de transmisión sexual	Nominal	Cédula de datos socio-demográficos (Apéndice B)

2.6 Definición de variables y unidades de medida

Tabla 2

<i>Definición de variables</i>				
Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano (dependiente)	El conocimiento del VPH se refiere a cuanto se conoce acerca del Virus del Papiloma Humano, como se contrae, las complicaciones, los factores de riesgo, diagnóstico, tratamiento y prevención (Chaves, 2017).	Conocimiento que tiene el estudiante adolescente sobre la forma de contagio, complicaciones, factores de riesgo, diagnóstico, tratamiento y prevención del VPH.	Categoría numérica	Conocimiento del VPH (Yacobi et al., 1999) Knowledge and Perceptions Survey (KAPS) (McPartland et al., 2005) Ítems 19 (Apéndice C)

2.7 Recolección de información

2.7.1 Selección de fuentes y métodos

Para desarrollar la presente investigación se utilizó una cédula de datos sociodemográficos (Apéndice B) que consta de los siguientes preguntas: género, edad, si el adolescente ha mantenido relaciones sexuales, a qué edad fue su primer relación sexual, si utilizó condón durante su primer relación sexual, si actualmente tiene relaciones sexuales, si en sus posteriores relaciones sexuales ha utilizado condón, el número de parejas sexuales, si conoce la diferencia del VPH y VIH, si ha escuchado sobre el virus, la fuente de información y si tiene conocimientos acerca de las ITS.

Para realizar la medición de la variable de conocimiento acerca del VPH, se utilizó la sub-escala de Conocimiento del VPH del instrumento de Yacobi et al., 1999 (Apéndice C), compuesta por 14 ítems. Para enriquecer esta variable se adicionaron 5 preguntas del instrumento Knowledge and Perceptions Survey (KAPS) (McPartland, 2005) (Apéndice C). En total el instrumento final fue de 19 preguntas, con tres opciones de respuesta, cierto, falso y no sé. Por cada pregunta respondida correctamente se asignaba un punto y si era incorrecta se toma como 0 puntos, de 0 a 9 puntos se consideraba bajo nivel de conocimiento de VPH y de 10 a 19 se consideraba nivel de conocimiento alto. Ambos instrumentos presentaban un Alpha de Cronbach de 0.93

2.7.2 Técnicas y procedimientos en la recolección de información

Para el desarrollo del presente estudio se contó con las aprobaciones del Comité de Investigación y del Comité de Ética, así como de la escuela de enfermería Christus Muguerza–UDEM y la autorización de la institución educativa en donde se llevó a cabo el estudio.

Una vez que se obtuvo la autorización de la institución educativa en la que se realizó esta investigación, se solicitó al coordinador académico de bachillerato una cita donde se hizo entrega de los consentimientos informados para padres (Apéndice D) a los adolescentes en la que solicitó la autorización de que su hijo (a) sea participe en esta investigación.

En la siguiente visita a la institución educativa, se recogieron los consentimientos autorizados por los padres y se procedió a la entrega del consentimiento informado a los adolescentes (Apéndice E) así como la cédula de datos (Apéndice B) e instrumento (Apéndice C), el tiempo estimado durante la aplicación fue aproximadamente de 10 a 15 minutos.

2.7.3 Plan de procesamiento y presentación de información

Los datos fueron procesados a través del Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales por sus siglas en inglés SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 22. Para el análisis de los datos se obtuvieron datos estadísticos descriptivos con medidas de tendencia central (media, mediana, moda), frecuencias y porcentajes para la variable del estudio.

2.8 Aspectos éticos

El presente estudio se apegó a lo dispuesto en el 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.

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 contó con un consentimiento informado para padres y asentimiento informado para adolescentes (Apéndice D y E) como también la autorización del titular de la institución educativa conforme al Artículo 14, Fracción V, además se sometió a la aprobación de la Comisión de Ética e Investigación de la Universidad de Monterrey, así como de la Escuela de Enfermería Christus Muguerza-UDEM para ser implementado.

Conforme al Artículo 16 se protegió la privacidad de los participantes, así mismo se consideró como investigación sin riesgo de acuerdo con el Artículo 17, Fracción I, ya que no se empleó intervención o modificación en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los participantes en el estudio.

En lo referente al Artículo 20, y 21, Fracciones I, II, IV, VI, VII y VIII ; se entiende que para que el consentimiento informado sea válido se proporcionó información clara y completa sobre el objetivo de la investigación, así como los beneficios, garantizando responder cualquier duda, se informó que tiene libertad total de retirar su consentimiento en cualquier momento, y que el abandonarlo no le

causa ninguna repercusión, se le explicó que se cuenta con total confidencialidad la información que proporcione.

En base a las disposiciones del Capítulo III, de la investigación en menores de edad, los Artículos 35 y 36 se solicitó por escrito el consentimiento informado de los padres de los participantes (Apéndice D), así como el asentimiento informado (Apéndice E) a los adolescentes. En dicho documento se explicó el objetivo, criterios de selección de los participantes y el procedimiento. Además, se estableció que su participación era voluntaria y que en caso de retirarse el participante no tendría ningún tipo de sanción, ni repercusión por parte de la entidad educativa.

