



UNIVERSIDAD DE MONTERREY

Vicerrectoría

Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

**Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en
adolescentes de secundaria y preparatoria**

Autor

548528 Andrea Aylinh Armendariz Vidales

550386 Carlos Alberto Urbina Aldape

San Pedro Garza García, N.L. 2019.



UNIVERSIDAD DE MONTERREY

Vicerrectoría

Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

**Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en
adolescentes de secundaria y preparatoria**

Autor

548528 Andrea Aylinh Armendariz Vidales

550386 Carlos Alberto Urbina Aldape

Asesor

Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila

San Pedro Garza García, N.L., 2019.

**CONOCIMIENTO ACERCA DEL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA Y
PREPARATORIA**

Aprobación de Tesis;

Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila
Asesor de Tesis

MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano
Presidente

MCE. María Cecilia Sierra Rodríguez
Secretaria

MGDS. Alma Patricia Aguilar Obregón
Vocal

MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano
Director Escuela de Enfermería

Agradecimientos

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

A la Escuela de Enfermería por otorgarme una formación profesional a lo largo de los años.

A MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano por ser una figura de liderazgo para la escuela de enfermería y por su dedicación.

A la Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila por su apoyo en este proyecto, tiempo, dedicación y esfuerzo.

Dedicatoria

A mis padres, la Sra. Blanca Esthela Vidales Porras y el Sr. Pascual Antonio Armendariz Padilla que han trabajado duro para que yo cumpla mis metas, por apoyarme, aconsejarme y alentarme a ser mejor persona.

A Jorge Carlos García Ponce por apoyarme incondicionalmente, por creer en mi capacidad, por motivarme y por quererme tanto.

A la Sra. María Ivone Saucedo Vidales y a Sra. Mayra Irene Saucedo Vidales por estar siempre a mi lado, apoyarme a lo largo de mi vida y sobre todo por todo su cariño.

A Brenda Aidee Botello Ochoa y a Karen Cecilia Mendoza García por su amistad y por apoyarme a lo largo de mi carrera.

A Carlos Alberto Urbina Aldape gracias por ser un excelente compañero, por la paciencia, porque sin tu ayuda esto no se hubiera logrado.

Andrea Aylinh Armendariz Vidales

Dedicatoria

Dedicado a mis padres, Sr. Carlos Alberto Urbina Caballero y a la Sra. Gabriela Salome Aldape Ávila por su esfuerzo incansable porque sin ellos no estaría donde estoy ahora, porque ellos creyeron que lo podía hacer, agradezco a dios por tener unos padres como ellos. Los amo.

Al Sr. José Inés López Vaca y la Sra. Beatriz Alejandra Castillo, por ser como mis padres, apoyarme y creer en mí.

A Ariana Berenice Gutiérrez Mendoza, estoy agradecido porque fuiste y eres mi sostén de cada día e impulsarme a ser mejor cada vez.

A Andrea Aylinh Armendariz Vidales, por el apoyo durante este tiempo, por el superar altibajos y ser excelente compañera.

A la Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila por su apoyo incondicional como persona, por sus consejos y palabras de aliento para seguir siendo mejor persona, así como estudiante y aspirar a ser una gran persona como ella lo es.

Carlos Alberto Urbina Aldape

RESUMEN

Andrea Aylinh Armendariz Vidales

Carlos Alberto Urbina Aldape

Escuela de Enfermería UDEM Campus Christus

MUGUERZA Hospital General Conchita

Título del Estudio: CONOCIMIENTO ACERCA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA Y PREPARATORIA

Número de Páginas: 64

Área de Estudio: Comunitario

Fecha de Graduación:

22 Noviembre
2019

Candidato para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Propósito y Método de Estudio: se realizó un estudio descriptivo con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento acerca del virus del papiloma humano en adolescentes y preparatoria. Participaron en el estudio de 400 adolescentes de 12 a 18 años. Se les entregó a los estudiantes asentimiento y consentimiento informado, cedula de datos e instrumento "Conocimiento del VPH" (Yacobi et al., 1999) (McPartland, 2005). El tipo de muestro fue muestro aleatorio simple, la muestra fue estimada para un nivel de confianza de 95% y 5% de error. Los datos obtenidos fueron procesados por Statistical Package for the Social Sciences (SPSS versión 22) utilizando frecuencias, porcentajes, media y desviación estándar.

Contribución y conclusiones: Los adolescentes obtuvieron un bajo nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano con una media de 7.97 ($DE=3.25$) en adolescentes de secundaria y una media de 7.24 ($DE=3.39$) en los adolescentes de preparatoria lo que nos indica un nivel de conocimiento acerca del VPH bajo. En cuanto a la edad de los alumnos de secundaria los de 12 años tuvieron una media de 7.5 ($DE=3.33$), los de 13 años una media de 8.68 ($DE=3.40$), los de 14 años 8.02 ($DE=2.99$) y los de 15 años una media de 6.50 ($DE=3.53$). Los alumnos de preparatoria de 15 años obtuvieron una media de 6.86 ($DE=3.17$), los de 16 años una media de 7.44 ($DE=3.46$), los de 17 años una media de 6.33 ($DE=4.8$) y 18 años una media de 8 ($DE=3.97$) indicando un nivel bajo de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano.

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS: _____

SUMMARY

Andrea Aylinh Armendariz Vidales

Carlos Alberto Urbina Aldape

Escuela de Enfermería UDEM Campus Christus

MUGUERZA Hospital General Conchita

Study title: KNOWLEDGE ABOUT THE HUMAN
PAPILOMA VIRUS IN SECONDARY AND PREPARATORY
ADOLESCENTS

Number of pages: 64

Study area: Community

**Graduation
date:**

November 22,
2019

Candidato para
obtener el grado
de Licenciatura
en Enfermería

Study purpose and Methods: a descriptive study was conducted in order to identify the level of knowledge about the human papillomavirus in adolescents and high school. 400 adolescents aged 12 to 18 participated in the study. Students were given assent and informed consent, data card and "HPV Knowledge" instrument (Yacobi et al., 1999) (McPartland, 2005). The type of sampling was simple random sampling, the sample was estimated for a 95% confidence level and 5% error. The data obtained were processed by Statistical Package for the Social Sciences (SPSS version 22) using frequencies, percentages, mean and standard deviation.

Contribution and Conclusions: The adolescents obtained a low level of knowledge about the Human Papillomavirus with a mean of 7.97 ($SD = 3.25$) in secondary school adolescents and a mean of 7.24 ($SD = 3.39$) in high school adolescents, which indicates a level of knowledge about low HPV. Regarding the age of secondary school students, those of 12 years had a mean of 7.5 ($SD = 3.33$), those of 13 years averaged 8.68 ($SD = 3.40$), those of 14 years 8.02 ($SD = 2.99$) and 15 year olds averaged 6.50 ($SD = 3.53$). The 15-year high school students obtained an average of 6.86 ($SD = 3.17$), those of 16 years an average of 7.44 ($SD = 3.46$), those of 17 years an average of 6.33 ($SD = 4.8$) and 18 years an average of 8 ($SD = 3.97$) indicating a low level of knowledge about Human Papillomavirus.

SIGNATURE OF THE TESIS DIRECTOR: _____

Tabla de contenido

Contenido	Página
1. Capítulo I. Introducción	1
1.2 Antecedentes	4
1.3 Marco conceptual	8
1.4 Justificación	14
1.5 Definición del problema	16
1.6 Objetivos	18
2. Capítulo II. Material y métodos	19
2.1 Diseño del estudio	19
2.2 Población	19
2.3 Tamaño de la Muestra y Tipo de Muestreo	19
2.4 Criterios de selección	19
2.5 Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida	20
2.6 Definición de variables y unidades de medida	21
2.7 Recolección de información	22
2.7.1 Selección de fuentes y métodos	22
2.7.2 Técnicas y procedimientos en la recolección de la información	22
2.7.3 Plan de procesamiento y presentación de la información	23
2.8 Aspectos éticos	24
3. Capítulo III. Resultados	25
3.1 Características sociodemográficas	25

Tabla de contenido

Contenido	Página
3.2 Estadística descriptiva de las variables de estudio	26
3.3 Consistencia interna del instrumento aplicado	32
4. Capítulo IV. Discusión	33
4.1 Limitaciones del estudio	35
4.2 Conclusiones	35
4.3 Recomendaciones	37
Referencias	39
Apéndices	53
Apéndice A. Carta de Aprobación Comité de Ética en Investigación y Comité de Investigación	54
Apéndice B. Consentimiento informado	55
Apéndice C. Asentimiento informado	57
Apéndice D. Cédula de datos	59
Apéndice E. Knowledge and Awareness of HPV	60

Lista de Tablas

Tabla	Página
1. Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida	20
2. Definición de variables y unidades de medida	27
3. Características sociodemográficas de los adolescentes de secundaria y preparatoria	25
4. Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria	26
5. Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de preparatoria	29
6. Nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria por sexo	31
7. Nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria por edad	31
8. Nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria	32

Capítulo I

Introducción

Hoy en día, el Virus del Papiloma Humano (VPH) es una Infección de Transmisión Sexual (ITS) muy común a nivel mundial. Una de las principales poblaciones afectadas son los adolescentes debido a que tienen conductas sexuales de riesgo como múltiples parejas sexuales, relaciones sexuales a temprana edad y el uso incorrecto del condón (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2019).

El VPH es el principal causante del Cáncer Cervicouterino (CaCu) en mujeres y en hombres debido a que genera cáncer anal, pene y se puede presentar cáncer en boca, garganta (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019). Además, existen subtipos 16, 18, 31, 33 y 35 están implicados en la mayor parte de las neoplasias, anales, orofaríngeas, vaginales y vulvares (Guerrero-Putz, Maya-Epelstein, García-Galaviz, & Olvera-Posada, 2018).

Actualmente existen alrededor de 291 millones de personas en el mundo que son portadoras de la infección. Cada año, se reportan alrededor de 6 millones de casos recién diagnosticados de infecciones por VPH se reportan cada año (American Cancer Society, 2018). El VPH ocupa el segundo lugar en cuanto a ITS en México con 4,716 casos por cada 100, 000 habitantes, con elevada prevalencia en el grupo adolescentes en edad de 12 a 18 años por lo cual los adolescentes de secundaria y preparatoria son los más afectados.

El CaCu es un problema de salud pública, con más de 560,000 casos nuevos 275,000 muertes que se registran cada año. En México, es la segunda causa de defunción en mujeres entre los 25 y los 64

años con un aproximado de 6,000 muertes anuales (Hernández-Márquez, Brito-García, Mendoza-Martínez, Yunes-Díaz, & Hernández-Márquez, 2016).

La prevención primaria en contra de la infección por VPH consiste en la educación, el uso correcto del preservativo y como precursor, la inmunización universal contra las variantes oncogénicas de este virus. México es uno de los primeros países en llevar a cabo el programa de salud poniendo en práctica la prevención y como acción preventiva la aplicación de la vacuna de manera gratuita (Instituto Nacional de Salud Pública, [INSP], 2014).

