



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN**

**PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE SALUD PARA AUMENTAR EL  
CONOCIMIENTO SOBRE EL VPH EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DEL  
INSTITUTO TECNOECUATORIANO DURANTE EL MES DE JUNIO 2023.**

**Docente:**

**Ing. Marlene Arce Salcedo, MsC**

**Autor:**

**Jimmy José Mendoza Palma**

**Portoviejo, abril del 2023**

## Resumen

El virus del papiloma humano (VPH) es el responsable de diferentes manifestaciones clínicas como los condilomas, verrugas genitales, otros tipos de hiperplasia epitelial multifocal, y de ser una infección persistente, y la cual no ha sido diagnosticada a tiempo, tiende a estar asociado estrechamente con el cáncer de cuello uterino en las mujeres, estando ubicado dentro del ranking mundial de los 5 tipos de cáncer prevenibles que más muertes tempranas provoca. Muchas veces se lo suele, popularmente asociar, a lesiones premalignas en la región del cérvix uterino, por lo cual se puede prestar para la interpretación que solo afecta a las mujeres. Sin embargo, está probado que afecta tanto a hombres como mujeres, provocando cáncer también en región orofaríngea, de pene, ano, vulvar y vaginal, así como de cabeza y cuello; Es por ello por lo que la promoción de la salud ante enfermedades infecciosas debe ser óptima para reducir la incidencia de casos y la carga de la enfermedad, y esto se logra informando a las personas para conducirlos en el sistema de salud.

**Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería del Instituto Tecnoecuatoriano sobre el virus del papiloma humano.

**Metodología:** Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal que cuenta con un grupo de estudiantes. Se utilizó el cuestionario previamente validado de (Shetty, S.2019), que medía conocimiento y actitudes de estudiantes de carreras de salud de esta manera se realizó una recolección de datos que abarcaban afirmaciones extrapolables como: sus características infecciosas, la relación con el cáncer y la vacunación del virus del papiloma humano.

**Resultados:** Se determinó que los estudiantes tenían conocimientos afianzados sobre ciertas afirmaciones, y conocimiento moderado sobre *Statements* que hacen referencia a la existencia de una cura para esta enfermedad, o la relación del VPH con el cáncer orofaríngeo.

**Conclusión:** Los estudiantes manejan un conocimiento moderado sobre VPH, sin embargo, se deben reforzar conocimientos sobre los métodos de prevención.

Palabras clave: Virus del papiloma humano, Nivel de conocimiento, Infección por VPH, cáncer de cuello uterino, cáncer orofaríngeo.

## Abstract

The human papillomavirus (HPV) is responsible for different clinical manifestations such as condylomas, genital warts, other types of multifocal epithelial hyperplasia, and being a persistent infection, and which has not been diagnosed in time, tends to be closely associated with cervical cancer in women, being located within the world ranking of the 5 types of preventable cancer that causes more early deaths. It is often popularly associated with premalignant lesions in the region of the uterine cervix, which can lend itself to the interpretation that it only affects women. However, it is proven that it affects both men and women, causing cancer also in the oropharyngeal region, penis, anus, vulvar and vaginal, as well as head and neck; that is why the promotion of health before infectious diseases should be optimal to reduce the incidence of cases and the burden of disease, and this is achieved by informing people to lead them in the health system.

**Objective:** To determine the level of knowledge of nursing students of the Instituto Tecnocuatoriano about the human papillomavirus.

**Methodology:** A cross-sectional descriptive study was carried out with a group of students. The previously validated questionnaire of (Shetty, S.2019) was used, which measured knowledge and attitudes of students of health careers in this way a data collection was performed covering extrapolable statements such as: its infectious characteristics, relationship with cancer and vaccination of human papillomavirus.

**Results:** It was determined that the students had a solid knowledge about certain statements, and moderate knowledge about Statements that refer to the existence of a cure for this disease, or the relationship of HPV with oropharyngeal cancer.

**Conclusion:** Students have moderate knowledge about HPV, however, knowledge about prevention methods should be reinforced.

**Key words:** Human papillomavirus, Knowledge level, HPV infection, cervical cancer, oropharyngeal cancer.

## Índice

### Capítulo I

1. Introducción.....	8
1.1. Descripción del problema.....	8
1.2. Definición del problema.....	9
1.3. Pregunta de investigación.....	10
1.4. Planteamiento del problema.....	10
1.5. Delimitación.....	11
1.6. Justificación.....	12

### Capítulo II

2. Objetivos.....	14
2.1. Objetivo general.....	14
2.2. Objetivos específicos.....	14
2.3. Hipótesis.....	14

### Capítulo III

3. Marco Teórico.....	15
3.1. Conocimiento.....	15
3.1.1 Definición de conocimiento.....	15
3.1.1.1. Alcance de conocimiento.....	15
3.1.2. Definición de salud y enfermedad.....	16
3.1.3. Prevención.....	16
3.1.3.1 Prevención primaria.....	16
3.1.3.2 Prevención secundaria.....	17
3.1.4. Promoción de la salud.....	17
3.1.5. Virus del papiloma humano.....	18
3.1.5.1 Historia natural de la enfermedad.....	18
3.1.5.2. Formas de prevención de VPH.....	19
3.1.5.3. Vacuna del VPH.....	19

### Capítulo IV

4. Materiales y métodos.....	20
4.1. Tipo de variables.....	20
4.2. Variables.....	23

4.2.1. Variable Independiente.....	23
4.2.2. Variables dependientes.....	23
4.2.3. Operacionalización de las variables.....	23
4.3. Universo y muestra.....	25
4.4. Instrumento de investigación.....	25
4.5. Obtención y análisis de la información.....	27
4.6. Discusión de los resultados.....	42
4.7. Propuesta de solución.....	44
5. Conclusiones.....	50
6. Recomendaciones.....	52

## índice de tablas

Tabla 1 Marco lógico.....	22
Tabla 2 Operacionalización de las variables.....	24
Tabla 3 Enunciados de conocimiento sobre VPH, infección de VPH, cáncer cervical y Vacuna de VPH.....	26
Tabla 4 Resumen global de afirmaciones sobre VPH, cáncer cervical, y vacunación.....	28
Tabla 5 Tabla de diferencias dicotómicas.....	30
Tabla 6 Tabla de frecuencias pregunta 1.....	31
Tabla 7 Tabla de frecuencias pregunta 2.....	32
Tabla 8 Tabla de frecuencias pregunta 3.....	33
Tabla 9 Tabla de frecuencias pregunta 4.....	35
Tabla 10 Tabla de frecuencias pregunta 5.....	36
Tabla 11 Tabla de frecuencias pregunta 6.....	37
Tabla 12 Tabla de frecuencias pregunta 7.....	38
Tabla 13 Tabla de frecuencias pregunta 8.....	39
Tabla 14 Tabla de frecuencias pregunta 9.....	40
Tabla 15 Tabla de frecuencias pregunta 10.....	41
Tabla 16 Plan de propuesta de solución.....	45
Tabla 17 Cronograma de actividades de las fases de la propuesta de solución..	49
Tabla 18 Presupuesto del proyecto.....	54
Tabla 18 Planificación del proyecto.....	54

## **Índice de Gráficos**

Gráfico 1 .....	30
Gráfico 2 .....	31
Gráfico 3 .....	32
Gráfico 4 .....	34
Gráfico 5 .....	35
Gráfico 6 .....	36
Gráfico 7 .....	37
Gráfico 8 .....	38
Gráfico 9 .....	39
Gráfico 10 .....	40
Gráfico 11 .....	41

## Índice de ilustraciones

Ilustración 1.....	33
--------------------	----

# Capítulo I

## 1. Introducción

### 1.1. Descripción del problema

El puesto número dos de las muertes por causas oncológicas en las mujeres ecuatorianas, es atribuido al cáncer de cuello uterino, y este específicamente es uno de los cuatro cánceres más comunes para este género. Si se extiende la perspectiva de la carga de esta enfermedad, a nivel mundial son alrededor de 570.000 mujeres que son diagnosticadas cada año. Y lo que más exacerba la preocupación es que este tipo de enfermedad cancerígena es considerada uno de los 5 cánceres con carácter de prevenible, y que más decesos provoca. Por lo general este asociado a una infección viral crónica, que no ha sido sometida a tratamiento (Aguilar Bucheli, Viteri Hinojosa, Henríquez Trujillo, & Dávila Mora, 2022), ya sea porque no se ha logrado diagnosticar oportunamente, o no hubo las provisiones adecuadas otorgadas por el sistema de salud para lograr inmunizar a la población, cuando aún era posible evitarlo, o quizás por una falta de conocimiento que debe portar la población para el manejo de la prevención, conducción, y tratamiento, o en última instancia poder paliar la enfermedad, ya sea si es que esta presenta síntomas o no.

Tanto hombres como mujeres son propensos a desarrollar enfermedades cancerígenas relacionadas a la infección crónica del virus del papiloma humano (VPH), puesto a que los genotipos causantes y responsables de lesiones pre-invasivas, afectan a los epitelios de las mucosas; pues el VPH está estrechamente relacionado con ser el agente infeccioso responsable de cánceres de cuello cervical, y en menor porcentaje, pero no menos importante, es el causante etiológico de cáncer anal, orofaríngeo; y en un porcentaje menor (10-30%) está involucrado con la aparición de carcinomas escamosos en vagina, vulva y pene. (Sendagorta- Cudós, Burgos-Cibrián, & Rodríguez-Iglesias, 2019)

## 1.2. Definición del problema

Existe la necesidad imperante de medir el nivel de conocimiento sobre las enfermedades, de manera periódica y progresiva, y esto se traduce en una sociedad más dueña de cuidar de su estado de salud y de autogestionar los diferentes métodos de prevención primaria y hasta secundaria; y bajo el contexto de la presente investigación, es preponderante evaluar o dimensionar la calidad de información que se maneja por parte del personal sanitario, puesto que ellos son la piedra angular, asistencia y acompañamiento dentro del frente más importante de la salud pública, la atención primaria.

En los últimos años la gestión de la promoción de la salud en cuanto a difusión de información no ha sido tan periódica o con una adecuada intensidad en lo que se refiere a VPH u otras enfermedades de transmisión sexual, en parte porque en el marco de estos últimos 3 años donde se suscitó la pandemia por Covid-19, muchos programas quedaron suspendidos o desatendidos, ya que todos los recursos y esfuerzos por parte de autoridades y personal sanitario se concentraron en la lucha contra al SARS-CoV-2 según la organización Panamericana de la salud (OPS, 2020) Por esta razón se busca analizar el manejo de una información fiable que el personal sanitario puedan no solo manejar para evitar las prácticas de riesgo, sino que podrán usar a como herramienta de difusión y asesoría para sus pares y los pacientes.

De esta forma, se procurará evaluar aspectos fundamentales como la naturaleza de contagio del virus del papiloma humano, su estrecha relación con la aparición de lesiones que evolucionan en cáncer; la disponibilidad de métodos de prevención en el Ecuador como lo es la vacuna, en pro de evitar las neoplasias y verrugas en la zona genital y circundante a esta.

### **1.3. Pregunta de investigación**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre VPH de los estudiantes de enfermería del Instituto Tecnológico Ecuatoriano?

### **1.4. Planteamiento del problema**

El manejo de un paupérrimo conocimiento sobre las enfermedades infecciosas tiene por consecuencia caer en el descuido de no tomar las adecuadas precauciones para prevenirla; si en otra circunstancia, el acceso a los servicios de salud no es el problema, pero no se realiza un correcto despliegue de estrategias para la difusión del tratamiento o medidas preventivas, también influirá en la incidencia de nuevos casos.

En el país existe dentro de la estrategia nacional de inmunizaciones desde el año 2014, una vacuna para el VPH que cubre 4 de los genotipos; dos de ellos de riesgo altoatribuible de cáncer (16 y 18) y los otros dos de bajo riesgo (6 y 11), que en conjunto son los que se cubren con la vacuna tetravalente que se suministra de forma gratuita, a través del esquema de vacunación, solo y únicamente a niñas, con una cohorte de edad limitada y destinada para ellas a los 9 años, y en dos dosis. (Médica, 2022). Sabiendo que ya existe en el mercado una vacuna nonavalente, que cubre hasta 9 genotipos de VPH que poseen riesgo atribuible de carácter oncogénico, y que lo correcto sería vacunar tanto a niños, como niñas, como a hombres y mujeres en el inicio de su vida sexualmente activa; son notorias las limitaciones que, encuestión de gobernanza, y promoción de la salud existen en el Ecuador, recordando que la salud es un derecho constitucional.

Las deficientes campañas de vacunación para la prevención del VPH, sumado las barreras para la implementación.

## 1.5. Delimitación

Para el presente estudio se ha tomado en consideración como población de estudio un grupo de estudiantes de enfermería del Instituto Tecnológico Ecuatoriano. Son pocos los estudios que miden el nivel de conocimiento y que realicen un monitoreo de este con el fin de afianzar la correcta difusión. Los futuros profesionales de la salud se encuentran en una edad que corresponde a una vida sexualmente activa que rondan y corresponden a la etapa entre la juventud (15-24 años) y la adultez (ONU, 2022) que es justamente la población diana para tratar de accionar estrategias de promoción de la salud para la indicación de la vacunación para el VPH. En esta recomendación se plantea que la inmunización debe realizarse entre los 11 a 12 años, aunque preferentemente se inicia a los 9 años. La ACIP, por sus siglas en inglés (*Advisory committee on immunization practices*) también recomienda que debieran vacunarse las personas que atraviesan los 26 años en el caso de no haber podido vacunarse antes. No se recomienda la vacunación desde los 27 hasta los 45 años, salvo el caso que el médico lo considere pertinente (CDC, 2022). De esta manera la selección de esta población tiene gran importancia para poder medir el nivel de conocimiento con el que aún se pueden realizar charlas informativas para una ilustración sobre prevención primaria.

La adecuada determinación del nivel de conocimiento son enunciados sobre este virus del papiloma humano, el mecanismo de infección, afirmaciones sobre la infección persistente de VPH y su relación con la aparición de cáncer, y al igual de importante, la noción sobre enunciados relacionados con la vacunación, lo cual es muy importante dentro de la línea de investigación sobre la promoción de la salud, ya que así se puede medir que tanto saben estos jóvenes sobre las alternativas de prevención.

## 1.6. Justificación

La importancia de evaluar el nivel de conocimiento sobre VPH radica en el hecho de que no existen hasta la fecha, en este país, datos contundentes sobre su epidemiología. Muy a pesar de conocer las grandes consecuencias que esta enfermedad puede llegar a contribuir a la aparición de lesiones cancerígenas, no solo a las mujeres, sino también a los hombres en el grupo etario de la población sexualmente activa, también se debe enfatizar el hecho de que es una enfermedad que posee estrategias de prevención tan sólidas como la inmunización, a diferencia de otras enfermedades de transmisión sexual que por sus características infecciosas o la ausencia de vacunas no se pueden solventar estrategias que ayuden a volver a pacientes susceptibles a inmunes. En el Ecuador, como en otros países de Latinoamérica, el esquema de vacunación solo cubre a las niñas de 9 años (Msp, 2021) lo que en consecuencia crea barreras en un modelo de creencias de salud para empoderar a los pacientes diferentes a lo que cubre el esquema de conseguir o alcanzar dicha inmunización.