En lo que respecta al Artículo 57 del Capítulo V de la investigación en grupos subordinados, se consideró a la población de adolescentes de bachillerato como grupo subordinado ya que son estudiantes. De acuerdo con el Artículo 58, Fracción I y II se le informó al participante que no tendría ningún tipo de repercusión en cualquier situación escolar en caso de no aceptar participar o en caso de retirarse del estudio.

Conforme al Título Quinto, De las Comisiones Internas en las Instituciones de Salud, Capítulo Único, Artículo 98, se consideró a la institución educativa como unidad orgánicamente estructurada que es contemplado para el estudio de investigación.

Capítulo III

Resultados

3.1 Características sociodemográficas

En la tabla 3 se muestran las características sociodemográficas de los adolescentes de bachillerato. Se encontró que la mayoría eran género femenino con un 82.8%, la media de edad fue de 15.34 ($DE=0.72$). Solamente el 24.1% de los adolescentes de bachillerato respondió tener relaciones sexuales.

Tabla 3

Características sociodemográficas de los adolescentes de bachillerato

Variable	<i>f</i>	%
Género		
Masculino	10	17.2
Femenino	48	82.8
Edad		
14	12	20.7
15	34	58.6
16	10	17.2
17	2	3.4
Has tenido relaciones sexuales		
Si	14	24.1
No	44	75.9

Nota: $n=58$

Por otra parte, se preguntó si el VPH era lo mismo que el VIH, a esta pregunta el 20.7% respondió que ambos virus eran los mismo. Así mismo, se identificó que el 100% ha escuchado hablar sobre el VPH, la principal fuente de información acerca del VPH fue la escuela con un 17.2%, en segunda fuente fueron los padres con un 15.5% y con un 6.9% los adolescentes refirieron que han escuchado de los padres, internet, escuela y centros de salud. Además de que el 94.8% creen tener conocimientos acerca de las ITS.

3.2 Estadística descriptiva de las variables de estudio

Para dar respuesta al objetivo específico número uno que fue describir las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes de bachillerato que han tenido relaciones sexuales se encontró que el 45.3% inicio a los 15 años, seguido de los adolescentes de bachillerato de 14 años (27.1%); además el 64.29% refirieron haber utilizado el condón en la primera relación sexual, cabe mencionar que ese porcentaje se incrementó a 71.43%, en aquellos que tienen relaciones sexuales actualmente. Poco menos de la mitad (42.9%) de los que tienen vida sexual activa han tenido 1 a 2 parejas sexuales (Tabla 4).

Tabla 4

Conductas sexuales de riesgo de los adolescentes de bachillerato que han tenido relaciones sexuales

Variable	<i>f</i>	%
¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?		
13	1	6.30
14	4	27.10
15	6	45.30
16	3	23.20
¿Utilizaste condón durante la primera relación sexual?		
Si	9	64.29
No	5	35.71
Actualmente si tienes relaciones sexuales utilizas condón		
Si	10	71.43
No	4	28.57
¿Cuántas parejas sexuales has tenido?		
Una pareja sexual	6	42.90
Dos parejas sexuales	6	42.90
Tres parejas sexuales	2	14.30

Nota: $n=14$

Respecto al objetivo específico dos que fue describir el nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano de acuerdo al género y edad de los adolescentes de bachillerato, se encontró que el género femenino obtuvo una media más alta 7.79 ($DE=2.78$), sin embargo, aún cuando el género femenino obtuvo una puntuación de media mayor, la puntuación de ambos géneros representa un nivel de conocimiento bajo. Por otra parte, en relación con la edad se encontró que los adolescentes de 16 años tuvieron una puntuación media de 8.3 ($DE=2.98$) y los adolescentes de 17 obtuvieron una media de 4.5 ($DE=0.70$), a pesar de que los adolescentes de 16 años tuvieron una puntuación de media mayor, la puntuación para ambos se sitúa en un conocimiento bajo (Tabla 5).

Tabla 5

Nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano de adolescentes de bachillerato de acuerdo con el género y edad

Variable	Media	DE
Género		
Masculino	5.70	1.94
Femenino	7.79	2.78
Edad		
14	6.58	2.57
15	7.64	2.72
16	8.30	2.98
17	4.50	0.70

Nota: $n=58$

Respecto al objetivo específico número tres que fue describir el nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato que han tenido relaciones sexuales, se encontró que la media de conocimiento fue de 8.5 ($DE=2.65$) lo cual identifica que el conocimiento es bajo.

El objetivo general del presente estudio fue describir el conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato, se encontró una media de 7.43 ($DE=2.76$), por lo que se determina que el nivel de conocimiento fue bajo. Por otra parte se descubrió que la mayoría de las preguntas (15) del instrumento Conocimiento de VPH de Yacobi et al., 1999; McPartland, 2005; los adolescentes de bachillerato habían respondido de manera incorrecta, sin embargo, los únicos aspectos que respondieron correctamente fueron los siguientes aspectos: el 86.2% respondió que si su pareja tiene muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano, 69% que tener múltiples parejas sexuales aumentan el riesgo de contraer el virus, el 69% sobre la existencia de la vacuna para prevenir contagio del Virus del Papiloma Humano y el 56.9% respondió que si no se trata el Virus del Papiloma Humano puede causar pre-cáncer o displasia cervical (Tabla 6).