Es importante conocer sobre el VPH, los signos y síntomas, métodos de diagnóstico y tratamiento, vías de transmisión y complicaciones potenciales del VPH. Así como los tipos de virus 16 y 18 causan casos de cáncer mientras que los tipos 6 y 11 causan verrugas genitales (Bisi-Onyemaechi, Chikani, & Nduagubam, 2018).

La mayoría de las personas que contraen el VPH no presentan síntomas, pero pueden aparecer verrugas genitales y estas desaparecen por sí solas o aparecen tiempo después, se hace referencia a las verrugas genitales que son lo más común (Centers Disease Control and Prevention [CDC], 2018).

Uno de los métodos de diagnóstico es la prueba de Papanicolaou que se utiliza para detectar células anormales o cambios celulares en el cuello uterino y la prueba del VPH se utiliza para detectar el virus (American Cancer Society, 2019). En cuanto al tratamiento del VPH no existe uno en específico, sin embargo, para tratar la complicación más común que es el CaCu es la quimioterapia, radioterapia y cirugía. El VPH se transmite generalmente mediante el contacto piel a piel

durante cualquier tipo de relación sexual (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2019).

En cuanto a la prevención el motivo de no vacunación más frecuente reportado por los autores fue el desconocimiento de la vacuna, las dosis y a quienes se les debe de aplicar, por otra parte, hay métodos poco practicados como la abstinencia y el correcto uso del condón (Notejane, Zunino, Aguirre, Méndez, García, & Pérez, 2018).

Con el debido apoyo del servicio de enfermería que asiste en la promoción de la salud, es necesario que se pueda percibir a futuro las campañas educativas en materia de salud para dar a conocer sobre la enfermedad, la vacunación contra el VPH, el uso adecuado del uso de condón, y hacerlas llegar a un grupo poblacional de adolescentes, esto es importante para el personal de enfermería para evitar los altos índices de contagio (Bustamante-Ramos, Martínez-Sánchez, Tenahua-Quitl, Jiménez, & López, 2015). El objetivo principal es identificar el nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria.

1.2 Antecedentes

Paredes (2018) realizó un estudio descriptivo correlacional de diseño no experimental en 50 estudiantes de 10 a 12 años en un colegio del distrito Puente piedra, el objetivo fue determinar la relación entre conocimiento y actitud frente a la vacuna del VPH. Los resultados respecto al conocimiento del VPH fueron el 84% tiene un conocimiento bajo sobre la vacuna del VPH y la infección por VPH.

Wong, Amalina, Edib, Sam y Zimet (2016) realizaron un estudio por muestreo aleatorio simple en estudiantes de secundaria de 13 a 14 años de edad, vacunadas contra el VPH en Malasya, con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento y las creencias de salud hacia la vacuna contra el VPH. Los resultados obtenidos de 2,482 alumnos arrojaron que respecto al conocimiento sobre la infección por VPH fue un nivel de conocimiento bajo con un 3.56%.

Staples, Wong y Rímel (2018) realizaron un estudio pretest y post test en mujeres universitarias afroamericanas en Estados Unidos, el objetivo de este estudio fue evaluar el papel de una intervención educativa en la mejora del conocimiento sobre el VPH y el cáncer cervical. Los resultados obtenidos pretest 96% de los estudiantes informo el conocimiento de la vacuna contra el VPH, solo el 52% de las mujeres encuestadas informo haber recibido la vacuna y el 42% termino la serie de tres dosis. En cuanto a la prueba post test las tasas de respuestas correctas aumentaron 74% con esta intervención, el 94% afirmo tener planes de realizarse pruebas de Papanicolau y el 87% afirmo planes para vacunarse contra el VPH.

Evawere et al., (2018) realizaron un estudio de intervención a estudiantes de secundaria a niños y niñas de 10 años en Nigeria,

con el objetivo concientizar a los jóvenes sobre el cáncer cervical. Los resultados de acuerdo con el estudio fue el conocimiento de los factores de riesgo y causas del cáncer cervical del cual el conocimiento fue bajo en un 14.8% desconociendo la enfermedad y los factores de riesgo.

Santiago y Suarez (2018) realizaron un estudio descriptivo cuantitativo en 196 estudiantes de 15 a 19 años del Colegio Técnico Industrial Ricaurte, con el objetivo de identificar las conductas de riesgo y nivel de conocimiento sobre el VPH. Los resultados obtenidos revelaron que 97% poseen un alto conocimiento del VPH, y cuáles son las conductas de riesgo como el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, falta de conocimiento y el no uso de los métodos preventivos.

Ramathuba y Ngambi (2018) realizaron un estudio cuantitativo con una muestra de conveniencia a mujeres adolescentes rurales de 12 a 17 años en el distrito de Vhembe en la provincia de Limpopo, con el objetivo de evaluar el conocimiento y vacuna contra el VPH. Los resultados obtenidos revelaron que las mujeres carecen de conocimientos sobre el VPH y la vacuna, el 94.3% no sabían que eran elegibles para la vacuna y el 92.1% mostraron actitudes negativas al informarles que son aptas para la aplicación de la vacuna.

Navalpakaham, Mohammed, Inaya (2016) realizaron un estudio transversal dirigida a una muestra aleatoria en estudiantes del sexo femenino en una universidad de Oakland en Michigan, con el objetivo de valorar los conocimientos y las actitudes hacia la infección del VPH, la vacunación y el estado de preparación por la aplicación de la

vacuna de esta misma. Los resultados obtenidos de las estudiantes tienen un alto conocimiento sobre el VPH con un 58%.

Handayani, Yudoyono, Wardhany y Wimardhani (2017) realizaron un estudio transversal en 156 dentistas de la Facultad de Odontología en Jakarta, el objetivo del estudio fue evaluar el conocimiento general del VPH. Los resultados respecto al conocimiento del VPH el 99.3% de los encuestados había escuchado anteriormente sobre el VPH, el 90.8% de encuestados conocían la transmisión del VPH y el 67.1% sabía que el VPH era causante de cáncer cervical.

Ayora y Guzmán (2017) realizaron un estudio observacional descriptivo a estudiantes del colegio nocturno de la ciudad de Loja, Ecuador, con el objetivo de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del VPH. Los resultados demostraron un nivel de conocimiento alto, el 56.9% indicó conocer la correcta definición de VPH, 65.9% manifestó conocer las formas de contagio y 61.4% identificó los factores de riesgo para desarrollar la enfermedad

Navarro, Caballero, Tuells, Puig y Diez-Doming (2014) realizaron un estudio observacional transversal dirigida a madres de alumnas nacidas en 1995 en Valencia, España, con el objetivo de evaluar los conocimientos sobre la infección por VPH y su vacuna e identificar los factores asociados a la predisposición de vacunar a sus hijas. Los resultados obtenidos con el nivel de conocimiento de las madres sobre la infección por VPH fueron un conocimiento bajo en un 86.2% Con respecto al conocimiento sobre la vacuna contra el VPH fue bajo en un 89% de las madres.

García, Fajardo, Caballero-Camargo y Figuera (2016) se realizó un estudio descriptivo a estudiantes universitarios en Santander Colombia, con el objetivo de caracterizar los resultados hacia la prevención y los factores de riesgo del CaCu, los resultados alterados en las citologías fueron de 33%

Medina-Fernández, Gallegos-Torres, Cervera-Bass, Cob-Tejeda, Jiménez-Laces & Ibarra (2017) realizaron un estudio descriptivo transversal a mujeres de 18 a 20 años en una comunidad rural en Querétaro, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre el VPH, la vacuna y las conductas de riesgo en mujeres jóvenes. Los resultados obtenidos corresponden a un nivel de conocimiento bajo con un 22%, por factores como el desconocimiento acerca de la vacuna y que no acudían a su citología.

1.3 Marco conceptual

El VPH es un grupo de microorganismos constituidos básicamente por ADN de doble banda que pertenecen a la familia *papovaviridae*. Mediante investigaciones diferentes autores mencionan que los tipos de virus que provocan el cáncer se catalogan rango bajo, medio y alto riesgo (Martínez & Cuesta, 2018). De acuerdo a la literatura el VPH se considera una de las ITS más común en adolescentes a nivel mundial por diversos factores, tales como la falta de información acerca de los métodos preventivos y de la forma de transmisión (OPS, 2019).

La infección genital por VPH ocurre a la edad donde los individuos comienzan a tener relaciones sexuales. Este tipo de virus se transmite por contacto sexual (Estrada & Ulloa, 2018). La población adolescente presenta un conocimiento incorrecto principalmente en el uso correcto del condón, falta de conocimientos sobre el VPH y sobre la vacuna del mismo que se debe en parte a la falta de información por los profesionales del área de la salud (Carneiro, Barbosa, Souza, Pereira, Queiroga, & Pontes, 2018).

El tener un conocimiento acerca del VPH, implica que los adolescentes conozcan que es principalmente la enfermedad, quienes son las personas que pueden contraerla, así mismo cuales son los factores de riesgo y su modo de transmisión, tener conciencia de los síntomas y las complicaciones que causa este.

El modo de transmisión del VPH es el contacto genital piel con piel, a través de las relaciones sexuales vaginales y/o anales. Puede transmitirse a otras personas y estas no saber que la adquirieron ya que la mayoría de las infecciones por VPH son asintomáticas y se

resuelven de forma espontánea. Sin embargo, las infecciones por determinados tipos de VPH pueden dar lugar a lesiones precancerosas si estas no se tratan y pueden evolucionar a un CaCu (Rahman, Thatal, & Kar, 2016).

Los síntomas de la infección por VPH son caracterizados por el prurito vulvar y las verrugas conocidas como condiloma acuminado con una coloración blanquecina o rosada, en mujeres esta puede afectar la vulva, la vagina, el cérvix además de la región anal y perianal. Y en hombres siendo este el portador del virus, suelen transmitirlo a sus parejas sexuales sin saberlo, dado que es de manera asintomática, existiendo complicaciones de cáncer de pene o se pueden presentar verrugas genitales en el escroto, pene, ano o ingle (Instituto Nacional del Cáncer, 2015).

Existen diversos métodos para el diagnóstico del VPH como el Papanicolau que consiste en introducir en forma delicada un especulo en la vagina y un cepillo endocervical para tomar una muestra de células del cuello uterino y endocérvix las cuales son puestas en un portaobjetos de vidrio para su fijación y se envía al laboratorio para su análisis y en donde es observada por el médico patólogo para poder emitir el resultado, el cual puede revelar anomalías que indiquen la presencia de cáncer. Por otro lado la prueba de ADN, con esta prueba, que se realiza en las células del cuello uterino, se puede identificar el ADN de las variedades de alto riesgo del VPH que están vinculadas con los cánceres genitales (Salazar, Benavides, Boogaard, & Marín, 2017).

