

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO  
MARIANO SAMANIEGO**



**CARRERA EN TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA**

**Trabajo de Fin de Titulación para la obtención del título  
en Técnico en Enfermería.**

**Tema: Enfermedades de transmisión sexual en  
adolescentes: VPH**

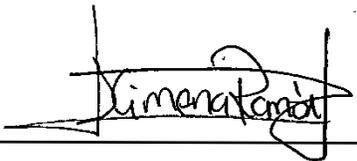
Trabajo de tesis presentado por:	Seaz Jiménez Denisse Nicole
Director/a:	MD. Ramón Sarango Ximena
Fecha:	03/06/2024

**Cariamanga- Loja - Ecuador**

## CERTIFICACIÓN

En calidad de Tutor sobre el tema: **“ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL EN LOS ADOLECENTES: VHP”**, del Señor/es. **DENISSE NICOLE SEAZ JIMENEZ** de los autores. Egresados de la carrera de Tecnología en **“TECNICO DE ENFERMERIA”** del Instituto Superior Tecnológico Mariano Samaniego, certifico que dicho trabajo de Graduación cumple con todos los requisitos y méritos, basta con presentarse ante el tribunal para su evaluación de Grado, para su correspondiente revisión, estudio y calificación.

Cariamanga, **03 de junio del 2024**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ximena Ramon', is written over a horizontal line. The signature is stylized and somewhat cursive.

MD.XIMENA RAMON

## DECLARATORIA DE AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el trabajo de proyecto de titulación “**ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL EN LOS ADOLECENTES: VHP**”, como también los contenidos descritos en este trabajo son de responsabilidad del autor.

Yo, **DENISSE NICOLE SEAZ JIMENEZ** juro que soy el autor del trabajo aquí descrito, que no he presentado previamente ningún título o título profesional y que estoy familiarizado con la literatura. detallada; Así, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuestas son de responsabilidad del autor.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Denisse Nicole Seaz Jimenez', written over a horizontal dotted line.

**DENISSE NICOLE SEAZ JIMENEZ**

## **AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL**

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico Mariano Samaniego, para que haga uso de este proyecto de tesis/investigación de los documentos disponibles para procesos de lectura, consulta e investigación, siguiendo estrictamente las normas de la Institución.

Cedo/demos los derechos del trabajo de fin de titulación para fines de difusión pública, creación de artículos académicos, respetando el principio de la Educación Superior de no apremiar el beneficio económico y se realice respetando mis derechos de autor.

Cariamanga, **03 de junio del 2024**



**DENISSE NICOLE SEAZ JIMENEZ**

CI. 1150568135-

## DEDICATORIA

Dedico mi trabajo de investigación primeramente a Dios porque él es el motor principal de mi vida me ha dado la fuerza para superar obstáculos en mi vida de estudio y completar mi carrera profesional ,a mis queridos padres Javier y Hilda, a mi maravilloso hijo Elian que han sido el pilar fundamental que me impulsaron que siga en adelante y tolos los que cree en mí., evitando que me desmorone en cada paso del camino para alcanzar mi objetivo final y también me enseña que sin importar lo que pase debo conseguir mis sueños, los cuales brindándome su apoyo incondicional día a día para así lograr los objetivos que me planteé al ingresar a esta hermosa institución que es el Instituto Tecnológico Mariano Samaniego que me supo acoger, enseñándome valores éticos y morales gracias a mis compañeros que supieron dar una mano en momentos difíciles cuando atravesé muchos obstáculos, así como los conocimientos básicos de mi profesión, conocimientos concretos, prácticos y científicos para ser honesta, para todas mis acciones que serán útiles a lo largo de mi carrera.

Denisse Nicole Seaz Jiménez

## AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecer a Dios por brindarme la salud y la vida, gracias a, el hoy me encuentro finalizando una meta anhelada desde mi infancia. A mis padres, hermanos e hijo y a mi novio que de una u otra manera han estado siempre para mí para apoyarme de manera incondicional, moral, emocional y económicamente. Siempre han confiado en mí durante todos mis años de estudio y en la realización de mi tesis. Quisiera expresar mi especial agradecimiento al Instituto Tecnológico Superior Mariano Samaniego y a su personal profesional por la formación académica que recibí durante estos años de estudio, así como a los docentes y estudiantes de la Unidad Educativa Santiago Fernández García que me permitieron recoger la información que me permita llevar a cabo mi proyecto de investigación .A mi directora de tesis: Dra. Ximena del Carmen Ramón Sarango, quien con su conocimiento y la dedicación me guio para este importante proceso que es la obtención de mi título profesional. Gracias a todas las instituciones de salud que me han brindado mucha ayuda, como la educación a través de la prevención y la promoción de la salud, que es una de las funciones más importantes de la enfermería, para que pueda vivir una vida feliz y plena con salud. Gracias también a las diversas unidades de salud públicas y privadas que me abrieron la puerta para ejercer y adquirir conocimientos y así brindaron todos los conocimientos adquiridos para la rehabilitación y atención de personas, familias, comunidades, pacientes. Para aquellos en recuperación, la mayor alegría es recibir una sonrisa sincera de todas las personas a su cargo y de sus familias. A mis amigos y colegas por ser parte de este ámbito de aprendizaje y vida. Gracias.

Denisse Nicole Seaz Jiménez

## RESUMEN

El virus del papiloma humano (VPH), es una enfermedad de transmisión sexual es más común en los adolescentes porque comienzan a tener relaciones sexuales a temprana edad, sin ningún tipo de protección, el contagio se propaga a través de la actividad sexual (anal, oral o vaginal).

La vacuna es completamente eficaz para prevenir la infección por VPH y se utiliza principalmente para prevenir el cáncer de cuello uterino. Se inyecta antes de que las mujeres tengan relaciones sexuales. Como se mencionó anteriormente, la inyección está destinada a niñas de entre 9 y 13 años.

El objetivo de este estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre el VPH en los adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional Santiago Fernández García (UEFSFG). La presente investigación es de tipo no experimental, con visión cuantitativa y cualitativa, de nivel exploratorio y corte transversal, la muestra está comprendida por 100 adolescentes de la UEFSFG de la ciudad de Cariamanga, provincia de Loja. La encuesta está constituida por 11 preguntas cerradas, las cuales corresponden a el nivel de conocimiento de vacunas, a que edades afecta el virus, tipos de virus, nivel de contagio, síntomas, tratamiento, prevención: prácticas de prevención y charlas educativas, los resultados obtenidos determinan que la cantidad de estudiantes que tienen conocimiento acerca del virus del papiloma humano es del 61% una vez aplicada y calificada la encuesta. En conclusión: los adolescentes mostraron un nivel medio de conocimiento, sobre las enfermedades de transmisión sexual-VPH adquiriendo buenos conocimientos y solventando sus dudas respecto a el contagio.

**Palabras Clave:** conocimiento, problemática, sexualidad, riesgo, VPH.

## SUMMARY

Human papillomavirus (HPV), a sexually transmitted disease, is most common in adolescents because they start having sex at an early age without protection and the infection is spread through sexual activity (anal, oral, or vaginal).

The vaccine is completely effective in preventing HPV infection and is primarily used to prevent cervical cancer. It is injected before women have sex. As mentioned above, the injection is intended for girls between the ages of 9 and 13.

The aim of this study is to determine the level of knowledge about HPV among the adolescents of the Unidad Educativa Fiscomisional Santiago Fernández García (UEFSFG). The present research is non-experimental, quantitative and qualitative, exploratory and cross-sectional, the sample consists of 100 adolescents from the UEFSFG of the city of Cariamanga, province of Loja. The survey consists of 11 closed questions, which correspond to the level of knowledge of vaccines, at what age the virus affects, type of virus, level of infection, symptoms, treatment, prevention such as, prevention practices and educational talks, the results obtained determine that the number of students who have knowledge about the human papillomavirus is 61% once the survey was applied and qualified. In conclusion, the adolescents showed a medium level of knowledge about sexually transmitted diseases-HPV, acquiring good knowledge and resolving their doubts about the infection.

**Keywords:** knowledge, issue, sexuality, risk, HPV

**INDICE DE CONTENIDOS**

CERTIFICACIÓN.....	1
DECLARATORIA DE AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....	2
AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL.....	3
DEDICATORIA .....	4
AGRADECIMIENTO .....	5
RESUMEN .....	6
INDICE DE CONTENIDOS .....	8
INDICE DE TABLA.....	10
INDICE DE FIGURAS .....	10
CAPÍTULO I .....	11
INTRODUCCIÓN.....	13
TEMA .....	16
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	16
1.1    Pregunta de investigación.....	18
OBJETIVOS .....	18
1.2    Objetivo general.....	18
1.3    Objetivos específicos .....	18
JUSTIFICACIÓN .....	19
CAPÍTULO II .....	24
MARCO TEÓRICO O ESTADO DEL ARTE .....	25
1.4    Infecciones de transmisión sexual (VPH).....	25
1.5    Virus del papiloma humano .....	27
1.6    Epidemiología de la infección causada por el VPH.....	29
1.7    Manifestaciones clínicas .....	29

1.8	Papilomatosis Respiratoria Recurrente .....	30
1.9	Lesiones premalignas .....	31
1.10	Lesiones malignas.....	31
1.11	La historia natural de la infección por el VPH .....	32
1.12	Transmisión de infección causada por el VPH .....	34
1.13	Tipos de virus del papiloma humano.....	35
1.14	Signos y sistemas de la infección causada por el VPH.....	36
1.15	Factores de riesgo para infectarse por el VPH .....	37
1.16	Medidas de prevención por infestación causada por el VPH .....	39
1.17	Abstinencia sexual.....	41
1.18	Uso de preservativo.....	41
1.19	Tipos de vacunas y su efectividad para prevenir el VPH .....	42
1.20	Pruebas de diagnósticos para detectar la infección causada por el VPH .....	44
1.21	El adolescente y el virus del VPH.....	45
1.22	Intervenciones de enfermería para prevenir el VPH.....	46
CAPÍTULO III .....		48
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....		49
1.23	Tipo de estudio.....	49
1.24	Universo.....	50
1.25	Muestra.....	50
1.26	Tipo de muestreo .....	51
1.27	Criterios de inclusión y exclusión .....	51
1.28	Métodos e instrumentos de recolección de datos.....	52
1.29	Procedimiento.....	52
1.30	Plan de tabulación y análisis .....	52
CAPÍTULO IV.....		64
RESULTADOS E INTERPRETACIÓN .....		65
DISCUSIÓN .....		70
CAPITULO V.....		73
CONCLUSIONES.....		74
RECOMENDACIONES .....		75

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 76

ANEXOS..... 77

78

**INDICE DE TABLA**

**Tabla 1** Clasificación de los tipos de VPH..... 36

**Tabla 2** Distribución por sexo de estudiantes de la UESFG..... 65

**Tabla 3** Frecuencia por Edades..... 66

**Tabla 4** Nivel de conocimiento de los adolescentes acerca del VPH en la UESFG de la ciudad de Cariamanga periodo 2023 - 2024..... 67

**Tabla 5** Nivel de conocimiento de acuerdo al sexo ..... 69

**INDICE DE FIGURAS**

**Figura 1** Distribución por sexo de estudiantes de la UESFG..... 66

**Figura 2** Frecuencia por Edades..... 67

**Figura 3** Nivel de conocimiento de los adolescentes acerca del VPH en la UESFG de la ciudad de Cariamanga periodo 2023- 2024 ..... 68

**Figura 4** Nivel de conocimiento de acuerdo al sexo ..... 69

## **CAPÍTULO I**



## INTRODUCCIÓN

La infección por el virus del papiloma humano ha aumentado de manera fuerte en la última década, siendo la prevalencia más elevada en la adolescencia y en mujeres jóvenes. Se ha identificado una variación de la conducta sexual, siendo el principio de la actividad sexual a una edad cada vez más temprana, lo que implica un riesgo elevado de sufrir daño precursor de cáncer de diferentes tipos, siendo el más prevalente y notorio, del cáncer de cuello uterino en mujeres.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), constituyen un suceso que afecta a la comunidad en total. Se investiga un grupo heterogéneo de enfermedades de extremo valor para la salud por su magnitud, trascendencia, por su resultado global en todo el ámbito del paciente., diariamente, por poco un millón de personas, adquirir una infección de transmisión sexual cuyas consecuencias pueden oscilar desde síntomas agudos, hasta infecciones crónicas y graves a longitud del tiempo.

El Virus del Papiloma Humano de acuerdo con la OMS, “constituye la infección viral más común del aparato reproductor, siendo la causa de muchos trastornos, tanto en hombres como mujeres, incluidas cierto daño pre cancerosas, que puede progresar a un cáncer, y las verrugas genitales”.

Es una consideración mencionar, qué numerosas personas infectadas por el VPH no lo saben, ya que el sistema inmunitario en cada sujeto reacciona de manera diferente, por tanto, la manifestación clínica de la enfermedad será de pronta o tardía aparición según las características inmunológicas de cada paciente (Rincón, et al., 2007). Se ha demostrado que las personas del sexo masculino pueden adquirir la enfermedad y no presentar signos ni síntomas de esta (Trujillo et al., 2017). En este mismo contexto, la Organización Mundial de la Salud considera el VPH como la ITS más importante en el mundo, ya que se reconoce como el agente causal principal del desarrollo del cáncer vesicouterino (CCU).

Hoy en día la infección del virus del papiloma humano es uno de los motivos de consulta por los adolescentes, el mayor riesgo de adquisición del VPH es por el inicio temprano de relaciones sexuales, sobre cantidad de parejas con conducta sexuales a lo amplío de la vida, y el no utilizar métodos de barrera. Para mejorar su ideología en el uso de los métodos de barrera en ambos sexos, como estrategia preventiva proporcionar talleres didácticos de capacitación, la infección del VPH es transmitida sexualmente, por lo tanto, es prevenible y puede ser controlada. (Salazar-Campos y Reyes-Silva, 2020).