Tabla 6

Conocimiento de Virus del Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato

Preguntas	Correcto		Incorrecto	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
1. El Virus del Papiloma Humano es el virus que causa el herpes	20	34.5	38	65.5
2. Las verrugas genitales son causadas por el Virus del Papiloma Humano	26	44.8	32	55.2
3. El Virus del Papiloma Humano es el virus que puede causar cáncer de cuello uterino	19	32.8	39	67.2

Nota: $n=58$

(continúa)

Tabla 6

Conocimiento de Virus del Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato (Continuación)

Preguntas	Correcto		Incorrecto	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
4. La mejor manera de prevenir las complicaciones causadas por el Virus del Papiloma Humano es tener pruebas regulares de Papanicolaou	2	3.4	56	96.6
5. Si la prueba de Papanicolaou de una mujer es normal, ella no tiene el Virus del Papiloma Humano	7	12.1	51	87.9
6. Los cambios en una prueba de Papanicolaou pueden indicar que una mujer tiene el Virus del Papiloma Humano	20	34.5	38	65.5
7. Las verrugas genitales son causadas por el virus del herpes	10	17.2	48	82.8
8. El Virus del Papiloma Humano puede causar cáncer oral (labios y lengua) y orofaríngeo (orofaringe)	19	32.8	39	67.2
9. Las pruebas de Papanicolaou casi siempre detectan el Virus del Papiloma Humano	4	6.9	54	93.1
10. Los síntomas de Virus del Papiloma Humano son crecimientos verrugos	26	44.8	32	55.2
11. Si no se trata, el Virus del Papiloma Humano puede causar pre-cáncer o displasia cervical	33	56.9	25	43.1
12. El sexo antes de los 16 años, así como el sexo oral-genital, aumentan el riesgo de contraer Virus del Papiloma Humano	17	29.3	41	70.7
13. Las múltiples parejas sexuales aumentan el riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano	40	69.0	18	31.0

Nota: $n=58$

(continúa)

Tabla 6

Conocimiento de Virus del Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato (Continuación)

Preguntas	Correcto		Incorrecto	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
14. Que su pareja tenga muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer Virus del Papiloma Humano	50	86.2	8	13.8
15. Una prueba negativa para Virus del Papiloma Humano significa que usted no tiene Virus del Papiloma Humano	28	48.3	30	51.7
16. Existe una vacuna para prevenir infecciones de Virus del Papiloma Humano	40	69.0	18	31.0
17. La mayoría de las personas que tienen Virus del Papiloma Humano no presentan signos ni síntomas	13	22.4	45	77.6
18. Tener un tipo de Virus del Papiloma Humano significa que usted no puede adquirir nuevos tipos de virus	28	48.3	30	51.7
19. Yo puedo transmitir el VPH a mi(s) pareja(s) aún si no tengo síntomas de VPH	29	50.0	29	50.0

Nota: $n=58$

3.3 Consistencia interna de los instrumentos aplicados

Se obtuvo una puntuación de Alfa de Cronbach de 0.69 del instrumento de Conocimiento de VPH (Yacobi et al., 1999; McPartland, 2005), lo que indica un rango aceptable de acuerdo con Vaske, Beaman y Sponarski (2016).

Capítulo IV

Discusión

El objetivo general del presente estudio describir el conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato. A continuación, se discuten los resultados obtenidos.

En relación con el objetivo específico número uno que fue describir las conductas sexuales de los adolescentes de bachillerato se encontró que el inicio de vida sexual a los 15 años habiendo similitud en el estudio realizado por Barrios et al., (2016) y Contreras-González et al., (2017). Estas conductas pueden deberse a las presiones que son sometidos, así como la curiosidad de experimentar la sexualidad. Por lo tanto, es indispensable crear conciencia en los adolescentes acerca del riesgo a que están expuestos al iniciar la vida sexual activa a esa edad ya que no están suficientemente desarrollados física, ni mentalmente para sobrellevar las consecuencias que conlleva el ser infectado por cualquier ITS como lo es el VPH.

Por otra parte, se encontró que en este estudio poca más de la mitad de los adolescentes que han tenido relaciones sexuales han usado el condón como método de protección; concordando con el estudio de Ayora et al., (2015) y Feitosa et al., (2013). Esta conducta puede deberse a que los adolescentes tienen un conocimiento acerca de las ITS, sin embargo, no es el adecuado para prevenirlas. Por lo tanto, es necesario que los adolescentes tengan una capacitación adecuada del manejo de los preservativos ya que esto les servirá para disminuir el riesgo que conlleva su uso.

Además de estas dos conductas de riesgo ya señaladas, se identificó que más de la mitad los adolescentes con vida sexual activa

han tenido de una a dos parejas sexuales habiendo concordancia con el estudio de Barrios et al., (2016) y Contreras-González et al., (2017). Esta conducta puede ser debido a la edad que de los adolescentes. En conclusión, es necesario crear conciencia en los adolescentes sobre el riesgo que tienen al tener múltiples parejas sexuales. Que las ITS genera consecuencias graves de salud en algunos casos.

Cabe señalar que este estudio se realizó con la participación de adolescentes de bachillerato de 14 a 17 años de edad, y las posibles diferencias que se encontraron se deba a que en algunos estudios se realizaron en adolescentes mayores.