Otros tipos de estudios complementarios existentes como la Colposcopia que es un método de los epitelios de los órganos del

tracto genital inferior femenino para el reconocimiento de los aspectos normales y anormales, otro de ellos es la captura de híbridos, es una técnica en la cual se identifica híbridos ADN con sondas ARN. Se utiliza un coctel de sondas de ARN correspondientes a los 13 tipos de VPH de bajo riesgo y de alto riesgo, estas sondas se ponen en contacto con las muestras de VPH de la lesión con las cuales se pueden hibridar, formándose los híbridos que son capturados por los anticuerpos presentes en la microplaca y se revelan a través del proceso no radiactivo de la quimioluminiscencia, el resultado se obtiene por unidad relativa de luz (Ochoa, 2015).

Los diferentes tipos de VPH se catalogan en bajo o de alto riesgo, los virus de bajo riesgo pueden causar verrugas genitales que no causan dolor y los de alto riesgo son los que producen lesiones precancerosas y evolucionan a CaCu. Los tipos de virus 16 y 18 causan cáncer mientras que los tipos 6 y 11 causan verrugas; además, existen subtipos como el tipo 31, 33 y 35 están implicados en la mayor parte de las neoplasias, anales, orofaríngeas, vaginales y vulvares (García et al., 2015)

Actualmente no existe un tratamiento específico para el VPH, pero hay tratamientos para los problemas de salud que causa como las verrugas genitales que pueden ser tratadas por su médico, o con medicamentos recetados por el mismo. Existe tratamiento quirúrgico como la crioterapia, diatermoterapia, cirugía de alta frecuencia, terapia con láser y ablación quirúrgica. El tratamiento para la complicación del VPH, que es el CaCu es mediante quimioterapia, y radiación, los cánceres relacionados con el VPH son más tratables cuando se diagnostican y se tratan temprano (Tavares & Carneiro, 2009).

En cuanto al pronóstico en hombres es importante que esté enterado que puede tener el VPH genital y transmitírselo a su pareja, aunque esté no presente síntomas. En mujeres el virus desaparece por sí solo, se debe realizar la prueba de Papanicolau regularmente para que se detecten los cambios que se produzcan en el cuello uterino (Benavides & Salazar, 2017).

Los adolescentes son una población vulnerable ya que presentan grandes cambios, teniendo en cuenta los grandes riesgos de contraer una ITS en este caso de contraer el VPH, ya que a su edad sus conductas sexuales se incrementan. Los factores de riesgo de mayor relevancia para adquirir esta ITS son: sexo comercial asociado con factores como la migración, uso de drogas, mala cultura de prevención, falta de circuncisión y la sinergia (Aranda, 2015), relaciones sexuales a temprana edad, promiscuidad tanto de la mujer como del hombre, mujeres con un alto número de embarazos, uso prologando de anticonceptivos y la mala nutrición aumenta la probabilidad de desarrollar una infección de VPH (Medina, Medina, & Meriño, 2014).

Para la prevención del VPH se recomienda el uso del preservativo, aunque solo ofrece un 60–70 % de protección al haber contacto en zonas genitales no cubiertas por el mismo, la vacunación y la realización de citologías mediante la técnica del Papanicolau que detecta posibles alteraciones derivadas de la infección persistente del VPH y la prueba del ADN del virus, para detectar la presencia y tipo de virus específico (Ochoa, Guarneros, & Velasco, 2015).

En México, existe una Norma Oficial Mexicana NOM-014-SSA2-1994 para la prevención, tratamiento y control de cáncer del cuello de

útero en atención primaria, que recomienda acciones preventivas para reducir los casos del VPH a través de educación para la salud, para crear conciencia y responsabilidad en la población, las acciones preventivas deben de ser dirigidas a población en general pero con más énfasis en mujeres, que conozcan los motivos de detección, los procedimientos a realizar y los tratamientos indicados, en cuanto a hombres, la información debe de ser desde el inicio de su vida sexual, mencionando cuales son los factores de riesgo e igualmente la detección.

Referente al conocimiento de la enfermedad como ofrecer información que ayude a su comprensión, su prevención y detección son cruciales (Domínguez, Trujillo, Aguilar, & Hernández, 2018); entiéndase como conocimiento a toda información adquirida por experiencias o investigación, sin embargo, el conocimiento sobre el VPH entre los adolescentes y jóvenes sigue siendo bajo o se limita a la existencia de la vacuna (Martínez, Cambra, Villalobos, & González, 2018).

En México, el principal método de prevención contra la infección del VPH es la vacuna que protege a las mujeres contra el CaCu. La implementación de esta vacuna ha enfrentado diversos obstáculos, pero los resultados arrojan que ha bajado las cifras de infección. Un factor importante que repercute en la vacunación es la falta de educación sexual por parte de los padres (Camaño & Sanchis, 2014).

La vacuna contra el VPH produce una gran respuesta inmunitaria para las adolescentes, para su mayor eficacia se debe de aplicar al cumplir 11 o 12 años, antes de iniciar su actividad sexual. Esta protección contra el cáncer del cuello uterino es una gran

esperanza para los jóvenes en el mundo, desde el 2013 se integró en los programas nacionales de más de 120 países por lo cual más de 175 millones de dosis fueron aplicadas. En el 2008 se implementó la vacunación contra el VPH en 125 municipios de bajo nivel de desarrollo humano a niñas de 12 a 16 años en México. La cual se presenta en una Ámpula con 0.5 ml o jeringa prellenada con unidosis con 0.5 ml y a los 6 meses se aplica la segunda dosis (Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia, [CeNSIA], 2013).

En el 2009 se aprueba en el esquema de vacunación contra el VPH, los tres tipos de vacunas Cervarix, Gardasil y Gardasil son algunas marcas que ayudan en la prevención del virus. La vacuna Cervarix ayuda para los virus 16 y 18, los cuales están vinculados al CaCu, estos inmunizantes están disponibles como un método de prevención contra este virus. La vacuna Gardasil ayuda a la prevención de ellos tipos 6, 11, 16 y 18 los cuales son causantes de las verrugas genitales (American Cancer Society, 2018).

1.4 Justificación

Hoy en día los adolescentes de secundaria y preparatoria no cuentan con información adecuada del VPH a pesar de ser una ITS con importantes consecuencias en el hombre y en la mujer, una de las barreras de comunicación entre padres e hijos es la vergüenza de hablar del tema, o no tener el suficiente conocimiento del tema y así como el uso del condón.

El incremento de la incidencia y mortalidad se deben al desconocimiento de las vías de transmisión, las lesiones que causa, en quienes se presenta habitualmente, quienes son sus portadores y como se puede prevenir. El VPH, es el causante de los casos de CaCu, en el año 2018, 311 000 mujeres murieron a causa de este cáncer, y con registros de 570 000 nuevos casos en México (Rodríguez, Martínez, Tejada, & López, 2016).

Actualmente la ITS más común es el VPH, se refiere que hay alrededor de 291 millones de personas en el mundo que son portadoras, de las cuales 105 millones son por los tipos 16 y 18, la tasa de incidencia y mortalidad por el VPH es de 15.1 y 6.8 % por cada 100,000 habitantes al año (OMS, 2019). La mayoría de las personas que contraen el VPH no presentan síntomas, pero pueden llegar a tener verrugas genitales y estas desaparecer por sí solas (Guerra, Moreno, Olivares, & Gil, 2018).

Una de las razones por las que el contagio del VPH es muy común es la falta de conocimiento de este virus, es necesario destacar que el contacto piel con piel de un hombre que sea portador, es suficiente para contagiar a la mujer (Hernández-Márquez, Salinas-Urbina, Cruz-Valdez, & Hernández-Girón, 2014).

Debido al grado de complejidad y la importancia que tiene esta enfermedad, es necesario fomentar el conocimiento, acerca de ella, tanto mediante la promoción y prevención, en diversos grupos poblaciones principalmente en adolescentes, por lo cual se deberá iniciar desde la adolescencia, ya que la evidencia indica que la disminución de la edad de inicio de las relaciones sexuales es cada vez menor (Bustamante-Ramos, Martínez-Sánchez, Tenahua-Quitl, Jiménez, & López-Mendoza, 2015).

Ante lo expuesto, es necesario que el servicio de enfermería pueda implementar diferentes campañas de educación en salud, informar más a los adolescentes acerca de las medidas preventivas como la vacunación y acerca del uso correcto del condón, y concientizar a la población sobre las repercusiones que conlleva el VPH (Barrios, Díaz, & Del toro, 2016).

Llevar a cabo este estudio permitirá identificar qué es lo que los adolescentes conocen del VPH, cuál es su forma de transmisión, sus signos y síntomas, prevención, sus complicaciones y a su vez cual es el diagnóstico de este, además que ellos tengan una mejor educación en salud y así mismo poder prevenir más ITS.

En caso que los adolescentes no tengan el conocimiento optimo sobre el VPH, los adolescentes se seguirían presentando los altos índices de contagio del VPH y una alta tasa de mortalidad por el CaCu.

1.5 Definición del problema

La adolescencia es la etapa de la vida en la que se presentan grandes cambios abarcando desde físicos, psicosociales, cognitivos, y se determina en ella el comportamiento en la vida adulta. En esta etapa, las conductas sexuales se incrementan, y no todas son seguras para el adolescente (Fernández-Feito, Anton-Fernández, & Paz-Zulueta, 2017).

El VPH es la ITS más frecuente en mujeres sexualmente activas, siendo este uno de los principales problemas de salud pública. Según la OMS, 1 de cada 100 personas acuden a consulta una vez al año debido a ITS. La frecuencia de contagio por el VPH es muy alta en mujeres jóvenes, un 50% de las mujeres adolescentes adquieren el VPH en los primeros 4 o 5 años después del inicio de la vida sexual, sin embargo, una persona puede recibir tratamiento e incidir de nuevo en la infección por este virus (Ortunio, Rodríguez, Guevara, & Cardozo, 2014).

Algunos factores de riesgo para adquirir el VPH son el tener múltiples compañeros sexuales, el no uso correcto del condón y el inicio de vida sexual a temprana edad (Bruni, Serrano, Bosch & Castellsaque, 2015). Según las cifras del INEGI, en Nuevo León hay 1.3 millones de adolescentes menores de 15 años y 1.3 millones de jóvenes de 15 a 29 años de edad. En México, esta ITS es la segunda causa de defunción por CaCu de mujeres entre los 25 y los 64 años de edad con un aproximado de 6,000 muertes anuales. La tasa estandarizada de mortalidad en Nuevo León se presenta en los menores índices de muertes (INEGI, 2017).

En base a esto 79 millones de personas están infectados por el VPH, cerca de 14 millones de personas al año contraen el VPH por primera vez. Este virus es tan común que todos los hombres y mujeres con vida sexual activa contraerán al menos una vez en su vida algún tipo de VPH (CDC, 2018).

En México, existe una Norma Oficial Mexicana NOM-014-SSA2-1994 para la prevención, tratamiento y control de cáncer del cuello de útero en atención primaria, que recomienda acciones preventivas para reducir los casos del VPH a través de educación para la salud, para crear conciencia y responsabilidad en la población en general pero con más énfasis en mujeres, que conozcan los motivos de la detección, los procedimientos a realizar, y los tratamientos indicados, en cuanto a hombres, la información debe de ser desde el inicio de su vida sexual, mencionando cuales son los factores de riesgo e igualmente la detección.

