



UNIVERSIDAD DE LA AMERICAS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MAESTRIA EN SALUD PUBLICA

PROYECTO DE TITULACIÓN

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO
DEL VPH EN LAS PACIENTES QUE ACUDEN AL ÁREA DE ATENCIÓN
GINECOLOGICA DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO JUNIO 2023

Tutor

Ing. Marlene Arce S. MSC

AUTOR:

Tania Carolina García Pumasunta

2023

RESUMEN

A nivel mundial se sabe que el virus del papiloma humano causa una de las enfermedades más prevalentes como es el cáncer cervicouterino, entre otras patologías que afectan directamente el desempeño de la mujer en sus diferentes etapas del desarrollo, se calcula que alrededor del mundo existe 20 millones de personas contagiadas por el virus y que aproximadamente el 50% de las personas que tienen una vida sexual activa se contagiarán de este virus en cualquier momento de sus vidas. El presente trabajo tiene como objetivo: Mejorar el conocimiento, prácticas y actitudes sobre el manejo preventivo del HPV en pacientes atendidas en el hospital San Luis de Otavalo.

La metodología aplicada es del tipo mixta tanto cuantitativa como cualitativa, mediante el análisis y recolección de la información, su diseño es del tipo transversal y analítico, se aplicó a 167 mujeres que acuden a consulta externa del Hospital san Luis de Otavalo

Resultados: se evidencio un conocimiento y practicas aceptables frente a la prevención de la infección por el virus del papiloma humano, en lo relacionado a la actitud que tienen las pacientes frente a un proceso de capacitación continua.

En conclusión: Se determinó que las pacientes tienen una actitud positiva frente a un proceso de información sobre la enfermedad, que, a pesar de haber sacado puntajes favorables, indican la importancia de participar en campañas educativas, promoción de la salud, y mejora de la prevención de enfermedades de transmisión sexual.

PALABRAS CLAVE: Virus del papiloma humano, Prevención, Transmisión

ABSTRACT

Worldwide it is known that the human papilloma virus causes one of the most prevalent diseases such as cervical cancer, among other pathologies that directly affect the performance of women in their different stages of development, it is estimated that around the world there are 20 million people infected by the virus and that approximately 50% of people who have an active sexual life will be infected with this virus at any time in their lives. The objective of this work is to: Improve knowledge, practices and attitudes about the preventive management of HPV in patients treated at the San Luis de Otavalo hospital.

The methodology applied is of the mixed type, both quantitative and qualitative, through the analysis and collection of information, its design is of the transversal and analytical type, it was applied to 167 women who attended the external consultation of the San Luis de Otavalo Hospital.

Results: there was evidence of acceptable knowledge and practices regarding the prevention of infection by the human papillomavirus, in relation to the attitude that patients have towards a continuous training process.

In conclusion: It was determined that the patients have a positive attitude towards a process of information about the disease, which, despite having obtained favorable scores, indicate the importance of participating in educational campaigns, health promotion, and improvement of the prevention of sexually transmitted diseases.

KEY WORDS: Human papillomavirus, Prevention, Transmission

INDICE DE CONTENIDO

RESUMEN	2
CAPITULO 1	1
1.INTRODUCCION.....	1
1.1 Descripción del Problema	1
1.1.1Antecedentes:.....	1
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:	5
1.4 DELIMITACION:.....	5
1.5 JUSTIFICACION:	5
CAPITULO 2	8
2. OBJETIVOS	8
2.1Objetivo general:	8
2.2 Objetivos específicos.....	8
2.3HIPOTESIS	9
CAPITULO 3	9
3. BASES TEORICAS O MARCO TEORICO	9
3.1 Marco histórico contextual.	9
3.2 VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	11
3.3 INCIDENCIA Y PREVALENCIA.....	12
3.4 Signos y síntomas.....	12
3.5 Epidemiología	13
3.6 Clasificación	13
3.7 Fisiopatología.....	13
3.8 Diagnóstico.....	15
3.9 Prevención.....	15
3.10 Factores de riesgo	16
3.11 Tratamiento	18
CAPITULO 4	18
4 APLICACIÓN METODOLÓGICA.....	18
4.1 Tipo de estudio	18
4.1.1 Metodología mixta: cuantitativo cualitativo	18
4.1.2 Metodología cualitativa	18
4.1.3 Metodología Cuantitativa	18
4.2 Matriz del Marco Lógico	19
Tabla 1. Matriz Del Marco Lógico.....	20

4.3 Operacionalización de variables	27
Tabla 2. Operacionalización de variables	27
4.4 Universo y muestra	29
4.4.1 Población	29
4.4.2 Muestra	29
4.4.3 Cálculo de la población y de la muestra	30
4.5 Criterios de inclusión y exclusión	31
4.5.1 Criterios de inclusión	31
4.5.2 Criterios de exclusión	31
4.6 Instrumento de investigación	31
4.7 Obtención y análisis de la información	32
4.8 Resultados.	33
4.8.1 Resultados Cuantitativos	33
Tabla 3. Características de la muestra (n)	34
Ilustracion 1. ¿Conoce que cual de los siguientes métodos ayudan a la prevención de la enfermedad? Señale lo correcto.	36
Ilustracion 2. Cuando presenta diagnóstico de HPV positivo deberá acudir dentro de que tiempo a la consulta médica	37
Ilustracion 3. Si utilizo métodos de protección, la transmisión disminuye	38
Ilustracion 4. Debo aplicarme la vacuna para el virus del Papiloma Humano	38
Ilustracion 5. El mantener contacto íntimo con más de una persona, les ayuda a prevenir el contagio.	39
Ilustracion 6. Respuestas correctas	40
4.8.2 ASOCIACION DE VARIABLES	40
Ilustracion 7. Puntaje de conocimientos y prácticas obtenidos versus rango de edad.	41
Ilustracion 8. Puntaje versus Religión.....	42
4.8.3 Resultados Cualitativos.....	42
4.9 Discusión	45
4.10 Propuesta de solución.....	47
4.10.1 Descripción de la propuesta.....	47
4.10.2 Estrategias preventivas o plan de actividades	48
Tabla 4. Monitoreo y Evaluación.....	50
Tabla 5. Presupuesto.....	53
4.11 Conclusiones	56
4.12 Recomendaciones	57
4.13 Actividades del proyecto de investigación	58

4.14 Referencias Bibliográficas	58
4.15 ANEXOS.....	60

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Matriz Del Marco Lógico.....	20
Tabla 2. Operacionalización de variables	27
Tabla 3. Características de la muestra (n)	34
Tabla 4. Monitoreo y Evaluación.....	50
Tabla 5. Presupuesto.....	53

INDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustracion 1. ¿Conoce que cual de los siguientes métodos ayudan a la prevención de la enfermedad? Señale lo correcto.	36
Ilustracion 2. Cuando presenta diagnóstico de HPV positivo deberá acudir dentro de que tiempo a la consulta médica	37
Ilustracion 3. Si utilizo métodos de protección, la transmisión disminuye	38
Ilustracion 4. Debo aplicarme la vacuna para el virus del Papiloma Humano	38
Ilustracion 5. El mantener contacto íntimo con más de una persona, les ayuda a prevenir el contagio. 39	39
Ilustracion 6. Respuestas correctas	40
Ilustracion 7. Puntaje de conocimientos y prácticas obtenidos versus rango de edad.	41
Ilustracion 8. Puntaje versus Religión.....	42

CAPITULO 1

1.INTRODUCCION

1.1 Descripción del Problema

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) constituye la infección de transmisión sexual más frecuente a nivel mundial, la cual tiende a ser subestimada por el tiempo que toma para producirse las complicaciones de esta patología después de su contagio. La principal población de riesgo lo constituyen los jóvenes, quienes cada vez menos se muestran preocupados en la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y el uso adecuado de métodos de prevención.