En cuanto al objetivo específico número dos que fue describir el conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano de acuerdo al género y edad de los adolescentes de bachillerato se encontró que el conocimiento es pobre en ambos géneros, encontrando similitud en el estudio de Vaidakis et al., (2017), realizado en Grecia, en escuelas secundarias, dicho estudio indica que los adolescentes obtuvieron un conocimiento bajo, teniendo una muestra de 4547 adolescentes. Esto podría deberse a que un alto porcentaje de los adolescentes no conocen correctamente la asociación entre el Virus del Papiloma Humano y el cáncer cervical.

Sin embargo, se encontró que un porcentaje bajo de los adolescentes conocen acerca de la vacuna contra el VPH, siendo el género femenino el que obtuvo un mayor conocimiento. Considerando estas características de los adolescentes es fundamental que se le dé importancia a la necesidad de información a más temprana edad, ya que muchas veces no conocen las consecuencias de sus actos y esto

se puede resolver con capacitación continua del personal de enfermería.

El conocimiento que tienen los adolescentes de bachillerato acerca del VPH es bajo, con respecto al objetivo de identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes acerca del VPH, se manifestaron resultados similares en los estudios de Balla, Terebessy, Tóth y Balázs, (2016) y Maier, Maier, Neagu y Vlădăreanu (2015). Esto se debe a que los adolescentes están familiarizados con el CaCu, sin embargo, no conocen que el VPH puede generar distintos tipos de cáncer.

Por otra parte, se encontró similitud en el estudio de Anagnostou, Aletras, y Niakas (2017) y Bowyer, Marlow, Hibbitts, Pollock y Waller (2013). Esto se debe a que los adolescentes responden correctamente que el VPH se transmite por medio de las relaciones sexuales, así como el riesgo de adquirir el virus se incrementa teniendo muchas parejas sexuales, el conocimiento acerca de la vacuna y la creencia de que el VPH no genera problemas de salud.

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

4.1 Limitaciones del estudio

Las limitaciones de este estudio es el tamaño de la muestra ya que hay poblaciones mayores con los criterios de selección de esta investigación.

4.2 Conclusiones

En relación con las conductas de riesgo que tienen los adolescentes de bachillerato se encontró que la edad media del inicio de la vida sexual de los adolescentes fue de 15 años, aproximadamente la mitad de los adolescentes hicieron uso del condón en la primera relación sexual y tres cuartas partes de ellos hicieron uso de condón en sus relaciones sexuales; se descubrió que de los que tienen vida sexual activa han tenido de una a dos parejas sexuales.

El género femenino obtuvo un mayor índice de respuestas correctas y la edad que obtuvo una puntuación de conocimiento mayor fue de 16 años.

Aún cuando los adolescentes de bachillerato identifican de manera correcta los siguientes factores de riesgo como: tener una pareja que tiene muchas parejas sexuales y tener múltiples parejas sexuales aumentan el riesgo de contraer el virus. El nivel de conocimiento de los adolescentes de bachillerato acerca del Virus del Papiloma Humano que se identificó es bajo.

4.3 Recomendaciones

Se recomienda estudiar el conocimiento del VPH y las conductas de riesgo en adolescentes de escolaridad secundaria y jóvenes, incluyendo el conocimiento de las ITS en general (Contreras-González et al.,2017; Sepúlveda, Meneses, y Goldenberg, 2014).

Referencias

- Alfaro, A., & Fournier, M. (2013). Virus del Papiloma Humano. *Revista Médica De Costa Rica y Centroamérica LXX*, 606, 211–217.
Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc132d.pdf>
- American Cancer Society, (2016). *La prueba de Papanicolaou*.
Recuperado de <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/prevencion-y-deteccion-temprana/prueba-de-papanicolaou.html>
- Anagnostou, P. A., Aletras, V. H., & Niakas, D. A. (2017). Human papillomavirus knowledge and vaccine acceptability among adolescents in a Greek region. *Public Health*, 152, 145–152. doi: 10.1016/j.puhe.2017.07.033
- Ayora, D. C., & Guzmán, M. M. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de colegios nocturnos. *Enfermería Investiga*, 2(4) 127-121. doi: 10.29033/ei.v2n4.2017.02
- Balla, B., Terebessy, A., Tóth, E., & Balázs, P. (2016). Young Hungarian Students' Knowledge about HPV and Their Attitude Toward HPV Vaccination. *Vaccines*, 5(1), 1. doi: 10.3390/vaccines5010001
- Barrios, Z., Díaz, A., & Toro Del, M. (2016). Conocimientos acerca del Virus de Papiloma Humano y su relación con la práctica sexual en estudiantes de ciencias de la salud en Cartagena-Colombia. *Ciencia y salud virtual*, 8(1), 20–28. doi: 10.22519/21455333.670