Es por ello que la presente investigación tiene como objetivo de dar a conocer sobre el nivel de conocimiento de las enfermedades de trasmisión sexual en adolescentes del VPH ,a los adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional “Santiago Fernández García”, además como parte de los objetivos específicos: medir el nivel de conocimiento de los adolescentes entre 15 a 18 años acerca del VPH en la UESFG, Identificar el nivel de conocimiento por edad y sexo, finalmente se prevé capacitar a la comunidad educativa sobre la patología del virus del papiloma humano.

El desarrollo del presente estudio investigativo permite conocer la información más confidencial sobre las enfermedades de trasmisión sexual en adolescentes con la finalidad de poder informar a los adolescentes sobre esta patología del virus del papiloma humano y la manera de cómo prevenirlo para no poder contraer un cáncer y así no siga evolucionando en la vida cotidiana de los adolescentes.

El presente trabajo está compuesto por cinco capítulos, en el primero se presenta la problemática y la respectiva justificación de la realización de la investigación, en el segundo capítulo se incluye el marco teórico que comprende la recolección de varias fuentes de información como revistas científicas, trabajos previos en torno a la patología del virus del papiloma humano.

En el tercer capítulo se da a conocer la metodología empleada, así como los materiales e instrumentos utilizados para la recolección de datos. Por otra parte, en el capítulo cuatro se muestra los resultados con su respectiva tabulación, interpretación y análisis. Finalmente, en el capítulo cinco se

incluyen las principales conclusiones y sus respectivas recomendaciones suscitadas al finalizar la investigación.

Este trabajo investigativo será muy beneficioso para la comunidad educativa y la sociedad en general debido a que permite conocer los datos relevantes sobre las enfermedades de transmisión sexual en docentes del VPH, ya que esta infección se presenta más en los adolescentes porque no tienen los conocimientos necesarios sobre qué enfermedades contraen al tener relaciones sexuales, por el hecho de que muy pocos conocen los riesgos que pueden presentar, por eso es de suma importancia capacitar de manera responsable y segura a nuestros jóvenes.

## TEMA

Nivel de conocimiento del virus del VPH en los adolescentes de 15 a 18 años de la UEFSFG.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La (OMS) determina que el 80% de la población sexualmente activa, padecerá al menos una vez infección por VPH, también hablar de la existencia de 500 mil nuevos casos de CCU al año, lo cual provoca 260 mil muertes por esta enfermedad (Pincay, 2021).

El cáncer cervical en el Ecuador establece el segundo motivo de muerte por cáncer en las mujeres. Esta enfermedad posee una prevalencia según el análisis de 25,6% en mujeres con vida sexual activa.

En Ecuador y el mundo, las enfermedades de transmisión sexual continúan con un gran impedimento público. La falta de entendimiento del VPH y los mecanismos de transmisión producir que esta enfermedad continúa propagándose. Esto guía a aumentar nuevas estrategias para el diagnóstico mediante la prevención, discurso educativas para reducir el impacto de las causas de amenaza asociados a esta infección incluyen incluso la administración de la vacuna contra el VPH (Lema et al., 2021).

El Virus del papiloma humano (VPH), es transmitido más frecuentemente por vía sexual la infección por genotipos de elevado riesgo son la causa para el crecimiento de cáncer cervicouterino y, un factor relevante para otros tipos de cáncer, orofaríngeo, del canal anal y de pene, en el caso de VPH de bajo riesgo la proliferación de verrugas genitales. Los genotipos de VPH 16 y 18 son responsables de un círculo del 70% de cada caso de cáncer de cuello uterino en todo el mundo. Las estimaciones actuales indican que cada año 527,624 mujeres son diagnosticadas con cáncer de cuello uterino y 265.672 mueren a causa de la enfermedad. En el Ecuador aproximadamente 1600 nuevos casos de cáncer de cuello uterino se diagnostican anualmente, el número por año de casos de cáncer de cuello uterino es de 2,094, el

número anual de muertes hubo 1.026 casos de cáncer de cuello uterino, lo que lo sitúa como la segunda causa de cáncer en las mujeres (Cárdenas, 2020).

Virus del Papiloma Humano, es la enfermedad de transmisión sexual más frecuente a nivel mundial y la más común en los Estados Unidos de América. En Ecuador la infección por VPH es el segundo motivo de mortalidad por cáncer en mujeres, esto por falta de interés de los factores de riesgo con respecto a este virus. El papel del Ministerio de Salud Pública (MSP) en la vigilancia epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual establecida que en adolescentes aproximadamente, 20/100 000 mujeres padecen este tipo de cáncer en el Ecuador y se presentan 1 200 casos nuevos anualmente (Carrión Ordóñez, 2020).

En Loja de acuerdo a datos del Registro de Tumores de Quito cada año se reportan cerca de 95 nuevos casos de cáncer de cérvix, lo que representa una tasa de incidencia de más 30 casos por 100.000 habitantes. En conjunto con las tasas de Manabí, EL Oro y Guayas representan las más altas de cáncer de cérvix reportadas en el Ecuador. Se desconoce porque estas poblaciones presentan tasas de morbilidad mayores que el resto de países quizá estén influyendo problemas asociados a la poca rutina de someterse a exámenes de detección, serán la conducta sexual y de comportamiento claves en los porcentajes de VPH altos en la zona de influencia de la investigación. La carencia de información hace necesaria la implementación de estudios de línea base que aborden estos problemas.

Es una investigación que se realiza para el periodo 2019-2020, la unidad educativa Santiago Fernández García de la ciudad de Cariamanga, provincia de Loja, pertenece al distrito 11D06 de la zona educativa 7 Gonzanamá-Calvas-Quilanga. La encuesta evaluó los conocimientos de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano e Incluyó 14 preguntas de opción múltiple con una sola respuesta correcta, con calificaciones: conocimiento alto con una puntuación de 10 a 14, conocimiento medio con una puntuación de 6 a 9 y conocimiento bajo con una puntuación de 0 a 5. Una encuesta realizada a 103 estudiantes de entre 14 y 20 años sobre su comprensión del virus del papiloma humano

reveló que el 33,9% de los estudiantes tenía un bajo nivel de comprensión del virus del papiloma humano (Moreno, 2019).

### **1.1 Pregunta de investigación**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes de la UEFSFG acerca del virus VPH?

## **OBJETIVOS**

### **1.2 Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en los adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional Santiago Fernández García periodo 2023- 2024.

### **1.3 Objetivos específicos**

- ✓ Evaluar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de los adolescentes entre un rango de edades 15 a 18 años en la Unidad Educativa Santiago Fernández García periodo 2023-2024.
- ✓ Identificar las características de edad y sexo de los adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional Santiago Fernández García.
- ✓ Medir el nivel de conocimiento referente a la definición, forma de transmisión, consecuencias, diagnóstico, tratamiento y prevención sobre el virus del papiloma humano que poseen los adolescentes que estudian en la Unidad Educativa Santiago Fernández García periodo 2023-2024.

## JUSTIFICACIÓN

La infección por el VPH se estima dentro de las enfermedades de transmisión sexual más frecuentes y representa una complicación social, que hace daño a la población general y con total prevalencia en los adolescentes que inician su actividad sexual a temprana edad en el cual se desconocen por la falta de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el tema.

Se considera que, para la población, pues el desconocimiento puede llevar a que los jóvenes comiencen su vida sexual a edad temprana sin conocer los daños que esto conlleva y que está dentro de los factores para adquirir enfermedades de transmisión sexual el VPH.

En la investigación y la conclusión obtenidas habrá de gran importancia para las autoridades educativas y técnicos de enfermería, para así a través del diálogo de vinculación con la comunidad educando a los estudiantes sobre el Virus del Papiloma Humano, sus efectos, las actitudes y prácticas que deben tomar para no contraer el contagio de la infección.

La adolescencia es el período entre la niñez y la edad adulta en el que ocurren varios cambios hormonales importantes, y la falta de educación y orientación por parte de los padres, maestros o responsables de los adolescentes los lleva a buscar información errónea en amigos, Internet y la web. Los datos no tienen base científica, lo que hace que inicien una vida sexual activa a temprana edad sin la protección adecuada, dejándolos vulnerables a ciertas enfermedades de transmisión sexual y/o en algunos casos a embarazos no deseados (Lema-Vera et al., 2021).

El virus del papiloma humano (VPH) es la cuarta causa más común de cáncer de útero. Es una enfermedad de transmisión sexual que es más usual entre los jóvenes porque comienzan a tener relaciones sexuales a temprana edad sin ningún tipo de protección. Facilita la comunicación. La educación para evitar la infección por VPH en adolescentes es necesaria y requiere un buen conocimiento de los principales factores de riesgo que existen al empezar las relaciones sexuales. Dado que el VPH es la principal causa del cáncer de útero, el método de prevención recomendado es tener una sola pareja

sexual y realizarse una prueba de Papanicolaou cada año para poder tratar rápidamente los posibles casos de cáncer de útero. Los profesionales de la salud trabajan para ayudar a los jóvenes a difundir información, orientación y estrategias educativas que puedan ayudarles a ser más conscientes de los problemas sexuales y visitar siempre a su ginecólogo de manera responsable para evitar complicaciones provocadas por el desarrollo de determinadas enfermedades. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son enfermedades que afectan a la población general, incluidos mujeres y hombres, y se transmiten de madre a hijo principalmente durante las relaciones sexuales y durante el embarazo o el parto. Cabe señalar que existe un grupo de infecciones de transmisión sexual que se pueden evitar con la ayuda de charlas educativas o planificación familiar (Lema-Vera et al., 2021).

Teniendo en cuenta que, al contraer una de estas enfermedades, es importante saber que existen ocho infecciones, de las cuales 4 pueden ser: sífilis, gonorrea, clamidia y tricomoniasis. Las otras cuatro, el virus de la hepatitis B, el virus del herpes simple, el VIH y el virus del papiloma humano son infecciones que no se pueden curar, pero existen tratamientos que pueden reducir o prevenir los síntomas de la enfermedad.

El VPH, la principal causa de cáncer de cuello uterino en las mujeres, es tan común que afecta a la mayoría de las mujeres y a los hombres, y el virus puede propagarse incluso sin ningún signo o síntoma. Hay más de 100 tipos de VPH. Algunos de ellos pueden provocar lesiones en diferentes partes del cuerpo, como verrugas en la zona genital o anal, que pueden desaparecer con tratamiento. Algunos pueden provocar la formación de células anormales en el cuello uterino, el pene, la boca y la garganta, lo que provoca cáncer. La infección por el virus del papiloma humano es la enfermedad más común en el mundo y el principal motivo de consulta al ginecólogo. La mayoría de los jóvenes se contagian después de tener relaciones sexuales, por lo que es importante tener en cuenta que no solo están relacionados con los

programas de vacunación, sino también con las complicaciones que provocan estas enfermedades, por lo que es necesario informar a los grupos vulnerables sobre la enfermedad.

Es relevante educar a las niñas y los niños sobre el comportamiento sexual y las enfermedades de transmisión sexual como el VPH en relación con la edad y la cultura. También es relevante promover la vacunación contra el VPH y el uso de condones entre las personas sexualmente activas. Esta vacuna es completamente eficaz para prevenir la infección por VPH y se utiliza principalmente para prevenir el cáncer de cuello uterino. Se inyecta antes de que las mujeres tengan relaciones sexuales. Como se mencionó anteriormente, la inyección está destinada a niñas de entre 9 y 13 años.

Como objetivo concienciar a los adolescentes sobre él (VPH) con el fin de reducir la incidencia del VPH, no existe mejor método de barrera que la abstinencia y saber esperar a que llegue el momento indicado y hacerse responsable de sus propias decisiones y de sus consecuencias. La infección por VPH por lo regular en la mayoría de los casos suele ser asintomática, actualmente es una de las enfermedades de mayor incidencia en las poblaciones. La juventud es un tema candente y recurrente en nuestra sociedad que continúa suscitando opiniones acaloradas entre científicos, sociales, educadores, padres e instituciones cívicas y políticas. Aun existiendo el medio de prevención en las mujeres, existen tabúes, hay familias que no permiten que las niñas sean vacunadas por la mala información que tienen, por sus creencias, los adolescentes desconocen que es el VPH y como puede ser transmitido, por pena a preguntar a padres, profesores o personal de salud. La responsabilidad de una relación sexual es de la pareja los adolescentes son un grupo que requieren de información sobre enfermedades de transmisión sexual (Lema-Vera et al., 2021).

Los adolescentes son considerados como un grupo de alta incidencia en los problemas de enfermedades de transmisión sexual de las cuales pueden prevenirse, el inicio de una vida sexual es cada vez más común a edades tempranas, se necesita reforzar la promoción sexual segura.

Las nuevas tecnologías nos pueden ayudar a brindar información correcta de una manera muy segura y discreta para aclarar sus dudas y así evitar el miedo al qué dirán si pregunto. Información que también los padres de familia pueden obtener y así crear un vínculo más efectivo de comunicación con los adolescentes y así mejorar los programas de salud y prevención en enfermedades de transmisión sexual.

Es por esto que debe reforzarse la educación sexual y el uso de métodos de barrera para así llevar una vida sexual libre y saludable, los adolescentes desconocen las consecuencias de una actividad sexual sin protección, el querer experimentar los lleva a riesgos para su salud, derivado del estilo de vida que ellos llevan, el acceso a redes sociales y obtener información errónea. Durante la adolescencia es la etapa más vulnerable para contraer alguna enfermedad de transmisión sexual debido al inicio temprano de relaciones sexuales y a una información errónea y como consecuencia está presente el cáncer de cuello uterino enfermedad dolorosa por lo cual ninguna persona se encuentra preparada para recibir este tipo de noticias.

Es importante el acceso correcto de información para los adolescentes, participar con la población, involucrarse más en los temas de interés relacionados a educación sexual, no dejarlos solos con sus dudas buscar estrategias de prevención, los adolescentes se encuentran en cambios físicos, psicológicos, sociales y religiosos es en este nivel en la cual comenzar una atracción hacia el sexo opuesto propio una vida sexual activa si en esta etapa iniciamos con una educación sexual y enseñamos a detectar a tiempo la manifestación del virus se puede proporcionar un tratamiento oportuno en el mínimo tiempo posible y así detener el riesgo de desarrollar un cáncer.