1.1.1 Antecedentes:

El virus del papiloma humano es un virus tipo ADN de doble cadena que se encuentran dentro del género papilomavirus, de la familia Papiloma viridae, este virus consta de más de 200 tipos de virus del papiloma humano y su característica principal es que solo infectan a los humanos. Dependiendo del tropismo tisular, pueden infectar tanto mucosas como áreas cutáneas, de ahí la característica de cada uno de los subtipos de este virus.(Obstetricia et al., 2018)

El ciclo de replicación de este virus está relacionado con el proceso de maduración del queratinocito, la infección inicial se da cuando se ponen en contacto con células madre a través de micro fisuras presentes en el epitelio, lo que permite que los viriones del HPV se pongan en contacto con estas células a través de proteoglicanos específicos, la infección por HPV en su mayoría, en las que se incluyen los que tienen potencialidad cancerígena llegan a resolverse en el periodo de 12 meses, es así que las lesiones que perduran más de 12 meses tienen la

tendencia de transformarse a lesiones precancerosas, el virus del papiloma humano puede entrar en un estado latente, y otras infecciones pueden reactivarse dando la tendencia de transformarse rápidamente en cáncer. (Moya-Salazar & Rojas-Zumaran, 2017)

Numerosos agentes intervienen en la progresión de la enfermedad del cáncer de cuello de útero, la principal causa es el contagio por virus del HPV. Siendo esta la mayor causa de enfermedades de transmisión del tipo sexual a nivel mundial, siendo los serotipos de alto riesgo los que ocasionan aproximadamente el 95% de casos de cáncer cervicouterino, siendo un porcentaje del 70% correspondientes a los serotipos 16 y 18, es por ello la importancia que se de dar a la prevención primaria y secundaria sobre esta infección, relacionadas todas con las nuevas investigaciones para detectar oportunamente el contagio por el virus. (Ibáñez et al., 2014)

La citología cervicouterina tuvo muchos beneficios en el diagnóstico del cáncer cervicouterino generando una reducción en su incidencia y mortalidad en los últimos tiempos, el conocimiento de que el Virus del papiloma humano tiene un papel importante en la producción de esta enfermedad ha hecho que se desarrollen pruebas para su detección, en la actualidad la detección primaria del HPV tiene muchas ventajas; como lo es, el tener una mayor sensibilidad para la detección de lesiones cervicales pre neoplásicas, si esta prueba es negativa genera una mayor tranquilidad a la paciente, y permite también tener una mejor valoración entre los intervalos de detección del daño que pueda generar el virus. (Rodríguez et al., 2008).

Dentro de los virus HPV que infectan los epitelios de las mucosas están 40 tipos de HPV, doce de los cuales se les identifican como oncogénicos entre ellos, el tipo 16,18,31,33,35,39,45,51,56,58,59, siendo de todos estos el numero 16 el que

tiene mayor capacidad de ecogenicidad y progresión a cáncer, el 70% de cánceres de cuello de útero están dados por el virus 16 y 18, relacionándose también con otros tipos de cánceres atribuidos al HPV, los oncogenes E6 y E7, son expresados de manera continua interactuando con múltiples objetivos celulares, la alternancia celular hace que solo una minoría de las infecciones progresen a cáncer, el tipo 6 y 11 son considerados no oncogénicos.(Markowitz & Schiller, 2021)

En la convención del 2014 ya se evidencio las falencias en relación con la práctica clínica, las dificultades científico clínicas relacionadas entre el HPV y el cáncer, son muy marcadas en relación a los países con ingresos elevados, se hace referencia al uso de la vacunación, acceso a nuevas pruebas diagnósticas, nuevos métodos de tamizaje y estrategias para prevenir la enfermedad.(Bhatla & Singhal, 2020)

En cuanto a la educación de la paciente, se debe tomar muy en cuenta que el presentar un diagnóstico positivo para la enfermedad, el estar consciente de las lesiones presentes, y el estado anímico influyen directamente en el desarrollo de quien lo presenta, las emociones negativas que pueden acarrear afectación en la sociedad y en el ámbito familiar. Estudios realizados en Hong-Kong encontró que la consejería no disminuye la patología frente a la infección HPV y cáncer de cuello de útero, pero si toman importancia frente al contagio a corto plazo lo cual debe asociarse con un soporte psicosocial que le permita tomar decisiones y mejorar la adaptación al futuro.(Mcquillan et al., 2011a)

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La infección dada por el virus del papiloma humano es un problema de salud pública, ya que su alta prevalencia en la población femenina hace que el identificar este problema oportunamente nos ayude a prevenir la progresión de varios cánceres, entre ellos el más común el cáncer de cuello de útero.

Al ser esta una enfermedad del carácter prevenible y al tener relación con altas tasas de mortalidad en las pacientes que la padecen, se considera un problema mundial de salud pública, el abordaje que se debe dar a esta problemática abarca desde lo más sencillo que es dar más énfasis en la educación, hasta lo complejo que sería la detección del virus con pruebas ADN específicas para su identificación.(Bhatla & Singhal, 2020)

A nivel global, registros identifican que los países con bajos y medianos ingresos son afectados en mayor medida, la frecuencia en estos países es alta, derivando en que el 85% de muertes que se presentan por esta enfermedad culminan con el cáncer de cuello de útero. La cobertura en salud en los países mencionados dificulta el seguimiento ya que las limitaciones presentadas, hacen que la prevención en salud sea poca y esto asociado a los determinantes de salud como es la economía de las pacientes y la disparidad socioeconómica han hecho que se presente una brecha grande en la disminución del cáncer de cuello uterino.(Yang et al., 2003)

En el Ecuador el cáncer de cuello uterino constituye la segunda causa de muerte en mujeres, siendo superada solamente por el cáncer de estómago, uno de los ejemplos claros de esta enfermedad es la provincia de Loja en la que por cada 100000 habitantes 32 presentan esta patología, al ser el contagio del virus del papiloma humano una enfermedad prevenible se considera de suma importancia el mejorar los proyectos de educación en los pacientes.(Bhatla & Singhal, 2020)

De ahí a importancia de evidenciar el nivel de que tienen las pacientes atendidas en el área de ginecología del Hospital San Luis de Otavalo, cual es la actitud que tienen frente a este problema y de qué manera pueden prevenir la exposición a esta enfermedad.

1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:

¿Un mejor conocimiento y actitud influyen en la prevención del contagio y progresión de las infecciones causadas por el Virus del Papiloma Humano?

1.4 DELIMITACION:

Las pacientes que asisten al área de consulta externa del hospital San Luis De Otavalo, en su mayoría pertenecen al grupo de recursos bajos y limitados, se evidencia la importancia del estudio en estas pacientes ya que como se sabe la prevención es el factor más manejable y fácil de aplicar, que ayuda a disminuir el contagio de cualquier enfermedad.

El aplicar el estudio en el área de ginecología del hospital permitirá evidenciar el nivel de conocimiento y actitudes que tienen las pacientes frente a la enfermedad e implementar estrategias de educación, lo que ayudara en gran manera a disminuir la exposición de estas pacientes a las enfermedades generadas por el virus del papiloma humano.

1.5 JUSTIFICACION:

Diversos estudios han demostrado el éxito de los programas educativos y el impacto que estos tiene en la salud de la población. Estos programas deben estar enfocados a una población en específico de manera que el lenguaje, términos y materiales sean los óptimos para compartir el mensaje de manera clara y sencilla consiguiendo el interés y participación de las personas. Lo que produce una mejor

adaptación a un tratamiento instaurado y un mejor seguimiento de sus enfermedades.
(Ayora Apolo & Guzmán Cruz, 2017)

Los países de bajos recursos tienen limitantes sobre el tema de salud sexual y reproductiva, ya que la formación está diseñada al margen las políticas educativas, la interacción planteles educativos está limitada, no responde a un proyecto de intervención y desarrollo y sobre todo no responde de manera adecuado a la prevención de enfermedades que es la piedra angular de todo el proceso interactivo con las pacientes, considerando de esta manera que una mejor visión de carácter transformador sobre los profesionales que se están preparando en salud sería ideal como método preventivo.

De aquí la importancia de conocer el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las pacientes atendidas en el área de ginecología del hospital San Luis de Otavalo frente a la prevención del virus de papiloma humano, se sabe que la prevención disminuye la aparición de nuevos contagios y por ende la disminución del uso de los servicios de salud por estas patologías, que el ahorro del estado es considerable y que es mejor invertir en educación. Ya que el hospital no cuenta con antecedentes que permita identificar de la manera en que las pacientes están llevando su prevención, ayudara de mucho para generar un precedente y tener estadísticas nuevas que permitirá una mejor intervención con las personas que asisten a la consulta externa de esta institución.

Es por esto que se hace necesario implementar estrategias de prevención y promoción en salud para disminuir el contagio frente al virus del papiloma humano y la exposición a los factores de riesgo.