A pesar de la amplia información que existe se observa que no es efectiva, ya que siguen aumentando los índices de contagio y la mortalidad del CaCu (Paez et al., 2016). Ante el problema actual de esta temática se planteó la siguiente pregunta de investigación. ¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca del Virus de Papiloma Humano en adolescentes?

1.6 Objetivos

Objetivo general

Identificar el nivel de conocimiento acerca del Virus de Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria.

Objetivos específicos

1. Describir el conocimiento acerca del Virus de Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria.
2. Describir el conocimiento de VPH de acuerdo al sexo y edad en adolescentes de secundaria y preparatoria.

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 y criterios de selección.

2.1 Diseño de estudio

En la presente investigación se utilizó un diseño descriptivo transversal, ya que se describió el conocimiento acerca del VPH en los adolescentes de secundaria y preparatoria, transversal porque se realizará una medición en un solo momento.

2.2 Población

La población de estudio fue conformada por 200 adolescentes de secundaria y 200 adolescentes de preparatoria de ambos sexos.

2.3 Tamaño de la Muestra y Tipo de Muestreo

La muestra estuvo compuesta por 400 adolescentes de 12 a 18 años de edad por estudiantes de secundaria y preparatoria, teniendo un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%. Se utilizó un muestreo aleatorio simple.

2.4 Criterios de selección

Inclusión

Adolescentes de secundaria y preparatoria de 12 a 18 años, de ambos sexos que deseen participar en el estudio.

Exclusión

Adolescentes que no sepan leer y escribir

Eliminación

Adolescentes menores de edad que no tengan firmado el consentimiento informado por padres o tutor legal.

2.5 Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida

Tabla 1

Definición de variables

Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Sexo/Género Independiente	Características biológicas y fisiológicas que definen al hombre y a la mujer (UNICEF, 2006).	Se refiere a la características biológicas y fisiológicas que definen al adolescente de secundaria y preparatoria en hombre o mujer	Nominal	Cédula de datos sociodemográficos
Edad Independiente	Años de edad cumplidos al momento actual de las personas (INEGI, 2002).	Años de edad cumplidos actualmente de los adolescentes.	Numérica	Cédula de datos sociodemográficos
Año escolar Independiente	Grado de escolaridad que permite conocer el nivel de educación en una población determinada (INEGI, 2015).	Grado de escolaridad que nos permite conocer el nivel de educación de los adolescentes.	Ordinal	Cédula de datos sociodemograficos

2.6 Definición de variables y unidades de medida

Tabla 2

Definición de variables

Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano Dependiente	Información acerca del Virus del Papiloma Humano que abarca la forma de infección, transmisión, prevención, tratamiento y diagnóstico. (Lama-González, 2008).	Información adquirida en adolescentes mediante el conocimiento basado en el Virus del Papiloma Humano, en cuanto infección, transmisión, prevención, tratamiento y diagnóstico.	Ordinal	Knowledge and Awareness of HPV (Yacobi, 1999) Knowledge and Perceptions Survey (McPartland, 2005)

2.7 Recolección de información

2.7.1 Selección de fuentes y métodos.

Para la recopilación de datos sociodemográficos se utilizará una cédula de datos donde se preguntará edad, sexo y escolaridad. Para medir la variable de conocimiento acerca del VPH se utilizará el instrumento Knowledge and Awareness of HPV utilizado por (Yacobi et al., 1999) que está compuesta por 14 ítems. A este instrumento se le adicionaron los ítems 15, 16, 17, 18 y 19 del instrumento Knowledge and Perceptions Survey (KAPS) (McPartland, 2005). Este instrumento cuenta con un Alpha de Cronbach de 0.93, que representan ambos instrumentos. Se le asignará 1 punto si la respuesta es correcta, de lo contrario se le dará 0 puntos.

2.7.2 Técnicas y procedimiento en la recolección de la información.

El presente protocolo de investigación se solicitará la autorización del Comité de Investigación y Ética de la Escuela de Enfermería Christus Muguerza–UDEM. Posterior a la autorización se realizará una cita en la institución secundaria y preparatoria públicas seleccionadas para poder dar explicación de nuestro objetivo a las autoridades correspondientes, se les proporcionará una copia acerca del instrumento a aplicar y un formato del consentimiento y asentimiento informado para los menores de edad. Una vez aprobada la metodología del estudio por las autoridades de las instituciones, asistiremos a las instituciones seleccionadas para entregar los consentimientos y asentimientos ya que sin este no se podrá

participar en la recolección de datos, y se les dará una explicación a los alumnos del objetivo de la investigación. Después de la entrega de los asentimientos para los adolescentes (Apéndice C) y consentimientos (Apéndice B) informados a los padres o personas encargadas del menor de edad, se procederá a programar la visita para realizar la aplicación de la cédula de datos (apéndice D), y del instrumento que consta de 19 preguntas (Apéndice E), se les aclarará dudas presencialmente. El llenado de los instrumentos tendrá una duración de 10 a 15 minutos por persona. Al término de la recolección se solicitarán las listas de grupo a las autoridades correspondientes para adquirir de manera aleatoria los participantes del estudio para obtener los resultados.

2.7.3 Plan de procesamiento y presentación de la información.

Los datos serán procesados a través del paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 22. Se obtendrá la consistencia interna del instrumento Knowledge and Awareness of HPV mediante el Alpha de Cronbach. Para dar respuesta al objetivo general que consiste en identificar el nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria. Se utilizará media, frecuencias y desviación estándar para dar respuesta a los objetivos que son describir el conocimiento en adolescentes, de acuerdo al sexo y grado.

2.8 Aspectos éticos

El presente estudio se apegará al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.

En esta presente investigación se respetará la dignidad y la protección de sus derechos como lo indica el Artículo 13, mientras tanto el Artículo 16 señala que se protegerá la privacidad del sujeto de estudio. De acuerdo al Artículo 17, esta investigación es considerada sin riesgo, ya que solo se basa en un cuestionario y no se realiza ninguna intervención. Por lo consiguiente se les otorgara un consentimiento y un asentimiento informado a los menores de edad y sujetos de estudio respetando la información personal de acuerdo con el Artículo 20, y dando una clara explicación del objetivo del estudio y los sujetos de estudio recibirán una información clara y precisa como lo indica el Artículo 21. Para la realización de investigaciones en menores de edad deberá en todo en caso, obtenerse el escrito del consentimiento informado de quienes ejerzan la patria potestad o la representación legal del menor, según el Artículo 36.

Capítulo III

Resultados

3.1 Características sociodemográficas

Adolescentes de secundaria

En relación con las características sociodemográficas, el sexo que predominó en los adolescentes de secundaria fueron los hombres con un 54.5 %, la edad que predominó fue de 12 años con 40%, y respecto a los adolescentes de preparatoria se encontró que el sexo que predominó fueron las mujeres con un 52.5%, la mayoría fue de 16 años (67%) (Tabla 3).

Tabla 3

Características sociodemográficas de los adolescentes de secundaria y preparatoria

	<i>f</i>	<i>%</i>
Secundaria		
Sexo		
Hombre	109	54.5
Mujer	91	45.5
Edad		
12 años	80	40.0
13 años	50	25.0
14 años	68	34.0
15 años	2	1.0
Preparatoria		
Sexo		
Hombre	95	47.5
Mujer	105	52.5
Edad		
15 años	59	29.5
16 años	134	67.0
17 años	6	3.0
18 años	1	.5

Nota: n=200.

3.2 Estadística descriptiva de las variables de estudio

Para dar respuesta al objetivo específico uno que consistió en describir el conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria. Respecto a los adolescentes de secundaria se encontró que de los 19 aspectos que miden el conocimiento del VPH solo en los siguientes 7, se respondieron de manera correcta: las pruebas de Papanicolau casi siempre detectan el VPH (51.5%), si no se trata el VPH puede causar pre-cancer o displasia cervical con un (51%), las múltiples parejas sexuales aumentan el riesgo de contraer el VPH (58%), si su pareja tiene muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer el VPH (77%), si una prueba negativa para VPH significa que usted no tiene el VPH (50%), existe una vacuna para prevenir infecciones del VPH (67%) (Tabla 4).

Tabla 4

Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria

Preguntas	Correcto		Incorrecto	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
1. El Virus del Papiloma Humano es el virus que causa el herpes	51	25.5	149	74.5
2. Las verrugas genitales son causadas por el Virus del Papiloma Humano	83	4.5	117	58.5
3. El Virus del Papiloma Humano es el virus que puede causar cáncer de cuello uterino	73	36.5	127	63.5
4. La mejor manera de prevenir las complicaciones causadas por el Virus del Papiloma Humano es tener pruebas regulares de Papanicolau	24	12.0	176	88.0

(continúa)

Tabla 4

*Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en
adolescentes de secundaria (Continuación)*

Preguntas	Correcto		Incorrecto	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
5. Si la Prueba de Papanicolau de una mujer es normal, ella no tiene el Virus del Papiloma Humano	44	22.0	156	78.0
6. Los cambios en una prueba de Papanicolau pueden indicar que una mujer tiene el Virus del Papiloma Humano	88	44.0	112	56.0
7. Las verrugas genitales son causadas por el virus del herpes	40	20.0	160	80.0
8. El Virus del Papiloma Humano puede causar cáncer oral (labios y lengua) y orofaríngeo (orofaringe)	61	30.5	139	69.5
9. Las pruebas de Papanicolau casi siempre detectan el Virus del Papiloma Humano	103	51.5	97	48.5
10. Los síntomas de Virus del Papiloma Humano son crecimientos verrugosos	76	38.0	124	62.0
11. Si no se trata, el Virus del Papiloma Humano puede causar pre-cancer o displasia cervical	102	51.0	98	49.0
12. El sexo antes de los 16 años, así como el sexo oral-genital, aumentan el riesgo de contraer Virus del Papiloma Humano	93	46.5	107	53.5
13. Las múltiples parejas sexuales aumentan el riesgo de contraer el Virus del papiloma Humano	116	58.0	84	42.0
14. Que su pareja tenga muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer Virus del Papiloma Humano	154	77.0	46	23.0
15. Una prueba negativa para Virus del Papiloma Humano significa que usted no tiene Virus del Papiloma Humano	100	50.0	100	50.0
16. Existe una vacuna para prevenir infecciones de Virus del Papiloma Humano	134	67.0	66	33.0

(continúa)

Tabla 4

Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria (Continuación)

Preguntas	Correcto		Incorrecto	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
17. La mayoría de las personas que tienen Virus del Papiloma Humano no presentan signos ni síntomas	55	27.5	145	72.5
18. Tener un tipo de Virus del Papiloma Humano significa que usted no puede adquirir nuevos tipos de virus	100	50.0	100	50.0
19. Yo puedo transmitir el VPH a mi(s) pareja(s) aun si no tengo síntomas de VPH	98	49.0	102	51.0

Nota: n=200.