Es también muy importante enfatizar que la vacuna utilizada en el estado de salud Ecuatoriano es la vacuna tetravalente, que protege ante 4 tipos diferentes de genotipo del VPH, cuando ya existen vacunas nonavalentes con mayor cobertura de genotipos de alto riesgo; se suma el hecho de que el corte de edad que cubre el estado es muy reducido, y parcializado. Por lo cual existe desinformación general sobre opciones y la gran necesidad de la vacunación a través de medios extra gubernamentales, que para variar crean barreras en la accesibilidad de la prevención ya que sus costos son elevados. (Veletanga, 2022)

Al realizar este estudio se pueden lograr cambios en la concientización de los jóvenes estudiantes de enfermería, para que reevalúen sus prácticas sexuales de riesgo, como lo son las múltiples parejas, el uso de preservativos, y de esta manera logren un compromiso con el mejoramiento con su salud sexual y reproductiva. Esto se extenderá a las familias, en consecuencia a la sociedad, que por desconocimiento pueden que traten estos temas como si de tabúes o mitos se tratasen y solo pueden acarrear un subestimación de la enfermedad hasta la limitación de buscar ayuda profesional; estudios como este puede instar a nuevos enfoques de investigación en

la línea de la promoción de la salud, que obligarían a fortalecer la planificación de difusión sanitaria, o a campañas de vacunación más activas y comprometidas a alcanzar las coberturas recomendadas para lograr la inmunidad de rebaño. Por tanto, se podrían realizar modificaciones en cuanto al tipo de vacuna que se suministra por medio del sistema nacional de salud, y extender las cohortes de edad para poder abarcar a una mayor cantidad de la población, y de esa manera influir en la disminución de casos de VPH, y por ende a la reducción de la incidencia de la casuística de cáncer de cuello uterino u otros tipos de carcinomas relacionados con los genotipos de alto riesgo causados por la infección crónica del virus del papiloma humano.

Se cuenta con la factibilidad del desarrollo de la presente investigación puesto a sus características de sostenibilidad, ya que los recursos están a disposición y se pueden perfectamente aplicar como se presenta en la propuesta dado que se puede desarrollar un plan piloto, una monitorización, con el seguimiento de promoción de la salud, y una evaluación final que abarca aspectos refinados gracias al desarrollo de esta investigación, Por lo tanto, es viable para ser aplicado como un plan de salud pública para brindar conocimientos que guíen a los estudiantes y futuros profesionales sanitarios, y de esa manera brinden una asesoría que logre una correcta difusión de información en salud.

# Capítulo II

## 2. Objetivos

### 2.1. Objetivo general

Aumentar el conocimiento para prevenir el VPH en los estudiantes de enfermería del Instituto Tecnocuatoriano.

### 2.2. Objetivos específicos

-Comparar el nivel de conocimiento entre estudiantes hombres y mujeres y realizar el análisis dicotómico.

- Optimizar el nivel de conocimiento sobre VPH que tienen los estudiantes de enfermería del Instituto Tecnocuatoriano

-Elaborar estrategias para aumentar el conocimiento para prevenir VPH estudiantes de enfermería del Instituto Tecnocuatoriano

-Desarrollar los conocimientos a través de una retroalimentación posterior a la aplicación de la encuesta.

### 2.3. Hipótesis

Ho: Los estudiantes de enfermería del Instituto Tecnocuatoriano no tienen conocimiento sobre VPH

Ha: Los estudiantes de enfermería del Instituto Tecnocuatoriano si tienen conocimiento sobre VPH

## Capítulo III

### 3. Marco teórico

#### 3.1. Conocimiento

##### 3.1.1 Definición de conocimiento

Se entiende por conocimiento la acción del entendimiento, comprensión, la acción y efecto de aprehender información y se refiere también a la razón natural (Diccionario la lengua española , 2023)

El conocimiento se obtiene a través del proceso cognitivo de conocer, de adquirir nueva información por medio de la recepción de los estímulos del medio que estimulan los sentidos.

##### 3.1.1.1 Alcance del conocimiento

Existen varios tipos de conocimiento que se agrupan de la siguiente manera:

Conocimiento empírico: Se trata del tipo de conocimiento que se basa en las experiencias y que usualmente tienen una utilidad práctica en el desenvolvimiento diario, aunque también se puede presentar en ámbitos un poco más intangibles como es el caso de ética, política, costumbres, y conocimiento técnico. (Espínola, 2019)

Conocimiento racional: es aquel que se obtiene confiando en la reflexión, se basa las preconcepciones y los de más tipos de conocimiento, es muy dependiente como percibe la realidad el individuo, es decir tiene un tinte subjetivo, por lo cual puede contener sesgos o errores. (Álvarez, Bernal, Rengifo, & Cañaveral, 2017)

Conocimiento filosófico: Este tipo de conocimiento se alimenta de la filosofía, y se caracteriza porque puede estar guiado con un fin objetivo, descubriendo las propiedades de las cosas que se aprenden, o puede estar guiado por la subjetividad que se fundamenta en las líneas de pensamiento más abstracto. (Espínola J. , 2023)

Conocimiento Científico: Es aquel que se nutre de la investigación científica, y de los métodos que la ciencia posee, mediante la observación, experimentación, formulación de conjeturas, hipótesis, teorías, propiamente de los parámetros de una investigación medible. (Martinez & Rodriguez, 2017)

### **3.1.2. Definición de salud y enfermedad**

De acuerdo con la Organización mundial de la salud, se entiende que es “el estado de completo bienestar físico, mental y no solamente la ausencia de padecimientos o enfermedades” (OMS, 2023)

El estado de salud tiene numerosos determinantes que proporcionarán la calidad de bienestar, los determinantes sociales de salud que son los eventos circunstanciales que están en relación con el individuo desde su sentido intrínseco, y el medio ambiente que lo rodea. Dentro de estos se encuentran factores como la genética, el acceso a los servicios de salud, las condiciones ambientales, y hasta los estilos de vida junto a los comportamientos de salud individuales de las personas, como sus hábitos.

Es por eso por lo que el concepto de la salud no solo se limita a la persona como individuo aislado con sus propias características, sino que, ya enfocándose en la salud pública y los determinantes de la salud, se tiene que tomar en cuenta el impacto social y económico que tiene dichos padecimientos en la población general, y como la promoción y la prevención son herramientas importantes para mitigar las cargas de la enfermedad per se (Ruvalcaba & De La Guardia, 2020)

### **3.1.3. Prevención**

Para poder entender de prevención de la enfermedad se debe primero abordar el concepto de historia natural de la enfermedad, que se podría decir que es como un padecimiento de cualquier índole, sea genético, infecciosos, no transmisible, etc., cumple con una secuencia cronológica, por etapas o fases desde que alguien es expuesto a factores que hacen que alguien sea proclive a enfermar, luego demuestra manifestaciones clínicas de la enfermedad en cuestión, hasta que esta causa la muerte. Para prevenir se debe conocer todos los aspectos de la secuencia de eventos de una enfermedad determinada para poder tomar medidas que eviten la exposición que conlleve a la manifestación de dicha enfermedad. (Hernández-Aguado & Blanca, 2018)

### **3.1.3.1 Prevención primaria**

El propósito de la prevención primaria es el de reducir la incidencia de casos de enfermedad o problemas de salud, y conlleva al conglomerado de estrategias para proteger a las personas exponerse que pueden predisponer para la aparición de la enfermedad, y se apoya en las políticas públicas para prohibir o alejar a la población de condiciones nocivas que puedan alterar su estado de salud, como, por ejemplo: fumar. O de crear acceso a elementos de prevención, como los preservativos en las enfermedades de transmisión sexual, entre otros métodos. (Vignolo, 2011)

### **3.1.3.2 Prevención Secundaria**

La prevención secundaria es aquella que dirige sus estrategias en la contención cuando se detecta la enfermedad se trata a tiempo para evitar exacerbaciones o recaídas en la misma, independientemente de si aún no se han manifestado los síntomas o ya están presentes clínicamente. Esta puede incluir dentro de sus métodos, los programas de cribado como las mamografías, o la densitometría ósea tanto por si ya se encuentra la enfermedad se puedan tomar las medidas necesarias para evitar la evolución de una enfermedad a sus manifestaciones más graves. (Varleta, Acevedo, Valentino, & López, 2020)

### **3.1.4. Promoción de la salud**

A partir la primera conferencia internacional donde se elaboró la carta de Ottawa en el año 1986, se declaran puntos neurálgicos sobre reorientar los servicios de salud, crear ambientes favorables, actuar como mediadores difundiendo el concepto de una salud pública sana, es de donde nace la concepción de promoción de la salud; que es una práctica que consiste en proporcionar a las poblaciones del mundo los medios necesarios para potenciar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma empoderando a los pacientes por medio de creencias de salud y conocimientos accesibles, verificados, comprensibles, para que de esta manera las personas puedan hacerse responsable de prevenir o mitigar las enfermedades desde cualquier nivel de prevención.

### **3.1.5 Virus del papiloma humano**

Dentro del grupo de las enfermedades de transmisión sexual, la infección por el virus del papiloma humano (VPH) es la más habitual, afecta con cierta predilección a mujeres y hombres jóvenes, especialmente aquellos que empiezan su vida sexualmente activa, aproximadamente en la etapa de la adolescencia. Existen alrededor o más de 200 tipos de genotipos diferentes de VPH, y estos se pueden compartimentar en grupos de acuerdo con el riesgo clínico y la relación estrecha que tienen con la aparición de manifestaciones cancerígenas en tejidos epiteliales de transición como lo es el cuello uterino, mucosa oral de la faringe, tejido perianal, y pene.

Dentro de los genotipos de alto riesgo están presentes el VPH 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 56, 58 y 59, de los cuales, los dos primeros (16 y 18) se habían conocido hasta el momento de tener una gran relación causal con la aparición de lesiones escamosas intraepiteliales de alto grado que son consideradas como lesiones pre-malignas. (Sendagorta-Cudós, Burgos-Cibrián, & Rodríguez-Iglesias, 2019)

#### **3.1.5.1 Historia natural de la enfermedad**

El contagio del VPH inicia con la infección de tipo directa, es decir de persona a persona susceptible de la enfermedad, por medio de puertas de entrada tales como micro traumas presentes en las barreras naturales de los epitelios comprometidos especialmente con comportamientos de índole sexual y reproductiva. De esta forma, el genotipo del VPH infecta las células basales del huésped, manteniendo en un inicio pocas copias del virus, de esa forma no alerta al sistema inmune y se mantiene bajo perfil. Al momento de la diferenciación de las células epiteliales, el virus crea numerosas copias y expresa genes en su cápside (L1 y L2) creando nuevos viriones que se liberan desde la superficie epitelial. En la mayor parte de los casos, estas infecciones son temporales y se eliminarán en un tiempo medio de 8 meses, pero esta replicación viral puede llevarse a cabo durante más de dos años burlando la inmunidad del huésped y sus procesos. Además, hay que recalcar que los genotipos que son de alto riesgo tienen gran influencia sobre las oncoproteínas (E6 y E7) lo que marca la diferencia entre este tipo de genotipos y los demás que son de bajo riesgo. (Sendagorta-Cudós, Burgos-Cibrián, & Rodríguez-Iglesias, 2019)

### **3.1.5.2 Formas de prevención de VPH**

Las medidas generales para prevenir la infección por el virus del papiloma humano, en gran medida es el uso de preservativos, tal como muchas enfermedades de transmisión sexual; aunque hay que recalcar que dentro de las formas de prevención son las conductas que reduzcan el riesgo de contagio, ya que existen zonas no cubiertas por preservativo de con caracteres histológicos epiteliales, como es el caso del sexo oral. Otros métodos de prevención es reducir el número de parejas sexuales, para evitar un aumento en el número de reproducción que es el potencial de aumento de contagios de una persona a otra. Algunos estudios aseguran que la circuncisión también es un método que reduce el riesgo, pues evitan micro lesiones. Por ultimo y no menos importante es la inmunización, que se consigue por medio de la vacunación. (Sendagorta-Cudós, Burgos-Cibrián, & Rodríguez-Iglesias, 2019)

### **3.1.5.3. Vacuna de VPH**

La vacunación forma parte muy importante de las estrategias preventivas de esta enfermedad, puesto que por medio de partículas similares al virus obtenidas por medio de la recombinación genética se insta al sistema inmune la creación de anticuerpos neutralizantes protectores. Existen las vacunas, bivalentes, que ofrece cobertura para dos tipos de genotipos de alto riesgo, pero últimamente se han introducido vacunas tetravalentes y hasta monovalentes, que tiene un mayor espectro de protección ante genotipos ahora estudiados que comparten relación de alto riesgo de presentación de lesiones cancerígenas. (Galdos Kajatt, 2018)

## Capítulo IV

### 4. Materiales y métodos

#### 4.1 Tipo de estudio

Para la realización del presente trabajo de investigación se considera como base fundamental una sistematización de los preceptos que condujeron al planteamiento del problema sobre el nivel de conocimiento en los jóvenes estudiantes sobre el tema del VPH, de esta manera se zanjaron elementos importantes como los objetivos específicos y el objetivo general; la propuesta de este estudio, y las estrategias para lograr, por medio de actividades, un sentido de concientización sobre el tema del virus del papiloma humano. Por esta razón lo que también se realizó una matriz de marco lógico a base de un árbol de alternativas, en él, se expone el fin de esta investigación, así como los componentes que buscan el empoderamiento del estado de salud, y a partir de ellos se elaboran actividades que se alineen de tal manera que se puedan lograr los objetivos del presente estudio.

Dentro del fin de la investigación se pretende que influya el nivel de conocimientos adquirido en ambos géneros, puesto que se puede creer que esta enfermedad solo tiene el riesgo de producir cáncer de cuello uterino, algo que es una condición catastrófica para las mujeres; también existe el riesgo de malinterpretar que los hombres deban excluirse de la vacunación, o que el condón sea el método que les ayude a controlar la propagación de esta enfermedad; todo esto puede corregirse en acciones como desmentir mitos y generar un conocimiento consolidado que empodere tanto a hombres como mujeres, y en consecuencia, brindar un espectro más amplio en cuanto a tratar de disminuir la incidencia de casos, como también disminuir la carga de la enfermedad, todo esto podría repercutir con una disminución de la incidencia de nuevos casos.

La concientización per se, es una herramienta poderosa en términos de promoción de la salud, porque de esa manera se pueden conocer los riesgos que contrae la infección

del virus del papiloma humano, eventualmente pone a disposición las opciones preventivas que existen dentro del alcance estatal, e incluso puede instar, de ser posible, a buscar métodos particulares para la correcta prevención de cada persona.

El presente estudio es uno de tipo cualitativo, descriptivo y transversal puesto a que se basa en la observación de un fenómeno, en este caso es determinar el nivel de conocimiento sobre VPH; al realizar la evaluación se podrá determinar que tanto se conoce sobre el tema y con los correspondientes resultados se pueden crear estrategias que se alineen con el propósito del presente estudio. El diseño de investigación es el de uno no experimental; y será transversal, pues se evalúa in situ, las condiciones que se esperan observar por medio de esta investigación, dentro de los estudiantes de enfermería. La línea de investigación tiene un enfoque en la promoción de la salud.

El marco lógico es la piedra angular de la metodología de esta investigación y puede verse su estructura final conformada, tanto por diagramas como el árbol de problemas y de soluciones; basándose primeramente en un matriz de involucrados que encierra a todos los conjuntos de *stakeholders* que se interconectan de una u otra forma como beneficiarios de las acciones del desarrollo de la promoción en salud que se pretende proveer. (Véase estos elementos en *Anexos 1,2,3,4*).

Tabla 1 Matriz del marco lógico .

Fin	Resumen narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
	Concientización Riesgo VPH ambos géneros	% conocimiento hombre y mujeres	Encuesta de estudio	Recursos estatales
	Difusión de información	% estudiantes diferentes carreras agregadas		
	Disminución de riesgo cáncer relacionado con VPH	% Tasas de aceptación a la vacunación		
	Concientización del impacto de la enfermedad	% participantes que reconocen el riesgo		Factor social
Propósito	Aumentar el conocimiento para prevenir el VPH	N° Estudiantes que maneja conceptos de prevención, y riesgo del VPH	Encuesta del estudio	Medios de comunicación
Componentes	Empoderamiento del estado de salud individual	% de participantes que reflejan un buen conocimiento sobre VPH	Encuesta del estudio	Medios de difusión
	Concientización Riesgo VPH ambos géneros			Paradigmas sociales
	Fortalecimiento campañas de salud	Creación de actividades que difundan promoción de prevención del VPH	Seguimiento sobre creación de campañas el Instituto	Percepción salud Crisis financiera post pandemia
Actividades	Charlas Educativas sobre prevención de VPH	%Estudiantes participantes	Presentación de prevención on line	Adherencia
	Foro sobre vacunación de VPH	recolección de opiniones sobre VPH	Encuesta post charla	Adherencia
	Educación continua	%Estudiantes participantes	aceptación de la encuesta	Adherencia

Fuente: Creación del autor

## **4.2. Variables**

### **4.2.1 Variable independiente**

La variable independiente y única corresponde a: El nivel de conocimiento de VPH (Virus del papiloma humano).