La enfermera cumple un rol muy importante en la prevención brindando educación a la población expuesta a factores de riesgo, por lo que los factores cognitivos perceptuales en el ser humano son modificados constantemente debido al entorno situacional, personal e interpersonal, lo que permite realizar conductas que no sean favorables para su salud, donde la enfermera no puede permanecer ajena ante esta problemática de salud pública debido a que las adolescentes están más predispuestas a los cambios continuos que se presenta en la sociedad (Lema-Vera et al., 2021).

La prevención efectiva requiere de una detección temprana y un tratamiento oportuno, y para lograr estos resultados es necesario brindar información actualizada sobre los aspectos clínicos y terapéuticos más importantes de la enfermedad.

Ante esto, como estudiante de la carrera técnico de enfermería se tiene como compromiso dejar un precedente con esta investigación para lograr la disminución de la morbilidad del VPH en los adolescentes y con ello mejorar el pronóstico y la calidad de vida ante esta enfermedad.

## **CAPÍTULO II**

## MARCO TEÓRICO O ESTADO DEL ARTE

### 1.4 Infecciones de transmisión sexual (VPH)

La investigación como prevención y tratamiento son de suma importancia para la salud de las personas, las familias y la sociedad de los alrededores. Las más principales infecciones perjudican a hombres y mujeres en edad sexual activa, pero son más comunes en los jóvenes. Debido a su alta morbilidad y mortalidad, afecta negativamente la calidad de vida de las familias, la salud reproductiva y la salud infantil, así como el alto costo crea una gran carga financiera y sanitaria para la pérdida de servicios y tratamientos médicos. La productividad también se ve afectada al realizar actividades productivas, además de los daños des figurantes en los genitales y el malestar psicológico que estas infecciones causan a los pacientes. Es importante comprender estas infecciones, sus causas, transmisión, manifestaciones clínicas, complicaciones y tratamiento, así como las conductas sexuales que suponen un riesgo para su adquisición, lo que creará un elemento de trascendencia en su manejo a través de la prevención y la educación sexual. (Robalino et al., 2022).

Actualmente, nos preocupa el estigma social asociado a las personas diagnosticadas con determinadas infecciones de transmisión sexual, que en ocasiones les impide acudir a pruebas y seguimientos por miedo a la discriminación y el juicio de los proveedores de atención sanitaria. Por lo tanto, la capacitación de los usuarios y su personal y la actualización constante de la información a través de recursos como conferencias, folletos, paneles informativos, carteles, etc. se considera fundamental para promover la no discriminación (Robalino et al., 2022).

Una enfermedad de transmisión sexual (ETS) es una infección que se transmite de una persona a otra, generalmente a través del sexo vaginal, anal u oral. Son comunes y Abundantes personas que los padecen no presentan síntomas. Por eso, es importante hacer exámenes sin importar si hay síntomas de las ETS o las personas con estas enfermedades no presentan síntomas. Por eso es importante hacerse la

prueba, ya sea que tenga síntomas de ETS o no. Una enfermedad de transmisión sexual se propaga de una persona a otra mediante el contacto sexual. Estos incluyen clamidia, gonorrea, herpes genital, virus del papiloma humano (VPH), sífilis y VIH. Muchas de estas enfermedades son asintomáticas durante mucho tiempo. Incluso si no hay síntomas, aún pueden causar daños y propagarse durante las relaciones sexuales. La vacuna contra el VPH puede ayudar a proteger a las personas contra el cáncer y otras enfermedades relacionadas con el VPH (Robalino et al., 2022).

La Organización Mundial de la Salud recomienda que los pacientes reciban la vacuna contra el VPH antes de tener relaciones sexuales, ya que el virus se transmite principalmente a través del contacto sexual. La vacuna funciona mediante el uso de inmunidad activa, utilizando partes del virus (antígenos) para estimular el sistema inmunológico para que produzca anticuerpos que prevengan la infección por VPH. Existen muchas vacunas diferentes para prevenir la infección por VPH. Algunos protegen contra los tipos más comunes de VPH que tienen más probabilidades de causar cáncer, mientras que otros protegen contra una gama más amplia de tipos de VPH. El papel de las enfermeras en la detección temprana de la enfermedad es crucial, ya que la mayoría de las vacunas contra el VPH se administran en tres dosis durante seis meses, por lo que es necesario realizar un seguimiento para comprobar la continuidad de la inmunidad (Robalino et al., 2022).

En Ecuador, donde la tasa de maternidad adolescente es alta, los mismos datos muestran que los trabajadores de la salud brindan información y vacunas a las niñas a partir de los 9 años. Cabe recordar que la vacuna no previene todos los tipos de VPH ni todos los casos de VPH. Tumores relacionados con el cáncer, por lo que el tratamiento se brinda mediante intervenciones de enfermería, educación sobre sexo seguro, prevención de vacunas y visitas periódicas al médico temprano (Robalino et al., 2022).

La infección por el VPH da lugar a verrugas genitales clínicamente aparentes en menos del 10 % de todas las infecciones. Aunque esta cifra es relativamente pequeña, las verrugas genitales pueden causar una morbilidad considerable en los pacientes; el VPH también ha quedado bien establecido como

el factor causal más importante del cáncer de cuello uterino, así como del cáncer de pene y de ano. La infección por el VPH es prevalente en todo el mundo, pero sigue siendo desconocida. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es uno de los mayores problemas de salud del mundo y la causa más común de muerte en mujeres de desarrollo como América Latina y el Caribe (Llerena y Carpio, 2023).

Puedes contraer una ETS al tener sexo vaginal, anal u oral con alguien que tenga una ETS. Cualquier persona sexualmente activa puede contraer una ETS. Ni siquiera hace falta todo tipo de relaciones sexuales (sexo anal o vaginal) Infección por enfermedades de transmisión sexual. Esto se debe a que algunas de estas enfermedades, como el herpes y el VPH, se transmiten a través del contacto piel a piel (Cárdenas-Chávez et al., 2021).

Según la OMS, las primeras tecnologías de prevención de (ITS) han ido evolucionando con el pasar de los años. Aunque los condones masculinos y femeninos han demostrado ser eficaces para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, su baja aceptación y su uso incorrecto o inconsistente significan que sus beneficios potenciales no se están materializando. Serían especialmente útiles las nuevas tecnologías multifuncionales que prevengan más eficazmente las ITS y los embarazos no deseados, sean más prácticas, menos dependientes del usuario y no reduzcan el placer sexual (Cárdenas-Chávez et al., 2021).

### **1.5 Virus del papiloma humano**

El virus del papiloma humano (VPH) es la cuarta causa más común de cáncer de útero. Es una enfermedad de transmisión sexual que es más común entre los jóvenes porque comienzan a tener relaciones sexuales a temprana edad sin ningún tipo de protección. Facilita la comunicación. Según las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 80% de las personas sexualmente activas estarán infectadas con alguna enfermedad de transmisión sexual. El cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte relacionada con el cáncer entre las mujeres en el Ecuador. Los estudios muestran que la

prevalencia de esta enfermedad entre las mujeres sexualmente activas es del 25,6%. La adolescencia es el período entre la niñez y la edad adulta en el que ocurren varios cambios hormonales importantes, y la falta de educación y orientación por parte de los padres, maestros o responsables de los adolescentes los lleva a buscar información errónea en amigos, Internet y la web. Los datos no tienen base científica, lo que hace que inicien una vida sexual activa a temprana edad sin la protección adecuada, dejándolos vulnerables a ciertas enfermedades de transmisión sexual y/o en algunos casos embarazos no deseados (Lema-Vera et al., 2021).

Enfermedades de transmisión sexual siguen siendo un problema social importante en Ecuador y en todo el mundo. La falta de comprensión sobre el VPH y su propagación permite que la enfermedad continúe propagándose. Esto ha llevado al desarrollo de nuevas estrategias de diagnóstico a través de la prevención, charlas educativas para reducir el impacto de los factores de riesgo asociados a esta infección y la administración a través de vacunas del VPH (Lema-Vera et al., 2021).

El virus del papiloma humano (VPH) pertenece a un grupo de virus cuyo genoma es ADN, tiene características biológicas específicas del epitelio tropical y tiene una historia natural inusual, poco común, pero con graves consecuencias. Los virus del papiloma (VPH) son miembros de esta familia de virus y se consideran virulentos debido a su capacidad para infectar células normales. Esta familia incluye virus polirribosoma, virus del papiloma, virus basculantes de los simios y virus de las verrugas en humanos, ganado vacuno, perros, caballos, cabras, cerdos y otras especies, y causan infecciones tanto en huéspedes naturales como latentes. En los últimos años, se ha producido un aumento en la incidencia de infecciones asociadas a cambios en los hábitos sexuales y el consiguiente aumento de la promiscuidad. Un estudio de 1996 sobre esta enfermedad de transmisión sexual encontró que alrededor de dos tercios de las personas que tenían relaciones sexuales con una pareja que tenía verrugas genitales desarrollaron la enfermedad (Iturriaga et al., 2020).

La incidencia de las infecciones de transmisión sexual (ITS) continúa aumentando en todo el mundo y se ha convertido en un problema de salud pública con consecuencias económicas y sociales. Durante más de una década, el virus del papiloma humano (VPH) es la infección de transmisión sexual más común en el mundo. La infección genital por el virus del papiloma humano es la principal causa de infecciones de transmisión sexual en la actualidad y su incidencia continúa aumentando en todo el mundo. Comprender el ciclo celular del VPH y su papel en el desarrollo de lesiones benignas (verrugas y verrugas genitales), así como de lesiones malignas (cáncer de cuello uterino, ano y pene), es esencial para que los médicos evalúen estas lesiones (Inurriaga et al., 2020).

### **1.6 Epidemiología de la infección causada por el VPH**

Existen pocos estudios epidemiológicos en Ecuador, por lo que la combinación de casos de genotipos y variantes del VPH es limitada y no concluyente. El método utilizado para la elaboración de este artículo se basó en una búsqueda sistemática de todos los estudios realizados en Ecuador durante los últimos 11 años, utilizando el operador de Bollinger para la recolección y análisis de datos mediante motores de búsqueda académicos. Los resultados muestran que los genotipos 16, 58 y 18 son los más comunes en el Ecuador. Obviamente, el estudio solo se realizó en las zonas del sur y la costa, y los datos son irregulares o insuficientes, por lo que es importante comprender la distribución prevalencia del VPH en el país y a mayor escala la necesidad de una caracterización epidemiológica y filogenética a gran escala (Falcón-Córdova y Carrero, 2021).

### **1.7 Manifestaciones clínicas**

Pueden ubicarse en las mujeres en el cuello uterino, vulva, vagina, ano y orofaringe y en los hombres en el glande, prepucio, pene, escroto y ano (Muñoz-Narváez y Zhingre-Suárez, 2023).

La infección por el virus del papiloma humano tiene una variedad de manifestaciones clínicas según el tipo de virus, sitio anatómico de infección y respuesta inmune del huésped. Para facilitar su comprensión, las lesiones se pueden dividir en benignas, precancerosas y malignas, lesiones benignas, Verrugas de piel y mucosas.

Las verrugas cutáneas son una de las manifestaciones cutáneas más comunes y se asocian principalmente con los subtipos 6 y 11, siendo el subtipo 6 más común en el área genital y el subtipo 11 más común en el área bucal. Aparecen como lesiones secas, planas o con forma de coliflor, en la piel o mucosas, que suelen resolverse de forma espontánea, aunque pueden persistir durante meses o años, favoreciendo la propagación del virus. El diagnóstico es clínico y normalmente no es necesaria una biopsia de confirmación a menos que existan signos atípicos (pigmentación, induración, fijación profunda, sangrado o ulceración) (Muñoz-Narváez y Zhingre-Suárez, 2023).

Las verrugas están compuestas por tipos y manifestaciones clínicas. Las verrugas más frecuentes se caracterizan por la aparición de pequeñas manchas negras en la superficie de las lesiones, que corresponden a pequeñas hemorragias o capilares agrandados en la papila de la piel. Ocurren principalmente en manos, pies, rodillas y codos. Las verrugas filiformes se localizan con mayor frecuencia en la barba, la nariz y alrededor de los ojos. Las verrugas planas se manifiestan del color de la piel o pápulas eritematosas amarillentas con una superficie lisa que a menudo se vuelven calcáreas. Las verrugas palmo plantares aparecen como pápulas, hiperqueratosis encarnada y hemorragias puntiformes en las áreas de presión (Muñoz-Narváez y Zhingre-Suárez, 2023).

### **1.8 Papilomatosis Respiratoria Recurrente**

La papilomatosis respiratoria recurrente se manifiesta como pequeños tumores benignos en el tracto respiratorio, principalmente en la laringe, pero también en la cavidad bucal, la tráquea, los bronquios, el parénquima pulmonar y el esófago. Las complicaciones incluyen diversos grados de

disfonía u obstrucción de las vías respiratorias e incluso pueden provocar neumonía obstructiva. Alrededor del 90% de los casos involucran los subtipos 6 y 11, pero también pueden estar involucrados los subtipos de alto riesgo 16-18-31-33.

### **1.9 Lesiones premalignas**

La neoplasia intraepitelial se considera una lesión pre cancerosa debido al riesgo de progresión maligna. Pueden presentarse como lesiones escamosas de bajo grado y lesiones escamosas de alto grado, que a menudo se asocian con subtipos de VPH asociados de bajo o alto riesgo. Dependiendo de su localización anatómica, estas lesiones tienen varios nombres: El virus del papiloma humano (VPH) es la infección de transmisión sexual más común en el mundo. La infección genital por el virus del papiloma humano es la principal causa de infecciones de transmisión sexual. Del pene (PIN) y, finalmente, neoplasia intraepitelial vaginal (VIN). Neoplasia intraepitelial cervical (NIC)). La neoplasia intraepitelial cervical es una enfermedad subclínica generalmente se detecta mediante citología cervical o prueba de Papanicolaou en mujeres sometidas a detección de cáncer de cuello uterino. Según el grado de displasia celular subyacente y el grado de invasión epitelial, se divide en tres etapas: displasia leve, moderada o grave. Dependiendo del alcance de la displasia, puede retroceder espontáneamente o convertirse en cáncer de cuello uterino.