- Bowyer, H. L., Marlow, L. A. V., Hibbitts, S., Pollock, K. G., & Waller, J. (2013). Knowledge and awareness of HPV and the HPV vaccine among young women in the first routinely vaccinated cohort in England. *Vaccine, 31*(7), 1051–1056. doi: 10.1016/j.vaccine.2012.12.038
- Bustamante-Ramos, G. M., Martínez-Sánchez, A., Tenahua-Quitl, I., Jiménez, C., & López-Mendoza, Y. (2015). *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, 76*(4), 369–376. doi: 10.15381/anales.v76i4.11406
- Cabello, E. (2018) *Grado de conocimiento sobre diversos aspectos del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de la Facultad de Enfermería de Ciudad Real. Triage Enfermería Ciudad Real*. Recuperado de https://www.enfermeriadeciudadreal.com/articulo_imprimir.asp?idarticulo=536&accion=
- Campero, L., Atienzo, E., Suárez, L., Hernández, B., & Villalobos, A. (2013). *Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas. Gaceta Médica de México, 149*:299-307. doi: 10.1016/S1130-8621(06) 71222-0
- Centers for Disease Control and Prevention, (2018). *Los condones y las ETS: Hoja informativa para el personal de salud pública*. Recuperado de https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/docs/condoms_and_stds_spanish.pdf
- Centers for Disease Control and Prevention. (2018). *How many cancers are linked with HPV each year*. Recuperado de <https://www.cdc.gov/cancer/hpv/statistics/cases.htm>

- Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, (2015). Modelo de atención integral en salud sexual y reproductiva para adolescentes. Recuperado de http://www.cnegsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SSRA/ModeloAISSRA/web_ModAtnIntSSRA.pdf
- Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, (2015). Cáncer de Cuello Uterino. Recuperado de <https://www.gob.mx/salud%7Ccnegsr/acciones-y-programas/cancer-de-cuello-uterino-132755>
- Chavez, K. (2017). *Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el Virus del Papiloma Humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, noviembre 2016*. Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Lima – Perú.
- Contreras-González, R., Magaly-Santana, A., Jiménez-Torres, E., Gallegos-Torres, R., Xequé-Morales, Á., Palomé-Vega, G., & Perea-Ortíz, G. (2017). Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el *Virus del Papiloma Humano*. *Enfermería Universitaria*, 14(2), 104–110. doi: 10.1016/j.reu.2017.01.002
- EcuRed (2018). *Definición de conocimiento*. Recuperado de <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
- EcuRed (2018). *Definición de escuchar*. Recuperado de <https://www.ecured.cu/Escuchar>
- EcuRed (2018). *Definición de fuente de información*. Recuperado de https://www.ecured.cu/Fuente_de_informaci%C3%B3n
- Feitosa, T. M., Calvacante, M., Amaral do, F., & Mendes, C. (2013). Knowledge of nursing students about human papillomavirus infection and vaccination. *Jornal Brasileiro de Doenças*

- Sexualmente Transmissíveis*, 25(2), 77–81. doi: 10.5533/DST-2177-8264-201325205
- Food & Drug Administration. (2018). *Virus del Papiloma Humano (VPH)*. Recuperado de <https://www.fda.gov/forconsumers/byaudience/forwomen/ucm118576.htm>
- González M, G., & Núñez T, J. (2015). Tratamiento de las verrugas genitales: una actualización. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 80(1), 76–83. doi: 10.4067/S0717-75262015000100012
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2016). *IMSS vacunará a 350 mil niñas contra el Virus del Papiloma Humano para prevenir cáncer cérvico uterino*. Recuperado de <http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/201606/098>
- Instituto Nacional del Cáncer. (2015). *Virus del Papiloma Humano y el cáncer*. Recuperado de <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vph>
- Khan, T. M., Allah, M. A., Rehman, Ur. I., & Saleem, A. (2016). Knowledge, attitudes, and perception towards human papillomavirus among university students in Pakistan. *Papillomavirus Research*, 2, 122–127. doi: 10.1016/j.pvr.2016.06.001
- Lascano, C., Santos, S., & Castillo, D. (2017). Factores de riesgo para adquirir las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del “Colegio Municipal Técnico Siglo XXI”. Salinas. 2013–2014. *Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación*, Vol. V No. 1, pp. 35-42. doi: 10.26423/rcpi.v5i1.152

- Lavielle-Sotomayor, P., Jiménez-Valdez, F., Vázquez-Rodríguez, A., Aguirre-García, M. del C., Castillo-Trejo, M., & Vega-Mendoza, S. (2014). Impacto de la familia en las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, 52(1), 38–43. Recuperado de <http://repositorio.gire.org.mx/handle/123456789/1609>
- Ley General de Salud. (2014). Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la Salud. Diario Oficial de la Federación, 6 de enero de 1987. Recuperado de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.htm>
- Maier, C., Maier, T., Neagu, C. E., & Vlădăreanu, R. (2015). Romanian adolescents' knowledge and attitudes towards human papillomavirus infection and prophylactic vaccination. *European Journal of Obstetrics Gynecology and Reproductive Biology*, 195, 77–82. doi: 10.1016/j.ejogrb.2015.09.029
- Medina, M. L., Medina, M. G., & Merino, L. A. (2014). Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre Papiloma virus humano en universitarios del noreste de Argentina. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología*, 34(4), 140–144.
- McPartland, T., Weaver, S., & Koutsky L. (2005). Men's perceptions and knowledge of Human Papillomavirus (HPV) infection and cervical cancer. *Journal of American College Health*, 53, 225–230. doi: 10.3200/JACH.53.5.225-230
- Ochoa, F., Guarneros, D. & Velasco, M. (2015) Infección por *Virus del Papiloma Humano* en mujeres y su prevención. *Gaceta Mexicana de Oncología*, 12(3), 157-163. doi: 10.1016/j.gamo.2015.08.002