La viabilidad del estudio se da por la participación directa con las pacientes, para conseguir la información se utiliza un instrumento de encuesta personal, previa evaluación y autorización de la institución Hospital San Luis de Otavalo, así como también el consentimiento de las pacientes,

La limitación encontrada en la aplicación de este proyecto se da por el poco tiempo para poder realizarlo.

Factibilidad El laborar en la institución HSLO, la aprobación previa para la aplicación de este estudio por parte del hospital, medios virtuales, y en línea como la plataforma Google forms en el que se realizara la encuesta, facilita el análisis y la toma de datos, haciendo este proyecto factible.

El mejorar la información sobre las medidas de prevención en las pacientes disminuirá la aparición de contagios y posible progresión de la enfermedad a patologías más graves como la presencia de cáncer cervicouterino, así como también disminuye el gasto económico y recurso humano que conlleva la recuperación de estas patologías derivadas de la infección, se conseguirá una mejor adherencia a acudir a la consulta médica, a implementar seguimientos para diagnósticos establecidos, mejora la participación de las pacientes a programas preventivos.

El aplicar estudios sobre el tema, ayuda a mejorar e identificar el nivel de conocimiento que tienen tanto los profesionales como las pacientes y poder identificar la brecha que se presenta frente al tema, concientiza sobre la problemática de salud y lograra en un periodo corto de tiempo que no solo la paciente si no también su entorno se involucre en la mejora y disminución a la exposición a los factores de riesgo que presenta la exposición al virus.

El tema identificado en el trabajo de investigación se apoya en la aplicación y conveniencia ya que la investigadora trabaja en la institución y también por lo percibido al consultar de manera aleatoria a las pacientes sobre el tema, cuando acuden a su consulta,

Se propone medidas a aplicarse en el espacio de tiempo de espera a la consulta médica, como son charlas, infogramas, conversatorios, trípticos, en beneficio de mejorar el conocimiento las actitudes y prácticas que tiene frente al tema.

CAPITULO 2

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo general:

Mejorar el conocimiento, prácticas y actitudes sobre el manejo preventivo del HPV en pacientes atendidas en el hospital San Luis de Otavalo.

2.2 Objetivos específicos

1. Caracterizar la población a ser estudiada de acuerdo con datos demográficos y controles ginecológicos
2. Explorar las narrativas de las pacientes para identificar que actitud tienen frente a la enfermedad causada por el virus del papiloma humano y las barreras que perciben en cuanto a su tratamiento
3. Comparar los conocimientos y actitudes que tienen frente a la prevención y manejo del virus del papiloma humano
4. Determinar la actitud que tienen los pacientes frente al tema de infección por virus del papiloma humano.

5. Elabora un plan de promoción y prevención del VPH en las pacientes atendidas en ginecología del hospital san Luis de Otavalo

2.3HIPOTESIS

Evaluar los conocimientos prácticas y actitudes frente a la prevención del contagio por el virus del papiloma humano en pacientes atendidas en el área de ginecología del hospital San Luis de Otavalo permitirá mejorar las estrategias de manejo a futuro

CAPITULO 3

3. BASES TEORICAS O MARCO TEORICO

3.1 Marco histórico contextual.

La infección por el virus del papiloma humano constituye un problema de importancia en la salud femenina por su alta prevalencia y su relación con los tipos de cánceres en su mayoría agresivos, que llevan a patologías de importancia incluso la muerte. La importancia de conocer sobre el virus del papiloma humano radica en que es la infección de transmisión sexual más común, datos de Estados Unidos informan que más de la mitad de los hombres y mujeres que se encuentran sexualmente activos contraen la infección por el HPV en algún episodio de sus vidas.(Markowitz & Schiller, 2021)

Esta enfermedad tiene la peculiaridad y es que en la mayoría de los casos las personas presentan la remisión de la enfermedad, Esta enfermedad un grave problema de salud pública ya que su sola presencia conlleva a desarrollar patología grave que puede ocasionar la muerte si no es detectada y tratada a tiempo. La

infección por el virus del papiloma humano es una de las más frecuentes, y su contagio se da por vía sexual, y en ginecología es la primera causa de consulta, todas las personas que se encuentran sexualmente activas en un cualquier momento de su vida presentaran la infección por este agente patógeno.(Bhatla & Singhal, 2020)

Al ser esta una enfermedad del carácter prevenible y al tener relación con altas tasas de mortalidad en las pacientes que la padecen, se considera un problema mundial de salud pública, el abordaje que se debe dar a esta problemática abarca desde lo más sencillo que es dar más énfasis en la educación, hasta lo más complejo que sería la detección del virus con pruebas ADN específicas para su identificación.(Yang et al., 2003)

A nivel global, registros identifican que los países con bajos y medianos ingresos son afectados en mayor medida, la frecuencia en estos países es alta, derivando en que el 85% de muertes que se presentan por esta enfermedad culminan con el cáncer de cuello de útero. La cobertura en salud en los países mencionados dificulta el seguimiento ya que las limitaciones presentadas, hacen que la prevención en salud sea poca y esto asociado a los determinantes de salud como es la economía de las pacientes y la disparidad socioeconómica han hecho que se presente una brecha grande en la disminución del cáncer de cuello uterino. (Bhatla & Singhal, 2020)

En el país el cáncer de cuello uterino constituye la segunda causa de muerte en mujeres, siendo superada solamente por el cáncer de estómago, uno de los ejemplos claros de esta enfermedad es la provincia de Loja en la que por cada 100000 habitantes 32 presentan esta patología, al ser el contagio del virus del papiloma humano una enfermedad prevenible se considera de suma importancia el

mejorar los proyectos de educación en los pacientes.(Ayora Apolo & Guzmán Cruz, 2017)

De ahí a importancia de evidenciar el nivel de conocimientos en los pacientes, cual es la actitud que tienen frente a este problema y que practicas llevan a cabo con la finalidad de prevenir esta patología.

3.2 VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

El virus del papiloma humano forma parte de la familia Papilomaviridae, el tropismo que caracteriza a este virus es del tipo cutáneo mucoso el cual tiene como preferencia la epidermis, el cual ingresa por una micro lesión ingresando hacia la parte profunda de las capas de la piel realizando una multiplicación policlonal, las lesiones que puede presentar el individuo que adquiere el virus vas desde lesiones verrugosas, las cuales pueden ser benignas o malignas dependiendo de la agresividad del virus, otra forma de permanencia del virus es quedarse como huésped a nivel celular sin que cause lesión clínica aparente, este virus pude incubar a su paciente en el periodo de tiempo de 2 o 3 meses así como en periodo de tiempo de varios años.(Moya-Salazar & Rojas-Zumaran, 2017)

Las estructuras en las que este virus puede infectar son diversas, así como las lesiones que puede provocar a nivel de la mucosa oral generando papiloma laríngeo, en las conjuntivas y en la mucosa nasal, pero uno de los más importantes es el generado en el aparato genital masculino y femenino, la importancia epidemiológica de este tipo de lesiones radica en que todas pueden derivar en cáncer.(Mcquillan et al., 2011b)

A nivel mundial el cáncer cervicouterino obtiene el segundo lugar dentro de los tumores malignos, ya que sus altas tasas de prevalencia e incidencia lo hacen de importancia en el estudio y prevención de la morbimortalidad que la enfermedad provoca.(Bhatla & Singhal, 2020)

3.3 INCIDENCIA Y PREVALENCIA

El virus del papiloma humano es una de las enfermedades más prevalentes a nivel mundial, y la enfermedad de transmisión sexual a nivel mundial con mayor nivel de contagio en la población, en el mundo la incidencia esta alrededor del 10% siendo el riesgo de exposición a lo largo de la vida de todos los individuos sexualmente activos hasta de un 80% variando el tipo de contagio y aparición, también casi el 80% de la población mundial se encuentra expuesta hasta los 50 años de edad aproximadamente, se estima que 20 millones de personas presentan ya el contagio por el virus del papiloma humano y que al año se presentara 6 millones de casos nuevos, en porcentaje se dice que al menos tres de cada cuatro personas que mantienen contacto intimo llegaran a infectarse en algún momento de sus vidas.(Markowitz & Schiller, 2021)

En un estudio al que se le denomino athena en el que se evaluó el rendimiento de las pruebas para la detección del virus del papiloma humano se evidencio que la infección que se da por el HPV alto riesgo persistente es la causa de cáncer cervical y lesiones precursoras de neoplasias.