### **4.2.2. Variables dependientes**

Las variables dependientes serán de tipo cualitativo nominal y ordinal.

Nominal, en el caso de estudiar la dicotomía Hombres/Mujeres

Ordinal, puesto a que se va a medir el nivel de conocimiento de acuerdo con un nivel alto/nivel bajo.

### **4.2.3 Operacionalización de las variables**

Para el efecto de este trabajo de investigación se realiza una sistematización de las variables de forma que se puedan apreciar una conceptualización de las mismas, las dimensiones que desea medir, los indicadores que determinan esa dicha medición, de la misma forma, se encuentra el instrumento que se utilizó para poder realizar el sondeo de información para su posterior análisis

Tabla 2

Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Género	Hace referencia a características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres	Hombres Mujeres	Número de hombres y mujeres en la población elegida	
Nivel de conocimiento sobre VPH, Infección de VPH, relación de este virus con el cáncer cervical	Conocimientos del virus de Papiloma humano sobre formas de contagio	Verdadero/Falso	Porcentaje de respuestas correctas	Questionario/Encuesta
Nivel de conocimiento sobre vacunación de VPH	Conocimientos del virus de Papiloma humano sobre formas de acceso a vacunación	Verdadero/Falso	Porcentaje de respuestas correctas	

Nota: Creación del autor.

### 4.3 Universo y muestra

La población está conformada por un grupo de 80 estudiantes de enfermería del Instituto técnico superior Tecnoecuatoriano. Se decide un muestreo no probabilístico por conveniencia usando la totalidad de la población participante, puesto que, en este plantel, existen estudiantes de mecánica y sistemas informáticos, el grupo de interés son los estudiantes de la carrera de salud.

### 4.4 Instrumento de investigación

El instrumento de medición de las variables fue el cuestionario con preguntas cerradas de opción múltiple, se utilizó el instrumento de Shetty et al. (Shetty, Prabhu, Shetty, & Shetty, 2019) que usa Alfa Cronbach (0.850) como indicador de confiabilidad del instrumento. Se seleccionaron las preguntas que por conveniencia se adaptan a la operacionalización de las variables de este estudio y se compartimentan en la siguiente lista **de verificación (Check List)**. Cabe recalcar que se trabajó con variables cualitativas dicotómicas donde se declararon enunciados o *Statement*, y el encuestado eligió en base a sus preconceptos y nivel nato de conocimiento, de esta manera, el encuestado marcó verdadero o falso.

Dentro de las variables se toman en cuenta el nivel de conocimiento sobre VPH, además nociones sobre la vacuna de VPH, lo cual dentro del siguiente check list de verificación se han tomado las preguntas más relevantes y compatibles con la realidad del presente estudio y del medio donde se realiza.

Tabla 3

Enunciados de conocimiento sobre VPH, infección de VPH, cáncer cervical, y vacuna de VPH

Enunciados	Respuesta correcta	Check List	
<b>Enunciados relacionados con VPH, Infección por VPH, Cáncer cervical.</b>			
1	El cáncer cervical es más comúnmente asociado con la infección persistente de VPH	Verdadero	✓
2	El VPH se transmite sexualmente	Verdadero	
3	Más del 50% de los hombres y mujeres sexualmente activos se infectan en algún punto de sus vidas	Verdadero	
4	El VPH es transmitido a la pareja solo si el portador muestra síntomas	Falso	✓
5	El VPH puede causar cáncer Orofaringeo	Verdadero	✓
6	Existen tipos específicos de VPH que causan cáncer de cuello uterino	Verdadero	✓
7	El sistema inmunitario elimina la mayoría de las infecciones por VPH.	Verdadero	
8	El VPH puede infectar a hombres	Verdadero	✓
9	La mayoría de las infecciones de VPH no causan síntomas	Verdadero	
10	No existe ningún fármaco antiviral para curar el VPH	Verdadero	✓
<b>Enunciados relacionados con la vacunación de VPH</b>			
11	Existe una vacuna para prevenir la infección de VPH	Verdadero	
12	Las vacunas contra el VPH actualmente disponibles protegen contra 2 o más tipos de VPH	Verdadero	✓
13	Ambos, hombres y mujeres, deberían ser vacunados	Verdadero	✓
14	Las vacunas contra el VPH ayudan a eliminar la infección por VPH existente	Falso	
15	Los adolescentes y adultos jóvenes se someten a pruebas de detección del VPH antes de vacunarse	Verdadero	
16	Las niñas/mujeres que ya han sido vacunadas también deben someterse a pruebas de detección del cáncer de cuello uterino	Verdadero	✓
17	La vacuna contra el VPH se recomienda actualmente para el grupo de edad comprendido entre los 9 y los 26 años	Verdadero	
18	El coste de mercado de la vacuna contra el VPH en la India oscila entre 5.000 y 10.000 rupias.	Verdadero	
19	Se necesitan dos o más dosis de la vacuna contra el VPH para obtener protección	Verdadero	
20	Los condones protegen contra VPH	Falso	✓

Nota: Creación del autor

#### **4.5. Obtención y análisis de la información**

Se realizó por medio de una encuesta virtual de **Google Forms**, la recolección de datos de los encuestados, una vez obtenida la información de la totalidad de la población de estudio, se extrae la base de datos de dicha plataforma a manera de un archivo de Excel, de esa manera se procede a ordenar la información, revisarla, procesarla y refinarla a modo de que pueda ser analizada con ayuda del programa estadístico SPSS. En el mismo se realizó un estudio de medias y frecuencias donde la variable independiente es el género, y las dependientes serían cada una de las preguntas, de esa manera se obtuvieron las tablas de frecuencias con sus respectivos gráficos de barras. En las mencionadas tablas se agruparían a modo de resumen todas las preguntas con sus respectivos porcentajes, además, se presentan las respuestas correctas para cada afirmación. Con lo mencionado se pueden realizar las inferencias sobre la estadística descriptiva.

Tabla 4

Resumen global de afirmaciones sobre VPH, Cáncer cervical, y vacunación. (n=80)

<b>N°</b>	<b>Afirmaciones</b>	<b>Respuesta correcta</b>	<b>Verdadero(n/%)</b>	<b>Falso(n/%)</b>
<b>1</b>	El cáncer cervical (Cuello uterino) es más comúnmente asociado con la infección persistente de VPH	Verdadero	69 (86.3%)	11 (13,8%)
<b>2</b>	El VPH es transmitido a la pareja solo si el portador muestra síntomas	Falso	24 (30%)	56 (70%)
<b>3</b>	El VPH puede causar cáncer Orofaringeo	Verdadero	51 (63.7%)	29(36.3%)
<b>4</b>	Existen tipos específicos de VPH que causan cáncer de cuello uterino	Verdadero	69 (86.3%)	11 (13.8%)
<b>5</b>	El VPH puede infectar a hombres	Verdadero	68 (85%)	12 (15%)

<b>6</b>	No existe ningún fármaco antiviral para curar el VPH	Verdadero	46 (57.5%)	34 (42.5%)
<b>7</b>	Las vacunas contra el VPH actualmente disponibles protegen contra 2 o más tipos de VPH	Verdadero	68 (85%)	12 (15%)
<b>8</b>	Ambos, hombres y mujeres, deberían ser vacunados contra el VPH	Verdadero	75 (93.8%)	5 (6.3%)
<b>9</b>	Las niñas/mujeres que ya han sido vacunadas también deben someterse a pruebas de detección del cáncer de cuello uterino.	Verdadero	69 (86.3%)	11 (13.8%)
<b>10</b>	Los condones protegen contra el VPH	Falso	67 (83.8%)	13 (16.3%)

*Fuente: Creación del autor*

## **Análisis**

En esta tabla se disponen el porcentaje global de todos los encuestados, y de acuerdo con la respuesta correcta se puede realizar inferencias descriptivas sobre el porcentaje de personas que han contestado correctamente y las que no; pudiéndose interpretar como se distribuye el conocimiento ante cada uno de los enunciados.

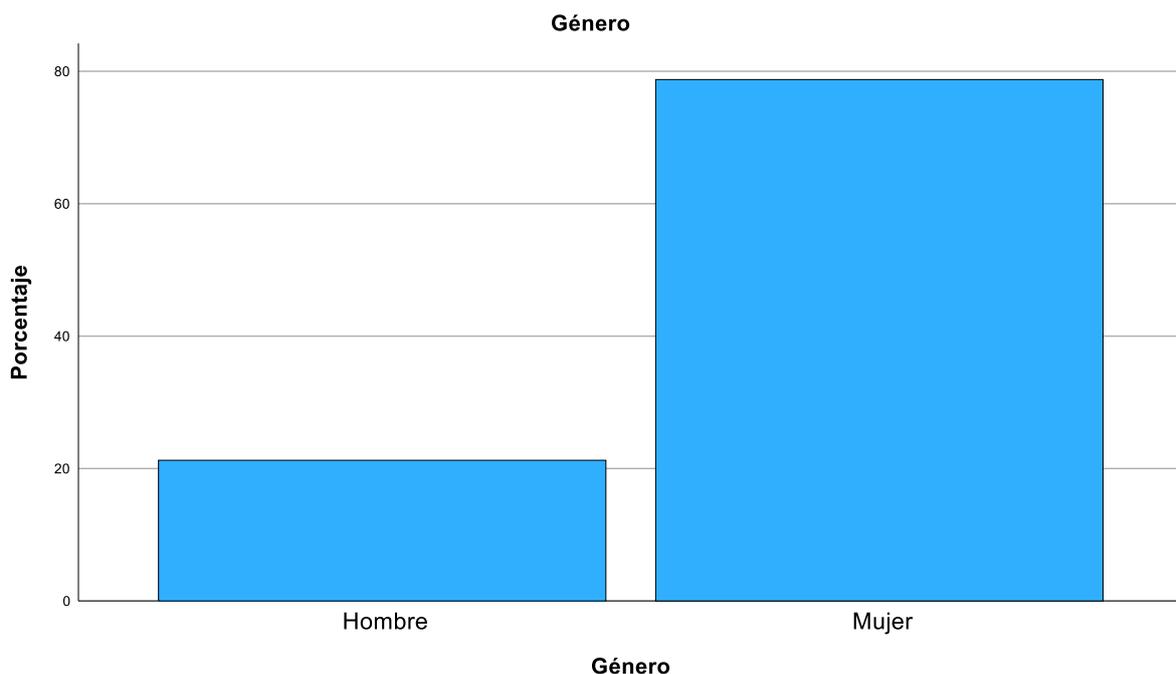
Tabla 5

Tabla de frecuencia dicotomía hombres y mujeres de la población estudiada.

Género		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Hombre	17	21,3	21,3	21,3
	Mujer	63	78,8	78,8	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente: Realizada por el autor

Gráfico de barras 1 Porcentaje hombres y mujeres



Fuente: Elaborado por el autor

## Análisis

Dentro de la población estudiada se cuenta con un número total de 80 participantes (n=80) dentro del cual el 63% corresponde a las mujeres, y el 17% corresponde a los hombres; se podría decir que dentro la población de estudiantes de enfermería de este grupo puntual existe una proporción mayor de mujeres.

Tabla 6

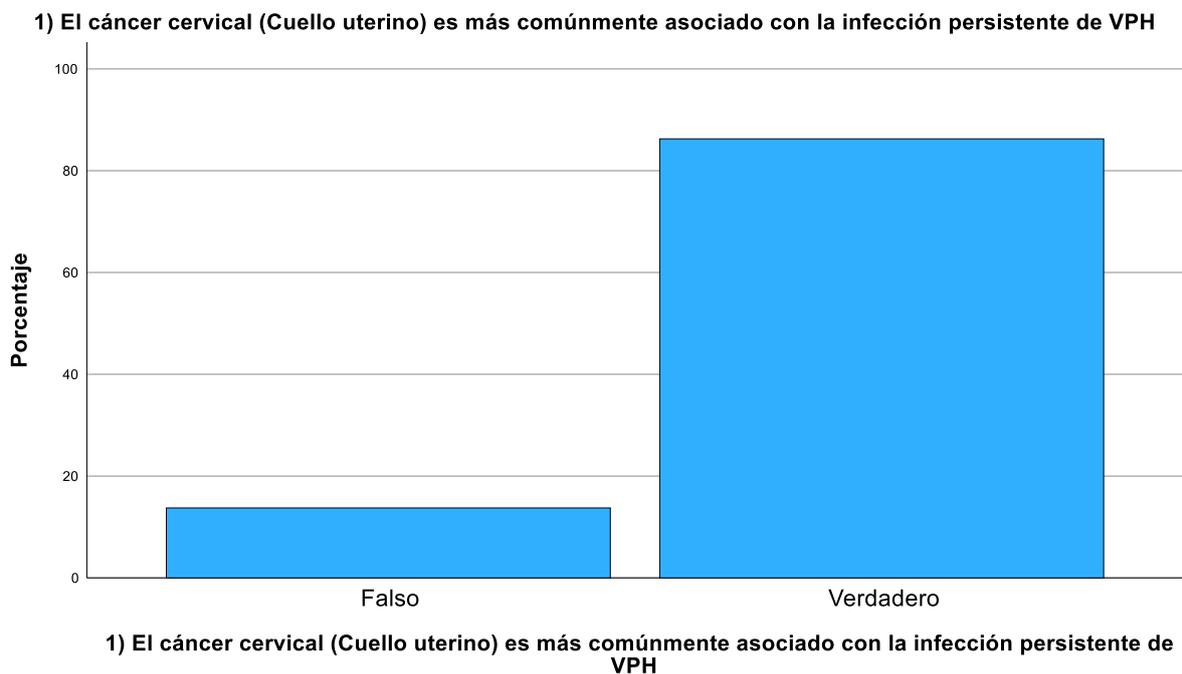
Tabla de frecuencia Verdadero/Falso Pregunta 1

**1) El cáncer cervical (Cuello uterino) es más comúnmente asociado con la infección persistente de VPH**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Falso	11	13,8	13,8	13,8
	Verdadero	69	86,3	86,3	100,0
Total		80	100,0	100,0	

Fuente: Realizada por el autor

Gráfico de barras 2



Fuente: Elaborado por el autor

Análisis:

La afirmación sobre la infección persistente de VPH, donde la respuesta correcta es "Verdadero" una confluencia de resultados donde el 86.3% obtuvo la respuesta

correcta, y aunque el 13.8 estuvo equivocado, puede llegarse a interpretar que aún se cree que el cáncer de cérvix no está estrechamente relacionado con la infección con el virus del papiloma humano.