- Organización Mundial de la Salud (2013). *Desarrollo en la adolescencia*. Recuperado de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Organización Mundial de la Salud (2016). *Infecciones de transmisión sexual*. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
- Organización Mundial de la Salud (2017). *Inmunización, Vacunas y Productos Biológicos*. Recuperado de <http://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
- Organización Mundial de la Salud (2018). *Género*. Recuperado de <http://www.who.int/topics/gender/es/>
- Ortunio, M., Rodríguez, A., Guevara, H., & Cardozo, R. (2014). Conocimiento sobre el *Virus del Papiloma Humano* en estudiantes de citotecnología de una Universidad Nacional. *Comunidad y Salud*, 12(1), 1–10. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375740254002>
- Oxford Dictionaries (2018). *Definición de edad*. Recuperado de <https://es.oxforddictionaries.com/definicion/edad>
- Oxford Dictionaries (2018). *Definición de número*. Recuperado de <https://es.oxforddictionaries.com/definicion/numero>
- Oxford Dictionaries (2018). *Definición de pareja*. Recuperado de <https://es.oxforddictionaries.com/definicion/numero>
- Palacios R, O. A., Méndez M, S. L., & Galarza T, D. M. (2016). Promoción de la salud sexual ante el riesgo del virus de papiloma humano en adolescentes. *Hacia la promoción de la salud*, 21(2), 74–88. doi: 10.17151/hpsal.2016.21.2.6

- Planned Parenthood (2018) *Enfermedades de transmisión sexual (ETS)*. Recuperado de <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets>
- Polit & Hungler. (2000). *Investigación Científica en ciencias de la salud*. México: McGraw-Hill.
- Reyes, A. E. (2016). Infecciones de transmisión sexual un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. *Comunidad y Salud, 14*(2), 63–71. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/3757/375749517008.pdf>
- Sanches, M., Faim, A. D., Barbosa, I. S., & Oliveira de, T. (2013). O conhecimento sobre o HPV entre adolescentes estudantes de graduação em enfermagem. *Texto & Contexto Enfermagem, 22*(1), 201-207. doi: 10.1590/S0104-07072013000100024
- Schmotzer, G. L., & Reding, K. W. (2013). Knowledge and beliefs regarding human papillomavirus among college nursing students at a minority-serving institution. *Journal of Community Health, 38*(6), 1106–1114. doi: 10.1007/s10900-013-9720
- Secretaría de Salud (2015). Estadísticas de Cáncer de Mama y Cáncer Cérvico Uterino. Recuperado de http://estadistica.inmujeres.gob.mx/formas/tarjetas/cama_cacu.pdf
- Seguridad Sexual. (2010). *Definición de relación sexual*. Recuperado de <http://sexualidadseguridad.blogspot.com/2010/03/definicion-de-relacion-sexual.html>
- Sepúlveda, G. j., Meneses, A. L., & Goldenberg, P. (2014) Validez de contenido: cuestionario de vulnerabilidad al papiloma humano. *Enfermería Global, 13*(35), 211-225. <http://scielo.isciii.es/>

scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000300013
&lng=es&tlng=es.

TeensHealt. (2013). *Condomes*. Recuperado de <https://kidshealth.org/es/teens/contraception-condom-esp.html?WT.ac=t-ra>

Urrutia, M. T., Concha, X., Riquelme, G., & Padilla, O. (2012).

Conocimientos y conductas preventivas sobre cáncer cérvico-uterino y Virus Papiloma Humano en un grupo de adolescentes chilenas. *Revista Chilena de Infectología*, 29(6), 600–606. doi: 10.4067/S0716-10182012000700003

Uzunlar, O., Özyer, S., Baser, E., Togrul, C., Karaca, M., & Gungor, T.

(2013). A survey on human papillomavirus awareness and acceptance of vaccination among nursing staff and trainees in Ankara, Turkey. *International Journal of Gynecological Cancer*, 31(17) 2191-2195. doi: 10.1097/01.IGC.0000422085.58592.d3

Vaidakis, D., Moustaki, I., Zervas, I., Barbouni, A., Merakou, K.,

Chrysi, M. S., & Panoskaltsis, T. (2017). Knowledge of Greek adolescents on human papilloma virus (HPV) and vaccination. *Medicine (United States)*, 96(1). doi: 10.1097/MD.00000000000005287

Vaske, J. J., Beaman, J., & Sponarski, C. C. (2016). Rethinking

Internal Consistency in Cronbach's alpha. *Leisure Sciences*, 39(2), 1–11. doi: 10.1080/01490400.2015.1127189

Word reference (2018). *Definición de pareja*. Recuperado de <http://www.wordreference.com/es/en/translation.asp?spen=pareja>

Word reference (2018). *Definición de sexual*. Recuperado de <http://www.wordreference.com/definicion/sexual>

- Yacobi, E., Tennant, C., Ferrante, J., Naazneen, P., & Roetzheim, R. (1999) University students' knowledge and awareness of HPV. *Preventive Medicine, 28*, 535–41. doi: 10.1006/pmed.1999.0486
- Yörük, S., Açikgöz, A., & Ergör, G. (2016). Determination of knowledge levels, attitude and behaviors of female university students concerning cervical cancer, Human Papiloma Virus and its vaccine. *BMC Women's Health, 16*(51), 1–9. doi: 10.1186/s12905-016-0330-6
- Zarzar, C. A. (2015). *Métodos y pensamiento crítico 1*. México: Grupo Editorial Patria.