3.4 Signos y síntomas

La infección por el virus del papiloma humano incluidos los virus de alto riesgo generalmente no generan sintomatología por lo que pasan desapercibidos por el individuo,

3.5 Epidemiología

El contacto con la mucosa genital, líquidos generados por parte de la pareja que presente lesiones verrucosas o que tenga algún tipo de infección que clínicamente no sea evidenciada hace que la transmisión del virus del papiloma humano se dé directamente a la persona sana, la relación con la infección del HPV subclínico, se debe a que cuando está asociado a una lesión no visibles genera infección y lesiones que conllevan gravedad, las micro abrasiones del epitelio al momento del contacto sexual generan un camino amplio de ingreso hacia las células basales las que se comportan como reservorio del virus.(Moya-Salazar & Rojas-Zumaran, 2017)

Los virus no oncogénicos provocan lesiones en vulva y vagina razón por la cual la penetración no es necesaria para que el contagio se de por manipulación o uso de tampones, por ejemplo.

3.6 Clasificación

El virus del papiloma humano cuenta con aproximadamente 200 genotipos, se identifican 30 de ellos como los causantes del tipo de infección ano genital.

La clasificación para el virus se da en dos grandes grupos, los de alto riesgo y los de bajo riesgo, esto depende de la potencia y la malignidad con la que actúan, los tipos HPV 16, 18, 33, 35, 39, 45, 51, 52,56, 58, 59, 67, 68, 73, 82. Medianamente carcinogénicos se consideran los tipos HPV 26, 53, 66. Y los de bajo riesgo se consideran los 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 55, 57, 61, 62, 64, 69, 70,71,72, 81, 83, 84.(Markowitz & Schiller, 2021)

3.7 Fisiopatología

El ciclo que sigue el virus del papiloma humano desde el momento de su infección va estrechamente relacionado con el ciclo que sigue su hospedador, el queratinocito al cual penetra en sus células supra basales del tejido cervical, en este lugar la transcripción y la represión viral de estos genes hacen que el virus pase desapercibido por la inmunidad, la infección del virus del papiloma humano va directamente a los queratinocitos motivo por el cual no activa los órganos linfoides y por lo tanto no activan las células T, haciendo que no se demuestre la expresión viral.(Ayora Apolo & Guzmán Cruz, 2017)

Un número mayor de infecciones por virus del papiloma humano y lesiones premalignas positivas, hacen referencia a que la presentación antigénica cruzada que provocan las células de Langerhans es suficiente para que haya una respuesta inmune, por ello la evasión que hace el virus a esta inmunidad le permite que se replique fácilmente y que progrese a la persistencia, la presencia de las proteínas E6 y E7 tienen como papel que las células no cumplan con su apoptosis este mecanismo utilizan todas las células HPV, en cuanto a las proteínas L1 y L2 están se presentan cuando ya se ha infectado la mayor parte del epitelio, algunas células son inmunodepresoras.

E6 actúan de manera que inhibe la interacción celular, entre las células epiteliales y las células dendríticas, provocando que el agente de defensa desaparezca y de paso a la generación de cáncer.(Ibáñez et al., 2014)

E6 y E7 bloquean al interferón uno eliminando el mecanismo de defensa que tiene el huésped contra los virus, aunque una gran mayoría de genotipos del virus del papiloma humano son aclarados por el sistema inmunológico, gran parte de estos también generan infección y lesiones.

3.8 Diagnóstico

la prueba de papanicolaou tiene una sensibilidad del 50 al 90 %, sin embargo, existe una gran mayoría de pacientes con falsos negativos, la identificación y diagnóstico depende de la valoración de diversas pruebas, la toma de muestra, el procesamiento y el estudio de las células influyen directamente en la interpretación y diagnóstico. (*Human Papillomavirus and Related Diseases Report WORLD*, n.d.)

La ayuda de la citología líquida y el frotis de células han ido reduciendo la incidencia de muerte por Cáncer cervical. El Cotest es uno de los mejores para el diagnóstico e identificación, utiliza PCR para identificar 14 genotipos, solo las pruebas confirmadas por hibridación son aceptadas como HPV positivo.

Thinprep ha demostrado ser eficaz para demostrar lesiones de bajo y alto riesgo a través de las citologías, mejora la cantidad de muestra que es transferida al portaobjetos para la evaluación, y por ende mejora la capacidad del citólogo en su interpretación, mejora el procesamiento de su muestra separándola de contenido como sangre y moco o procesos de inflamación.

3.9 Prevención

Uno de los pilares fundamentales es la prevención primaria, que es la principal forma de evitar lesiones malignas y premalignas del cuello del útero, entre las opciones que ayudan a prevenir el contagio por el virus del papiloma humano están, preservativos, abstinencia, entre otros. (Rodríguez et al., 2008)

Preservativos: estudios reportan que aproximadamente el 70% de protección genera el uso de preservativo

Vacunación: las partículas que están presente en la vacuna no contienen ADN por este motivo no generan infección, al ser colocada vía intramuscular activan los anticuerpos IGG anti HPV, el suero que neutraliza IGG se hace presente en el área

ano genital dando protección frente a los virus identificados en la vacuna, los anticuerpos neutralizadores se encuentran activos hasta por 5 años, siendo más efectivas en pacientes jóvenes, con relación a los hombres se observa que la vacunación genera protección contra los tipos 16 y 18 y verrugas genitales del genotipo 6 y 11.

3.10 Factores de riesgo

La presencia del virus dentro de la sociedad es ya un factor predisponente a ser contagiado, la infección por el virus del papiloma humano no es exclusivamente de transmisión sexual, existe la presencia de otros factores que influyen en su contagio como son el entorno económico, lo social, el nivel educativo, el tabaquismo, la drogadicción, la falta de medidas de higiene, un inicio temprano en la vida sexual del individuo, uno de los antecedentes de relevancia es el haber tenido contacto íntimo con al menos una o dos parejas sin protección, el factor femenino es de gran importancia ya que como riesgo se toma en cuenta la paridad de la paciente por ejemplo el haber tenida a edad muy temprana un embarazo o el ser paciente con paridad de dos o más a lo largo de su vida.

El uso de anticoncepción vía oral de manera prolongada también constituye un factor de riesgo, y si este se presenta con infecciones coexistentes hacen que el nivel de respuesta del sistema inmunológico no sea el mismo alterando su capacidad de defensa.

El sexo masculino actúa como reservorio en el que permanece el virus, no se ha visto que ocasione problemas graves de salud, y de vez en cuando presenta lesiones clínicamente visibles o malestar en el que lo padece, esto hace que el diagnóstico oportuno y la prevención de la transmisión disminuyen y al contrario la diseminación incrementa de manera exponencial. Se observa que la población más

vulnerable se ubica entre los 15 años a 24 años, ya que a esta edad en la mayor parte de personas se inicia vida sexual activa, la cual generalmente es sin protección y de manera no orientada a prevenir enfermedades de transmisión sexual.

En varios estudios se ha demostrado que el objetivo educativo con las pacientes frente a cualquier tema de salud resulta exitoso, el carácter docente que debe tener el personal de salud resulta de suma importancia para que el paciente tenga una mejor adaptación a un tratamiento instaurado y un mejor seguimiento de sus enfermedades.

Los países de bajos recursos tienen limitantes sobre el tema de salud sexual y reproductiva, ya que la formación está diseñada al margen de las políticas educativas, la interacción de planteles educativos está limitada, no responde a un proyecto de intervención y desarrollo y sobre todo no responde de manera adecuada a la prevención de enfermedades que es la piedra angular de todo el proceso interactivo con las pacientes, considerando de esta manera que una mejor visión de carácter transformador sobre los profesionales que se están preparando en salud sería ideal como método preventivo.

De aquí la importancia de conocer el nivel de conocimientos y actitudes que tienen los estudiantes de la maestría en salud pública frente a la prevención del virus de papiloma humano, se conoce que la prevención disminuye la aparición de nuevos contagios y por ende la disminución del uso de los servicios de salud por estas patologías, que el ahorro del estado es considerable y que es mejor invertir en educación, poder conocer las necesidades de aprendizaje y plantear estrategias para mejorar una posible falencia, hace de este estudio, un estudio interesante y de mucho valor para la práctica clínica en el establecimiento de salud.