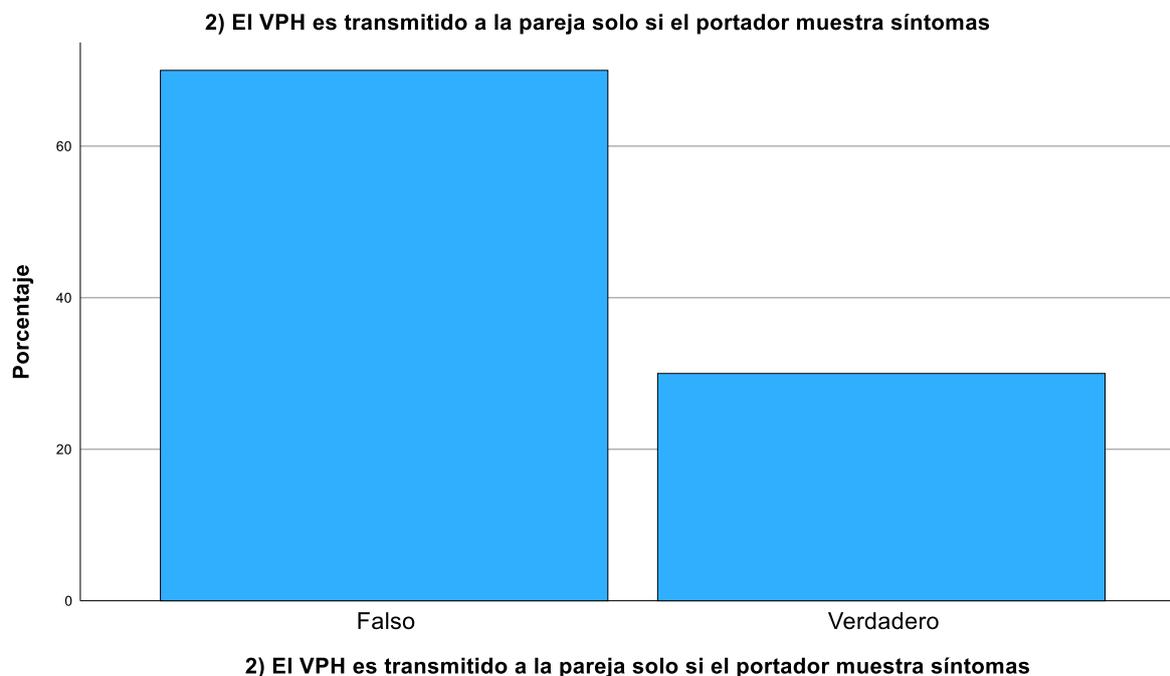
Tabla 7

Tabla de frecuencia Verdadero/Falso Pregunta 2

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Falso	56	70,0	70,0	70,0
	Verdadero	24	30,0	30,0	100,0
Total		80	100,0	100,0	

Fuente: Realizada por el autor

Gráfico de barras 3



Fuente: Elaborado por el autor

**Informe**

2) El VPH es transmitido a la pareja solo si el portador muestra síntomas

2) El VPH es transmitido a la pareja solo si el portador muestra síntomas	Género	N	% de N total
Falso	Hombre	9	16,1%
	Mujer	47	83,9%
	Total	56	100,0%
Verdadero	Hombre	8	33,3%
	Mujer	16	66,7%
	Total	24	100,0%

Fuente: Realizada por el autor

**Análisis:**

Sobre si el VPH es transmitido solo si el portador muestra síntomas, está alineado a que algunos de los genotipos del virus pueden no mostrar manifestaciones clínicas, o tienen periodos de incubación amplios. Dentro de esta afirmación, siendo la respuesta correcta "Falso", donde el 70% conoce sobre el comportamiento del virus del papiloma humano; pero el 30% desconoce, o aún cree que deben aparecer muestras clínicas visibles, como verrugas o condilomas en zonas íntimas, para que esta enfermedad pueda ser contagiosa per se. Cabe recalcar que dentro de las personas que estaban erradas en dicha afirmación, 83.9% corresponde al grupo de mujeres.

Tabla 8

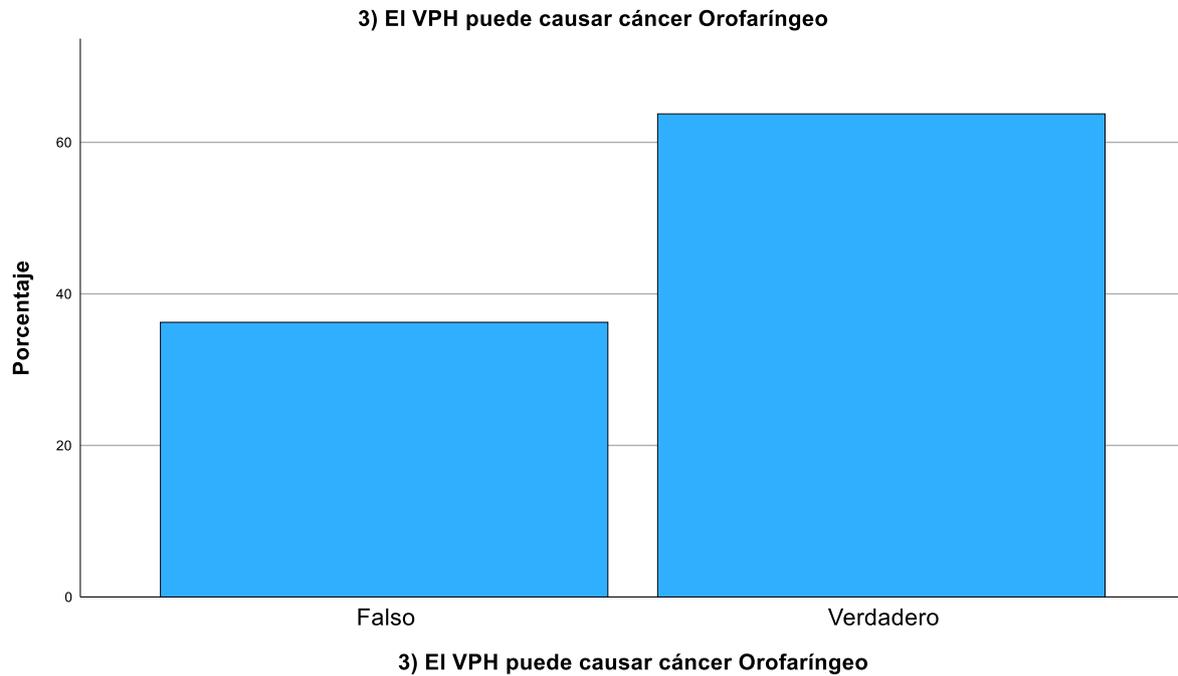
Tabla de frecuencia Verdadero/Falso Pregunta 3

**3) El VPH puede causar cáncer Orofaringeo**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Falso	29	36,3	36,3	36,3
	Verdadero	51	63,7	63,7	100,0
Total		80	100,0	100,0	

Fuente: Realizada por el autor

Gráfico de barras 4



Fuente: Elaborado por el autor

#### Análisis:

Comúnmente se suele relacionar a la infección persistente con VPH con el cáncer de cuello uterino que afecta gran número de mujeres en el mundo, pero poco se difunde la relación de este mismo virus con lesiones escamosas intraepiteliales de alto grado localizadas en zonas correspondientes a orofaringe. En esta afirmación donde la respuesta correcta es "verdadero", 63.7% posee dicho conocimiento correcto; por otro lado, el 36.3 no cree que exista la relación entre la infección viral y cáncer bucofaringeo, y dentro de esa noción errada, 82.8% son mujeres.

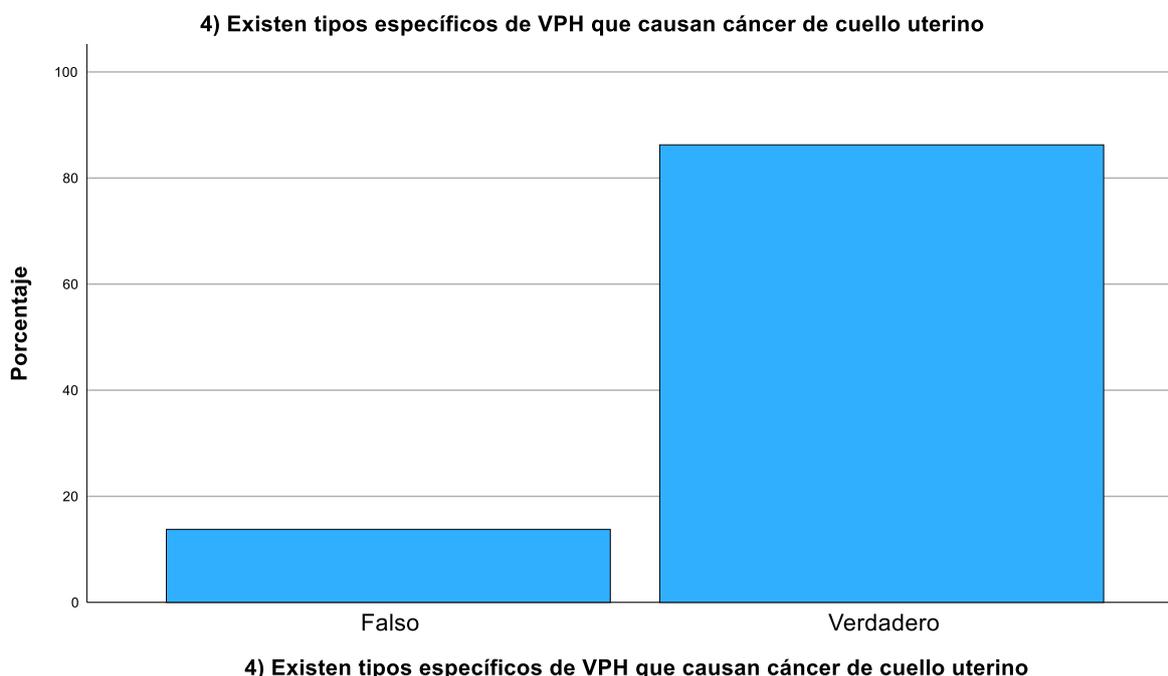
Tabla 9

Tabla de frecuencia Verdadero/Falso Pregunta 4

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Falso	11	13,8	13,8	13,8
	Verdadero	69	86,3	86,3	100,0
Total		80	100,0	100,0	

Fuente: Realizada por el autor

Gráfico de barras 5



Fuente: Elaborado por el autor

Análisis: Siendo la respuesta correcta "Verdadero" existe una gran mayoría que conoce que hay genotipos de alto riesgo y bajo riesgo. Se obtiene que un 86.3% de personas que conoce sobre este hecho, y un 13% que no

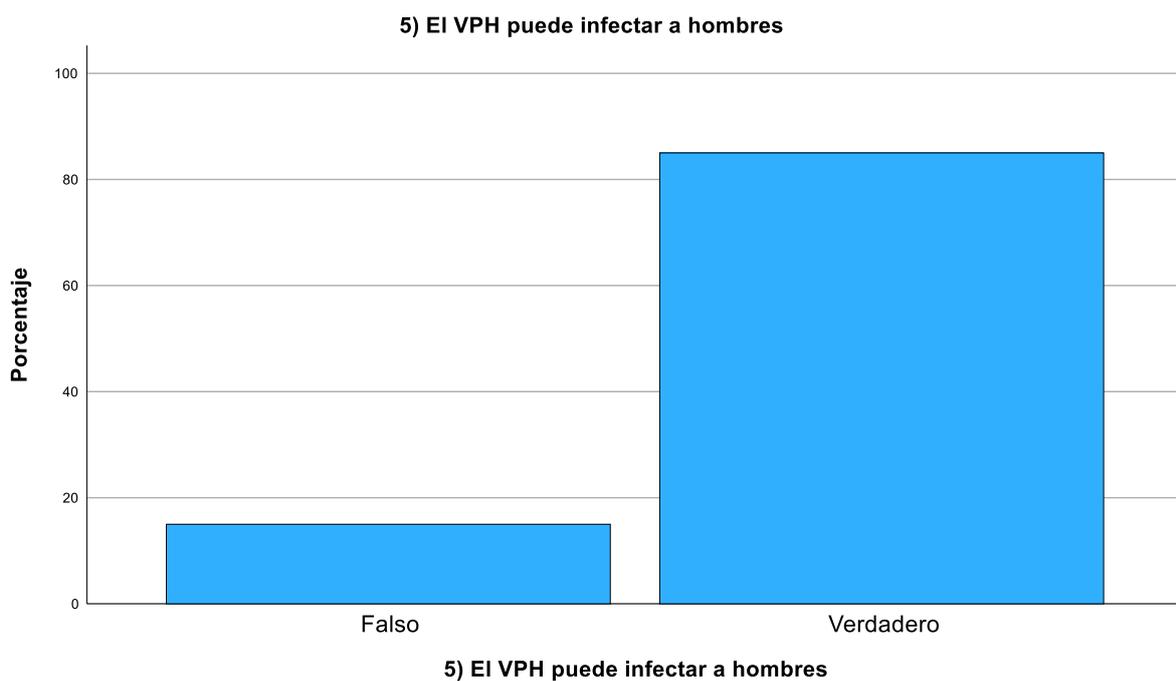
Tabla 10

Tabla de frecuencia Verdadero/Falso Pregunta 5

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Falso	12	15,0	15,0	15,0
	Verdadero	68	85,0	85,0	100,0
Total		80	100,0	100,0	

Fuente: Realizada por el autor

Gráfico de barras 6



Fuente: Elaborado por el autor

Análisis: Ante la creencia que el VPH afecta más a las mujeres, existe un conocimiento acertado del 85%, siendo la respuesta correcta "Verdadero". Mientras que existe un 15% que cree que el hombre está exento de riesgo de infectarse del virus del papiloma humano.

Tabla 11

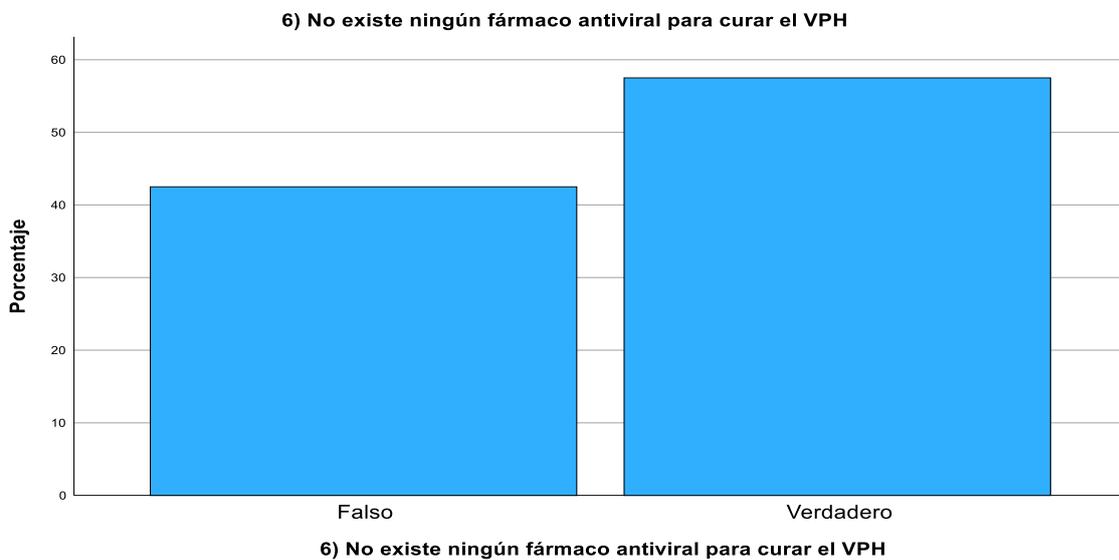
Tabla de frecuencia Verdadero/Falso Pregunta 6

**6) No existe ningún fármaco antiviral para curar el VPH**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Falso	34	42,5	42,5	42,5
	Verdadero	46	57,5	57,5	100,0
Total		80	100,0	100,0	

Fuente: Realizada por el autor

Gráfico de barras 7



Fuente: Elaborado por el autor

Análisis: ante la afirmación sobre la existencia de un fármaco eficaz que sea designado como tratamiento y cura de la infección del VPH, se encuentran opiniones divididas muy interesantes que pueden ayudar a inferir un poco sobre la relajación ante el riesgo de ser infectado de este mismo virus. Siendo la respuesta de este enunciado "Verdadero", se puede apreciar que el 57.5% se alinea a la realidad,

mientras que el 42.5% cree que existe un tratamiento farmacológico idóneo y eficaz ante dicha infección de transmisión sexual.