### **1.10 Lesiones malignas**

En el 90% de los casos, las infecciones por VPH suelen desaparecer en dos años sin efectos nocivos debido a la influencia del sistema inmunológico, pero si la infección persiste, aumenta el riesgo de desarrollar lesiones cancerosas. El principal factor que la provoca es la presencia de subtipos virales de alto riesgo, aunque algunos factores del huésped pueden contribuir a la progresión de la enfermedad: tabaquismo, consumo excesivo de alcohol o inmunosupresión (como la infección por

VIH). La relación entre la persistencia del virus y el desarrollo de cáncer genital u oral sigue siendo objeto de investigación. Se ha informado que la continuación más allá de 12 meses aumenta el riesgo de progresión de las lesiones orales y cervicales, e incluso la persistencia del subtipo de alto riesgo durante más de 6 meses es un predictor de progresión de las células infectadas a malignidad. Aproximadamente cuatro de cada 10 cánceres relacionados con el VPH ocurren en hombres (Jazmín Montero Fonseca, 2021).

El cáncer de cuello uterino es el cáncer más común causado por el virus del papiloma humano. Durante el cáncer, las células epiteliales del cuello uterino se infectan con subtipos virales de alto grado que pueden causar desde displasia de grado moderado a alto hasta cáncer invasivo. En la mayoría de los casos, estas lesiones son causadas por el subtipo 16, le sigue el subtipo 18. El tratamiento depende del grado de invasión y va desde la cirugía solo cuando el riesgo de metástasis es bajo hasta una resección más completa con quimioterapia y/o radioterapia. La mortalidad en cinco años llega al 24%. El cáncer ano genital incluye la vagina, el bulbo, el pene y las áreas anales. De estos tipos, el cáncer de ano tiene una de las tasas de mortalidad más altas, con una tasa de mortalidad del 86% en mujeres y del 89% en hombres. En tales casos, además de los virus de alto riesgo, pueden estar involucrados los subtipos 6 y 11, especialmente carcinomas anales y globos (Jazmín Montero Fonseca, 2021).

### **1.11 La historia natural de la infección por el VPH**

La historia natural de la infección por VPH explica la prevalencia de la infección por VPH en mujeres de la población general. Debido a que las infecciones se transmiten durante las relaciones sexuales y a menudo son transitorias, la incidencia de estas infecciones es más común y mucho mayor en mujeres sexualmente activas de veintitantos años. A medida que las mujeres envejecen, el número de

nuevas parejas sexuales tiende a disminuir y la incidencia disminuye. Después de los 45 años, la infección por VPH de alto riesgo se estabiliza y menos del 5% de las mujeres de la población general dan positivo en el ADN del VPH de alto riesgo. En mujeres con citología cervical normal, la tasa de positividad cayó a menos del 3%. El ciclo de vida del VPH comienza con la infección de la capa basal epitelio, a través de micro abrasiones que alteran la barrera epitelial. Para garantizar su persistencia, el VPH necesita infectar células basales con características Células madre con capacidad de multiplicarse, como ocurre en las células epiteliales de transición en la unión sexo endocervical y ano-rectal (Toro-Montoya y Tapia-Vela, 2023).

La infección por VPH es básicamente una enfermedad de transmisión sexual. De esa forma, tanto hombres como mujeres participan en la cadena epidemiológica de infección, ya sea como portadores o propagadores asintomáticos, o como víctimas de la infección por VPH. Por lo tanto, los factores asociados con la infección por VPH están indisolublemente ligados al comportamiento sexual, como la edad de inicio de la actividad sexual, un número elevado de parejas sexuales durante la vida o el contacto sexual con personas de alto riesgo. La infección genital por VPH en las mujeres se puede detectar en el cuello uterino, la vagina y la vulva, en los hombres en el glande y el escroto, el prepucio y el escroto, así como en el ano y la zona perianal. Aunque la infección por VPH es muy común entre los jóvenes, la mayoría de las mujeres infectadas eliminarán la infección por sí solas y solo un pequeño porcentaje de mujeres permanecerán infectadas. El VPH infecta el epitelio del cuello uterino, pero no ingresa al torrente sanguíneo, por lo que las partículas no quedan expuestas de manera efectiva al sistema inmunológico (Toro-Montoya y Tapia-Vela, 2023).

Esto limita o altera la vigilancia típica del sistema inmunológico, que implica el transporte de células especializadas desde el sitio de la infección hasta los órganos linfoides secundarios. Además, las partículas del virus del papiloma pueden utilizar diferentes mecanismos para inhibir la inmune necesaria para eliminar la infección. La historia natural del cáncer de cuello uterino implica una progresión gradual

a través de varias etapas sucesivas en las que las células del cuello uterino presentan ciertas anomalías histológicas llamadas neoplasia intraepitelial cervical (NIC), NIC I (displasia leve), NIC II (displasia moderada), NIC III (grave)displasia/carcinoma in situ) y finalmente cáncer invasor (Prado-Peláez et al., 2021).

### **1.12 Transmisión de infección causada por el VPH**

Se puede contraer el VPH al tener relaciones, vaginales, anales u orales con alguien que tenga el VPH. El VPH se transmite con mayor frecuencia durante las relaciones vaginales o anales. También se transmite a través del contacto directo con la piel durante las relaciones sexuales. Una persona, con una infección de VPH puede transmitir la infección a otra persona incluso si usted no presenta signos ni síntomas. Si una persona es sexualmente activa, incluso si solo tiene relaciones sexuales con una persona, puede infectarse con el VPH. En los seres humanos, los síntomas también pueden aparecer varios años después de tener relaciones sexuales con una persona infectada. Esto hace que sea difícil saber cuándo se infecta por primera vez. Gran parte de las infecciones genitales por VPH se transfieren durante las relaciones sexuales con o sin penetración, incluido el contacto genital a genital, genital a mano, genital a oral y genital a anal (Reina et al., 2019).

El VPH requiere el contacto con células basales permeables del epitelio escamoso o del epitelio mucoso, micro arañazos o micro desgarros que se producen durante las relaciones sexuales o durante infecciones previas por VPH y otros microorganismos. Además del cuello uterino, el VPH también puede infectar otras zonas perineales: los genitales externos o el ano (donde se produce el contacto piel con piel durante las caricias y la estimulación sexual impermeable), como ocurre en los jóvenes abstinentes. Se ha sugerido, pero no confirmado, la posible transmisión a través de fómites como espejos, guantes u objetos sexuales. Como se mencionó anteriormente, el VPH puede transmitirse de la madre al recién nacido durante el parto vaginal, provocando PRR, una alta incidencia en el niño (Reina et al., 2019).

### 1.13 Tipos de virus del papiloma humano

Hay aproximadamente una docena de tipos de virus del papiloma humano (VPH) que se mencionan de bajo riesgo porque no causan cáncer de cuello uterino. Sin embargo, pequeños cambios en las células del cuello uterino que causan verrugas o verrugas genitales. A cada variante se le asigna un número llamado "tipo de VPH". Algunos de estos tipos simplemente causan verrugas o papilomas, mientras que otros pueden causar cáncer a la garganta, la tráquea o bronquios, o incluso el interior de los párpados (Miguélez, 2019).

Los tipos de VPH se dividen en tipos de alto y bajo riesgo según su asociación con el cáncer. Recientemente, Muñoz et al. propuso una clasificación epidemiológica de 40 tipos asociados a infecciones anogenitales basada en un estudio internacional de casos y controles realizados en 13 países. Esta clasificación epidemiológica es casi totalmente Correspondiente a una clasificación filogenética basada en secuencias del gen L1 (Reina et al., 2019).

Tabla 1. Clasificación epidemiológica de los tipos de VPH y su asociación con diferentes enfermedades clínicas. Además del cáncer de cuello uterino invasivo, los tipos de alto riesgo incluyen cánceres de vulva, vagina, ano y pene, estas son lesiones precancerosas de bajo y alto grado. Un estudio de más de 1.000 mujeres con el cáncer de cuello uterino invasivo en 22 países de todo el mundo reveló que el VPH es la causa necesaria del cáncer de cuello uterino, lo que significa que el 100% de estos cánceres son causados por el VPH. Se estima que este virus causa la mayoría de los cánceres de vagina (64-91%, así como el 40% de los cánceres de vulva y pene, el 30% de los cánceres de cavidad oral y laringe). Lo anterior muestra que el VPH causa el 20% de los cánceres en mujeres en países en desarrollo, que es la principal causa de cáncer en las mujeres. Otros factores relacionados con el virus, como las variantes moleculares, especialmente los genotipos 16 y 18, también son factores importantes en la progresión hacia lesiones cervicales de alto grado (Reina et al., 2019).

**Tabla 1***Clasificación de los tipos de VPH*

**Cuadro 1**  
**Clasificación epidemiológica de los tipos de VPH asociados con enfermedad clínica**

Riesgo	Tipos de VPH	Manifestaciones clínicas
Alto	16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73, 82	Lesiones genitales de bajo riesgo Lesiones genitales de alto riesgo Cáncer cervical Cáncer de vagina, vulva, ano y pene Cáncer de orofaringe Cáncer de cavidad oral y laringe
Bajo	6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70, 72, 81, CP6108	Lesiones genitales de bajo riesgo Lesiones genitales de alto grado Condilomas acuminados (verrugas genitales) Papilomatosis respiratoria recurrente
Intermedio	26, 53, 66	Cáncer cervical

**Nota:** Avances recientes en el campo de las infecciones por VPH. (Reina et al., 2019)

### 1.14 Signos y sistemas de la infección causada por el VPH

El VPH de bajo riesgo puede causar verrugas, pero las infecciones de mayor riesgo causan lesiones que a menudo no muestran síntomas hasta tarde, pero que un ginecólogo puede diagnosticar tempranamente. Pueden pasar muchos años, incluso más de veinte años, desde el momento de la infección hasta el inicio del daño. La mayoría de las infecciones causadas por este virus son eliminadas por el sistema inmunológico del paciente, y en sólo alrededor del 5% de los casos la infección no desaparece y continúa, posiblemente causando daños. Sólo las infecciones por VPH de alto riesgo a largo plazo, si no se detectan ni se tratan, pueden provocar cambios precancerosos y luego cáncer (Serini, 2022).

El VPH se transmite por contacto, por lo que además de no utilizar preservativo, existen otros métodos conductuales con riesgo de contagio: con los dedos, juguetes sexuales, sexo oral o anal, etc. El virus puede ser transmitido tanto por hombres como por mujeres e incluso pueden ser portadores asintomáticos. Sin embargo, las mujeres corren un mayor riesgo porque están expuestas a una mayor área del virus durante las relaciones sexuales y la cantidad de virus en su semen es mayor que en las secreciones vaginales. El VPH afecta a la piel y las mucosas y puede pasar desapercibido, no provocar síntomas o provocar lesiones diversas. Las lesiones más comunes son las verrugas genitales (condiloma acuminado), que pueden desaparecer por sí solas o extenderse gradualmente sin tratamiento. En las mujeres, son crecimientos suaves y rosados que suelen aparecer en la vulva, vagina, perineo, ano y cuello uterino. En los hombres también son lesiones blandas pero de aspecto liso en forma de pápulas, y las zonas afectadas son el prepucio, el glande, el escroto y la zona perianal (McKinney Albar et al., 2020).

### **1.15 Factores de riesgo para infectarse por el VPH**

Los factores de riesgo de infección por VPH incluyen educación y antecedentes socioeconómicos, consumo de drogas y tabaquismo, así como higiene deficiente, inicio temprano de relaciones sexuales con dos o más parejas desprotegidas, en las mujeres: edad temprana durante el primer embarazo, tener tres o más hijos, uso prolongado de anticonceptivos hormonales y la coexistencia de otro tipo de enfermedades que alteran la capacidad de respuesta del sistema inmunológico. Con base en una revisión de la literatura sobre prevención, se recomienda que la atención primaria se centre en evitar la infección por VPH mediante intervenciones que reduzcan los factores de riesgo y promuevan conductas y hábitos más saludables en la población. La práctica modificable más importante es el uso de condones.

El nivel II tiene como objetivo reducir la mortalidad y la morbilidad a través del diagnóstico temprano, como programas de detección temprana que incluyen exámenes de rutina como la citología

cervical mediante el método de la prueba de Papanicolaou y el tratamiento de lesiones precancerosas, teniendo en cuenta los períodos primarios entre la lesión y las etapas invasivas, la duración de la enfermedad puede variar de 10 a 20 años. Actualmente, existen tres vacunas preventivas contra este tipo de infección: una vacuna bivalente que cubre dos tipos de VPH (16 y 18), una vacuna contra VPH que protege contra los tipos de VPH (16, 18, 6 y 11) y una vacuna contra VPH que protege contra el VPH Para los tipos 16, 18, 6, 11, 31, 33, 45, 52 y 58. Según las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, las niñas de entre 9 y 13 años son aptas para la vacuna contra el VPH.

**Esta familia de virus se puede dividir en dos categorías principales:**

**VPH de bajo riesgo:**

Suelen provocar lesiones benignas, como las verrugas genitales.

**VPH de alto riesgo:**

Causan cambios precancerosos que, si no se tratan, pueden convertirse en cáncer, causando cáncer de cuello uterino (el segundo cáncer más común en las mujeres después del cáncer de mama), cáncer de vulva, cáncer de vagina, cáncer de ano, cáncer de garganta y cáncer de pene cáncer.

**1. El inicio precoz de las relaciones sexuales**, es un aspecto de especial interés a debatir debido al efecto perjudicial que puede ocasionar en la salud de las mujeres, especialmente en las menores de 25 años.