Adolescentes de preparatoria

Para dar respuesta al objetivo específico uno en relación a los adolescentes de preparatoria, se encontró que de los 19 aspectos que miden el conocimiento del VPH sólo en 5 se encontró una respuesta correcta: respecto a tener múltiples parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer el VPH un 61.5% respondieron correctamente, si su pareja tiene muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer el VPH un 73%, el tener una prueba negativa para VPH significa que usted no tiene el VPH un 54.5%, existe una vacuna para prevenir infecciones por VPH un 64.5%, el tener un tipo de VPH significa que usted no puede adquirir nuevos tipos de virus un 54% (Tabla 5).

Tabla 5

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

Preguntas	Correcto		Incorrecto	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
1. El Virus del Papiloma Humano es el virus que causa el herpes	58	29.0	142	71.0
2. Las verrugas genitales son causadas por el Virus del Papiloma Humano	65	32.5	135	67.5
3. El Virus del Papiloma Humano es el virus que puede causar cáncer de cuello uterino	71	35.5	129	64.5
4. La mejor manera de prevenir las complicaciones causadas por el Virus del Papiloma Humano es tener pruebas regulares de Papanicolau	88	44.0	112	56.0
5. Si la Prueba de Papanicolau de una mujer es normal, ella no tiene el Virus del Papiloma Humano	38	19.0	162	81.0
6. Los cambios en una prueba de Papanicolau pueden indicar que una mujer tiene el Virus del Papiloma Humano	55	27.5	145	72.5
7. Las verrugas genitales son causadas por el virus del herpes	14	7.0	186	93.0
8. El Virus del Papiloma Humano puede causar cáncer oral (labios y lengua) y orofaríngeo (orofaringe)	62	31.0	138	69.0
9. Las pruebas de Papanicolau casi siempre detectan el Virus del Papiloma Humano	28	14.0	172	86.0
10. Los síntomas de Virus del Papiloma Humano son crecimientos verrugosos	65	32.5	135	67.5
11. Si no se trata, el Virus del Papiloma Humano puede causar pre-cancer o displasia cervical	82	41.0	118	54.0
12. El sexo antes de los 16 años, así como el sexo oral-genital, aumentan el riesgo de contraer Virus del Papiloma Humano	65	32.5	135	67.5

(continúa)

Tabla 5

Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de preparatoria (Continuación)

Preguntas	Correcto		Incorrecto	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
13. Las múltiples parejas sexuales aumentan el riesgo de contraer el Virus del papiloma Humano	123	61.5	77	38.5
14. Que su pareja tenga muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer Virus del Papiloma Humano	146	73.0	54	27.0
15. Una prueba negativa para Virus del Papiloma Humano significa que usted no tiene Virus del Papiloma Humano	109	54.5	91	45.5
16. Existe una vacuna para prevenir infecciones de Virus del Papiloma Humano	129	64.5	71	35.5
17. La mayoría de las personas que tienen Virus del Papiloma Humano no presentan signos ni síntomas	46	23.0	154	77.0
18. Tener un tipo de Virus del Papiloma Humano significa que usted no puede adquirir nuevos tipos de virus	108	54.0	92	46.0
19. Yo puedo transmitir el VPH a mi(s) pareja(s) aun si no tengo síntomas de VPH	97	48.5	103	51.5

Nota: n=200

Para dar respuesta al objetivo número dos que consistió en describir el nivel de conocimiento acerca del VPH de acuerdo al sexo y edad, referente al sexo de los alumnos de secundaria se obtuvo una media de 7.98 en hombres ($DE=3.50$) y una media de 7.96 ($DE=2.93$) en mujeres, así mismo en los alumnos de preparatoria los hombres de 6.52 ($DE=3.77$) y las mujeres obtuvieron una media de 7.98 ($DE=2.87$) (Tabla 7), lo que nos indica un nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano bajo.

Referente a la edad de los alumnos de secundaria los de 12 años tuvieron una media de 7.5 ($DE=3.33$), los de 13 años una media de 8.68 ($DE=3.40$), los de 14 años 8.02 ($DE=2.99$) y los de 15 años una media de 6.50 ($DE=3.53$). Los alumnos de preparatoria de 15 años obtuvieron una media de 6.86 ($DE=3.17$), los de 16 años una media de 7.44 ($DE=3.46$), los de 17 años una media de 6.33 ($DE=4.8$) y 18 años una media de 8 ($DE=3.97$) indicando un nivel bajo de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano (Tabla 6).

Tabla 6

Nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria por sexo

	Hombres		Mujeres	
	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>M</i>	<i>DE</i>
Secundaria	7.98	3.50	7.96	2.93
Preparatoria	6.52	3.77	7.89	2.87

Nota: Adolescentes de secundaria $n=200$; Adolescentes de preparatoria $n=200$

Tabla 7

Nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria por edad

Edad	Secundaria		Preparatoria	
	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>M</i>	<i>DE</i>
12 años	7.5	3.33		
13 años	8.68	3.40		
14 años	8.02	2.99		
15 años	6.50	3.53	6.86	3.17
16 años			7.44	3.46
17 años			6.33	4.8
18 años			8.0	3.97

Nota: Adolescentes de secundaria $n=200$; Adolescentes de preparatoria $n=200$.

Para dar respuesta al objetivo general que consistió en Identificar el nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria, observamos una media de 7.97 ($DE=3.25$) en adolescentes de secundaria y una media de 7.24 ($DE=3.39$) en los adolescentes de preparatoria lo que nos indica un nivel de conocimiento acerca del VPH bajo (Tabla 8).

Tabla 8

Nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria

Preguntas	<i>M</i>	<i>DE</i>
Secundaria	7.97	3.25
Preparatoria	7.24	3.39

Nota: Adolescentes de secundaria $n=200$; Adolescentes de preparatoria $n=200$; *M*= media; *DE*= Desviación estándar.

3.3 Consistencia interna del instrumento aplicado

Para la variable del conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria, en relación a los estudiantes de secundaria se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.64 y en estudiantes de preparatoria de 0.69, lo que indica que son valores aceptables (Vargas-Porras, Hernández-Molina, 2010).

Capítulo IV

Discusión

Respecto al conocimiento del VPH de los adolescentes se demostró que poseían un conocimiento bajo y se señaló la falta de conocimiento en cuestión a la trasmisión, diagnóstico, tratamiento, signos, síntomas y prevención, lo cual coincide con (Murillo et al., 2010), en donde los adolescentes iniciaban vida sexual a temprana edad, tenían relaciones sexuales sin protección, múltiples parejas, lo cual repercutía como un factor de riesgo para que ellos fueran portadores y que estuvieran contagiados por el VPH.

En relación a los signos y síntomas los adolescentes carecían de conocimiento acerca de este aspecto, lo cual concuerda con Martínez y Cuesta (2018), en su estudio se obtuvo un conocimiento deficiente en base a lo que deben conocer acerca de los síntomas que causa el VPH, tales como las verrugas genitales, o que la mayoría de las personas que tienen VPH no manifiestan ni signos ni síntomas por lo que la población está más propensa a ser contagiada sin darse cuenta.

En cuanto con la prevención del VPH, los adolescentes tenían conocimiento que existe una vacuna contra el VPH sin embargo no concuerda con Paredes (2017), quien menciona que desconocían diferentes aspectos preventivos como lo es, tener pruebas regulares de papanicolau la cual es una manera de prevenir, la vacuna que es el principal método de prevención con del VPH y su complicación que es el CaCu.

Por otra parte, los adolescentes desconocen las pruebas diagnósticas como lo es el Papanicolau, a quien, y cuando debe tomarse o la importancia de este, un resultado semejante al estudio de Hernandez-Marquez et al., (2014) en cuanto a los siguientes aspectos que desconocen de las pruebas diagnósticas se encuentran; creen que una prueba negativa para VPH significa que no lo tiene o que los cambios en una prueba de Papanicolau pueden indicar que una mujer tiene VPH. Conocer esto ayuda a prevenir las complicaciones que causa esta enfermedad, o como tal la detección oportuna de mujeres infectadas por el VPH.

Dentro de las complicaciones que causa el VPH se encuentran los siguientes aspectos, puede causar cáncer de cuello uterino, cáncer oral y orofaríngeo de los cuales los adolescentes no tienen conocimiento. Lo cual coincide con Lama, et al., (2008) en donde los adolescentes no tienen idea de lo que conlleva tener el virus y por ende el desarrollo de complicaciones.

Debido al grado de complejidad y la importancia que tiene el VPH, es necesario fomentar el conocimiento acerca de ella, tanto mediante la promoción y prevención en diversos grupos poblacionales haciendo énfasis en los adolescentes (Páez et al., 2016). Con base en lo anterior, el hecho de que los conocimientos sobre el tema del VPH juegan un papel muy importante sobre la forma en que los hombres y mujeres, asumen su sexualidad, protección, prevención, entre otros (Donayre, 2017).

En el presente estudio el objetivo general fue identificar el conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria, se encontró que el resultado obtenido

respecto al conocimiento de los adolescentes fue bajo, lo cual coincide con diversos autores Gutman, Luna y Traviesa (2016); lo cual hace notar que los adolescentes reflejan una gran falta de información acerca de la enfermedad, signos y síntomas, prevención, diagnóstico y complicaciones.

4.1 Limitaciones del estudio

Las limitaciones para este estudio fue que nuestro rango de edad a estudiar pudo ser más variable pero debido a que la institución preparatoria donde se recolecto la muestra era limitada en cuanto a grupos.

4.2 Conclusiones

Adolescentes de secundaria

El sexo que predominó en los adolescentes fueron los hombres, con una edad de 12 años, el nivel de conocimiento en esta población fue bajo.

En cuanto al conocimiento del VPH, los adolescentes desconocen que el Virus del Papiloma Humano no lo causa el herpes, y que tener un tipo de Virus del Papiloma Humano significa que usted no puede adquirir nuevos tipos de virus.

Respecto a los signos y síntomas desconocen que "las verrugas genitales son causadas por el VPH", "la mayoría de las personas que tienen Virus del Papiloma Humano no presentan signos y síntomas".

Por otra parte, los adolescentes respondieron que los resultados de una prueba Papanicolaou te previenen del VPH.

Con respecto a la forma de contagio, los adolescentes desconocen que cualquier vía de penetración sexual puede causar VPH.

Referente a la prevención, los adolescentes si tienen conocimiento que existe una vacuna para prevenir las infecciones de Virus del Papiloma humano.

En relación con las complicaciones, los adolescentes desconocen que el VPH es el virus que puede causar cáncer de cuello uterino, cáncer oral y orofaríngeo.

Adolescentes de preparatoria

El sexo que predetermino en los adolescentes fueron las mujeres, con una edad de 16 años, el nivel de conocimiento en esta población fue bajo.

En cuanto al conocimiento del VPH, los adolescentes desconocen que el Virus del Papiloma Humano no lo causa el herpes, y que tener un tipo de Virus del Papiloma Humano significa que usted no puede adquirir nuevos tipos de virus.