3.11 Tratamiento

Cuando se presenta cuadros de Cáncer cervical el tratamiento dependerá del estado en el que se encuentre el paciente y el manejo se dará basándose en guías de manejo oncológico de Cáncer cervical.

CAPITULO 4

4 APLICACIÓN METODOLÓGICA.

4.1 Tipo de estudio

4.1.1 Metodología mixta: cuantitativo cualitativo

La metodología para aplicar en el estudio tiene como objetivo realizar un proceso de recolección de la información análisis de la misma y la correlación de los enfoques cuantitativos y cualitativos para reconocer desde una perspectiva más amplia los fenómenos y dar una percepción más integral de los resultados.

4.1.2 Metodología cualitativa

El enfoque dado para este estudio es del tipo fenomenológico en las que se desea indagar cual es la actitud que tienen las pacientes frente a la infección por el virus del papiloma humano y cuál es su sentir frente a los limitantes que perciben para poder acceder a un servicio y ayuda en el caso de presentar infección por el virus

4.1.3 Metodología Cuantitativa

El estudio que se utilizo es de tipo descriptivo, de corte transversal y analítico, a un promedio de 156 personas que acuden diariamente a la consulta externa del área de ginecología.

4.2 Matriz del Marco Lógico

Para la aplicación del tema de investigación propuesto, la matriz del marco lógico identifica de una manera sistemática y ordenada los objetivos de la investigación, implementa una evaluación de cada uno para poder alcanzarlos, identifica también factores que pueden influir en el desarrollo del mismo así como correlaciones causales, colabora en la propuesta que será la base para el desarrollo del tema y mejorar el problema encontrado en la identificación de los conocimientos, actitudes y prácticas frente al tema.

Tabla 1. Matriz Del Marco Lógico

	Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
FIN	Aumentar el conocimiento sobre las medidas de prevención en la mujer	Porcentaje de conocimientos logrados sobre las medidas preventivas y las	Hojas de asistencia Pretest y posttest de los talleres Historia Clínica	Socioeconómico Religioso Cultural Familiar

sobre	formas de	de
sexualidad y	detección	consulta
prevención	del virus	ginecoló
frente al HPV	HPV	gica
Reforzar la	Porcentaje	Encuesta
captación de	de que	de
pacientes para	acuden a	satisfacci
medicina	consulta a	ón
preventiva	realizarse	
frente al HPV	papanicola	
Planificar	ou y/o test	
talleres	HPV	
informativos	Número	
sobre la	de visitas	
prevención del	de	

HPV y Ca de
cuello uterino

pacientes
que
acuden
por
prevención
o
diagnóstico
o de
enfermedades
relacionadas
as al HPV

El proyecto pretende
mejorar el nivel de
conocimientos, actitudes y

Número de
pacientes que alcanzan
un nivel de

Cuestionario o
entrevista sobre los
conocimientos que

- Falta
de campañas
informativas

<p>PROPOSITO</p>	<p>prácticas que tienen las pacientes frente a la infección por el virus del papiloma humano, y aumentar el alcance informativo que como institución debe generar en la promoción y prevención de salud en las personas que acuden a consulta médica.</p>	<p>conocimiento ideal frente a la prevención del contagio por HPV y sus formas de prevenirlo.</p>	<p>han adquirido, impresiones y actitudes sobre el tema</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de coordinación • Falta de ambiente adecuado para la captación de información
<p>Aplicación de campañas informativas sobre las medidas de prevención y factores de</p>	<p>Cantidad de charlas, capacitaciones planificadas</p>	<p>Lista de asistencia</p>	<p>Porcentaje de asistencia Tiempo</p>	

TES	COMPONENTES	riesgo a las que las pacientes se encuentran expuestas.		Archivo y registro de capacitaciones	Interacción con las pacientes
AS	ALTERNATIVAS	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Infografías ✓ Campañas educativas ✓ Seguimiento a pacientes con diagnostico positivo 	<p style="text-align: center;">Contabilización</p> <p>de trípticos entregados</p> <p style="text-align: center;">Cantidad de</p> <p>campañas realizadas</p> <p>periodo de 6 meses</p> <p style="text-align: center;">Numero de</p> <p>charlas impartidas por semana</p>	Cronograma de actividades	<p>Económico</p> <p>Recurso humano</p> <p>Recurso material</p> <p>Ambiente adecuado</p>

✓ Talleres

educativos

✓ Trípticos

✓ Plotters

Fuente: Elaboración Propia

4.3 Operacionalización de variables

Tabla 2. Operacionalización de variables

Variable	Definición	Tipo de variable	Categoría	indicador
Edad	Tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta la edad que se cumple en años	Cuantitativa discreta	Adolescente	Frecuencias absolutas y relativas
			Adulto Joven	
			Adultez	
			Adulto mayor	
Religión	Conjunto de creencias, visiones y sistemas culturales que asocian a la humanidad con lo espiritual	Cualitativo	Católica	Frecuencias absolutas y relativas
			Evangélica	
			Testigo de jehová	
			otros	

Etnia	Conjunto de individuos que comparten rasgos culturales, religiosos y que tienen una ascendencia en común	cualitativa	Indígena _	Frecuencias absolutas y relativas
			Mestizo_	
			Afrodescendiente	
			—	
			Blanco__	
		Desconoce		
Ocupación	Tipo o clase de trabajo que desempeña un individuo	cualitativa	Solo estudio	Frecuencias absolutas y relativas
			Estudio y trabajo	
			Solo estudio	
			Ama de casa	
			comerciante	
		otro		
Nivel de conocimientos sobre el virus de HPV	Conocimiento general que tienen los pacientes	Cuantitativa	Numérica	Medidas de dispersión Frecuencias absolutas y relativas

Prácticas relacionadas sobre la prevención del virus HPV	Son las			
	medidas que			Frecuencia
	los pacientes	Cuantitativa		s
	realizan	s	Si/NO	absolutas
	frente al			y relativas
	VPH.			
Actitud frente al contagio del HPV	Predisposición			Niveles de
	n que tiene			conocimiento
	una persona			Niveles de actitud
	ante la	cualitativa		Niveles de
	exposición			Experiencia
	de un			
	estimulo			

Fuente: Elaboración Propia

4.4 Universo y muestra

4.4.1 Población

El universo considerado para este estudio es de 262 personas que pertenecen al grupo de pacientes atendidas en el área de consulta externa del Hospital San Luis de Otavalo en un periodo de tiempo junio 2023

4.4.2 Muestra

Pacientes atendidas en el área de consulta externa de ginecología del hospital San Luis de Otavalo.

4.4.3 Cálculo de la población y de la muestra

El universo por utilizarse es el promedio de pacientes atendidas mensualmente en el área de ginecología y obstetricia del Hospital San Luis de Otavalo, la muestra es un subconjunto que representa al universo o a la población, se la determinara como representativa al obtener su nivel de confianza y margen de error.

El universo para usarse es el promedio de pacientes atendidas en el periodo de un mes en el área de consulta externa del hospital, el cual equivale a 262, para el cálculo de la muestra, se va aplicar la formula usada para poblaciones finitas.

Ecuación 1.- Fórmula para Cálculo de población y muestra

$$\text{Formula } n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Dónde:

Z = nivel de confianza 95% en la tabla de Z toma el valor de = 1.96

P = probabilidad a favor = 0.5

q = probabilidad en contra = 0.5

N = total de la población = 101

e = si el nivel de confianza es de 95% el nivel d error es de = 5%

Obtención de la muestra:

Formula:

$$n = \frac{z^2 * p * q * N}{e^2 * (N - 1) + z^2 * p * q}$$

El resultado obtenido es de n: 156, dando como resultado una muestra de 156 pacientes.

4.5 Criterios de inclusión y exclusión

El universo considerado para este estudio es de 262 personas que pertenecen al grupo de pacientes atendidas en el área de consulta externa del Hospital San Luis de Otavalo en un periodo de tiempo junio 2023

4.5.1 Criterios de inclusión: ser paciente del Hospital de Otavalo, aceptar de forma voluntaria en el estudio.

4.5.2 Criterios de exclusión: no aceptar participar en el estudio, no ser paciente del hospital de Otavalo.

4.6 Instrumento de investigación

La técnica de recolección de la información es una encuesta CAP, en la que se evalúan los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las encuestadas. El instrumento que fue aplicado y se lo modifiqué previamente adaptándolo a la realidad de las pacientes que asisten a la consulta del Hospital San Luis de Otavalo, fue modificado del estudio “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PUENTE PIEDRA, 2018.” (ANEXO 3).