Apéndices

Apéndice A

Aprobación de Comité de Investigación y Comité de Ética en Investigación



**UNIVERSIDAD DE MONTERREY
VICERRECTORÍA DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN (CEI)
COMITÉ DE INVESTIGACIÓN (CI)**

San Pedro Garza García, N.L. 24 de septiembre de 2018

MCE. Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila
Investigador Principal de Protocolo de Investigación

Estimada Dra. Esparza

Ref.: 24092018-CEI

A los efectos del cumplimiento de las Buenas Prácticas Clínicas, **el Comité de Investigación y el Comité de Ética en Investigación de la Vicerrectoría de Ciencias de la Salud de la Universidad de Monterrey (CIE), Aprueban** luego de haber examinado el plan, diseño y consideraciones científicas y éticas, el protocolo de investigación intitulado:

“Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato”

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

Le requerimos se realicen reportes trimestrales firmados por usted donde se consignen los resultados e incidentes que se presenten durante la investigación.

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,


Dr. Pablo Villarreal Guerra
Presidente del Comité de Ética en Investigación


Dr. Gerardo Rivera Silva PhD
Presidente del Comité de Investigación

Av. Morones Prieto 4500 Pte.
San Pedro Garza García, N. L.
México, C. P. 66238

Tel. +52 (81) 8215-1000

01 800 801 UDEM
udem.edu.mx

Apéndice B

Cédula de datos sociodemográficos

El propósito de estos datos es identificar información personal.

Instrucciones:

1. Responde cuidadosamente cada pregunta.
2. Marca una respuesta por cada pregunta.
3. Es importante que no dejes preguntas sin responder.

I. Datos Sociodemográficos

1. Género
 - 1) Masculino _____
 - 2) Femenino _____
2. ¿Qué edad tienes? _____ años
3. ¿Has tenido relaciones sexuales?
 - 1) Si _____
 - 2) No _____

En caso de haber respondido **Si** la pregunta anterior, responde las preguntas 4, 5, 6 y 7. En caso de ser **No** deja en blanco tus respuestas.

4. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?
_____ años
5. ¿Utilizaste condón durante la primera relación sexual?
 - 1) Si _____
 - 2) No _____
6. Actualmente si tienes relaciones sexuales utilizas condón
 - 1) Si _____
 - 2) No _____
7. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?
 - 1) una pareja _____
 - 2) dos parejas _____
 - 3) tres parejas _____
 - 4) cuatro o más parejas _____
8. El Virus del Papiloma Humano es lo mismo que el VIH
 - 1) Si _____
 - 2) No _____

9. ¿Has escuchado hablar sobre el Virus del Papiloma Humano?

1) Si _____ 2) No _____

10. ¿Cuál fue tu fuente de información?

1) Padres (ambos) 2) Madre

3) Padre 4) Internet

5) Escuela 6) Centro de salud

7) Novio 8) Amigos

9) Ninguno

11. ¿Tienes conocimiento de las infecciones de transmisión sexual?

1) Si _____ 2) No _____

Apéndice C

Conocimiento de VPH

(Yacobi et al., 1999; McPartland, 2005)

A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas con conocimientos acerca de Virus del Papiloma Humano.

Instrucciones: Marque con una X la respuesta más adecuada para 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	1	2	3
1. El Virus del Papiloma Humano es el virus que causa el herpes			
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			
5. Si la prueba de Papanicolaou de una mujer es normal, ella no tiene el Virus del Papiloma Humano			

(continúa)

Instrucciones: Marque con una X la respuesta más adecuada para 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 (Continuación)	1	2	3
6. Los cambios en una prueba de Papanicolaou pueden 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 orofaríngeo (orofaringe)			
9. Las pruebas de Papanicolaou casi siempre detectan el Virus del Papiloma Humano			
10. Los síntomas de Virus del Papiloma Humano son crecimientos verrugos			
11. Si no se trata, el Virus del Papiloma Humano puede causar pre-cáncer o displasia cervical			
12. El sexo antes de los 16 años, así como el sexo oral-genital, aumentan el riesgo de contraer Virus del Papiloma Humano			

(continúa)

Instrucciones: Marque con una X la respuesta más adecuada para 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 (Continuación)	1	2	3
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 Virus del Papiloma Humano significa que usted no tiene Virus del Papiloma Humano			
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 no puede adquirir nuevos tipos de virus			
19. Yo puedo transmitir el Virus del Papiloma Humano a mi(s) pareja(s) aún si no tengo síntomas de Virus del Papiloma Humano			

Apéndice D

Consentimiento informado para padres

Folio:

Fecha:

Título del proyecto: Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato.