Tabla 12

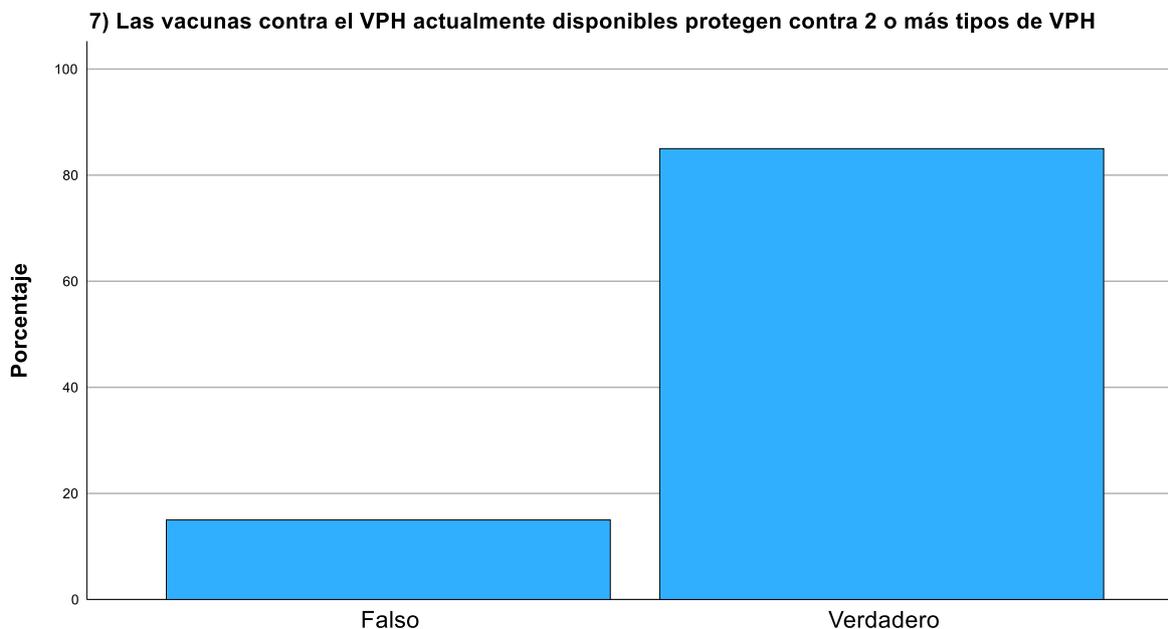
Tabla de frecuencia Verdadero/Falso Pregunta 7

### 7) Las vacunas contra el VPH actualmente disponibles protegen contra 2 o más tipos de VPH

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Falso	12	15,0	15,0	15,0
	Verdadero	68	85,0	85,0	100,0
Total		80	100,0	100,0	

Fuente: Realizada por el autor

Gráfico de barras 8



7) Las vacunas contra el VPH actualmente disponibles protegen contra 2 o más tipos de VPH

Fuente: Elaborado por el autor

Análisis:

Siendo la respuesta correcta "Verdadero" se deduce que el 85% ha acertado ante la afirmación de que existen disponibles vacunas que protegen contra 2 o más genotipos de VPH, y un 15% cree que no existen.

Tabla 13

Tabla de frecuencia Verdadero/Falso Pregunta 8

---

### 8) Ambos, hombres y mujeres, deberían ser vacunados contra el VPH

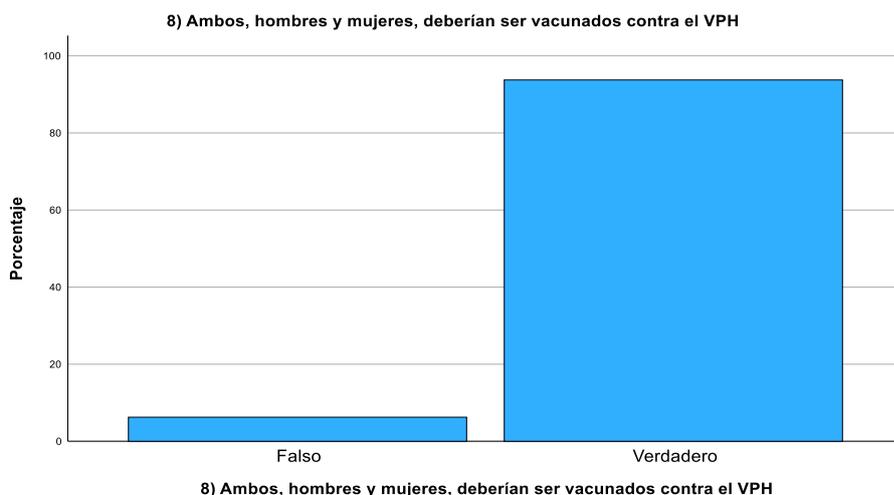
---

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Falso	5	6,3	6,3	6,3
	Verdadero	75	93,8	93,8	100,0
Total		80	100,0	100,0	

---

Fuente: Realizada por el autor

Gráfico de barras 9



Fuente: Elaborado por el autor

Análisis:

“Tanto hombres como mujeres deberían ser vacunados” posee una aprobación casi contundente respecto a la respuesta correcta, “verdadero” con un 93.8%. en contraste sólo un 6.3% cree que la vacuna debe ser para sólo un género específico.

Tabla 14

Tabla de frecuencia Verdadero/Falso Pregunta 9

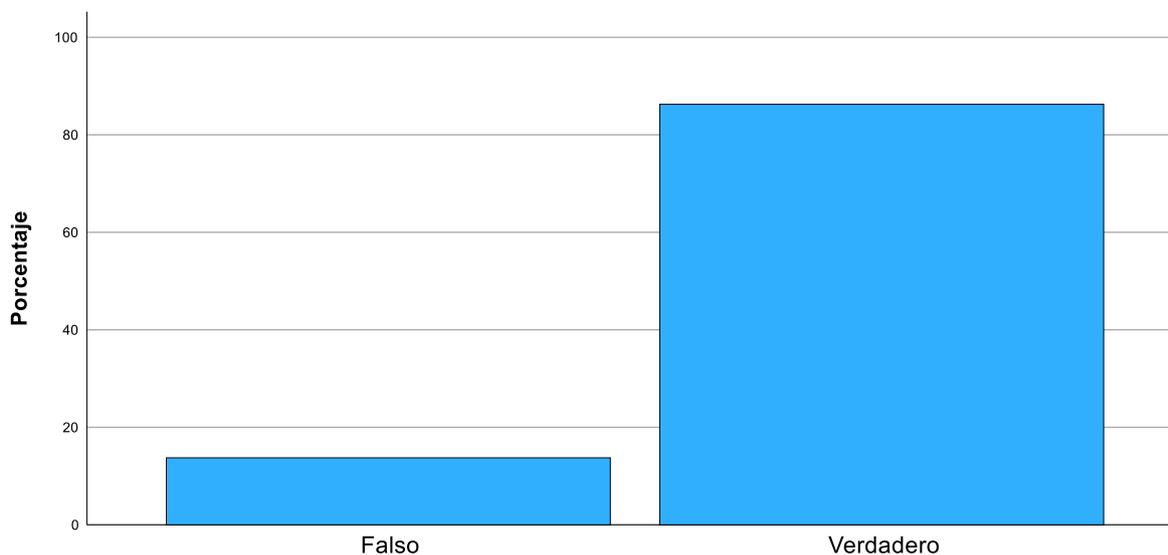
**9) Las niñas/mujeres que ya han sido vacunadas también deben someterse a pruebas de detección del cáncer de cuello uterino.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Falso	11	13,8	13,8	13,8
	Verdadero	69	86,3	86,3	100,0
Total		80	100,0	100,0	

Fuente: Realizada por el autor

Gráfico de barras 10

9) Las niñas/mujeres que ya han sido vacunadas también deben someterse a pruebas de detección del cáncer de cuello uterino.



9) Las niñas/mujeres que ya han sido vacunadas también deben someterse a pruebas de detección del cáncer de cuello uterino.

Fuente: Elaborado por el autor

Análisis:

El 86.3% de los encuestados conoce la necesidad de realizar screenings o pruebas diagnósticas de VPH aún ya estando vacunadas; mientras que el 13.8% cree que no es menester, puesto que ya se realizó la inmunización.

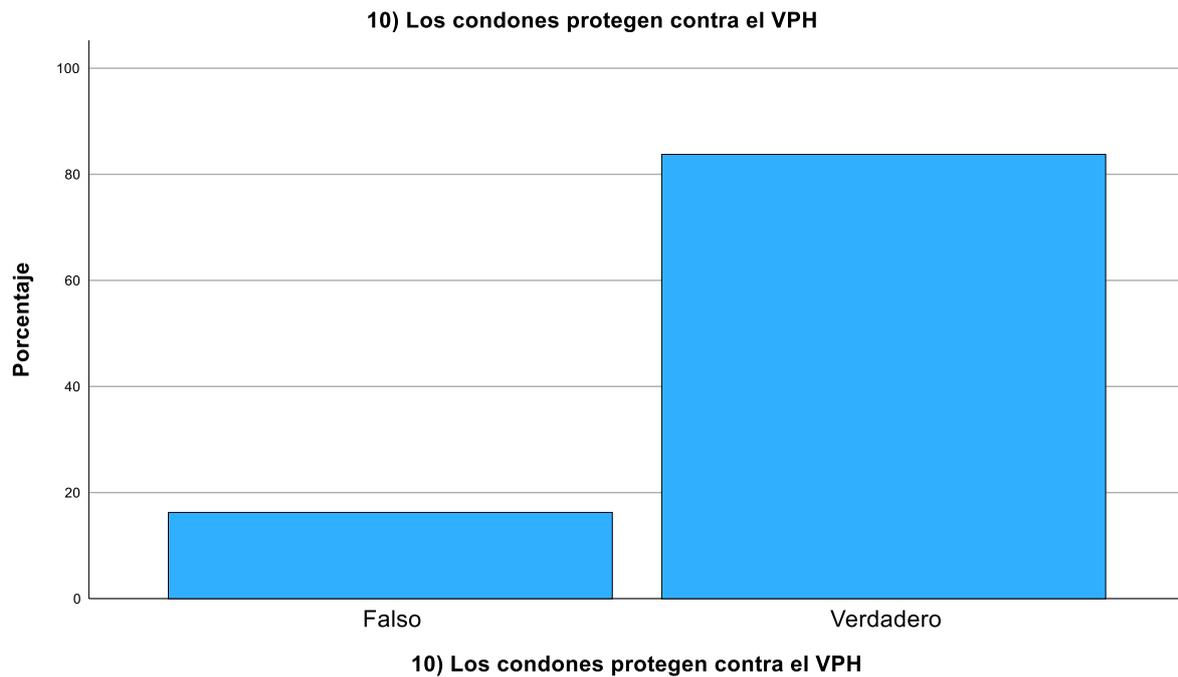
Tabla 15

Tabla de frecuencia Verdadero/Falso Pregunta 10

<b>10) Los condones protegen contra el VPH</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Falso	13	16,3	16,3	16,3
	Verdadero	67	83,8	83,8	100,0
Total		80	100,0	100,0	

Fuente: Realizada por el autor

Gráfico de barras 11



*Fuente: Elaborado por el autor*

### **Análisis:**

Siendo quizás el hallazgo más significativo de la recolección de datos, sorprende el gran porcentaje de encuestados que cree que el condón protege contra la infección del VPH con un 83.8% que respondieron "verdadero", por otra parte, sólo un 16.3% cree que el condón no es suficiente resguardo ante la infección del virus.

## **4.6. Discusión de resultados**

Dentro de la población estudiada se cuenta con un número total de 80 participantes (n=80) dentro del cual el 63% corresponde a las mujeres, y el 17% corresponde a los hombres; se podría decir que dentro la población de enfermeros de este grupo puntual existe una proporción mayor de mujeres. Existen 10 preguntas representativas de un encuesta realizada a base de un estudio previo que se alinean a las variables del presente estudio, cada una de ellas presente porcentajes alineadas a un buen nivel

de conocimiento sobre el VPH, pero aún se deben analizar y ser de preocupación ciertos vacíos que maneja el grupo de profesionales, puesto que ellos son responsables, como trabajadores sanitarios de brindar la asistencia, asesoría y conducción de los pacientes para poder encontrar orientación ante esta enfermedad de transmisión sexual.

Lo más destacable sería las opiniones divididas respecto al si el VPH está en relación con el cáncer orofaríngeo, con un contraste de 63.7% que responde ante la noción correcta, y un 36.3% que no. De igual manera es de considerar el porcentaje paridad que existe entre las personas que creen sobre la existencia de un tratamiento farmacológico, con 42.5% que se alinean a la idea de que, si existe un tratamiento tal, lo cual es preocupante ya que podría ser la razón extrapolable de subestimación ante la gravedad y carga de la enfermedad.

Y como hallazgo, se encuentra el resultado sobre la afirmación "Los condones protegen contra el VPH" con un porcentaje de personas muy alto del 83.8% que creen que el preservativo es eficaz para evitar la infección, y existe un 6.3% que reconoce que el condón no es del todo eficaz y que no brinda el factor de protección ante el riesgo de infección.

En el artículo científico donde se base el instrumento de recolección de datos utilizado se puede realizar un parangón interesante en ciertas preguntas claves que reflejan ciertas nociones de conocimiento o consciencia sobre la enfermedad; teniendo en cuenta que las realidades pueden ser muy diferentes en el sur de India, con el contexto social y sanitario del país, Ecuador. Además, que en el presente trabajo sólo se ha enfocado la medición de conocimientos en estudiantes de enfermería. Sin embargo, no resta importancia dicha medición, puesto que dimensionar conceptos de salud jamás deja de ser un instrumento eficaz para reforzar conceptos importantes en aras de la promoción de la salud.

En relación sobre el conocimiento de la infección por VPH, infección de este, y relación con el cáncer cervical, en el estudio se presenta que, aunque el 62.6% de los estudiantes sabía que el cáncer cervical es causado por una infección persistente con

genotipos de alto riesgo, y que el VPH puede infectar a los hombres (62.6% de los estudiantes), solamente el 37.2% eran conscientes de que el virus del papiloma humano puede causar cáncer orofaríngeo.

El contraste del presente estudio para las mismas afirmaciones o *Statements*, demuestra que el 83% de los encuestados concuerdan en la naturaleza de infección crónica y como esta está ligada con la aparición de lesiones malignas, además que 85% reconoce que el VPH puede infectar a los hombres, también se encuentra una confrontación con el hecho de que el virus también tiene conexión con el cáncer orofaríngeo (63.7%) lo que parece indicar que este grupo de estudiantes de enfermería tiene mayor consciencia con las lesiones epiteliales malignas ajenas a las clásicas ubicaciones de regiones como cuello uterino.

La comparación más interesante hallada entre el estudio de los estudiantes del sur de India y el grupo de estudiantes de enfermería del instituto Tecnoecuatoriano, es que, en el primer grupo, el 49.5% afirma que el condón es un factor de riesgo protector contra el virus del papiloma humano, mientras que, en el segundo grupo, el de este estudio el 83.8% también lo afirma. Siendo bien sabido que los preservativos, como el condón no brindan una cobertura de infección completa, ambos grupos muestran un acierto ante esta afirmación, teniendo en el artículo científico de Shetty opiniones divididas, sin embargo, en el contexto de esta investigación sólo el 6.3% se cuestionó sobre la calidad de protección del condón.