**2. Múltiples compañeros sexuales**, una mujer con mayor cantidad de compañeros sexuales durante su vida y principalmente en el último año, tiene una gran probabilidad de contraer una

infección de transmisión sexual. Esto condiciona la adquisición de infecciones con diferentes genotipos oncogénicos, muy especialmente con los VPH de alto riesgo 16 y 18, así como otras ITS.

**3. Compañero sexual promiscuo**, el comportamiento promiscuo de la parte masculina de la pareja es un elemento importante a tener en cuenta, ya que mientras mayor sea el número de parejas sexuales que haya tenido durante su vida, más alta será la probabilidad de que su semen sea portador de disímiles agentes patógenos, aunque el mismo esté asintomático.

**4. La multiparidad**, estudios indican que mujeres con cinco o más embarazos a término, es posible que tengan un riesgo ligeramente mayor de sufrir cáncer de cuello uterino. La explicación a este hecho pueden ser los cambios hormonales e inmunológicos que se producen durante el embarazo, aunque el verdadero mecanismo no se conoce en detalle.

**5. Factores virales**, el tipo del VPH-AR infectarte, la persistencia de dicha infección, así como la carga viral que presenten las células infectadas son elementos claves a la hora de valorar los factores implicados en el desarrollo del cáncer cervical (Domínguez Bauta et al., 2018).

### 1.16 Medidas de prevención por infestación causada por el VPH

- **Prevención en el primer nivel**

Son medidas diseñadas para evitar la aparición de enfermedades o problemas de salud mediante el control de factores causales, causales o moduladores. Las estrategias de prevención primaria deben tener como objetivo prohibir o reducir la exposición de un individuo a factores de riesgo a un nivel que no sea perjudicial para la salud. Medidas diseñadas para evitar enfermedades o problemas de salud mediante el control de factores causales y predisponentes o moduladores. El objetivo de estas acciones es reducir la incidencia de la enfermedad. Vacuna: Cualquier preparación diseñada para crea inmunidad contra enfermedades estimulando la producción de anticuerpos.

Puede ser una suspensión de microorganismos muertos o debilitados o un producto o derivado de microorganismos (Prado-Peláez et al., 2021).

Su finalidad es el diagnóstico precoz de enfermedades sin manifestaciones clínicas. Esto significa buscar sujetos aparentemente sanos. Esto incluye medidas tomadas para el diagnóstico temprano y obtenga un tratamiento rápido. Los objetivos se pueden lograr por medio de exámenes físicos periódicos y búsqueda de sucesos.

En prevención secundaria, el diagnóstico temprano, la detección oportuna y el tratamiento adecuado son esenciales para el control de la enfermedad. El diagnóstico precoz de los casos y el seguimiento periódico de la población son fundamentales para evitar o retrasar la aparición de consecuencias. Citología: la citología exfoliativa de la prueba de Papanicolaou es la prueba más utilizada para la detección rápida de CACU. Este método se basa en estudiar las características morfológicas del núcleo y el citoplasma, la relación entre núcleo-citoplasma de células extraídas del intracérvix y suelo vaginal. Los resultados se expresan de la siguiente manera:

- Frotis insuficiente o inutilizable: Si la muestra es insuficiente.
- Negativo: sin cambios morfológicos.
- Sospecha de malignidad: los cambios morfológicos están presentes, pero no son concluyentes.
- Positivo en malignidad: cambios de células escamosas o cambios de células glandulares. Se clasifican de la siguiente manera:
  - Neoplasia intracervical de grado I o displasia leve.
  - Neoplasia intracervical de grado II o displasia moderada.
  - Neoplasia intracervical de grado III o displasia o carcinoma severo.
  - Carcinoma de células escamosas.
  - Adenocarcinoma

(Prado-Peláez et al., 2021).

### **1.17 Abstinencia sexual**

En nuestro país se ha popularizado la práctica de la abstinencia como medida para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual entre los jóvenes. Sin embargo, existe evidencia de que la abstinencia no es una forma eficaz de prevenir estos riesgos. Esto incluye el derecho a privarse de algunas o todas las actividades sexuales según los deseos propios o de los demás. La abstinencia voluntaria puede incluir argumentos religiosos, morales, filosóficas, anticonceptivas o psicológicas. La abstinencia se fundamenta por deseo de otra persona que puede incluir razones médicas, legales, financieras o sociales, puede revelar "debilidades" preexistentes en el carácter de cada persona. Es importante entender que la abstinencia sexual incluye abstenerse de cualquier actividad sexual. Este tipo de práctica puede resultar difícil de mantener, especialmente para los jóvenes en la fase de descubrimiento y experimentación (Caballero, 2023).

Además, la promoción de la abstinencia como único método de prevención puede provocar una falta de información y educación sobre otros métodos anticonceptivos y, por tanto, aumentar el riesgo de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Por otro lado, los jóvenes que optan por practicar la abstinencia pueden convertirse en víctimas por la falta de información y educación sobre su cuerpo y su sexualidad. Cabe destacar que el sexo es un aspecto natural y saludable de la vida humana, y la educación sexual debe ser integral y específica tanto los aspectos físicos como emocionales y sociales de la sexualidad (Caballero, 2023).

### **1.18 Uso de preservativo**

Los preservativos, cuando se usan correcta y consistentemente, pueden prevenir de manera segura y efectiva las infecciones de transmisión sexual (incluida la infección por VIH) y los embarazos no deseados. Los preservativos son seguros, baratos y están ampliamente disponibles.

Los preservativos siguen siendo una herramienta importante y eficaz en los programas de prevención de la infección por VIH, otras infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados. El uso del preservativo es esencial para reducir la propagación del VIH en todo el mundo (Stover J, Teng Y., 2023).

### **1.19 Tipos de vacunas y su efectividad para prevenir el VPH**

La mayoría de las personas sexualmente activas se infectarán con el VPH en algún momento de sus vidas, aunque la mayoría ni siquiera lo sabe. Las infecciones por VPH son más comunes en los adolescentes y en los veinte años. Existen alrededor de 40 tipos de VPH que pueden infectar los genitales tanto de hombres como de mujeres. La mayoría de los tipos de VPH no causan síntomas y desaparecen por sí solos. Pero algunos pueden causar cáncer de cuello uterino y otros tipos de cáncer menos comunes en las mujeres, como los de ano, pene, vagina, vulva y orofaringe (la parte posterior de la garganta, incluida la base de la lengua y las amígdalas) (Services, 2021).

Existen dos vacunas que protegen contra el virus del papiloma humano (VPH), que causa la mayoría de los tipos de cáncer de cuello uterino. Son la vacuna bivalente (Cervarix) y la vacuna tetravalente (Gardasil), también protege contra el tipo de VPH que causa la mayoría de las verrugas genitales. Además, se ha demostrado que la vacuna Gardasil protege contra ciertos tipos de cáncer, como el cáncer anal, vulva (el área alrededor de la abertura de la vagina) y cáncer vaginal. Ambas vacunas se administran tres veces en seis meses (Services, 2021).

Esta vacuna permite que quienes no están infectados por el VPH, o lo están por alguno de los otros tipos, no se infecten por estos tipos más agresivos con una eficacia de entre el 95 y el 100%. Sin embargo, no protege contra otras infecciones de transmisión sexual ni contra los otros tipos de VPH, por

lo que es importante realizar un seguimiento médico. Los médicos recomiendan vacunarse antes del inicio de la vida sexual, por lo que actualmente la vacuna está incluida en el calendario obligatorio en España para las niñas de entre 11 y 14 años (González-García, 2018).

Según las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, las niñas de entre 9 y 13 años son aptas para recibir la vacuna contra el VPH después de 6 meses. Si la vacuna contra el VPH es más eficaz si se administra antes del inicio de las relaciones sexuales, y todas las niñas en grupos de edad o clases/grados escolares porque los grupos destinatarios de los planes nacionales deberían vacunarse contra el VPH (López et al., 2020).

**Vacuna bivalente contra el VPH:** El nombre comercial de esta vacuna es Cervarix. Contiene partículas similares a virus o VLP producidas mediante tecnología recombinante de VPH con genotipos 16 y 18. La vacuna también contiene un sistema adyuvante-agonista del receptor específico que estimula las respuestas inmunes innatas y adaptativas. La vacuna se administra por vía intramuscular en el músculo deltoides y se recomiendan 2 dosis con 6 meses de diferencia.

**Vacuna tetravalente contra el VPH:** marca Gardasil. El VPH puede evadir el sistema inmunológico porque no infecta ni se multiplica en las células presentadoras de antígenos, por lo que la posibilidad de que se presente al sistema inmunológico es baja, ya que solo el 60% de los pacientes infectados desarrollan anticuerpos contra el VPH. Se inyecta en el músculo deltoides y se recomienda en personas de 9 a 13 años, 2 dosis a los 6 meses, y a partir de los 14 años el esquema de vacunación incluye 3 dosis a los 0, 2 y 6 meses.

**Vacuna contra el VPH nona Valente:** el nombre comercial es Gardasil9. La vacuna está diseñada para proteger de 9 tipos de VPH: 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58 una sola vez. A partir de 15 años, 3 dosis a los 0, 2 y 6 meses de edad (Prado-Peláez et al., 2021).

## 1.20 Pruebas de diagnósticos para detectar la infección causada por el VPH

Si las verrugas genitales no son visibles, se puede utilizar una o más de las siguientes pruebas:

**Prueba de solución de vinagre (ácido acético):** Aplicar una solución de vinagre a los genitales infectados con el virus del papiloma humano, los volverá blancos. Esto puede ayudar a detectar lesiones planas que son difíciles de ver (The Clinic, 2021).

**Prueba de Papanicolaou:** Se recolecta una muestra de células de su cuello uterino o vagina y se envía a un laboratorio para su análisis. Una prueba de Papanicolaou puede detectar anomalías que pueden provocar cáncer. Prueba de ADN. Esta prueba se realiza en células del cuello uterino y puede identificar ADN de cepas de virus del papiloma humano de alto riesgo asociadas con el cáncer genital. Además de la prueba de Papanicolaou, esta prueba se recomienda para mujeres mayores de 30 años (The Clinic, 2021).

**Colposcopia:** examen del cuello uterino a través de un microscopio para observar detalles del epitelio y los vasos sanguíneos. Antes de comenzar el examen, es necesario aplicar ácido acético al 3% o al 5%, que se aplica directamente en el cuello uterino. En los lugares donde el epitelio está dañado, aumenta la permeabilidad de la membrana celular, lo que permite la entrada del ácido. El epitelio enfermo se ve blanco (Prado-Peláez et al., 2021).

**Histopatología:** la clasificación de la Organización Mundial de la Salud divide el cáncer de cuello uterino en tres categorías principales: carcinoma de células escamosas, adenocarcinoma y otros tumores. Aunque el carcinoma de células escamosas y el adenocarcinoma endocervical convencional comparten un comportamiento clínico similar, es importante reconocer el subtipo histológico para que el subtipo histológico correcto del tumor permita al médico tratante tomar decisiones terapéuticas. Adecuada (Prado-Peláez et al., 2021).

**Método de PCR:** Existen otras pruebas para la detección de VPH y sus genes de alto riesgo, como la prueba de PCR, basada en la amplificación de ADN recolectado en las muestras cervicovaginales, este método puede identificar de 10 a 20 copias de genoma viral por muestra, con una sensibilidad entre el 83.9% al 100% y una especificidad del 64,1% al 95.1%, pero se debe tener en cuenta que su mayor dificultad es la alta posibilidad de contaminación con producto amplificado, por lo que este tipo de pruebas se deben realizar en laboratorios especializados (Prado-Peláez et al., 2021).

### **1.21 El adolescente y el virus del VPH**

Analizar los factores de riesgo estructurales y culturales para la transmisión del virus del papiloma humano (VPH) durante la adolescencia, como el consumo de alcohol y tabaco, los problemas nutricionales y educativos y la pobreza. Las advertencias sobre conductas de riesgo como: falta de higiene y cuidado personal, sistema inmunológico debilitado, falta o uso insuficiente de condones, parejas sexuales e infecciones de transmisión sexual sustentan el establecimiento del virus del papiloma humano en los genitales de ambos sexos (Hernández-Carreño et al., 2018).

La adolescencia es la edad entre la infancia y la edad adulta en la que se producen importantes cambios en el organismo que afectan de forma especial al sistema reproductor. En esta etapa, los chicos y chicas son más susceptibles a padecer infecciones de transmisión sexual. Las características de los tejidos de las mucosas, del cuello, del útero y del pene hacen que la infección por el VPH sea más común en este grupo de edad. El 75% de las nuevas infecciones por VPH que se producen anualmente se dan en chicos y chicas de entre 15 y 24 años. Además, en estas edades la capacidad del organismo para eliminar el VPH de forma natural es menor que en las personas adultas. Se sabe que cuanto mayor es el tiempo que permanece el VPH en el cuerpo, mayor es el riesgo de desarrollar enfermedades relacionadas con el VPH, como el cáncer de cuello uterino y ano (González-García, 2018).

### **1.22 Intervenciones de enfermería para prevenir el VPH**

Intervenciones de enfermería para prevenir la infección por virus del papiloma humano en mujeres en atención primaria tiene como objetivo determinar cuáles son los factores de riesgo de la población de mujeres con vida sexual activa y no activa para contraer la infección por el virus del papiloma humano, las intervenciones de enfermería para la prevención y promoción a la salud en la población en riesgo se desarrollan por la infección por el virus del papiloma humano, es promover medidas de protección y reducir la incidencia de la infección por el virus del papiloma humano entre mujeres sexualmente activas y el personal de enfermería debe promover prácticas de autocuidado para las poblaciones de alto riesgo y la detección temprana de la infección por el virus del papiloma humano (Actuamed, 2022).