En el que se midió variables de tipo cuantitativo, entre las que se puede citar etnia, ya que al ser una ciudad de mayor cantidad etnia indígena, hace interesante saber su nivel de conocimientos sobre el tema a ser investigado, además también, se tomara en cuenta la edad, el nivel de educación, experiencia frente al virus, se evaluara también variables del tipo cualitativo como las prácticas de cara a la prevención de esta enfermedad, y las actitudes que

presentaron en el caso de un contagio, y cuál es la respuesta frente a una probable infección.

4.7 Obtención y análisis de la información

Procedimiento de obtención de la información:

La recolección de la información va a ser primaria, tomadas directamente de las pacientes que se encuentran en sala de espera hasta que sean llamadas a su cita médica, la entrevista será semiestructurada la cual va a ser transcrita directamente en el momento de la entrevista para la evaluación cualitativa de este proyecto, toda la aplicación del cuestionario y entrevista será autorizada previo consentimiento informado.

técnica de Recolección de la información:

Datos Cualitativos: la entrevista fue semiestructurada, se obtuvo información de pacientes al azar en donde la idea base fue conceptos que se encuentran dentro de los niveles a analizar en el estudio en cuanto a la prevención del Hpv,

Datos Cuantitativos. Se aplicó encuesta CAP, el objetivo recolectar datos referentes a las características de la población, prácticas y conocimientos que aplican frente a la prevención del contagio HPV, a través de identificar conocimientos básicos. (ANEXO2).

Las preguntas fueron abiertas y cerradas, para el conocimiento se aplicó 9 preguntas que van desde la pregunta numero 7 a la 18, en donde se consulta los correctos a realizarse. En la prevención de infecciones frente al virus del papiloma humano,

Con lo referente a la práctica las preguntas se encaminan a la mejor forma de protección sus respuestas son dicotómicas y van desde la pregunta 16 a la 18.

Para la actitud se aplicó la entrevista formulada semiestructurada y sus preguntas fueron formuladas para ser respondidas de manera abierta en la que se captó el sentir del participante.

4.8 Resultados.

4.8.1 Resultados Cuantitativos

Análisis Univariante

Los datos obtenidos fueron de 167 participantes con lo que se supera la muestra que fue calculada en un inicio de (n:156); entre los grupos etarios que participaron en este estudio se observa que las adultas jóvenes contestaron en su mayoría a este estudio siendo (n:114, 69%), el siguiente grupo con mayor participación en la encuesta está en un rango de edad de 40 a 65 años (n:43, 25%), siguiendo con el grupo etario comprendido por las adolescentes atendidas en la consulta participaron en un número (n:9, 5%), y tan solo una persona que pertenece al grupo etario mayor de 65 años respondió la encuesta y corresponde al 1%, dándonos una media de edad de 35.02 años.

La religión es uno de los factores que se relacionan con la creencia que tienen las pacientes frente a un tema determinado, en este estudio se observó que (n:148, 88.6%) de las pacientes encuestadas pertenecen a la religión católica, le sigue (n:12, 7.2%) que pertenecen a otro tipo de religión que no se identifica en esta encuesta, y está el (n:6, 3.6%) Evangélicas, Testigo de Jehová a penas (n:1, 0.6%).

Etnia: Al ser Otavalo una ciudad con la mayoría de sus habitantes Indígenas se demuestra que las pacientes atendidas en el área de Ginecología del Hospital San Luis de Otavalo pertenecen en su mayoría a la etnia Mestiza siendo (n:139, 83.2%), seguida por la etnia Indígena (n:24, 14.4%), y en una minoría afrodescendientes y blancas con (n:2, 1.2%) cada una.

La mayoría de las pacientes que fueron entrevistadas en el estudio concuerdan con que las infecciones causadas por el virus del papiloma humano son prevenibles en su mayoría respondieron que si (n: 156, 94%), y en una minoría No (n:10, 6%),

Ocupación, de las preguntas realizadas a las participantes se encontró que, 58 de las 167 pacientes Estudian y trataban siendo el 34.7%, que el(n:22, 13.3%) son amas de casa, y que (n:18, 10.8%) se dedican solo a estudiar, pacientes que se dedican a otras actividades son la gran mayoría de las entrevistadas (n:62, 37.1%).

Tabla 3. Características de la muestra (n)

EDAD	Frecuencia absoluta (N167) y relativa (%)	
Adolescente	9	5%
Adulto Joven	114	69%
Adultez	43	25%
Adulto mayor	1	1%
RELIGIÓN		

Católica	148	88.6%
Evangélica	6	3.6%
Testigo de jehová	1	0.6%
Otros	12	7.2%
ETNIA:		
Indígena	24	14.4%
Mestizo	139	83.2%
Afrodescendiente	2	1.2%
Blanco	2	1.2%
Desconoce	0	0%

4. LAS ENFERMEDADES

CAUSADAS POR HPV, SON
PREVENIBLES

Si	156	94%
No	10	6%

OCUPACIÓN:

Solo estudio	18	10.8%
Estudio y trabajo	58	34.7%
Ama de casa	22	13.2%
Comerciante	7	4.2%
Otro	62	37.1%

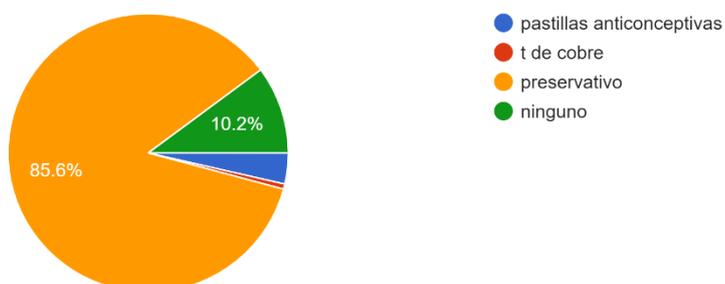
Fuente: Base de datos Autora: Dra. Tania García

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Las pacientes que fueron evaluadas demostraron un conocimiento aceptable frente a la prevención de infecciones provocadas por el virus del papiloma humano, el (n: 143, 85.6 %) de las pacientes respondieron que el preservativo es el método de prevención adecuado frente al contagio, siendo esta respuesta contestada de manera correcta, lo que no sucedió con el (n:17, 10.2%)de las entrevistadas en la que indican que ninguno de estos métodos pueden prevenir el contagio, 3.6% de las participantes indican que la tabletas anticonceptivas previenen el contagio del Hpv, evidenciando de esta manera que no precisan con exactitud los métodos preventivos, o que aún queda en duda la mejor forma de prevención frente a la enfermedad.

Ilustración 1. ¿Conoce que cual de los siguientes métodos ayudan a la prevención de la enfermedad? Señale lo correcto.

Cual de los siguientes métodos ayudan a la prevención de la enfermedad? Señale lo correcto.
167 respuestas

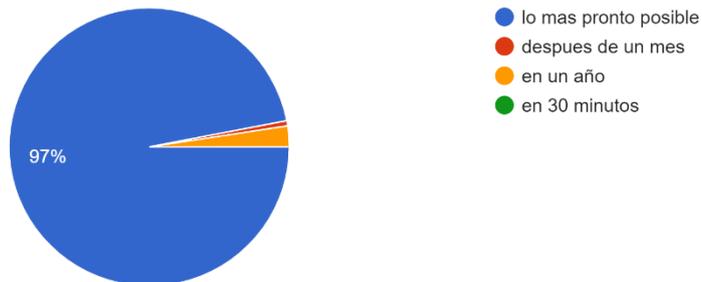


Fuente: Base de datos Autora: Dra. Tania García

Ilustracion 2. Cuando presenta diagnóstico de HPV positivo
deberá acudir dentro de que tiempo a la consulta médica

Cuando presenta diagnóstico de HPV positivo deberá acudir dentro de que tiempo a la consulta
médica:

165 respuestas

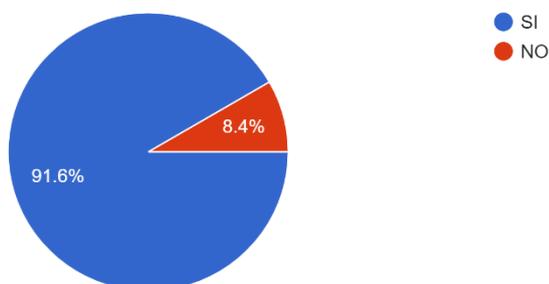


Fuente: Base de datos Autora: Dra. Tania García

En cuanto al tiempo en el que se debe acudir a consulta cuando se presenta un diagnóstico positivo para infección por el HPV, el n: 160, 97% de las pacientes concuerdan que debe ser lo más pronto posible, pero aún queda el n: 4, 2.4% de las entrevistadas que lo confunden con realizarse un Papanicolaou, que fue uno de los factores que se pudo evidenciar al momento de aplicar el cuestionario.