Aunque las opiniones se pueden considerar divididas, los estudiantes de enfermería del Instituto Tecnoecuatoriano, si poseen cierto nivel de conocimiento alentador, que contradice la hipótesis de este proyecto; aun así, se deben reforzar ciertas afirmaciones y por ellos se completaría los demás objetivos del presente trabajo a través de las propuestas de solución o acción

#### **4.7 Propuesta de solución.**

Aunque los resultados de la encuesta no son tan desalentadores, aún existen opiniones divididas, y porcentajes altos de desconocimiento sobre conceptos o afirmaciones que son cruciales al momento de la toma de decisiones, ante situaciones de riesgo de contagio de este virus, que debe siempre considerarse que no existe aún

cura, los tratamientos son prácticamente paliativos, (Khairkhah, Bolhassani, & Najafipour, 2022) con gran índice de recidivas, y con este escenario, se puede concluir casi tajantemente que la mejor herramienta es la prevención que incluye medidas y la adherencia a los programas de vacunación; esta última opción debe ser muy cuestionada, puesto que se tiene que recordar que el acceso a la vacuna, es solo para la cohorte de niñas de 9 años, si bien se quiere acoger a las campañas ofrecidas por el estado; tanto hombres como mujeres, ajenas a esta cohorte etaria, deben romper barreras para lograr una protección adecuada, y deben tener un asesoría y acompañamiento integral, puesto que se necesitarán de consultas médicas sistemáticas, exámenes de laboratorio, para poder llegar al paso de la vacunación, que actualmente, las que abarcan mayor cantidad de genotipos de riesgo, se encuentran en poder del sector privado, con costos elevados.

Por ello será de suma importancia un correcto despliegue de ciertas actividades que garantizarán el monitoreo y evaluación que aseguren el cumplimiento de los objetivos de este estudio y estarán acorde al eje del marco lógico, dichas actividades para lograr el fin del presente trabajo. De esta forma se plantean 3 fases fundamentales del despliegue de esta propuesta:

#### 1) Fase piloto:

Corresponde a la fase de prueba y sondeo de nociones en salud sobre VPH, y se encuentra en relación con este trabajo de investigación, el cual ha elegido al grupo de 80 estudiantes de enfermería de Instituto Tecnocuatoriano, y se les ha aplicado el cuestionario o instrumento del artículo científico sobre nivel de conocimiento sobre VPH (Shetty, S. 2019), de esa manera se realiza un diagnóstico en el cual los estudiantes deben contestar verdadero o falso a afirmaciones en relación al virus del papiloma humano, su mecanismo de infección, su relación con el cáncer, y afirmaciones sobre la vacuna. De esa forma se realizó una encuesta en línea a través de la plataforma **Google Forms**, y así se generó una base de datos en Excel que fue luego procesada en el programa estadístico **SPSS**, realizando un estudio de frecuencias y porcentajes, que permiten un análisis de descriptivo.

De esta forma se han logrado los resultados analizados en los que destacan opiniones divididas e importantes sobre el tratamiento de la enfermedad, la relación con el cáncer orofaríngeo y los métodos de protección, los cuales deben ser reforzados ampliamente con el fin de cubrir ese desconocimiento que puede ser entendido como mitos o información no validada.

## 2) Fase de monitoreo

En esta fase se pretende realizar educación continua, por medio de envío de boletines e infografías, con el fin de emular las campañas de promoción de la salud; dichos boletines tendrán información con rigor científico que tratará temas como el virus del papiloma humano, la historia natural de la enfermedad que provoca, y cifras epidemiológicas; igualmente se elaboraran por medio de **Canva y Genially** puesto que son plataformas muy útiles, versátiles y son de libre acceso, por lo cual, no tienen costo. Esta fase está planeada en el desarrollo del mes de agosto del presente 2023. De esta forma, en el mes de agosto se realizará la primera video conferencia sobre generalidades de VPH, la cual está presente en la tabla de actividades de la propuesta de solución, y los medios de planificación y verificación pueden verse en anexos.

En el siguiente mes de septiembre se realizará la segunda videoconferencia realizada a través de zoom, cuya asistencia y participación será escrutada por medio de listas de asistencias de los participantes, de esta forma se garantizará que haya una correcta adherencia a la misma. De esta manera se creará un espacio de dialogo a modo de foro, que contará con la participación de los jóvenes estudiantes, y así, se tratarán temas como el esquema de vacunación de VPH que nuestro estado ecuatoriano proporciona, así como las cohortes de edad del mismo, para de esa forma, con objetividad y pensamiento crítico ahondar la necesidad de realizar correcciones en cuanto al programa de inmunización brindado por el sistema de salud pública, y la carga financiera que resulta de realizarse la vacunación en el entorno privado. Esto tendrá una duración de 45 mins, puesto a que la plataforma de acceso libre y sin costo **Zoom** donde se realizará la videoconferencia proporciona ese tiempo límite.

La adherencia a la charla se garantizará gracias a el envío del link a los participantes y la toma de asistencia. La fase de monitoreo pretende dar seguimiento al proceso de

difusión y promoción de la salud.

Se proporcionará a los docentes el atributo de capacitadores, y podrán realizar el monitoreo por medio de un verificable para poder dar un correcto seguimiento del proceso. Véase en anexos 9 y 10.

### 3) Fase de evaluación

En esta fase se integra un post test diagnóstico donde repercutirán todas las actividades realizadas hasta el momento, pues se agregarán parámetros más formales como:

a) Post Test (Encuesta integral final) con 20 afirmaciones (todo el instrumento de Shetty, S. 2019) Véase **en anexos 11**

b) Evaluación de los resultados

Y ha de realizarse en el mes de septiembre, siendo colaboradores los propios docentes y cumplirán con el rol de capacitadores y veedores del proceso. Con la obtención de la base de datos, frutos del post test, se puede realizar un análisis más profundo sobre la adherencia al programa de promoción de la salud para aumentar el nivel de conocimiento sobre VPH en los estudiantes, y de esa manera poder extrapolar los resultados y bondades a otras instituciones y carreras de salud del país.

Todos los tiempos previstos para las actividades se presentan dentro del cronograma de actividades del programa de salud para aumentar el nivel de conocimiento sobre VPH.

Tabla 16

Fases de la propuesta

Fase I. Fase piloto	Meta	Grupo de enfoque	Fecha	Responsable	Presupuesto	Recursos	Actividades
<p>Diagnostico por medio de encuesta de prueba a un grupo limitado y especifico de participantes</p> <p>Temas por tratar: Virus del papiloma Humano, Infección, Cáncer relacionado con VPH, nociones sobre Vacunación.</p>	<p>Concientización Riesgo VPH ambos géneros</p>	<p>Estudiantes de enfermería del Instituto Tecnocuatoriano</p>	<p>Mes de Junio de</p>	<p>Jimmy Mendoza, autor.</p>	<p>No fue requerido gracias a la naturaleza virtual; las plataformas como Google forms son de carácter abierto y sin costo</p>	<p>Encuesta Forms Google</p>	<p>Selección de muestra de estudiantes de enfermería</p> <p>*Presentación de la propuesta</p> <p>*Encuesta piloto por medio del instrumento de (Shetty, S. 2019)</p> <p>*Toma de asistencia por medio de Google Forms</p> <p>(Tiempo estimado: 30 mins)</p>
Fase II. Monitoreo	Meta	Grupo de Enfoque	Fecha tentativa	responsable	Presupuesto	Recursos	Actividades
<p>Envío por medio de plataformas digitales, boletines/Infografías creadas en Canva, Genially, sobre VPH, reforzando las medidas y medios efectivos de prevención-protección.</p> <p>1° Conferencia sobre VPH por medio de plataformas como Zoom a modo de foro de opiniones.</p> <p>Temas para tratar:</p> <p>*Virus del papiloma Humano (Primera semana de Julio)</p> <p>*Historia natural de la enfermedad t mecanismo de infección (segunda semana de julio)</p> <p>*Epidemiología y Manifestaciones clínicas sintomáticas de la enfermedad (Tercera semana de julio)</p> <p>Tiempo de conferencias: 45 mins</p> <p>2° Conferencia por medio de plataformas como Zoom a modo de foro de opiniones.</p> <p>Temas por tratar:</p> <p>*Contexto esquema de vacunación VPH en el Ecuador</p> <p>*Cohortes de edad para vacunación ¿Iniciada una vida sexualmente activa, aún es posible vacunarse?</p>	<p>1) Concientización del impacto de la enfermedad.</p> <p>2) Difusión de información.</p>	<p>1)Estudiantes de enfermería del Instituto Tecnocuatoriano.</p> <p>2) Aumentar número de encuestados del mismo instituto Tecnocuatoriano</p>	<p>Agsto-septiembre 2023</p>	<p>Jimmy Mendoza, autor.</p> <p>Docentes capacitadores</p>	<p>Las plataformas de creación de contenido informativo visual como Canva y Genially son de libre acceso, y sin costo.</p> <p>No fue requerido, ya que la plataforma Zoom es libre de pagos, y puede accederse a 45 mins de conferencia de esta manera</p>	<p>Páginas como Canva y Genially.</p> <p>Plataforma de conferencias Zoom.</p>	<p>Con el grupo de estudiantes de enfermería, se realiza una retroalimentación con el fin de esclarecer los temas y afirmaciones tratados en la encuesta piloto, de esa manera, se busca consolidar conocimientos, y esclarecer mitos bajo un contexto de rigurosidad científica.</p> <p>Se notificará a los estudiantes sobre el enlace con los datos de fecha y hora de la conferencia.</p> <p>Se procederá a realizar una toma de lista de asistencia.</p> <p>Se presentará la conferencia breve con temas puntuales pero concisos.</p>

---

Tiempo de ejecución: 45mins

Fase III. Evaluación final. Aplicación de encuesta final agregando nuevas secciones:	Meta	Grupo de enfoque	Fecha tentativa	Responsable	Presupuesto	Recursos	Actividades
<p>Nuevamente se les enviará por medio de un link la encuesta final, que evaluará la adherencia y el nuevo conocimiento adquirido, se agregarán las siguientes características que serán de interés de estudio, de esa manera se podrán realizar inferencias estadísticamente más interesantes.</p> <p>b) Encuesta final 20 afirmaciones (todo el instrumento de Shetty, S. 2019)</p> <p>Tiempo de ejecución de la encuesta: 15 minutos</p> <p>Tiempo de espera de las respuestas: 24 horas.</p>	Disminución de riesgo de cáncer relacionado con VPH	Grupo ampliado de participantes del Instituto Tecnocuatoriano	Septiembre 2023	Jimmy Mendoza, autor.	No será requerido gracias a la naturaleza virtual; las plataformas como Google forms son de carácter abierto y sin costo	Encuesta Forms Google	<p>Determinada la fecha de la evaluación final se realizarán las indicaciones correspondientes de la nueva encuesta; respecto a los enunciados, características demográficas y sus actitudes frente a la vacunación</p> <p>Una vez realizada la encuesta se realizará el agradecimiento a los jóvenes participantes.</p>

Fuente: Elaboración propia

Tabla 17 Cronograma de actividades de las fases de la propuesta de solución

<b>Cronograma de actividades</b>	<b>ABRIL</b>	<b>MAYO</b>				<b>JUNIO</b>				<b>JULIO</b>				<b>AGOSTO</b>				<b>SEPTIEMBRE</b>				
<b>Semana del mes</b>	<b>S1</b>	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	
Elección instrumento de medición de conocimientos																						
Recolección de datos 1era encuesta																						
Medición de resultados 1era encuesta																						
Desarrollo del proyecto de investigación																						
Envío de boletines informativos																						
1era videoconferencia promoción de la salud																						
2da Videoconferencia promoción de la salud																						
Post encuesta final																						
evaluación global de resultados																						

Fuente: Elaborado por el autor

## 5. Conclusiones

Es menester nutrir constante mente el conocimiento de los estudiantes e incluso los profesionales de la salud, para que puedan tener nociones actualizadas y con rigor científico sobre las distintas enfermedades infecciosas que se presentan en el Ecuador y que son parte de los programas del ente rector, que vendría a ser el Ministerio de Salud Pública. Se presentan con detalle las diferentes conclusiones alcanzadas.

a) De acuerdo con los resultados obtenidos. -

Ha sido realmente importante obtener dentro de la medición de los resultados, que los alumnos de enfermería manejen cierta positividad en enunciados importantes dentro del contexto del papiloma humano, sin embargo, los porcentajes se encuentran divididos ante declaraciones como si “el VPH puede provocar cáncer orofaríngeo”, o que haya un “fármaco en existencia que sea considerada como “la cura” de este virus”. El hecho de que el hallazgo más importante sea que 83.8% de los participantes consideren que los condones protegen contra el VPH, es un signo de alarma que refuerza la varianza de las opiniones divididas anteriormente mencionadas, puesto que pone en jaque, todo el sistema de valores de creencia de salud, ante las buenas prácticas, y protocolos de prevención que pueden conducir a una propagación de desinformación tanto de los estudiantes objeto de este estudio, como para sus futuros pacientes.

b) De acuerdo con la metodología. -

La metodología descriptiva cualitativa con un muestreo por conveniencia ha logrado

en pequeña escala ayudar a dimensionar el conocimiento de los jóvenes estudiantes de enfermería del Instituto Tecnológico, obteniéndose resultados interesantes que puedan ayudar a la interpretación del sistema de creencias o nociones en relación al conocimiento del virus del papiloma humano, su mecanismo de infección, la relación con el cáncer de cuello uterino y otros cánceres, ciertos esbozos del saber sobre vacunación, las coberturas de los diferentes tipos de vacunas, y ciertas medidas de prevención.

c) De acuerdo con la contribución. -

Ciertamente existen numerosos y variados estudios sobre la medición de conocimiento sobre el VPH, específicamente, y otras enfermedades infecciosas, pero son pocos los realizados en el Ecuador bajo diferentes contextos; Si bien, se extrapolaron las mediciones realizadas en un estudio realizado en el sur de India, se ha logrado cuestionar y poner en evidencia la importancia de realizar investigaciones bajo la misma línea o enfoque en la salud pública, sobre todo, más ahora después de haber atravesado una pandemia a gran escala que absorbió casi en su totalidad, todos los esfuerzos del personal sanitario, dejando desatendidos programas importantes, y que paulatinamente se está logrando nuevamente el control de su empuje.

d) De acuerdo con las implicaciones. –

Cuestionar periódicamente el sistema de creencias en salud siempre contribuirá a conocer la implicación de la propagación de enfermedades, puesto a que un sistema de salud fuerte, no lo es por la riqueza de insumos o por poseer una gran cantidad de profesionales, sino por la educación de la población para que ellos sean dueños empoderados para ejercer la prevención primaria, de hecho, esta situación es el punto

de inflexión que caracteriza a los mejores sistemas de salud a nivel mundial. Es por ello por lo que ejecutar una medición sobre conocimientos de enfermedades infecciosas, no basta, sino se realizan medidas de ejecución como propuestas para elevar mencionado nivel, se deberá realizar una monitorización y evaluación posterior que garantice una correcta adherencia ante los enunciados como medidas de prevención, prácticas seguras, protocolos para recurrir a la asistencia médica, e inmersión a las campañas de vacunación.