Los cuidados de enfermería juegan un papel muy importante en los pacientes con virus del papiloma humano debido a que la enfermedad afecta la integridad del área genital, generando ansiedad y alteración del estado emocional en los pacientes. Entre los muchos esfuerzos que deben realizarse, es educar al paciente, promover los intereses del paciente y de todos sus familiares, para que el paciente pueda superar el desconocimiento existente y el individuo pueda ser ayudado a realizarse a sí mismo Cuidado de la salud, lograr la autosuficiencia VPH (Bohórquez et al., 2019)

Se recomienda educar a niños sobre el comportamiento sexual y la infección por VPH de acuerdo a su edad, cultura y promoción del uso de la vacuna contra el VPH y su disponibilidad en escuelas y centros de salud, así como promover el uso de condones y su disponibilidad a ellos; advertir contra el tabaquismo, ya que es un factor de riesgo para todo tipo de cáncer, incluido el de cuello uterino. El uso de condones no previene completamente el VPH, aunque puede prevenir otras infecciones y embarazos no deseados. Las medidas de limpieza personal no ayudan a prevenir la infección por el VPH (Bohórquez et al., 2019).

En este sentido, es muy importante promover la educación sexual desde edades tempranas, enseñar conocimientos sobre anatomía, fisiología y emociones y promover los valores del respeto, el

consentimiento y la responsabilidad. Enfermería pueden desempeñar un papel importante en la educación sexual adoptando un enfoque holístico de la salud y proporcionando información objetiva basada en evidencia científica y libre de prejuicios. Es necesario orientar y especializar la información con el apoyo de enfermería de instituciones médicas y educativas y al mismo tiempo desarrollar estrategias preventivas que promuevan comportamientos responsables de los jóvenes en el campo de la salud sexual y reproductiva y así promover comportamientos y prácticas adecuadas con relación al sexo (Ladino Suan, 2024).

La educación sexual es esencial para la salud física y mental de las personas, enfermería desempeña un papel vital en la promoción de esta educación. Además, es importante promover prácticas sexuales seguras y prevenir situaciones de riesgo mediante información y orientación adecuadas (Ladino Suan, 2024).

## **CAPÍTULO III**

## METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.23 Tipo de estudio

Esta metodología de estudio se va a basar en una investigación no experimental, con visión cuantitativa, de nivel exploratorio y corte transversal.

Investigación no experimental. Esto se puede hacer sin manipular deliberadamente las variables. Se basa básicamente en observar y luego analizar fenómenos que ocurren en el medio natural.

**Visión cuantitativa:** Consisten en cualquier información cuantificable que pueda utilizarse para realizar cálculos matemáticos y análisis estadísticos, de modo que se puedan tomar decisiones reales basadas en estas derivaciones matemáticas.

**Nivel exploratorio:** Es un tipo de investigación que se utiliza para investigar problemas poco conocidos o estudiados para lograr este objetivo.

**Corte transversal:** Se define como un estudio observacional que analiza datos sobre variables recopiladas durante un período de tiempo en una muestra de población o un subgrupo predeterminado.

El tipo de investigación será cuantitativa, para poder acceder a explorar todos los datos de forma numérica.

**Investigación cuantitativa:** Porque permite recoger datos nominales, ordinales y continuos de una población específica a través de distintos instrumentos (encuesta).

Para ello se va a realizar un estudio observacional, descriptivo, explicativo y transversal, el cual está dirigido a determinar el nivel de conocimiento VPH.

**Estudio observacional:** Corresponde a diseños de investigación cuyo objetivo es "la observación y registro" del conocimiento del VPH.

**Estudio descriptivo:** Cubre el diseño de la investigación, la formulación de preguntas y el análisis de datos sobre el tema del VPH.

**Estudio explicativo:** Se realiza con el objetivo de ayudar a la investigadora a estudiar el problema con mayor profundidad y entender sobre el conocimiento de los adolescentes del Virus del Papiloma Humano de forma eficiente.

**Estudio transversal:** se define como un tipo de investigación observacional que analiza datos variables de una población de muestra o de un subconjunto predeterminado recopilada durante un período de tiempo.

El dispositivo que será utilizado una encuesta validada por el área de la investigación de la institución, constituido por 11 preguntas cerradas.

### **1.24 Universo**

Constituido por un número de 100 adolescentes con un rango de edad de 15 a 18 años que estudian en la Unidad Educativa Fiscomisional Santiago Fernández García 2023-2024.

### **1.25 Muestra**

Se considerará la siguiente fórmula para estimación de proporciones poblacionales con una confiabilidad de 95% y un error del 5%.

$$n = \frac{NZ^2PQ}{E^2(N - 1) + Z^2PQ}$$

Donde:

n= Tamaño de muestra buscado

N= Tamaño de población o universo

Z= Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza (NC)

e= Error de estimación máximo aceptado

P= Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)

Q= (1-q) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

### **1.26 Tipo de muestreo**

Se usará el muestreo aleatorio simple, ya que permite seleccionar un subconjunto aleatorio del universo de la población objetivo que representará a todo el grupo.

### **1.27 Criterios de inclusión y exclusión**

- **Criterio de inclusión**

Adolescentes de 15 a 18 años que asisten regularmente a clases en la Unidad Educativa Fiscomisional Santiago Fernández García 2023-2024.

- **Criterio de exclusión**

Adolescentes de ambos sexos que no cumplen con los requisitos requeridos para el estudio.

### **1.28 Métodos e instrumentos de recolección de datos**

El dispositivo que se utilizara es una encuesta validada por autoridades de la institución, constituido por 10 preguntas cerradas, posteriormente la encuesta será aplicada a 100 adolescentes que estudian en la UEFSFG con un rango de edad de 15 a 18 años en el periodo 2023-2024.

La encuesta para la recolección de datos está constituida por 10 preguntas cerradas, de los cuales corresponden al nivel de conocimiento, como se produce, el conocimiento de vacunas, a qué edades afecta el virus, tipos de virus, nivel de contagio, síntomas, tratamiento, prevención: prácticas de prevención que conoce y charlas educativas.

El puntaje general del instrumento para medir el nivel de conocimiento del virus del papiloma humano, estuvo dividido en tres niveles:

Alto:14-20

Medio:9-13

Bajo: 0-8

### **1.29 Procedimiento**

Se realizará la encuesta por parte de la investigadora, quien es responsable de desarrollar y ejecutar el cuestionario de recolección de información, a través de un instrumento denominado “cuestionario de recolección de datos” (previamente validada).

### **1.30 Plan de tabulación y análisis**

Los datos obtenidos se codificarán y digitarán para su procesamiento automatizado en el software de Excel. Para el análisis sobre el nivel de conocimiento identificado se usará la estadística descriptiva y los resultados serán reflejados y presentados en tablas.

<b>MATRIS OPERACIONAL DE VARIABLES</b>					
<b>VARIABLES</b>	<b>TIPO DE VARIABLES</b>	<b>DEFINICION</b>	<b>CAREGORIAS O DIMENSION</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA</b>
<b>ADOLESCENTES</b>	<b>INDEPENDIENTE</b>	La pubertad es el período de tiempo durante el cual los niños crecen para convertirse en adultos, a través de cambios corporales y emocionales. No se trata de algo que ocurra de golpe, sino de forma progresiva a lo largo de un tiempo. Por lo general, los adolescentes tienen entre 12 y 19 años	Características de los estudiantes	EDAD	Menor 15 Mayor 18
				SEXO	MASCULINO FEMENINO
<b>VIRUS EL PAPILOMA HUMANO</b>	<b>DEPENDIENTE</b>	El VPH (virus del papiloma humano) es un virus de transmisión sexual que se transmite a través del contacto genital (como las relaciones sexuales vaginales y anales). También se transmite a través del contacto con la piel. Se cree y se supone que hasta el 25% de la población sexualmente activa está infectada por el VPH genital y más del 50% se infectará al menos una vez en la vida.	<b>Conocimientos sobre el Virus VHP</b>		NADA POCO MUCHO
			<b>Formas de contagio</b>	Atraves las cavidades húmedas (boca, nariz, rojo, genitales, contacto directo de la piel y relaciones sexuales.	CONOCE  NO CONOCE

			<b>Síntomas</b>	Verrugas genitales tanto en hombres como mujeres y lesiones en la boca.	CONOCE NO CONOCE
			<b>Factores de riesgo</b>	Inicio precoz de relaciones sexuales Anticonceptivos orales, varias parejas sexuales.	CONOCE NO CONOCE
			<b>Tratamiento</b>	Mediación procedimiento	CONOCE NO CONOCE
			<b>Medicamos productor del virus</b>	Virus	CONOCE NO CONOCE
<b>Medidas de prevención para evitar el contagio con el virus del papiloma humano.</b>	<b>DEPENDIENTE</b>	Medidas que los estudiantes toman con anticipación para prevenir eventos adversos que puedan afectar su salud, como la transmisión del virus del papiloma humano.	<b>Medidas de prevención</b>	Aplicar la vacuna. Usar siempre el preservativo (condón). Realizar pruebas de Papanicolau/papiloma humano. Recibir educación sexual.	CONOCE NO CONOCE
			<b>Aplicación de Vacunas</b>	Mujeres de 9 años de edad.	CONOCE NO CONOCE

## **CAPÍTULO IV**

## RESULTADOS E INTERPRETACIÓN

Se estructuró y ejecutó una capacitación a la comunidad estudiantil sobre “Enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del VPH” en la Unidad Educativa Santiago Fernández García, se planteó con la finalidad de que los estudiantes pudieran tener un mejor conocimiento acerca de esta enfermedad y así puedan tener más precaución al momento que decidan tener una vida sexual activa, ya que fue de mucho éxito porque se manifestaron que gracias a la capacitación pudieron satisfacer sus dudas de cómo deben protegerse, teniendo siempre en cuenta de todos los riesgos, tratamientos y como cuidarse para evitar contraer un cáncer.

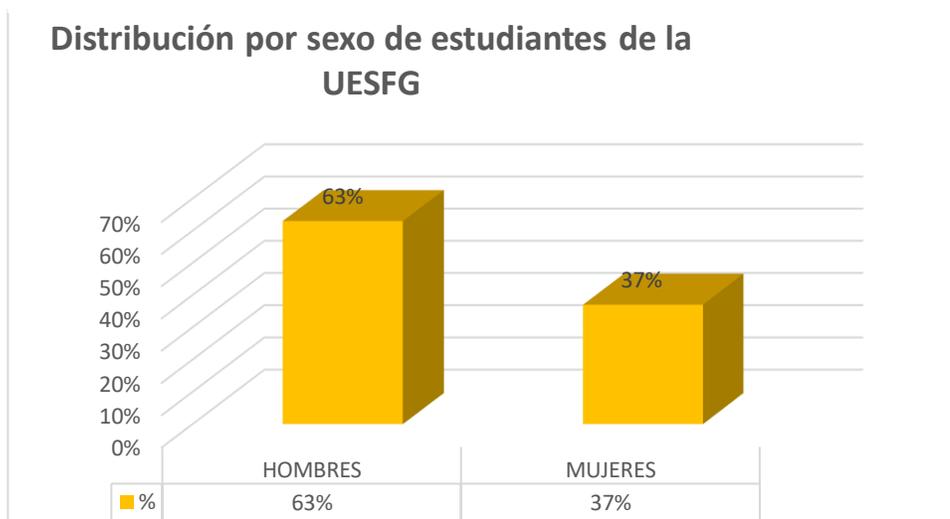
**Tabla 2**

*Distribución por sexo de estudiantes de la UESFG*

SEXO	F	%
HOMBRES	63	63%
MUJERES	37	37%
TOTAL	100	100%

**Figura 1**

*Distribución por sexo de estudiantes de la UESFG*



**Análisis:** En la figura N°1 está representado el porcentaje de estudiantes que fueron encuestados en la Unidad Educativa Santiago Fernández García. De sexo masculino fueron el 63% de estudiantes, y de sexo femenino el 37%.

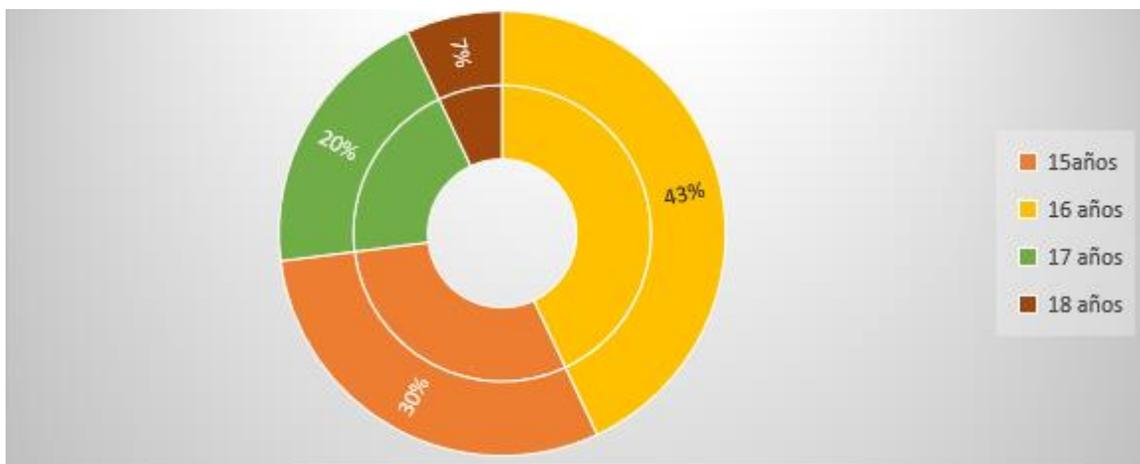
**Tabla 3**

*Frecuencia por Edades*

EDAD	F	%
15 años	30	30%
16 años	43	43%
17 años	20	20%
18 años	7	7%
TOTAL	100	100%

**Figura 2**

*Frecuencia por Edades*



**Análisis:** De la muestra de 100 estudiantes encontramos que entre los estudiantes encuestados el 30% tenía 15 años; seguidos por un 20% tenían 17 años, el 43% tenía 16 años y el 7% 18 años.