Ilustracion 3. Si utilizo métodos de protección, la transmisión disminuye

Si utilizo métodos de protección, la transmisión disminuye
167 respuestas

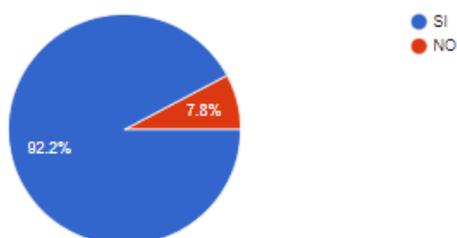


Fuente: Base de datos Autora: Dra. Tania García

Al consultar si al usar métodos de protección la transmisión del virus disminuye el 91.6% de las pacientes respondieron que sí, que los métodos de prevención ayudan a disminuir la transmisión de la enfermedad, solo un 8.4% refieren que no ayudan a prevenir el contagio.

Ilustracion 4. Debo aplicarme la vacuna para el virus del Papiloma Humano

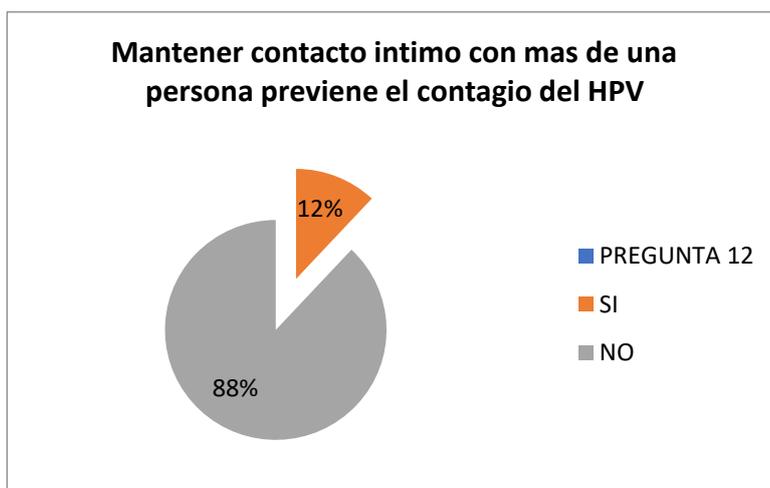
Debo aplicarme las vacunas para el HPV virus del papiloma humano
167 respuestas



Fuente: Base de datos Autora: Dra. Tania García

En cuanto a los correctos a realizar se consultó sobre si deberían aplicarse la vacuna para prevenir el contagio del HPV, las pacientes respondieron en un 82.2% que, si deben aplicarse la vacuna, el 7.8% indican que no deben aplicarse la vacuna o que no lo consideran necesario.

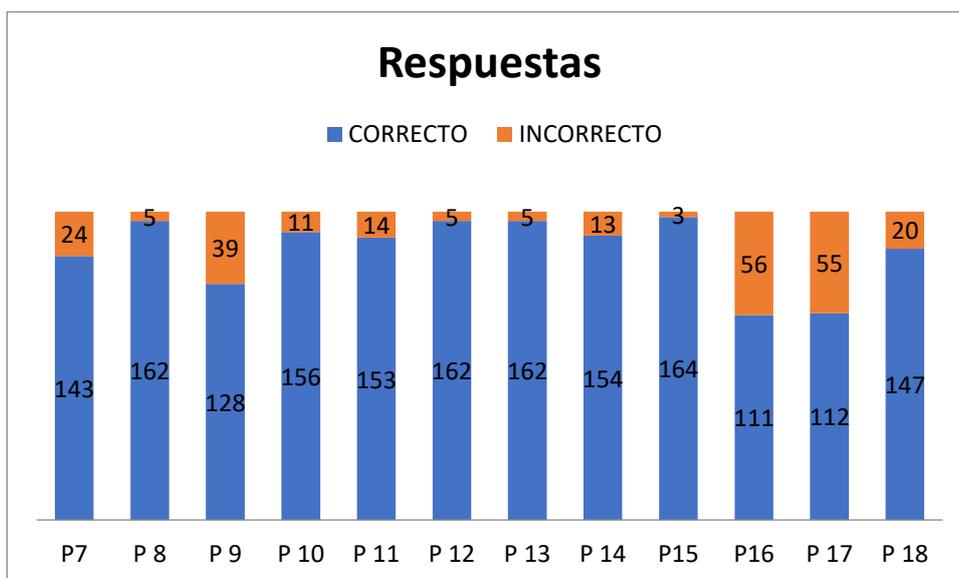
Ilustracion 5. El mantener contacto íntimo con más de una persona, les ayuda a prevenir el contagio.



Fuente: Base de datos Autora: Dra. Tania García

Se evidencio que al preguntarles sobre si el mantener contacto íntimo con más de una persona, les ayuda a prevenir el contagio frente al virus del papiloma humano, varias de las participantes no tenían claro sin embargo el (n:147, 88%) de las participantes respondieron correctamente esta pregunta, lo que no sucedió con el (n:20, 12%) de las participantes que respondieron no a la pregunta, dejando la incógnita de que una mayor exposición va a dar lugar a un mayor riesgo.

Ilustración 6. Respuestas correctas



Fuente: Base de datos Autora: Dra. Tania García

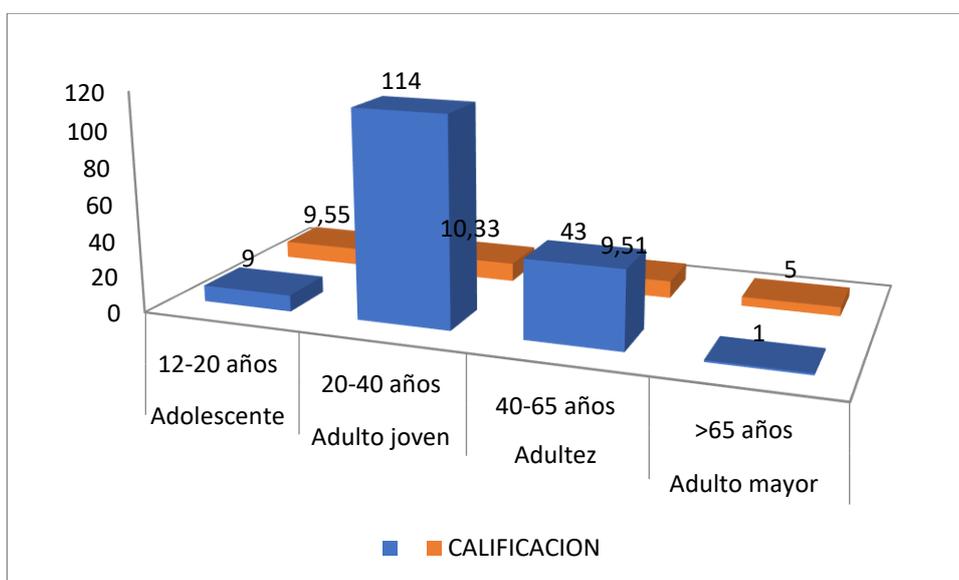
En cuanto al puntaje alcanzado en la evaluación de las respuestas de las participantes, se observa que de las doce preguntas incluidas en la encuesta en las que se evalúa los conocimientos y las prácticas a realizarse, tomando en cuenta los correctos a aplicarse se tiene que el promedio alcanzado entre las participantes es de 9.59/12, su mediana es de 10 puntos y el rango de calificaciones van de 4-12 puntos, lo que sugiere que frente a un conocimiento básico y prácticas en general las participantes tienen un conocimiento aceptable.