## **6. Recomendaciones**

De acuerdo con los puntos anteriormente mencionados, se detallan las recomendaciones más importantes que nacen a raíz de esta investigación.

a) Resultados. –

Es necesario poder redefinir la metodología utilizada para poder realizar un sondeo de información más amplio, que incluya un mayor número de afirmaciones, así como se plantean en la propuesta de solución, con el fin de realizar una comparación de los resultados más pareada dentro de un pre encuesta y una post encuesta. Además, sería importante ampliar la población de estudio e incluso realizar la inclusión de estudiantes de las carreras de salud, no solamente como objeto de estudio en la carrera de enfermería, sino también con los estudiantes de odontología puesto que un odontólogo debe ser capaz dentro de su ejercer, de reconocer y reportar patologías como la hiperplasia epitelial multifocal o condilomas presentes en región orofaríngea, y de esa manera unirse al equipo de cribado de enfermedades infecciosas como lo es el VPH, de ahí la necesidad de incluirlos en mediciones como la que se realizó en este estudio.

b) Recomendaciones en la metodología. –

Es recomendado ampliar los aspectos a ser medidos dentro de la recolección de datos, como el perfil sociodemográfico de los participantes, así como sus actitudes en favor a la recomendación de la vacunación para ellos y la población general, de esa manera en la discusión de los resultados podría aplicarse pruebas de inferencia estadística que permitan, valga la redundancia, inferencias con análisis bivariados de chi cuadrado, la relación significativa o no, entre los diferentes grupos de estudiantes y las actitudes ante las afirmaciones y actitudes.

c) Es importante poder analizar los puntos anteriormente recomendados puesto a que de esa manera se podrán realizar contribuciones más amplias en pro de la salud pública, pero es también sumamente importante, contar con la participación positiva y activa de las instituciones de la que proceden los diferentes estudiantes, y de esa manera crear compromisos a nivel de bienestar estudiantil de dichos planteles de educación superior.

d) Se recomienda realizar un cribaje de conocimientos de manera paulatina y progresiva, además que se alinea a la problemática actual, en este caso se planteó la infección por el virus del papiloma humano porque aún se deben realizar esfuerzos para contribuir a la disminución de casos de cáncer que tienen relación con el mismo; de esta forma esto pudiese inspirar a más investigadores a apostar en la línea de investigación de la promoción de la salud, contribuyendo en gran a escala a poder realizar un cambio significativo a nivel de varios niveles de un sistema de Bronfenbrenner

Tabla 18

Presupuesto proyecto de investigación

<b>Tipo</b>	<b>categoría</b>	<b>Recurso</b>	<b>Descripción</b>	<b>Fuente financiadora</b>	<b>Monto</b>
<b>Recursos disponibles</b>	<b>Infraestructura</b>	<b>equipo</b>	<b>Laptop</b>	<b>Personal</b>	
		<b>equipo</b>	<b>Impresora</b>	<b>Personal</b>	
		<b>vehículo</b>	<b>Movilización</b>	<b>Personal</b>	
<b>Recursos necesarios</b>	<b>Gastos</b>	<b>de Fococopias</b>	<b>número de copias para las encuestas</b>	<b>Propia</b>	<b>\$60 aprox</b>
	<b>trabajo</b>	<b>Gasolina</b>	<b>Movilización</b>	<b>Propia</b>	<b>\$160 aprox</b>
	<b>Materiales</b>	<b>Papel</b>	<b>impresión borradores y artículos científicos</b>	<b>Personal</b>	<b>\$40</b>

Fuente: Creada por el autor

Tabla 19 Planificación con el cronograma de actividades

ACTIVIDAD	20-may	6-abr	13-abr	22-abr	27-abr	4-may	11-may	25-may		10-jun	15-jun	19-jun	21-jun	23-jun	Holgura		
Semana del mes	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	30-jun		
Búsqueda de referencias ideas																	
Plantear un problema de salud																	
Acogerse a una línea de investigación																	
Crear un <i>brainstorm</i> sobre enfoque proyecto																	
Recolección de información científica																	
Elaboración matriz involucrados																	
Árbol de objetivos																	
Esbozo marco lógico																	
Primer borrador																	
Consolidar información para marco teórico																	
Marco teórico																	
Replanteamiento problema de investigación																	
Delimitación y justificación																	
Objetivos																	
Revisión de marco teórico																	
Materiales y métodos																	
Recolección de datos																	
Segundo Borrador																	
Medición de resultados																	
Propuesta																	
Conclusiones y recomendaciones																	
Lista de referencias																	
Borrador final																	
Revisiones finales																	
Culminación																	

Fuente: Creación del autor

## Bibliografía

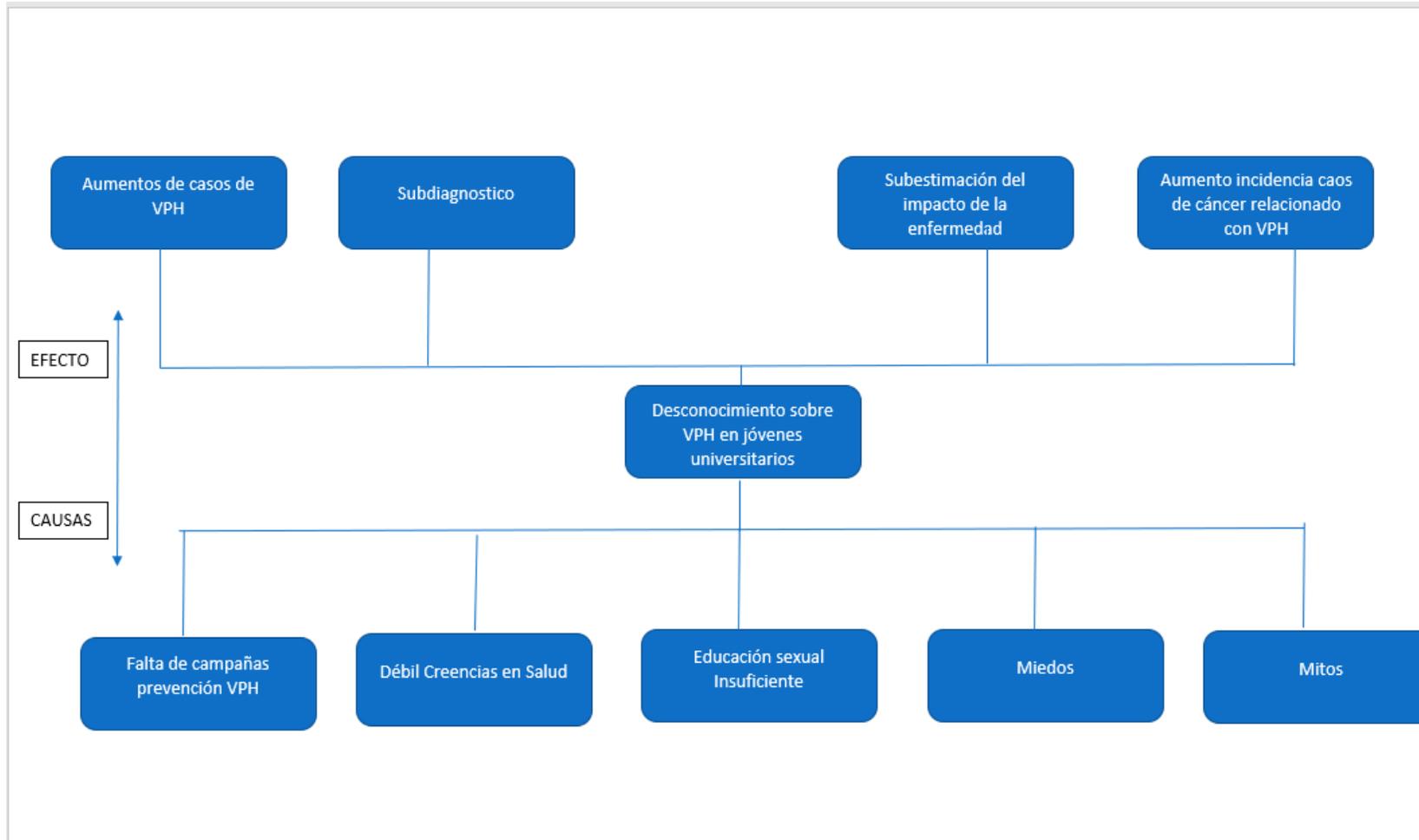
1. Aguilar Bucheli, D., Viteri Hinojosa, A. S., Henríquez Trujillo, A. R., & Dávila Mora, P. G. (2022). Carga de enfermedad por cáncer de cuello uterino en Ecuador, periodo 2015-2020. *Metro Ciencia*, 30(2), 10-17.  
<https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/2/2022/10-17>
2. Sendagorta-Cudós, E., Burgos-Cibrián, J., & Rodríguez-Iglesias, M. (2019). Genital infections due to the human papillomavirus. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (English Ed)*, 37(5), 324–334.  
<https://doi.org/10.1016/j.eimc.2019.01.010>
3. OPS. (2020). La COVID-19 afectó el funcionamiento de los servicios de salud para enfermedades no transmisibles en las Américas. *Paho.org*.  
<https://www.paho.org/es/noticias/17-6-2020-covid-19-afecto-funcionamiento-servicios-salud-para-enfermedades-no>
4. Médica, E. (2022, March 25). Ecuador puede reducir la incidencia del cáncer de cuello uterino ampliando la vacunación contra el VPH. *Edición Médica*.  
<https://www.edicionmedica.ec/secciones/profesionales/ecuador-puede-reducir-la-incidencia-del-cancer-de-cuello-uterino-ampliando-la-vacunacion-contra-el-vph-98828>
5. United Nations. (2023). Juventud | Naciones Unidas. Naciones Unidas.  
<https://www.un.org/es/global-issues/youth>
6. HPV vaccination recommendations. (2022, May 6). *Cdc.gov*.  
<https://www.cdc.gov/vaccines/vpd/hpv/hcp/recommendations.html>
7. MSP. (2022). ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN. *Gob.Ec*.  
[https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/10/ESQUEMA-DE-VACUNACION%CC%81N.oct\\_.2021.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/10/ESQUEMA-DE-VACUNACION%CC%81N.oct_.2021.pdf)

8. Veletanga, J. (2022, March 25). Ecuador puede reducir la incidencia del cáncer de cuello uterino ampliando la vacunación contra el VPH. Edición Médica. <https://www.edicionmedica.ec/secciones/profesionales/ecuador-puede-reducir-la-incidencia-del-cancer-de-cuello-uterino-ampliando-la-vacunacion-contra-el-vph-98828>
9. Espínola, J. P. S. (2019). Conocimiento: concepto, tipos, evolución y características. <https://humanidades.com/conocimiento/>
10. Álvarez López, M. A., Bernal López, L. A., Rengifo Castañeda, C. A., & Cañaverall Londoño, D. C. (2017). La racionalidad en la enseñanza y aprendizaje de la economía y sus implicaciones en el progreso humano. *Sophia*, 13(1), 99–108. <https://doi.org/10.18634/sophiaj.13v.1i.685>
11. Espínola, J. (2023). Conocimiento Filosófico: qué es, tipos y características. <https://humanidades.com/conocimiento-filosofico/>
12. Martínez, R., & Rodríguez, E. (2017). Conocimiento científico. *Sld.cu*. <https://instituciones.sld.cu/pol27nov/2017/05/31/conocimiento-cientifico/>
13. Constitución. (n.d.). Who.int. Retrieved April 12, 2023, from <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>
14. De La Guardia Gutiérrez, Mario Alberto, & Ruvalcaba Ledezma, Jesús Carlos. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación para la salud. *Diario de resultados negativos y no positivos*, 5 (1), 81-90. Epub 29 de junio de 2020. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>
15. Hernández-Aguado, I., & Blanca, L. L. (2018). Introducción a la salud pública. In *Manual de Epidemiología y Salud Pública para Grados en Ciencias de la Salud* (pp. 3–5).

16. Vignolo, Julio, Vacarezza, Mariela, Álvarez, Cecilia, & Sosa, Alicia. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de Medicina Interna*, 33(1), 7-11. Recuperado en 12 de abril de 2023, de [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es&tlng=es).
17. Varleta, Paola, Acevedo, Monica, Valentino, Giovanna, & López, Rosario. (2020). Recomendaciones en la prevención secundaria de cardiopatía isquémica en la mujer. *Revista chilena de cardiología*, 39(3), 280-289. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-85602020000300280>
18. Sendagorta-Cudós, E., Burgos-Cibrián, J., & Rodríguez-Iglesias, M. (2019). Genital infections due to the human papillomavirus. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (English Ed )*, 37(5), 324–334. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2019.01.010>
19. Galdos Kajatt, O. (2018). Vacunas contra el virus papiloma humano. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 64(3), 437–443. <https://doi.org/10.31403/rpgo.v64i2109>.
20. Shetty, S., Prabhu, S., Shetty, V., & Shetty, A. K. (2019). Knowledge, attitudes and factors associated with acceptability of human papillomavirus vaccination among undergraduate medical, dental and nursing students in South India. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 15(7–8), 1656–1665. <https://doi.org/10.1080/21645515.2019.1565260>
21. Khairkhah, N., Bolhassani, A., & Najafipour, R. (2022). Current and future direction in treatment of HPV-related cervical disease. *Journal of molecular medicine (Berlin, Germany)*, 100(6), 829–845. <https://doi.org/10.1007/s00109-022-02199-y>

# Anexos

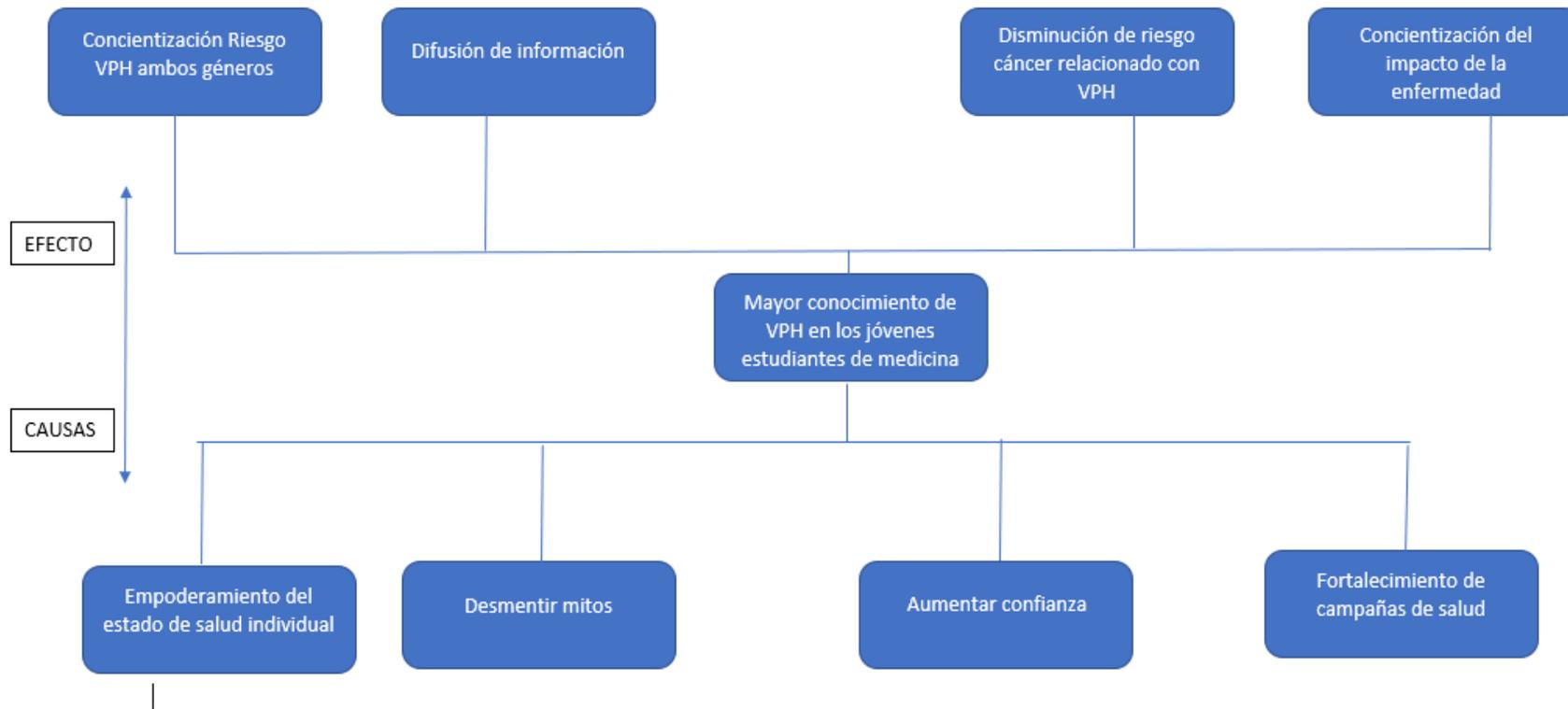
## Anexo 1 (árbol de problemas)



## Anexo 2 (Matriz de involucrados)

Actores	Problemas percibidos	Intereses y mandatos	Poder	Interés en la intervención	Valor (Acuerdo/Conflictos potenciales)
Jóvenes universitarios	Prácticas inseguras	Prevenir enfermedad de transmisión sexual	Alto	Prevención de VPH	Compromiso con mejorar la salud sexual y reproductiva
Familia	Miedo, incomodidad de abordar el tema	Aumentar el conocimiento y por ende seguridad sobre el tema	Alto	Ser soporte y guía ante la prevención y en la enfermedad por se	Inclusión en el sistema de apoyo/consejería en la prevención de enfermedades de transmisión sexual
Universidad	Desinterés	Crear estrategias informativas para estudiantes	Bajo	Fortalecer Bienestar estudiantil	Implementación del proyecto instará a reforzar conocimientos para todos los estudiantes
Sociedad	Mitos, tabúes	Esclarecer información con fuentes validadas	Medio	Eliminar barreras de prejuicios	Aumentará magnitud de concientización ante el VPH
Ministerio de salud pública	Baja cobertura de vacunación VPH, cortes de edades de rangos muy limitados y solo para mujeres.	Incentivar creación de nuevas campañas más eficaces	Medio	Reforzar estrategias de tamizaje diagnóstico y de vacunación	Se acogerán mayor cantidad de pacientes con casos mejor identificados
Estado Gubernamental	Mayor gasto a causa de la carga de la enfermedad	Reformular inversión en salud	Alto	Disminuir gasto público al reducirse la carga de la enfermedad	Instará a ampliar cobertura de vacunación, facilitar preservativos a los pacientes.