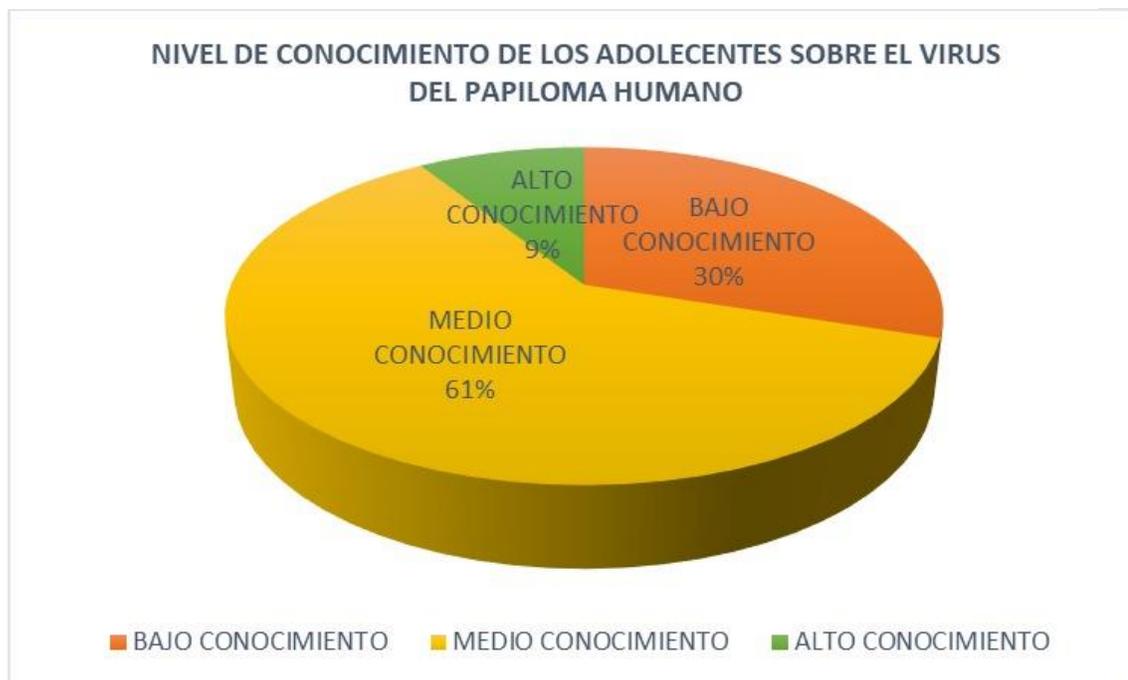
**Tabla 4**

*Nivel de conocimiento de los adolescentes acerca del VPH*

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
BAJO CONOCIMIENTO	30	30%
MEDIO CONOCIMIENTO	61	61%
ALTO CONOCIMIENTO	9	9%
TOTAL	100	100%

**Figura 3**

*Nivel de conocimiento de los adolescentes acerca del VPH en la UESFG de la ciudad de Cariamanga periodo 2023 -2024.*



**Análisis:** Los adolescentes de la Unidad Educativa Santiago Fernández García del cantón Calvas-Cariamanga se les pudo aplicar una encuesta, donde se evaluó acerca del nivel de conocimiento del virus del Papiloma Humano (VPH), en la cual 100 adolescentes fueron encuestados y tabulando estadísticamente se pudo llegar al siguiente resultado quedando con un porcentaje de 61% (n=61) posee un nivel de conocimiento medio, el 30% (n=30) alcanza un conocimiento bajo, solamente el 9% (n=9) posee un conocimiento alto y una vez de haber obtenido los respectivos resultados , lo que puedo sustentar es que existe un Nivel de Conocimiento medio del Virus del Papiloma Humano en Adolescentes.

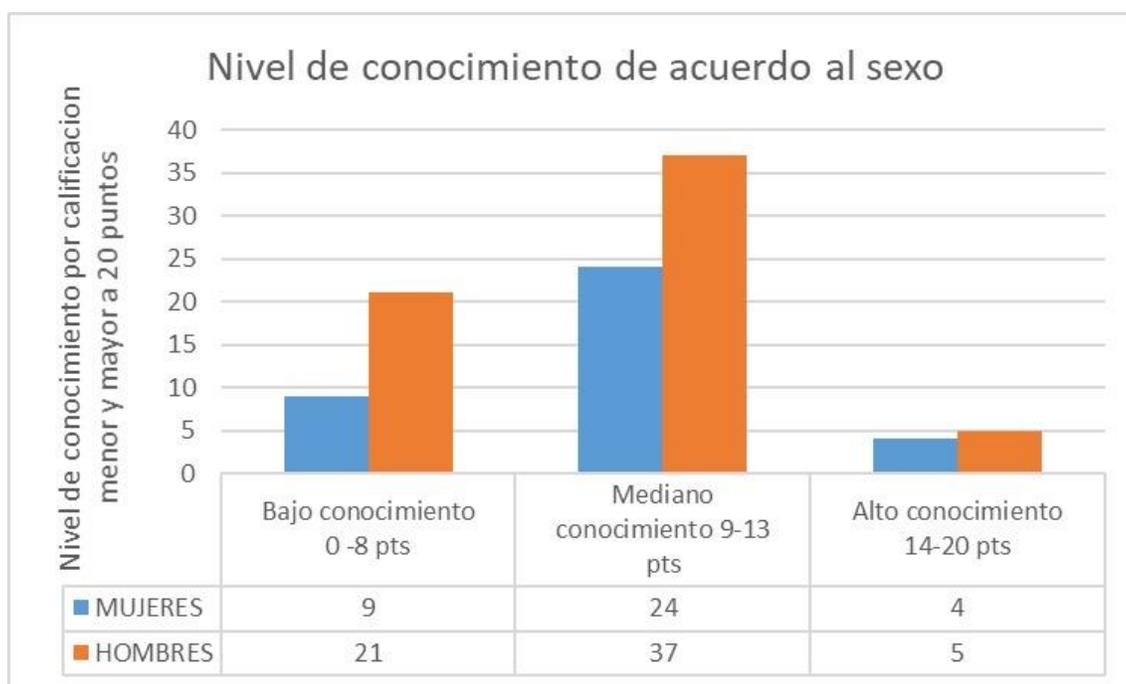
**Tabla 5**

*Nivel de conocimiento de acuerdo al sexo*

	Bajo conocimiento 0-8 pts	Mediano conocimiento 9-13 pts	Alto conocimiento 14-20 pts
MUJERES	9	24	4
HOMBRES	21	37	5

**Figura 4**

*Nivel de conocimiento de acuerdo al sexo*



**Análisis:** Según la encuesta realizada se plantió que el nivel de conocimiento por sexo, será evaluado dependiendo de la calificación tanto mayor como menor a 20 puntos, por lo que puedo evidenciar que, de las 37 mujeres, el 4% tienen un alto conocimiento, el 24% de medio conocimiento, el 9% tiene un bajo conocimiento, mientras que de los 63 hombres encuestados obtuvieron un 5% de alto conocimiento, el 37% de medio conocimiento, el 21% de bajo conocimiento.

## DISCUSIÓN

Las enfermedades de transmisión sexual son síndromes clínicos causados por diversos patógenos. Los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual no siempre son evidentes y dependen de su causa, por lo que, si no se tratan, pueden desarrollarse complicaciones irreversibles. El tratamiento dependerá de la causa, condición y etapa de la enfermedad, y debe ser específico no sólo de la persona infectada sino también de su pareja, por lo que esta infección debe ser vista de la misma manera que las familias y comunidades de todo el mundo..(Ampudia, 2020)

Una encuesta realizada a 100 jóvenes de entre 15 y 18 años de la Dirección de Educación de Santiago Fernández García arrojó que el nivel de conocimiento de los jóvenes del virus del papiloma humano es del 61%, lo que resulta en un medio conocimiento sobre el virus del papiloma humano. Esto coincide con lo mencionado por Milagros Pachas y Blanca Tenorio en una investigación que realizaron sobre los conocimientos generales acerca del VPH, se concluyó que la mayor parte (57 %) de la población evaluada evidenciaron un nivel de conocimiento medio, el cual coincide con el estudio de Acuña Rosa (2018), realizado en el servicio de Ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue, donde se determinó también, que la mayor parte de las mujeres encuestadas (que representa su muestra) demostraron poseer un conocimiento de nivel medio (55 %). Además, encontramos similitud con el estudio de coronel Miriam (2024) realizado en los estudiantes de la Universidad del Callao, en el cual sus resultados evidenciaron que el 61,4 % poseen un nivel de conocimiento medio. Estos resultados coinciden con los encontrados en siguiente estudio de Alcántara Isaura, realizado en República Dominicana en el servicio de Ginecología del Hospital Juan Pablo Pina, el cual arroja como conclusiones que la mayoría 53 de sus participantes presentan un nivel de conocimiento medio (61 %).

. El 61 % de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Callao demostraron poseer un nivel medio de conocimiento acerca del VPH, resultados similares fueron encontrados en los estudios publicados por Chaparro N y Minin C realizados en estudiantes universitarios en Venezuela y España respectivamente, donde encontraron que la mayoría de los sus estudiantes poseen conocimientos de nivel medio a alto concernientes al VPH.

Juliana Rodríguez (2019) indica en un estudio realizado a estudiantes de secundaria de la clase vespertina del Departamento de Educación Santiago Fernández García de la ciudad de Cariamanga. Se realizó una encuesta entre estudiantes de 1º a 3º grado para conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y las medidas preventivas tomadas para evitar el contagio. Una encuesta realizada a 103 estudiantes de entre 14 y 20 años sobre su comprensión del Virus del papiloma humano mostró que el 33,9% de los estudiantes tenía un nivel bajo de conocimiento sobre el virus del papiloma humano. En este sentido, Ventura et al, (2021) realizaron un cuestionario en escuelas y demostraron que algunos jóvenes consideran el VPH como un factor de riesgo. El nivel de conocimiento para la prevención de este cáncer en la muestra fue bajo, pero los cambios positivos en el nivel de conocimiento y su mantenimiento en el tiempo fueron significativos. Brito et al, (2019) informaron que antes de una intervención educativa, el nivel normal de conocimientos de los jóvenes era del 40,2%; luego de la intervención educativa prevaleció el nivel de conocimientos del 68,9% de la población.

Según González-García ( 2018), determinó el nivel de conocimiento sobre el VPH de estudiantes universitarias del área de salud y otras áreas de una universidad privada de Paraguay. Los resultados indican un deficiente nivel de conocimiento sobre el VPH de las participantes del estudio, sin embargo, este hallazgo es mejor si se compara con la población general como el estudio en adolescentes realizado en la Ciudad de México que el 80% de los participantes tenía un nivel bajo de conocimientos generales. Otro estudio en adolescentes

sexualmente activas informó que el 59% de las participantes tuvo conocimiento bajo, las mismas no identificaron que el VPH es una infección de transmisión sexual, tampoco sus complicaciones y varios aspectos relacionados con la infección, el 52% de las participantes refirieron no haber escuchado sobre el VPH. En Paraguay, la mayoría de las encuestadas de un estudio en un barrio marginal informó no haber oído hablar sobre el virus y aquellas que habían escuchado sobre el VPH, desconocían aspectos de la prevención.

Del mismo modo en un estudio realizado por Lorena y Carpio examinó los Conocimiento y actitud ante el VPH en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato. En primer lugar, los participantes masculinos tenían niveles más bajos de conocimiento y experiencia sobre el VPH. En segundo lugar, el conocimiento fue un predictor significativo del riesgo, ya que los participantes proporcionaron respuestas correctas a menos de la mitad de las preguntas que evaluaban el conocimiento sobre el VPH en la encuesta (Llerena y Carpio, 2023).

Esta investigación se desarrolló con la finalidad de identificar el nivel de conocimiento del VPH de la Unidad Educativa Fiscomisional Santiago Fernández García , obteniendo como resultado que de los 100 adolescentes encuestados el 61% presentan un nivel de conocimiento medio, el 30 nivel bajo y finalmente solo un 9% logro tener un nivel alto de conocimiento generales acerca del VPH ,lo que me permite definir qué se debe realizar cada año nuevos estudios para poder mejorar el nivel de conocimiento en los adolescentes y así evitar prevenir una mayor propagación del VPH.

## **CAPITULO V**

## CONCLUSIONES

El estudio permitió determinar conocimientos, actitudes y practicas sobre el virus del papiloma humano por lo cual podemos concluir:

- La presente investigación demostró que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en los adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional Santiago Fernández García de la ciudad de Cariamanga, fue medio debido a que el 61% de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento medio, el 30% nivel bajo y el 9% alto conocimiento sobre el VPH, lo cual demuestra el poco apoyo e intervención en la educación y acompañamiento sobre temas de orientación sexual.
- De los 100 estudiantes encuestados el 37% corresponden a sexo femenino, a diferencia del sexo masculino 63%, además el 30% son de 15 años, 43% de 16 años, 20% a 17 años y el 8% a 18 años, los cuales permiten evidenciar una población estudiantil vulnerable especialmente por la edad.
- Se evidencia que los adolescentes con un conocimiento bajo sobre el virus del papiloma humano tienen mayor probabilidad de realizar prácticas de alto riesgo para contagio, los que presentan un conocimiento medio tienen pocas posibilidades de presentar buenas técnicas de cuidado y aquellos que tienen alto nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano tienen mayor probabilidad de realizar buenas prácticas preventivas.