Investigador Principal: Lic. Imelda Maribel Reyna Amaya

Objetivo: La presente investigación tiene por objetivo describir el nivel de conocimiento acerca del Virus de Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato.

Criterios de selección: Su hijo(a) ha sido seleccionado para participar en este estudio de investigación porque es adolescente, tiene entre 14 y 17 años de edad y cumple con los criterios de selección.

Procedimiento: Se le aplicará a su hijo(a) un cuestionario en papel que constará una serie de preguntas, el tiempo estimado que tomará el llenado será aproximadamente 10 minutos, podrá responderlo con pluma o lápiz.

Confidencialidad: Los datos que se obtengan en esta investigación serán totalmente anónimos, ya que no se solicitará el nombre de su hijo(a) en el cuestionario, toda información que se proporcione será resguardada por el investigador principal y se utilizará sólo con fines académicos.

Riesgos: Esta investigación no tiene riesgos ya que solo se utiliza un cuestionario para obtener el conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano de su hijo (a).

Beneficios: Los resultados que se obtengan en esta investigación servirán para identificar los conocimientos acerca del Virus del Papiloma Humano en los adolescentes de bachillerato, igualmente serán útiles para crear programas educativos acerca del tema.

Preguntas: Si usted tiene alguna duda sobre la investigación, puede comunicarse al teléfono 81 22 81 22 ext. 6553 con la MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano, directora de la escuela de enfermería Christus Muguerza–UDEM y al 812 621 12 15 con la Lic. Imelda Maribel Reyna Amaya, investigador principal.

Renuncia o retiro: Si su hijo(a) decide retirarse de este estudio de investigación lo podrá hacer libremente, ya que su participación es voluntaria, esto no generará ningún tipo de problema académico.

Conclusión: A través de este documento he leído y entiendo en que consiste este estudio de investigación, los riesgos y beneficios, y que no generara ningún tipo de problema académico para mi hijo en el transcurso de la investigación.

Consentimiento: Se me ha explicado y dado a conocer en que consiste este estudio de investigación, así como los beneficios de la participación de mi hijo(a), además de que puede retirarse libremente en el momento que lo desee sin que tenga problemas académicos

Si acepto

No acepto

Firma del padre o tutor:

Firma del testigo 1:

Firma del testigo 2:

Apéndice E

Asentimiento informado

Folio:

Fecha:

Título del proyecto: Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato.

Investigador Principal: Lic. Imelda Maribel Reyna Amaya.

Objetivo: En la presente investigación se tiene por objetivo describir el nivel de conocimiento acerca del Virus de Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato.

Criterios de selección: He sido seleccionado para participar en este estudio de investigación porque soy adolescente y cumpla con los criterios de selección.

Procedimiento: Se te entregará un cuestionario en papel que constará una serie de preguntas, el tiempo estimado que tomará el llenado será aproximadamente 10 minutos, puedes responderlo con pluma o lápiz.

Confidencialidad: Los datos que se obtengan en esta investigación serán totalmente anónimos, ya que no se te solicitará el nombre en el cuestionario, toda información que proporciones será resguardada por el investigador principal y se utilizará solo con fines académicos.

Riesgos: Esta investigación no tiene riesgos para ti ya que solo se utiliza un cuestionario para obtener el conocimiento que tienes acerca del Virus del Papiloma Humano.

Beneficios: Los resultados que se obtengan en esta investigación servirán para identificar los conocimientos acerca del Virus del

Papiloma Humano en los adolescentes, igualmente serán útiles para crear programas educativos acerca del tema.

Preguntas: Si tienes alguna duda sobre la investigación, podrás comunicarte al teléfono 81.22.81.22 ext. 6553 con la MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano, directora de la escuela de enfermería Christus Muguerza–UDEM y al 812 621 12 15 con la Lic. Imelda Maribel Reyna Amaya, investigador principal.

Renuncia o retiro: Si decides retirarte de este estudio de investigación lo podrás hacer libremente, ya que tu participación es voluntaria, esto no te generará ningún tipo de problema académico.

Conclusión: A través de este documento he leído y entiendo en que consiste este estudio de investigación, los riesgos y beneficios, y que no generara ningún tipo de problema académico para mí en el trascurso de la investigación.

Consentimiento: Se me ha explicado y dado a conocer en que consiste este estudio de investigación, así como los beneficios de mi participación, además de que puedo retirarse libremente en el momento que lo desee sin tener problemas académicos

Si acepto No acepto

Firma del participante: _____

Firma del testigo 1: _____

Firma del testigo 2: _____

Imelda Maribel Reyna Amaya

Candidato para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Tesis: Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de bachillerato.

Área de estudio: Clínica

Biografía: Nacida en Monterrey, Nuevo León, el 16 de septiembre de 1982, hija del señor Benjamín Reyna Martínez y la señora Martha Silvia Amaya Belmares.

Educación: Egresada de la Preparatoria No. 8 Universidad Autónoma de Nuevo León y actualmente egresada de la Licenciatura en Enfermería de la Escuela de Enfermería CHRISTUS MUGUERZA-UDEM.

Experiencia: Del 2013 al 2018 realizó prácticas profesionales por los diferentes niveles de atención hospitalaria pública y privada dentro del área metropolitana de Monterrey, N.L.

Contacto: imeldareyna8a@gmail.com