Desconocen que los signos y síntomas pueden causar las verrugas genitales por lo que la mayoría de las personas que tienen Virus del Papiloma Humano no presentan signos y síntomas.

En cuanto con el diagnostico desconocen que la mejor manera de prevenir las complicaciones causadas por el Virus del Papiloma Humano es tener pruebas regulares de Papanicolau y si la prueba de Papanicolau de una mujer es normal creen que no tienen el VPH.

Con respecto a la forma de contagio, los adolescentes desconocen que el sexo antes de los 16 años, así como el sexo oral-genital, aumentan el riesgo de contraer VPH.

En cuanto a la prevención, los adolescentes si tienen conocimiento que existe una vacuna para prevenir las infecciones de Virus del Papiloma humano.

En las complicaciones, los adolescentes desconocen que el VPH es el virus que puede causar cáncer de cuello uterino.

4.3 Recomendaciones

Se recomienda implementar talleres en instituciones educativas relacionados a la sexualidad e infecciones por el Virus del Papiloma Humano para adolescentes, antes de realizar algún estudio de investigación (García & Díaz, 2019).

Se recomienda que las direcciones de las instituciones educativas respecto al nivel de conocimiento obtenido después de una intervención implementen campañas de información sobre el Virus del Papiloma Humano y la vacunación contra el VPH, a fin de crear sensibilización, una mejor aceptación y compromiso de padres de familia (Benancio, 2019).

Se recomienda seguir realizando investigación con los resultados obtenidos sobre este virus para fortalecer el conocimiento y las actitudes hacia el virus del Papiloma Humano en la población estudiantil abarcando secundaria, preparatoria, universidad (Fontanil-Barrera, C., Pinedo-Alarcon, M., & Zevallos-Alvarez, A., 2018).

Se recomienda educar a los adolescentes que vayan a ser estudiados en el uso adecuado y correcto del condón, promover métodos anticonceptivos en este caso el condón (Centro Nacional de Excelencia Tecnología en Salud [CENETEC]).

Se recomienda que los adolescentes sean estudiados mediante un proceso de atención de enfermería, en los cuales se pueden encontrar diferentes diagnósticos en el libro Diagnósticos Enfermeros NANDA (2015-2017):

- Disposición para mejorar los conocimientos relacionado con factores de riesgo de contraer una ITS, manifestado la expresión de deseo en mejorar el conocimiento o aprendizaje
- Patrón sexual ineficaz relacionado con alteración en el comportamiento sexual manifestado por múltiples parejas sexuales
- Conocimientos deficientes relacionado con la falta de información insuficiente manifestado por la incapacidad de identificar factores de riesgo del VPH

Referencias

- American Cancer Society (ACS). (2019). El VPH y las pruebas del VPH. Recuperado de <https://www.cancer.org/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vph-y-pruebas-para-vph.html>
- American Cancer Society (ACS). (2018). VPH y cáncer. Recuperado de <https://www.cancer.org/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vph-y-cancer.html>lanpapillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer
- Alonso-Ruiz, P., & Lazcano-Ponce, E. (2005). *Cáncer cervicouterino, Diagnóstico, prevención y control*. México: Panamericana.
- Aranda-Flores, C. (2015). Infección por el virus del papiloma humano en varones. *Ginecología y Obstetricia de México*, 83(11), 697-706. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/ginob>
- Arias, M., & Pineda, S. (2011). Conocimientos que tienen los estudiantes de una universidad pública de Manizales sobre el virus del papiloma humano. *Hacia la promoción de la Salud*, 16(1), 110-123. Recuperado de www.scielo.org.co/pdf/hsal/v16n1/v16n1a08.pdf
- Ayora, D & Guzmán, M. (2017). Conocimiento, actitudes y prácticas de prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de colegios nocturnos. *Enfermería Investiga*, 2(4), 127-131. doi:10.29033/ei.v2n4.2017.02smex/gom-2015/gomgom1511f.pdf
- Barrios, Z., Diaz, A., & Del Toro, M. (2016). Conocimientos acerca del virus del papiloma humano y su relación con la práctica sexual

- en estudiantes de ciencias de la salud en Cartagena-Colombia. *Revista CienciaSalud*, 8(1), 20-28. doi:10.22519/21455333.670
- Benavides, M., & Salazar, L. (2017). Razones que pueden explicar en la cobertura de vacunación contra VPH en Colombia. *Revista CES Salud Publica*, 8(1), 82-93. Recuperado de [revistas.ces.edu.co /index.php/ces_saludpublica/article/download/4423/2822](http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_saludpublica/article/download/4423/2822)
- Benancio, D. (2019). Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el papiloma virus (VPH) por los padres de familia de niñas del 5 y 6 grado de la I.E Victor Reyes Roca de Naranjillo 2018. Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud, 1, 1-87. Recuperado de <http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2039/BENANCIO%20SUMARAN%2c%20Dalila%20Nermith.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bisi-Onyemaechi, A., Chikani, U., & Nduagubam, O. (2018). Reducing incidence of cervical cancer: Knowledge and attitudes of caregivers in Nigerian city to human papillomavirus vaccineation. *Infectious Agents and Cancer*, 13(29), 2-6. doi:10.1186/s13027-018-0202-9
- Bruni, L., Serrano, B., Bosch, X., & Castellsague, X. (2015). Vacuna frente al virus del papiloma humano. Eficacia y seguridad. *Enfermedades infecciosas y Microbiología Clínica*, 33(5), 342-354. doi:10.1016/j.eimc.2015.03.018
- Bustamante-Ramos, G., Martínez-Sánchez, A., Tenahua-Quitl, I., Jiménez, C., & López, 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
- Camaño-Puig, R., & Sanchis-Martínez, M. (2014). Vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes: Análisis mediante grupos focales. *Revista de Salud Pública*, 16(5), 647-659. doi:10.15446/rsap.v16n5.41021
- Carneiro, P., Barbosa, I., Conceicao, I., Pereira, F., Queiroga, S., & Pontes, C. (2018). Knowledge and attitudes about human papillomavirus and vaccination. *Escola Anna Nery*, 22(2), 1-7. doi:10.1590/2177-9465-EAN-2017-0390
- Chan, S., Cheung, T., & Chung, T. (2009). Adolescent Girls' Attitudes on Human Papillomavirus Vaccination. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 22(2), 85-90. doi:10.1016/j.jpag.2007.12.007
- Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA). (2013). Salud para la infancia y la adolescencia 2013-2018. Recuperado de http://www.censia.salud.gob.mx/contenidos/descargas/trasparencia/especiales/PAE_Salud_para_la_infancia_y_la_Adolesencia.pdf
- Centers Disease Control and Prevention (CDC) (2018). Infección genital por VPH: Hoja informativa. Recuperado de <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-s.h.t.m>
- Domínguez, S., Trujillo, T., Aguilar, K., & Hernández, M. (2018). Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. *Revista Cubana de Ginecología Obstetricia. La Habana, Cuba*, 44(1), 1-13. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v44n1/gin17118.pdf>

- Donayre, K. (2018). Relación entre la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) y conocimientos que poseen estudiantes adolescentes tempranas del colegio particular maría auxiliadora distrito de breña noviembre del 2017. *Facultad de obstetricia y enfermería, 1*, 1-72. Recuperado de <http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/3290>
- Estrada, J., & Ulloa, A. (2018). Diagnóstico del virus del papiloma humano en mujeres en edad fértil del área de la salud No.1 de Azogues, Ecuador. *Revista de Información Científica, 97*(1), 19-28. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?idarticulo=79438>
- Evawere, A., Okonkwo, C., Uchechukwu, D., Charity, B., Eregie, C., Oviawe, O., & Famuyina, O. (2018). Effect of Peer Education on Knowledge of Human Papilloma Virus and Cervical Cancer among Female Adolescent Students in Benin City, Nigeria. *Annals of Global Health, 84*(1), 121-128. doi:10.29024
- Fernandez-Feito, A., Anton-Fernandez, R., & Paz-Zulueta, M. (2017). Conductas sexuales de riesgo y actividades preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres universitarias vacunadas frente al VPH. *Atención Primaria, 50*(5), 291-298. doi:10.1016/j.aprim.2017.05.007
- Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF). (2006). ¿Qué es sexo? ¿Qué es género? ¿Qué es igualdad de género?. Recuperado de https://www.unicef.org/honduras/aplicando_genero_agua_sanearamiento.pdf

- Fontanil-Barrera, C., Pinedo-Alarcón, M., & Zevallos-Alvarez, A. (2018). Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.P.S Petronila Perea de Ferrando, Punchana 2018. Facultad de Enfermería, 1, 1-89. Recuperado de http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5892/Carla_tesis_titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García, A., Fajardo, M., Caballero, M., & Camargo-Figueroa, F. (2016). Resultados de la citología cervicovaginal en población universitaria. Un estudio descriptivo. *Enfermería Global*, 15(2), 1-12. Recuperado de <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/211761/191131>
- García, T., García, E., González, J., Illueca, C., Aznar, E., Gadea, S., Navarro, M., & Almenar, S. (2015). Análisis de las coinfecciones mixtas por el virus del papiloma humano (VPH) de alto y bajo riesgo en lesiones de significado incierto. *Clínica e investigación en Ginecología y Obstetricia*, 42(1), 18-24. doi:10.1016/j.gine.2013.10.008
- Grandahl, M., Chun, S., Grisurapong, S., Sherer, P., Tyden, T., & Lundberg, P. (2018). Parents knowledge beliefs, and acceptance of the HPV vaccination in relation to their socio-demographics and religious beliefs: A cross-sectional study in Thailand. *PLOS ONE*, 13(2), 1-17. doi:10.1371/journal.pone.0193054
- Guerra, G., Moreno, M., Olivares, O., & Gil, H. (2018). Determinantes de la conducta protectora para CaCu en mujeres con diagnostic del VPH. *XVI Coloquio Panamericano de Investigacion en*

- Enfermería*, 1, 1-10. Recuperado de <http://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/view/163/24>
- Guerrero-Putz, M., Maya-Epelstein, A., Garcia-Galaviz, R., & Olvera-Posada, D. (2018). Lesiones por virus del papilloma humano en pacientes urológicos. *Revista Mexicana de Urología*, 78(6), 463-473. doi:10.24245/revmexurol.v78i6.2421
- Gutman, M., Luna, M., & Traviesa, L. (2016). Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (HPV) en estudiantes secundarios de la Presidencia Roque Saenz Peña, Chaco. *Revista Facultad Medicina*, 2, 17-21. Recuperado de <https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/revista/revista-facultad-2014/volXXXIII-2/03.pdf>
- Handayani, P., Sasanti, H., Indah, I., & Septorini, Y. (2017). Knowledge of Human Papilloma Virus among Female Dentists in Jakarta, Indonesia. *Journal of International Dental and Medical Research*, 10, 663-667. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/326293616_Knowledge_of_Human_Papilloma_Virus_among_Female_Dentists_in_Jakarta_Indonesia
- Hernández-Márquez, C., Brito-García, I., Mendoza-Martínez, M., Yunes-Díaz, E., & Hernández-Márquez, E. (2016). Conocimientos y creencias de mujeres del estado de Morelos sobre el Virus del Papiloma Humano. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(4), 126-147. Recuperado de <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/329/202>
- Hernández-Márquez, C., Salinas-Urbina, A., Cruz-Valdez, A., & Hernández-Girón, C. (2014). Conocimientos sobre virus del papiloma humano (VPH) y aceptación de auto-toma vaginal en

mujeres mexicanas. *Revista Salud Publica*, 16(5), 697-708.
doi:10.15446/rsap.v16n5.30071