### Anexo 3 (árbol de objetivos)



## Anexo 4 (Matriz de alternativas)

---

### Matriz de alternativas

---

Fin	Concientización riesgo VPH ambos géneros Difusión de información Disminución de riesgo cáncer relacionado con VPH Concientización del impacto de la enfermedad
Propósito	Aumentar el conocimiento para prevenir el VPH
Componentes	Empoderamiento del estado de salud individual Desmentir mitos Mayor confianza Fortalecimiento campañas de salud
Actividades	Charlas educativas sobre prevención VPH Foro sobre vacunación VPH Educación continua

---

## Anexo 5 (Encuesta realizada en *Google Forms*)

The image shows a screenshot of a Google Forms survey. The browser's address bar displays the URL: docs.google.com/forms/d/1Em1DKxVsKXZp6OAs1toY6NaefKpTzlgur4hJuFRf7FE/edit. The form title is "Nivel de conocimiento sobre VPH". The navigation tabs at the top indicate "Preguntas" (Questions), "Respuestas" (Responses) with a count of 80, and "Configuración" (Settings). The survey contains two questions, both marked as required with a red asterisk. The first question asks about the association between persistent HPV infection and cervical cancer, with options for "Falso" (False) and "Verdadero" (True). The second question asks if HPV is transmitted to a partner only if the carrier shows symptoms, with the "Falso" option visible. A right-hand sidebar contains editing tools such as add, copy, text, image, video, and list. A user profile icon with the letter 'J' and an "Enviar" (Send) button are also visible.

Nivel de conocimiento sobre VPH

Preguntas Respuestas 80 Configuración

1) El cáncer cervical (Cuello uterino) es más comúnmente asociado con la infección persistente de **VPH** \*

Falso

Verdadero

2) El **VPH** es transmitido a la pareja solo si el portador muestra síntomas \*

Falso

Enviar J

## Anexo 6 (Presentación charlas educativas, foros, y plan de educación continua)

The screenshot shows the Genial.ly editor interface. The browser address bar displays `app.genial.ly/editor/64779f564704840010b4ab68`. The presentation slide is titled "Virus del Papiloma Humano" and contains the following content:

**Virus del Papiloma Humano**

Es un virus ADN Bicatenario, habiéndose identificado más de 200 genotipos.

- Siendo causa de gran cantidad de enfermedad, tanto lesiones benignas (Condiomas anogenitales), como lesiones pre-malignas y diferentes cánceres.
- El diagnóstico de la infección se realiza por técnicas moleculares
- No existe aún un consenso de tratamiento, pero los más efectivos (ablativos) y los inmunomoduladores
- La vacunación constituye el mejor frente a las neoplasias y verrugas anogenitales
- La eficacia de esta estrategia preventiva se da antes de la exposición al VPH

The interface includes a left sidebar with navigation options like "Añadir página", "Texto", "Imagen", "Recursos", "Elementos interactivos", "Smartblocks", "Insertar", and "Fondo". The bottom toolbar contains controls for "Añadir página", zoom level (100%), navigation, and a "GUÍA DE USO" button.

## Anexo 7

### (Cuestionario en el que se basó la recolección de datos de este proyecto)

1658 S. SHETTY ET AL.

Table 2. Summary of knowledge statements on HPV, HPV infection, cervical cancer and HPV vaccine (n = 988).

Q. NO	STATEMENTS	CORRECT ANSWER	TRUE (n/%)	FALSE (n/%)	I DO NOT KNOW (n/%)
<b>HPV, HPV INFECTION, CERVICAL CANCER RELATED STATEMENTS</b>					
1	Cervical cancer is most commonly associated with persistent HPV infection	True	618(62.6)	32 (3.2)	338(34.2)
2	HPV sexually transmitted	True	771 (78.0)	43(4.4)	174 (17.6)
3	More than 50% of sexually active men and women are infected with HPV at some point in their lives <sup>a</sup>	True	329(33.3)	168(17)	485 (49.1)
4	HPV is transmitted to the partner only if the carrier shows symptoms	False	212 (21.5)	353 (35.7)	423 (42.8)
5	HPV can cause oropharyngeal cancer	True	368(37.2)	161(16.4)	459 (46.5)
6	There are specific HPV types that cause cervical cancer	True	583 (59)	35 (3.5)	370 (37.4)
7	Most HPV infections will be cleared by the immune system	True	425 (43.0)	116 (11.7)	447(45.2)
8	HPV can infect males	True	618 (62.6)	90(9.1)	280 (28.3)
9	Most HPV infections don't cause any symptoms	True	255 (25.8)	235 (23.8)	498 (50.4)
10	There is no current antiviral drug to cure HPV	True	228 (23.1)	267 (27.0)	493 (49.9)
<b>HPV VACCINE RELATED STATEMENTS</b>					
11	There is a vaccine to prevent HPV infection <sup>b</sup>	True	523 (52.9)	344(34.8)	117 (11.8)
12	Currently available HPV vaccines protect against 2 or more HPV types <sup>c</sup>	True	276 (27.9)	53 (5.4)	656 (66.4)
13	Both, males and females, should be vaccinated	True	636 (64.4)	203(20.5)	149(15.1)
14	HPV vaccines help clear the existing HPV infection	False	83 (8.4)	466 (47.2)	439 (44.4)
15	Adolescents and young adults are screened for HPV before getting vaccinated <sup>d</sup>	True	451 (45.6)	139 (14.1)	392 (39.7)
16	Girls/women who have already been vaccinated also require cervical cancer screening	True	603 (61)	81 (8.2)	304 (30.8)
17	HPV vaccine is currently recommended for the age group between 9 to 26 years	True	378(38.3)	257 (26.1)	353 (35.7)
18	The market cost of HPV vaccine in India is ranging from 5000 to 10,000 rupees	True	73 (7.4)	248 (25.1)	667 (67.5)
19	Two or more doses of HPV vaccine are required for protection	True	405(41.0)	64 (6.5)	519 (52.5)
20	Condoms protect against HPV	False	489 (49.5)	88 (8.9)	411 (41.6)

<sup>a,b,c</sup>Missing data for 6,4, 3, 6 respectively.

can cause oropharyngeal cancer. Overall, 49.5% of students stated that condoms protect against HPV infection.

#### Knowledge of HPV vaccine

A minority of participants (24.4%) reported that HPV vaccine may be administered to a woman with prior infection; 21.8% knew that HPV vaccine cannot treat the existing infection. However, 64.4% indicated that both males and females should be vaccinated and 61% knew that cervical cancer screening was required for individuals who are already vaccinated. In addition, 38.3% of participants were aware of the recommended age range (9–26 years) for receiving the HPV vaccine, and 7.4% knew the vaccine cost as <10,000 Indian rupees (<\$154).

#### Combined knowledge score for HPV infection and vaccination

studying other courses and without clinical rotations. Students who had heard of the HPV vaccine beforehand (OR: 1.79, CI: 0.161–1.98) scored higher on the knowledge score. Parents' profession (p = 0.084 for father's and 0.869 for mother's) did not reflect high knowledge on the participants. Parents' profession had no association with participant's knowledge scores.

#### Attitude towards HPV vaccination

Majority (87.4%) strongly agreed/agreed that HPV infection is a serious condition, but only 12.0% believed that they could be easily infected by HPV (Table 3). Many participants (86.4%) stated that awareness education on HPV should be implemented at schools; 82.5% of participants stated that government of India must make the HPV vaccine affordable to all adolescents and young adults and 68.4% thought that it is preferable to vaccinate both males and females. Less than half (43.4%) of the participants were willing to undergo PAP

## Anexo 8

### Cuestionario de fase piloto

#### Cuestionario

Encuesta sobre nivel de conocimiento sobre VPH

Excelente día, estimado estudiante.

#### Introducción

En el presente documento se desarrolla una breve encuesta que analizará su conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano. Dentro del contexto de la realidad actual, existen todavía muchos esfuerzos que se pueden realizar en pro de la prevención y tratamiento de esta enfermedad; es por esto que esta encuesta tiene como fin nutrirse de información sobre qué tan conscientes estamos sobre las características de este padecimiento como: Mecanismos de infección, características clínicas, técnicas de prevención, inmunización y su relación fuertemente estrecha con enfermedades más graves. Todo esto bajo el enfoque de la prevención de la salud, que viene siendo el motor de la Salud Pública.

#### Instrucciones

A continuación, se presentarán 10 Afirmaciones o *Statements* sobre el virus del papiloma humano, que poseen componentes tanto como del mecanismo de infección, como sobre la vacunación, en el cual usted tendrá dos opciones que son VERDADERO y FALSO; conteste de acuerdo con lo que usted conozca o pueda entender, sin dejar ninguna de estas afirmaciones sin contestar, subrayando la opción con esta consideré pertinente.

La presente encuesta será anónima y usted será libre de participar o no en ella.

1) El cáncer cervical es más comúnmente asociado con la infección persistente de VPH

a) Verdadero

b) Falso

El VPH es transmitido a la pareja solo si el portador muestra síntomas

Verdadero

Falso

El VPH puede causar cáncer Orofaringeo

Verdadero

Falso

Existen tipos específicos de VPH que causan cáncer de cuello uterino

Verdadero

Falso

El VPH puede infectar a hombres

Verdadero

Falso

No existe ningún fármaco antiviral para curar el VPH

Verdadero

Falso

Las vacunas contra el VPH actualmente disponibles protegen contra 2 o más tipos de VPH

Verdadero

Falso

Ambos, hombres y mujeres, deberían ser vacunados

Verdadero

Falso

Las niñas/mujeres que ya han sido vacunadas también deben someterse a pruebas de detección del cáncer de cuello uterino.

Verdadero

Falso

Los condones protegen contra VPH

Verdadero

Falso

## Anexo 9

### Lista de verificables 1era videoconferencia

1° Conferencia de promoción de la salud	Responsable	Medios de verificación
Virus del papiloma humano Historia natural de la enfermedad Mecanismo de infección Epidemiología Manifestaciones clínicas	Docente capacitador	Creación de un espacio dentro del micro currículo sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual- Virus del papiloma humano
Adherencia del programa Toma de asistencia		Medio de verificación marcar la casilla
	Participación el menor al 50% de los estudiantes	
	Participación mayor al 50% de los estudiantes	
	Participación el mayor al 75% de los estudiantes	
Participación al foro de preguntas		Medio de verificación marcar la casilla
	Estudiantes muestran poco interés, no hay participación	
	Estudiantes muestran interés moderado, participación sólo si el docente/capacitador lo exige	
	Estudiantes espontáneamente participan y reflejan interés a los temas planteados	
Nivel de integración y simpatía con las conferencias		Medio de verificación
	Estudiantes refieren que las charlas no son necesarias	
	Estudiantes refieren que las charlas ayudan a informarse	
	Estudiantes refieren que las charlas y la constante capacitación son muy necesarias	

*1Fuente: Elaborado por el autor*

## Anexo 10

### Lista de verificables 2da videoconferencia

2° Conferencia de promoción de la salud	Responsable	Medios de verificación
Contexto esquema de vacunación VPH en el Ecuador.  Cohortes de edad para vacunación ¿Iniciada una vida sexualmente activa, aún es posible vacunarse?	Docente capacitador	Creación de un espacio dentro del micro currículo sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual- Virus del papiloma humano
Adherencia del programa Toma de asistencia		Medio de verificación marcar la casilla
	Participación el menor al 50% de los estudiantes	
	Participación mayor al 50% de los estudiantes	
	Participación el mayor al 75% de los estudiantes	
Participación al foro de preguntas		Medio de verificación marcar la casilla
	Estudiantes muestran poco interés, no hay participación	
	Estudiantes muestran interés moderado, participación sólo si el docente/capitador lo exige	
	Estudiantes espontáneamente participan y reflejan interés a los temas planteados	
Nivel de integración y simpatía con las conferencias		Medio de verificación
	Estudiantes refieren que las charlas no son necesarias	
	Estudiantes refieren que las charlas ayudan a informarse	
	Estudiantes refieren que las charlas y la constante capacitación son muy necesarias	

2Fuente: Elaborado por el autor

## Anexo 11

### Post Test de la fase de Evaluación de la propuesta

Enunciados		Respuesta correcta
	<b>Enunciados relacionados con VPH, Infección por VPH, Cáncer cervical.</b>	
1	El cáncer cervical es más comúnmente asociado con la infección persistente de VPH	Verdadero
2	El VPH se transmite sexualmente	Verdadero
3	Más del 50% de los hombres y mujeres sexualmente activos se infectan en algún punto de sus vidas	Verdadero
4	El VPH es transmitido a la pareja solo si el portador muestra síntomas	Falso
5	El VPH puede causar cáncer Orofaringeo	Verdadero
6	Existen tipos específicos de VPH que causan cáncer de cuello uterino	Verdadero
7	El sistema inmunitario elimina la mayoría de las infecciones por VPH.	Verdadero
8	El VPH puede infectar a hombres	Verdadero
9	La mayoría de las infecciones de VPH no causan síntomas	Verdadero
10	No existe ningún fármaco antiviral para curar el VPH	Verdadero
	<b>Enunciados relacionados con la vacunación de VPH</b>	
11	Existe una vacuna para prevenir la infección de VPH	Verdadero
12	Las vacunas contra el VPH actualmente disponibles protegen contra 2 o más tipos de VPH	Verdadero
13	Ambos, hombres y mujeres, deberían ser vacunados	Verdadero
14	Las vacunas contra el VPH ayudan a eliminar la infección por VPH existente	Falso
15	Los adolescentes y adultos jóvenes se someten a pruebas de detección del VPH antes de vacunarse	Verdadero
16	Las niñas/mujeres que ya han sido vacunadas también deben someterse a pruebas de detección del cáncer de cuello uterino	Verdadero
17	La vacuna contra el VPH se recomienda actualmente para el grupo de edad comprendido entre los 9 y los 26 años	Verdadero
18	El coste de mercado de la vacuna contra el VPH en la India oscila entre 5.000 y 10.000 rupias.	Verdadero
19	Se necesitan dos o más dosis de la vacuna contra el VPH para obtener protección	Verdadero
20	Los condones protegen contra VPH	Falso

*3Instrumento del artículo científico sobre nivel de conocimiento y actitudes de VPH, Infección de VPH y cáncer cervical (Shetty, S. 2019)*