## **RECOMENDACIONES**

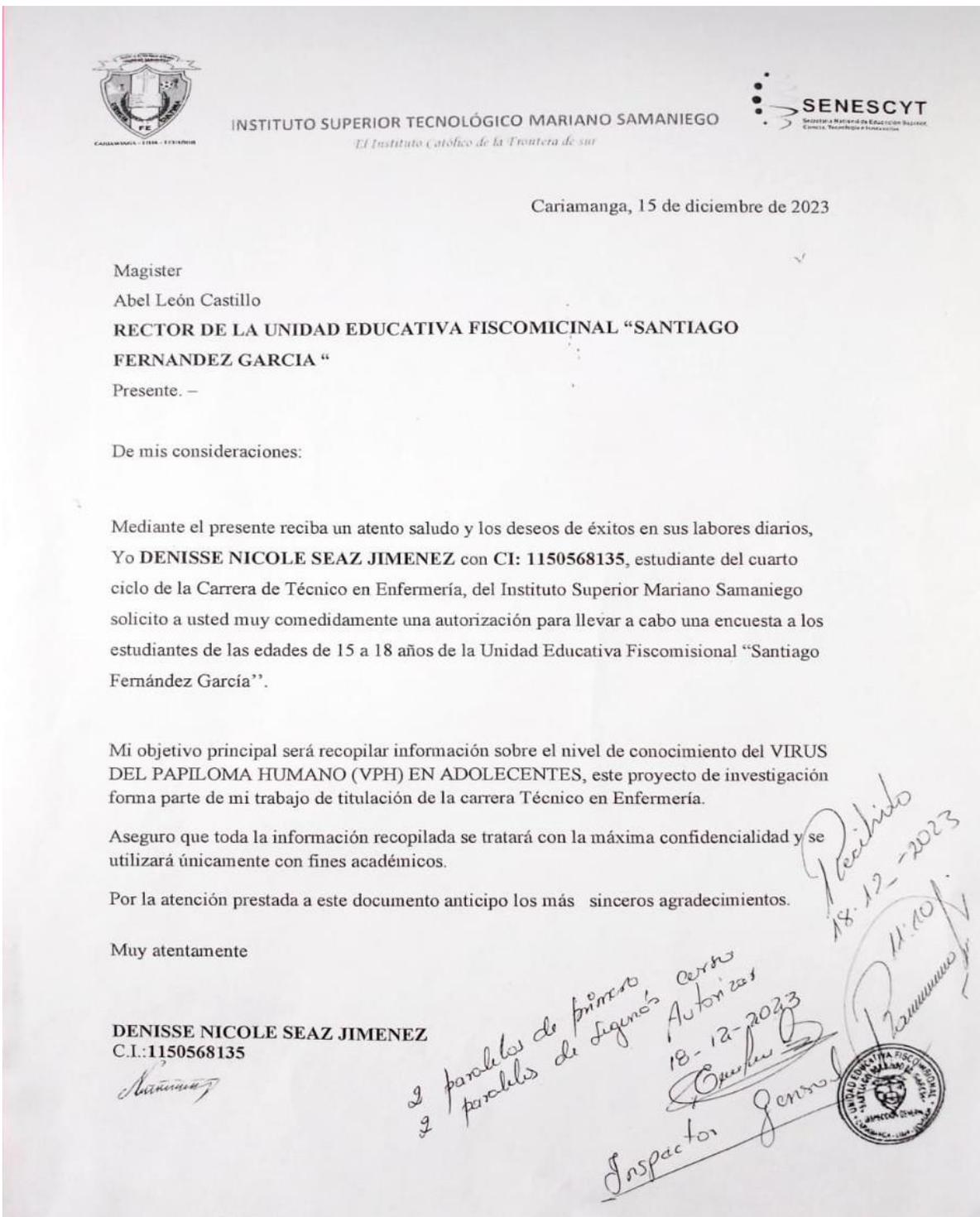
- Al departamento de Bienestar Estudiantil de la Unidad Educativa Santiago Fernández García, incentivarle que incremente actividades dirigidas a los adolescentes, acerca de las enfermedades de transmisión sexual, tanto hombres como mujeres necesitan tener conocimientos suficientes para practicar sexo responsable y sin riesgos.
- Realizar programas que brinden información sobre las Enfermedades de Transmisión sexual del Virus del Papiloma Humano que afectan a nuestra vida y de esta manera concientizar a la población sobre las consecuencias que conlleva no tener un buen cuidado para poder prevenir el virus.
- Enfatizar actividades educativas en la Unidad Educativa Santiago Fernández García con la finalidad de alcanzar en futuras generaciones un alto nivel de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano.
- Se sigan realizando investigaciones similares para así ayudar a la población estudiante a mejorar su nivel de conocimiento respecto al Virus del Papiloma Humano.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Actuamed. (11 de 09 de 2022). *INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA PREVENIR LA INFECCIÓN POR VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LA MUJER EN ATENCIÓN PRIMARIA*. Obtenido de <https://www.actuamed.com.mx/informacion-medica/intervenciones-de-enfermeria-para-prevenir-la-infeccion-por-virus-del-papiloma>
- Bruni, L. B.-R. (2018). Information Centre Human Papillomavirus and Related Diseases Report in . *ICO/IARC HPV*, 12-13.
- Cárdenas, F. R. (07 de 09 de 2018). *Salud Pública y Epidemiología*. Obtenido de Salud Pública y Epidemiología: <https://unl.edu.ec/node/779>
- Carrión Ordóñez, J. I. (2020). Infección por virus del papiloma humano en Adolescentes, Ecuador. *Revista cubana de Medicina Tropical.*, 12-19.
- citorushtc. (18 de 01 de 2023). *Historia natural y origen del vph*. Obtenido de Historia natural y origen del vph: <https://www.citorushtc.com/post/historia-natural-y-origen-del-vph>
- Clinic, M. (2021). *Diagnóstico*. Arizona: Infección de VHP.
- Doctor Juan Mario Troyano, g. (28 de agosto de 2018). © *Laboratorios Cinfa*. Obtenido de © Laboratorios Cinfa: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/virus-del-papiloma-humano/>
- enfermedades, C. p. (25 de 07 de 2023). *División para la Prevención de Enfermedades de Transmisión*. Obtenido de División para la Prevención de Enfermedades de Transmisión: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpvs.htm#:~:text=Tambi%C3%A9n%20se%20propaga%20a%20trav%C3%A9s,sexo%20con%20una%20sola%20persona.>
- Falcón-Córdova, D. (21 de 06 de 2021). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/33050>
- Jazmín Montero Fonseca, P. M. (2021). Infección por Virus del Papiloma Humano: Generalidades, Manifestaciones Clínicas y Estrategias de Prevención. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com*, 16-19.
- Laura Alexandra Lema-Vera, e. a. (05 de Noviembre de 2021). *Farmacología y Terapéutica*. Obtenido de Farmacología y Terapéutica: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712010/55969712010.pdf>
- Lema-Vera, L. A. (05 de 11 de 2021). *Licencia Creative Commons Atribución-SinDerivar 4.0 Internacional*. Obtenido de Licencia Creative Commons Atribución-SinDerivar 4.0 Internacional.: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712010/html/>
- Liliana Limongi., C. J. (08 de 06 de 2019). Obtenido de <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2006/2/art-20/>
- Miguélez, D. P. (15 de 08 de 2019). *Científica de Ampligen*. Obtenido de Científica de Ampligen: <https://www.ampligen.es/pruebas-de-vph/tipos-de-virus-papiloma-humano/>
- Moreno, Y. M. (2019). *Nivel de conocimientos del virus de papiloma*. Cariamanga.
- Pincay, V. E. (09 de Enero –Junio de 2021). *Virus del papiloma humano y factores de riesgos*. Obtenido de Virus del papiloma humano y factores de riesgos: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hpv-infection/symptoms-causes/syc-20351596>
- Rodríguez, D. J. (03 de 09 de 2018). Obtenido de <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/7282/TesisE.FM.2018.Nivel.Castillo%20%281%29.pdf?sequence=8&isAllowed=y>
- Serini, J. (09 de Mayo de 2022). *Nosotras*. Obtenido de Nosotras: <https://www.nosotrasonline.com.ec/entre-nosotras/cuidado-femenino/el-virus-del-papiloma-humano-infeccion-de-transmision-sexual-nosotras-ecuador/>
- Services, C. M. (12 de 03 de 2021). *OPS y CDC*. Obtenido de OPS y CDC.: <https://www3.paho.org/ecu/dmdocuments/VPHpreguntasrespuestas.pdf#:~:text=Hay%20dos%20vacunas%20para%20prevenir,mayor%C3%ADa%20de%20las%20verrugas%20genital es.>



**Anexo B: Solicitud al rector para radicación de la encuesta.**



Anexo C: Encuesta



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR “MARIANO SAMANIEGO”

CARRERA TÉCNICO EN ENFERMERÍA

1. Encuesta de investigación sobre las Enfermedades de transmisión sexual en adolescentes (VPH) Virus del Papiloma Humano. Las preguntas son muy sencillas, lea detenidamente y marque con una X.

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**FECHA:**  
\_\_\_\_\_

**CURSO:**  
\_\_\_\_\_

**EDAD:**  
\_\_\_\_\_

**SEXO:**  
\_\_\_\_\_

1. ¿SU CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) ES?

- NADA
- MUY POCO
- MUCHO

2. ¿EL MICROORGANISMO PRODUCTOR DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ES?

- BACTERIAS
- VIRUS
- PARÁSITOS

3. CONOCE USTED A QUIENES SE LES DEBE APLICAR LA VACUNA PARA PODER PREVENIR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, EN ECUADOR:

- HOMBRES DE 11 AÑOS DE EDAD
- MUJERES DE 9 AÑOS DE EDAD
- HOMBRES 15 AÑOS DE EDAD
- MUJERES DE 18 AÑOS DE EDAD

4. DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA NO CONTRAER EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO MARQUE LAS QUE CONSIDERE CORRECTAS:

- APLICARSE LA VACUNACIÓN
- USAR DROGAS
- USAR SIEMPRE EL PRESERVATIVO (CONDÓN)
- COMPARTIR LAS MISMAS JERINGAS
- HACERTE PRUEBAS DE PAPANICOLAOU/PAPILOMA HUMANO REGULARMENTE
- TENER VARIAS PAREJAS SEXUALES
- RECIBIR EDUCACIÓN SEXUAL
- EVITAR ACUDIR AL MÉDICO

**5. DE LOS SIGUIENTES FACTORES DE RIESGO ESCOJA LOS QUE CONSIDERE CÓMO SE PROPAGA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO:**

- INICIO PRECOZ DE RELACIONES SEXUALES
- DOLOR MUSCULAR
- USO DE SUSTANCIAS ILÍCITAS (DROGAS, ALCOHOL)
- INFECCIÓN POR PRODUCTOS SANGUÍNEOS
- ANTICONCEPTIVOS ORALES
- EMBARAZO
- VARIAS PAREJAS SEXUALES.

**6. ¿CÓMO CREE USTED QUE PUEDE CONTAGIARSE DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO:**

- CONTACTO CON LAS MANOS
- DAR UN ABRAZO
- RELACIONES SEXUALES
- A TRAVÉS DE LAS CAVIDADES HÚMEDAS (BOCA, NARIZ, OJOS, GENITALES)
- USAR BAÑOS PÚBLICOS/COMPARTIDOS
- COMPARTIR ROPA INTERIOR
- TOCARSE EL CABELLO

**7. ¿SABE CÓMO SE MANIFIESTA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN EL CUERPO?:**

- ÚLCERAS.
- LESIONES EN LA BOCA
- VERRUGAS
- CANDIDIASIS
- SARPULLIDO
- SANGRADO
- ESCALOFRÍOS
- PÉRDIDA DE PESO
- DIARREA
- DOLOR PÉLVICO

**8. ¿CREE USTED QUE EXISTE TRATAMIENTO PARA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO?:**

- SI
- NO

**9. ¿ALGUNA VEZ HA RECIBIDO ORIENTACIÓN SEXUAL POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE SALUD O PERSONAL CAPACITADO?**

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO

**10. DE PRESENTARSE MANIFESTACIONES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN SU CUERPO ¿A QUIÉN ACUDIRÍA?**

<input type="checkbox"/>	PADRES
<input type="checkbox"/>	AMIGOS
<input type="checkbox"/>	PROFESIONALES DE SALUD
<input type="checkbox"/>	DOCENTES DE SU INSTITUCIÓN

**11. ¿QUÉ ACTITUD USTED TOMARÍA SI SE ENCUENTRA CON UNA PERSONA CONTAGIADA POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO?:**

<input type="checkbox"/>	SE ALEJARÍA
<input type="checkbox"/>	INFORMARÍA
<input type="checkbox"/>	NO SABE

JUSTIFIQUE SU RESPUESTA.....

**¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!**

**Anexo D: Encuesta realizada a los adolescentes de la Unidad Educativa Santiago Fernández García**



**Anexo E: Solicitud al rector para la realización de la capacitación a los adolescentes**



**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO  
"MARIANO SAMANIEGO"**

CARIAMANGA - LOJA - ECUADOR

Cariamanga, 25 de enero de 2024.

Mgs.

Abel León

**RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MONSEÑOR SANTIAGO FERNÁNDEZ GARCÍA**

Las estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Mariano Samaniego pertenecientes a la Carrera Técnica Superior en Enfermería, asesoradas por la Md. Ximena Ramón, docente de la Institución, nos dirigimos ante usted con el debido respeto para saludarlo y al mismo tiempo solicitarle nos de la apertura para impartir capacitaciones a los estudiantes de su prestigiosa institución educativa como parte del proceso de trabajo de fin de titulación.

Como se ha mencionado en ocasiones anteriores, reiteramos la importancia y el beneficio de la educación continua en los siguientes temas, tanto a la planta docente como estudiantil:

- Hábitos de alimentación en los Adolescentes y su beneficio en el área académica.
- Dismenorrea en adolescentes.
- Enfermedades de transmisión sexual en adolescentes: Virus del Papiloma Humano.

Por su atención y colaboración en beneficio de nuestra formación académica quedamos de usted muy agradecidas para coordinación de día y hora.

Atentamente:

Diana Patricia Sarango Nrvaez

C.I.1104523954

**ESTUDIANTE ISTMS**

Leydi Paladines Crespo

C.I 1104471022

**ESTUDIANTE ISTMS**

Nicol Seaz Jiménez

C.I 1150568135

**ESTUDIANTE ISTMS**

UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL  
SANTIAGO FERNANDEZ GARCIA  
**RECTORADO**  
CARIAMANGA - LOJA - ECUADOR

**Anexo F: Capacitación a los adolescentes de la UESFG sobre las enfermedades de transmisión sexual sobre VPH.**