Instituto Nacional del Cáncer (HNI). (2019). Cáncer de cuello uterino- Versión para pacientes. Recuperado de <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2015). Año escolar. Recuperado de <http://www.beta.inegi.org.mx/app/glosariodefault.html?p=>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2002). Edad. Recuperado de <http://www.beta.inegi.org.mx/app/glosariodefault.html?p=>

Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) (2014). Existen 200 tipos de Virus del Papiloma Humano. Recuperado de <https://www.insp.mx/noticias/entrevistas-de-radio/1196-existen-200-tipos-de-virus-del-papilomahumano.html?fbclid=iwAr0b8o3Mrz564zoKCilyZe1vhmM01zbxessQbUpc8bslye1B9vezapuYIU>

Lama-González, E., Godoy-Montañez, C., Aguilar-Ayala, F., Rejón-Peraza, M., & Gutiérrez-Solís, A. (2008) Nivel de conocimientos de los estudiantes con respecto a la transmisión del VPH. *Revista Odontológica Latinoamericana*, 0(1), 5-8. Recuperado de <http://www.odontologia.uady.mx/revistas/rol/pdf/V00N1p5.pdf>

Lavielle-Sotomayor, P., Jiménez-Valdez, F., Vazquez-Rodriguez, A., Aguirre-García, M., Castillo-Trejo, M., & Vega-Mendoza, S. (2013). Impacto de la familia en las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes. *Revista Médica del Instituto*

Mexicano del Seguro Social, 52(1), 38-48. Recuperado de <http://www.redalyc.org/html/4577/457745480010/>

- Martínez, L., Cambra, U., Villalobos, O., & González, J. (2018). Fórmula para la prevención, formato narrativo vs expositivo. Análisis comparativo de sus efectos en el conocimiento, actitud y conducta de los jóvenes sobre el VPH. *Revista Latina de Comunicación Social*, 73, 133-145. doi:10.4185/RLCS-2018-1249
- Martínez, L., & Cuesta, U. (2018). Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 9(1), 14-21. doi:10.20318/recs.2018.4248
- McPartland, T., Weaver, B., Lee, S., & Koutsky, L. (2005). Men's Perceptions and Knowledge of Human Papillomavirus (HPV) Infection and Cervical Cancer. *Journal of American College Health*, 50(5) 225-230. doi:10.3200/JACH.53.5.225-230
- Medina-Fernández, I., Gallegos-Torres, R., Cervera-Baas, M., Cob-Tejeda, R., Jiménez-Laces, J., & Ibarra-Escobedo, O. (2017). Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de las mujeres de una zona rural de Querétaro, México. *Revista Enfermería Actual*, 32, 1-14. Recuperado de www.scielo.sa.cr/pdf/enfermería/n32/1409-4568-enfermeria-32-000_26pdf
- Medina, M., Medina, M., & Meriño, L. (2014). Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre Papiloma virus humano en universitarios del noreste de Argentina. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 34(4), 140-144. Recuperado

de <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2014/ei144d.pdf>

- Murillo, Z., Suarez, Y., Hinestroza, L., Bedoya, A., Sánchez, G., & Baena, A. (2010). Conocimiento de los estudiantes y docentes de la Escuela de Microbiología de la Universidad de Antioquia sobre la infección por el virus del papiloma humano. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 28(2), 125-131. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v28n2/v28n2a04.pdf>
- Navalpakam, A., Dany, M., & Hajj, I. (2016). Behavioral Perceptions of Oakland University Female College Students towards Human Papillomavirus Vaccination. *PLOSONE*, 11(5), 1-9. doi:10.1371/journal.pone.0155955
- Navarro-Illana, P., Diez-Domingo, J., Navarro-Illana, E. Tuells, J., Alemán., & Puig-Barberá. (2014). Conocimientos y actitudes de las adolescentes españolas con respecto a la infección por virus del papiloma humano: donde intervenir para mejorar la cobertura de vacunación. *BMC Public Health*, 14, 1-8. doi:10.1186/1471-2458-14-490
- Norma Oficial Mexicana *NOM-014-SSA2-1994, Para la prevención, tratamiento y control de cáncer del cuello del útero y de la mama en atención primaria*. Recuperado de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/014ssa24.html>
- Notejane, M., Zunino, C., Aguirre, D., Méndez, P., García, L., & Pérez, W. (2018). Estado vacunal y motivos de no vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en adolescentes admitidas en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell. *Revista Médica de Uruguay*, 34(2), 76-81. doi:10.29193/RM

U.34.2.1

- Ochoa, F. (2015). Mitos y realidades de la vacunación contra el virus del papiloma humano. *Gaceta Mexicana de Oncología*, 14(4), 214-221. doi:10.1016/j.gramo.2015.10.003
- Ochoa, F., Guarneros, D., & Velasco, M. (2015). Infección por el virus del papiloma humano en mujeres y su prevención. *Gaceta Mexicana de Oncología*, 14(3), 157-163. doi:10.1016/j.gamo.2015.08.002
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2018). Cáncer Cervicouterino. Recuperado de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2019). Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. Recuperado de <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/hum>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2019). El Virus del Papiloma Humano y el Cáncer Cervicouterino. Recuperado de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11568:vph-y-cancer-cervicouterino&Itemid=40602&lang=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 www.scielo.org.ve/pdf/cs/v12n1/art02.pdf
- Páez, M., Rodríguez, M., Kasamtsu, E., Castro, A., Orue, E., Lampert, N., Ruoti, M., Sequera, M., Jiménez, G., Mendoza, L., Mongelos,

- P., Valenzuela, A., & Leguizamon, S. (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus del papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción. *Revista Salud UIS, 48(1)*, 37-44. doi:10.18273/revsal.v48n1-20160
- Palacios, O., Méndez, S., Galarza, D., & Torres, T. (2015). Dominios culturales de Salud Sexual y Virus del Papiloma Humano en adolescentes mexicanos. *Revista CS Psicología, 9(2)*, 152-166. doi:10.21615/cesp.9.2
- Paredes, K. (2018). Conocimiento y Actitud frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes del colegio Miguel de Cervantes, 2018. *Universidad Cesar Vallejo, 9(1)*, 1-35. Recuperado de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/25567>
- Rahman, H., Thatal, A., & Kar, S. (2016) Knowledge and personal beliefs about human papilloma virus infection among Sikkimese female nursing professionals in India. *Australasian Medical Journal, 9(7)*, 198-205. doi:10.4066/AMJ.2016.2624.
- Ramathuba, D., & Ngambi, D. (2018). Knowledge and attitudes of women towards human papilloma virus and HPV vaccine in thulamela municipality of vhembe district in limpopo province, south africa. *African Journal of Reproductive Health, 22(3)*, 111-119. doi:10.29063/ajrh2018/v22i3.12rmeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/329/202
- Rodríguez, O., Martínez, S., Tejada, D., & López, T. (2016). Dominios culturales de la Salud Sexual y Virus del Papiloma Humano en

- adolescentes mexicanos. *Revista CES psicología*, 9(2), 152-166.
doi:10.21615/cesp.9.2.10
- Rueda, A., Fajardo, M., Caballero, M., & Camargo-Figuera, F. (2016). Resultados de la citología cervicovaginal en población universitaria. *Revista electrónica trimestral de Enfermería*, 42, 1-12. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000200001
- Salazar, L., Benavides, M., Boogard, S., & Marin, Y. (2017). Estrategias latinoamericanas para la vacunación contra el virus del papiloma humano-revisión temática. *Hacia la Promoción de la Salud*, 22(2), 129-143. doi:10.17151/hpsal.2017.22.2.10
- Santiago F., & Suarez, M. (2018). Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en adolescentes, Ricaurte 2017. *Universidad de Cuenca*, 1-67. Recuperado de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31099/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20N.pdf>
- Staples, J., Wong, M., & Rimel, B. (2018). An educational intervention to improve human papilloma virus (HPV) and cervical cancer knowledge among African American college students. *Gynecology Oncology*, 149, 101-105. doi:10.1016/j.ygyno.2017.10.015
- Tavares, W., & Carneiro, L. (2009). *Diagnóstico y tratamiento en infectología y parasitología*. México: Manual Moderno
- Tejada, R., Vargas, K., Benites, V., Mezones, E., Bolaños, R., & Hernández, A. (2016). Human papillomavirus vaccine efficacy in the prevention to anogenital warts: systematic review and

meta-analysis. *Salud Publica de México*, 59(1), 84-94.
doi:10.21149/7824

Urrutia, M., 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

Vargas, C., & Hernández, L. (2010). Validez y confiabilidad del
cuestionario. Recuperado de [http://www.scielo.org.co/scielo
.php?pid=S012145002010000100010&script=sci_abstract&tlng
=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012145002010000100010&script=sci_abstract&tlng=es)

Wiesner, C., Piñeros, M., Trujillo, L., Cortes, C., & Arcilla, J. (2010).
Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano
en padres de adolescentes, en Colombia. *Revista Salud Publica*,
12(6), 961-973. Recuperado de [http://www.ScIelo.org.co/scielo
.php?script=sci_abstract&pid=S0124006420100006000008&Ing
=e&nrm=iso](http://www.ScIelo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124006420100006000008&Ing=e&nrm=iso)

Wong, L., Muhammad, R.N., Edib, Z., Sam, C., & Zimet, G. (2016).
Nationwide survey of Knowledge and Healt Beliefs regarding
Human Papillomavirus among HPV-Vaccinated Female Students
in Malasya. *PLOSONE*, 11(9), 1-11. doi:10.137
1/journal.pone.0163156

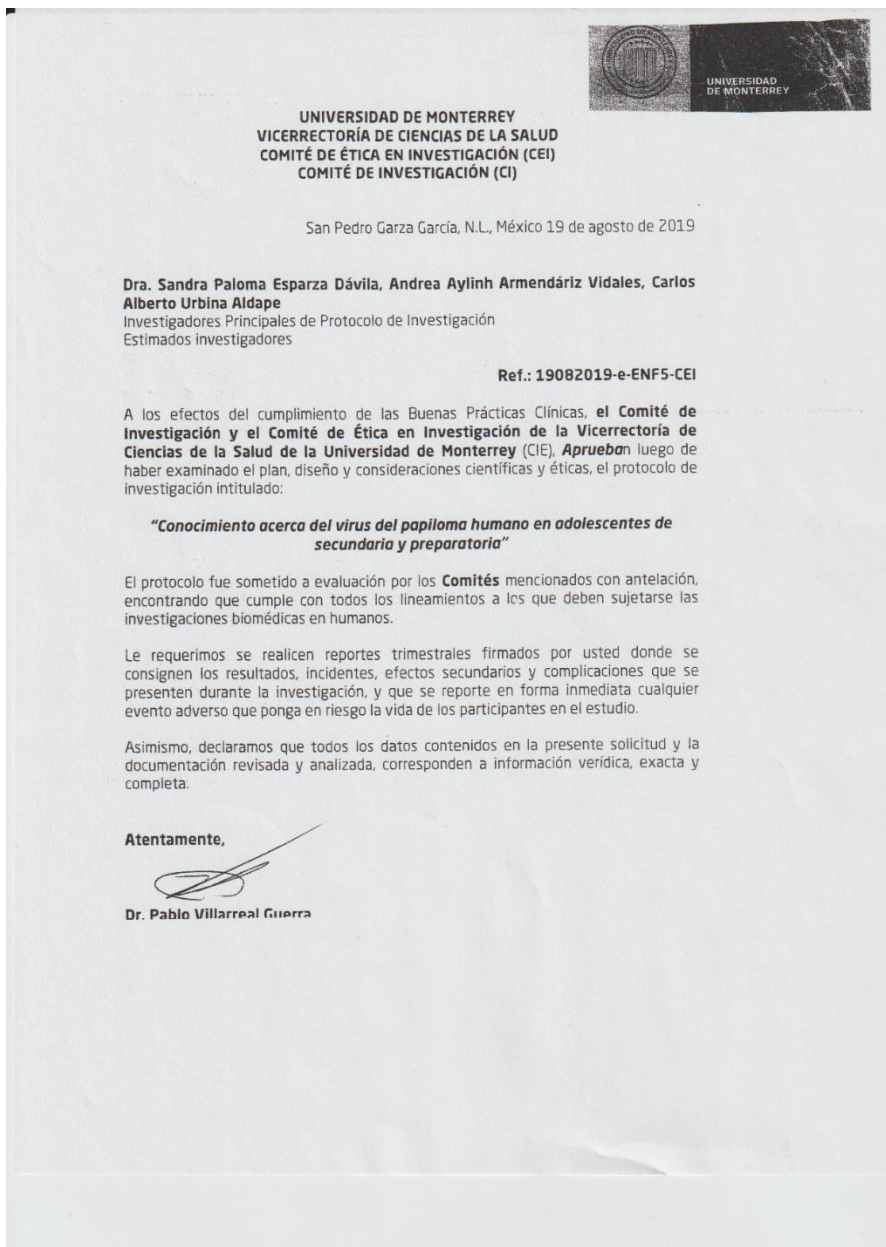
Yacobi, E., Tennat, C., Ferrante, J., Pal, N., & Roetzheim, R. (1999).
University students' knowledge and awareness of HPV.
Preventive Medicine, 28(6), 535-541. doi:10.1006/pmed.1999
.0486

Zhang, S., Pan, X., Wang, S., Yang, C., Gao, X., Wang, Z., Li, M., Ren, Z., Zheng, Q., Ma, W., Zhao, F., & Qiao, Y. (2015). Knowledge of human papillomavirus vaccination and related factors among parents of young adolescents: a nationwide survey in China. *Annals of Epidemiology*, *25*, 231-235, doi:10.1016/j.annepidem.2014.12.009.

Apéndices

Apéndice A

Carta de Aprobación Comité de Ética en Investigación y Comité de Investigación



Apéndice B

Consentimiento informado para padres

Folio:

Fecha:

Título del proyecto: Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria

Investigador Principal: Armendariz Vidales Andrea Aylinh, Urbina Aldape Carlos Alberto

Objetivo: Describir el conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria

Criterios de selección: Mi hijo(a) ha sido seleccionado(a) para participar en esta investigación ya que cumple con los criterios requeridos: ser adolescente o joven de 12 a 18 años de edad, estar cursando secundaria o preparatoria y la aceptación de participar en el presente estudio

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

Confidencialidad: Se ha informado que la información proporcionada no será revelada por ningún motivo a personas ajenas a la investigación, solo será utilizada bajo fines académicos

Riesgos: No perjudicará personal ni académicamente, no representa ningún riesgo el aplicar el cuestionario.

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

Preguntas: Cualquier duda que surja o aclaración, comunicarse con las autoridades correspondientes. MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano al teléfono 81 228 122 ext. 6553, Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila al teléfono 01 228 122 ext. 6390 y con los investigadores Andrea Aylinh Armendariz Vidales 8 y Carlos Alberto Urbina Aldape 81121148866.

Renuncia o retiro: Se puede retirar si se desea sin tener ninguna repercusión o amonestación

Conclusión: Acepto la participación de mi hijo (a) en la investigación

Consentimiento:

Si acepto No acepto

Firma del participante: _____

Firma del testigo 1: _____

Firma del testigo 2: _____

Apéndice C

Asentimiento informado para adolescentes y jóvenes

Folio:

Fecha:

Título del proyecto: Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria.

Investigador Principal: Armendariz Vidales Andrea Aylinh, Urbina Aldape Carlos Alberto.

Objetivo: Describir el conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria.

Criterios de selección: He sido seleccionado(a) para participar en esta investigación ya que cumpla con los criterios requeridos: ser adolescente de 12 a 18 años de edad, estar cursando secundaria, preparatoria o universidad y la aceptación de participar en el presente estudio.

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

Confidencialidad: Se me ha informado que la información proporcionada no será relevada por ningún motivo a personas ajenas a la investigación, solo será utilizada bajo fines académicos.

Riesgos: Se me ha enterado que no me perjudicará personal ni académicamente, no representa ningún riesgo el aplicar el cuestionario.

Beneficios: Con mi participación se podrá identificar algunos factores de riesgo que interfieren en el conocimiento del VPH.

Preguntas: Cualquier duda que me surja o aclaración, me podré comunicar con las autoridades correspondientes. MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano al teléfono 81 228 122 ext. 6553, Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila al teléfono 01 228 122 ext. 6390 y con los investigadores Andrea Aylinh Armendariz Vidales 8183512862 y Carlos Alberto Urbina Aldape 8121148866.

Renuncia o retiro: Puedo retirarme sin tener ninguna repercusión o amonestación si no deseo participar en la investigación.

Conclusión: He comprendido en que consiste la investigación por lo cual decido participar y autorizo el uso de mis datos.

Consentimiento:

Si acepto No acepto

Firma del participante: _____

Firma del testigo 1: _____

Firma del testigo 2: _____

Apéndice D

Cédula de datos sociodemográficos

A continuación, se presenta un pequeño cuestionario que permitirá conocer las características tuyas.

Instrucciones: contesta los siguientes datos personales marcando con lápiz/pluma una "X" en el lugar que corresponda, o bien llenando la información solicitada. Es importante que no dejes datos sin contestar.

1. Sexo:

1. Hombre___

2. Mujer___

2 Edad:

1. 12 años___

2. 13 años___

3. 14 años___

3 15 años___

4 16 años___

5 17 años___

6 18 años___

2. Escolaridad:

1. Secundaria ___

2. Preparatoria___

Apéndice E
Knowledge and awareness of HPV
(Yacobi et al., 1999) (McPartland, 2005)

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

Instrucciones:

A) Marque con una X la respuesta más adecuada

B) Las opciones de respuesta son las siguientes:

1. Cierto
2. Falso
3. No sabe

Preguntas	Cierto	Falso	No Sabe
1. 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 Papanicolau			

(continúa)

Instrucciones

A) Marque con una X la respuesta más adecuada

B) Las opciones de respuesta son las siguientes:

1. Cierto
2. Falso
3. No sabe

Preguntas	Cierto	Falso	No Sabe
5. Si la prueba de Papanicolau de una mujer es normal, ella no tiene el Virus del Papiloma Humano			
6. Los cambios en una prueba de Papanicolau 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 Papanicolau casi siempre se detectan el Virus del Papiloma Humano			

(continúa)

Instrucciones

A) Marque con una X la respuesta más adecuada

B) Las opciones de respuesta son las siguientes:

1. Cierto
2. Falso
3. No sabe

Preguntas	Cierto	Falso	No Sabe
10. Los síntomas del Virus del Papiloma Humano son crecimientos verrugosos			
11. Si no se trata, el Virus del Papiloma Humano pueden 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			
13. Las múltiples parejas sexuales aumentan el riesgo de contraer Virus del Papiloma Humano			

(continúa)

Instrucciones

A) Marque con una X la respuesta más adecuada

B) Las opciones de respuesta son las siguientes:

1. Cierto
2. Falso
3. No sabe

Preguntas	Cierto	Falso	No Sabe
14. Que su pareja tenga muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer Virus del Papiloma Humano			
15. Una prueba negativa para el Virus del Papiloma Humano significa que usted no tiene el Virus del Papiloma Humano			
16. Existe una vacuna para prevenir infecciones de Virus del Papiloma Humano			
17. La mayoría de las personas que tiene el Virus del Papiloma Humano no presenta signos ni síntomas			
18. Tener un tipo de virus del Papiloma Humano significa que usted no puede adquirir nuevos tipos de virus			

(continúa)

Instrucciones

A) Marque con una X la respuesta más adecuada

B) Las opciones de respuesta son las siguientes:

1. Cierto
2. Falso
3. No sabe

Preguntas	Cierto	Falso	No Sabe
19. Yo puedo transmitir el Virus del Papiloma Humano a mi(s) pareja(s) aun si no tengo síntomas de Virus del Papiloma Humano			

Resumen Autobiográfico

Andrea Aylinh Armendariz Vidales

Candidato para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Tesis: Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria.

Área de estudio: Comunitario.

Biografía: Nací en Monterrey, Nuevo León, el 04 de septiembre de 1996. Hijo del Sr. Pascual Antonio Armendariz Vidales y de la Sra. Blanca Esthela Vidales Porras.

Educación:

Escuela Primaria "José Ayala Villarreal" de 2002-2008

Escuela Secundaria Técnica 37 "Miguel de Cervantes Saavedra" de 2008-2011

Escuela Preparatoria #2 UANL 2011-2013

Actualmente cursando octavo semestre de Licenciatura en Enfermería en la Escuela de Enfermería Christus Muguerza UDEM.

Contacto: Andrea.armendariz@udem.edu

Resumen Autobiográfico

Carlos Alberto Urbina Aldape

Candidato para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Tesis: Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de secundaria y preparatoria.

Área de estudio: Comunitario.

Biografía: Nacido en Monterrey, Nuevo León, el día 15 de agosto de 1996. Hijo primogénito del Sr. Carlos Alberto Urbina Caballero y de la Sra. Gabriela Salome Aldape Ávila.

Educación:

Escuela Primaria "Octavio Paz Lozano" de 2002-2008

Escuela Secundaria "José Vasconcelos" de 2009-2011

Escuela Preparatoria CONALEP "Dr. Carlos Canseco González"
2012-2015

Actualmente cursando octavo semestre de Licenciatura en Enfermería en la Escuela de Enfermería Christus Muguerza UDEM.

Contacto: carlos.urbina@udem.edu