4.8.2 ASOCIACION DE VARIABLES

En la ilustración 6 se puede identificar que la mayor puntuación en el cuestionario relacionado a los conocimientos y prácticas la obtuvieron las pacientes adultas jóvenes siendo esta 10.33, las diferencias entre los grupos etarios son mínimas, es así que las adolescentes que participaron alcanzaron una puntuación de 9.55, algo importante y que es de resaltar en este estudio, es

que al preguntar a la adulta mayor sobre el tema ella alcanzo una puntuación de 5 puntos, lo que comparado a las adolescentes que son dos extremos de edad hay una diferencia significativa.

Ilustracion 7. Puntaje de conocimientos y prácticas obtenidos versus rango de edad.

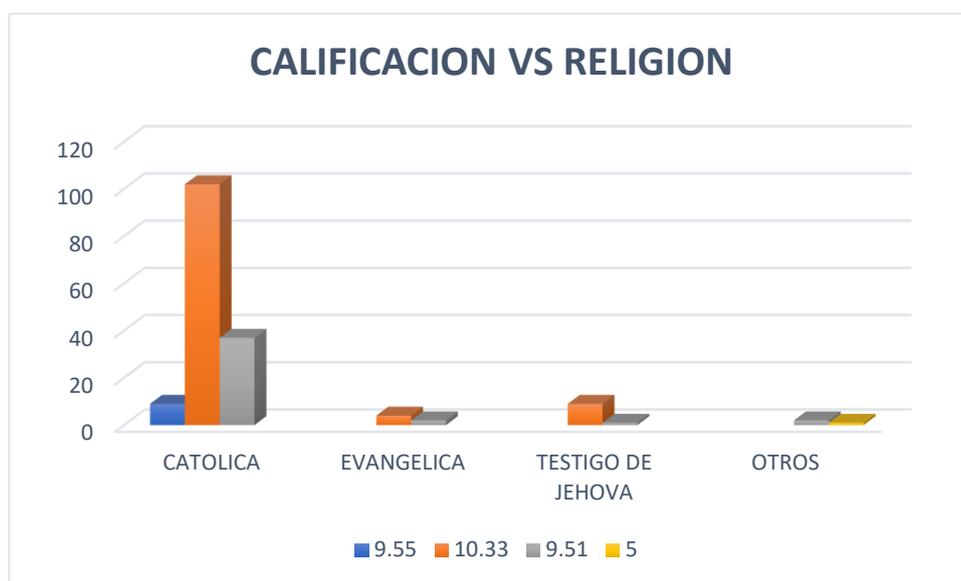


Fuente: Base de datos Autora: Dra. Tania García

Se tomó en cuenta la religión versus la calificación que obtuvo cada grupo etario, en el grupo encuestado la mayoría de las participantes pertenecen a la religión católica, es así que se identifica que en el grupo de adolescentes las cuales obtuvieron una calificación de 9.55 la religión que predomina es la católica, en el grupo de Adultas jóvenes, cuya calificación fue de 10.33 la religión predominante es la católica también, en relación con el grupo de Adultas cuya calificación fue de 9.51 la religión predominante es la Católica y en el Grupo de

mayor de 65 años, esta pertenece a otro grupo de religión de los que se encuestó.

Ilustración 8. Puntaje versus Religión



Fuente: Base de datos Autora: Dra. Tania García

4.8.3 Resultados Cualitativos

Enfoque:

La importancia de una salud preventiva en cualquier ámbito es de vital importancia. La organización panamericana de la salud identifica claramente que una medicina preventiva es el pilar para evitar gravedad y contagio de diversas enfermedades.

Las condiciones, el acceso a la información que tienen las pacientes que acuden a la consulta externa del hospital San Luis de Otavalo son de relevancia frente a un proceso de prevención del contagio por el virus del papiloma humano.

Desde este enfoque, facilitar, mejorar y entender las perspectivas que tienen las pacientes frente al tipo de información, el manejo de enfermedades, y como ellas pueden enfrentarse a este tipo de contagio, hace que contar con

lugares propicios, información escrita, imágenes didácticas contribuya a un mejor entendimiento de la enfermedad.

Nivel de Conocimiento

En las respuestas obtenidas de las pacientes que acuden a consulta externa, se observa que la mayoría tienen en claro que el virus del papiloma humano se obtiene a través del contacto sexual, pero lo que se pudo evidenciar es que no se tiene en claro que es un virus, una bacteria, un parásito por lo que no identifican claramente este aspecto, lo que se pudo percibirá al realizar la pregunta Que es el virus del papiloma humano.

María,

28 años, acude a control en consulta externa por fibroadenoma de mama: "...El papiloma es una enfermedad de transmisión, que se contagia al tener relaciones sin protegerme, se da por un parásito, no se..."

Erika,

35 años, acude a control en consulta externa por Sangrado: "...El papiloma es una enfermedad que da cáncer uterino, se contagia al tener relaciones sexuales y es provocada por un virus, por eso el nombre virus del papiloma..."

Las pacientes entrevistadas indican claramente que el contagio por el virus del papiloma humano puede llegar a generar Cáncer si no se lo trata a tiempo, pero no tienen claro el agente que genera la infección, en consenso esta pregunta identifica en forma general conocimiento de las pacientes, pero no lo específico.

Nivel de Actitud

Actitud frente a la prevención del contagio del virus del papiloma humano

Varias de las pacientes afirman que el acudir al ginecólogo y el uso de preservativo ayudan a la prevención de esta enfermedad, muy pocas de las entrevistadas toman en cuenta en uso de la vacunación como un método de ayuda frente a la prevención del contagio, así como también muchas de las pacientes no se han colocado la vacuna como método de prevención o cuidado. Se pudo evidenciar que la falta de información sobre el tema de vacunas es amplia ya que la mayoría de las entrevistadas la confunden con un esquema ya aplicado de vacunación en general.

Sisa,

16 años, acude a control por embarazo adolescente: "...deberían dar más información en los colegios y en las casas de salud, nosotras no conocemos de cómo se contagia el virus, si falta más charlas y dibujos en los hospitales..."

América,

54 años, acude a control por antecedente de Histerectomía: "...es importante conocer sobre lo que este virus causa, si yo hubiera sabido antes no me hubieran operado, yo deje pasar mucho tiempo, sé que es una enfermedad de transmisión sexual, pero de ahí no sabía más....."

Nivel de Experiencia

Llama la atención que, en la mayoría de las pacientes entrevistadas, ellas indican que un factor de importancia es la información, en algunos casos pacientes que realizan sus valoraciones en la casa de salud afirma que tienen la

enfermedad, que antes de haberse contagiado nadie le dio información sobre el tema, que muchas tuvieron que buscar información posterior al contagio, una de ellas indica que no sabía que tener muchas parejas generaba que se contagie y que le pase ello. El nivel de experiencia de nuestras pacientes se basa en la manera en que descubrieron que tenían la enfermedad y en el desconocimiento de medidas preventivas, es así que la mayoría asocia prevención con uso de preservativo, pero desconocen sobre vacunas o si alguna vez fueron vacunadas.

Ñusta,

45 años, acude a control por Antecedente HPV: "...deberían dar más información, ahora porque yo ya he pasado esto se dé que se trata, pero si me hubieran dicho antes no me hubiera pasado, hay muchas jóvenes, personas de edad como yo que no sabemos, es importante que nos avisen...."

4.9 Discusión

En los resultados obtenidos posterior a la recolección de la información, en el grupo de enfoque conformado por 167 pacientes, se puede considerar que el nivel de escolaridad, la situación de empleo y el estar cerca de un servicio de salud, mejora las características y el conocimiento en las mujeres con respecto a la prevención de la infección por el virus del papiloma humano, similar a lo encontrado por Ruiz et al. Las pacientes que asisten a la consulta externa del Hospital San Luis de Otavalo presentan conocimientos adecuados frente al tema expuesto, la gran mayoría de ellas acuden referidas de centros de salud y en un gran porcentaje se encuentran trabajando o estudian y trabajan.

Las personas entrevistadas forman parte del grupo en su mayoría mestiza el 82.3% de las cuales el mayor porcentaje tienen un conocimiento adecuado, lo

que se relaciona con lo expuesto por Hernández., (2017), en donde la población estudiada radica en Otavalo y que de igual manera los pacientes estudiados pertenecen en su mayoría 56.04% a la etnia mestiza.

Mas de la mitad de las entrevistadas conocen que el virus del papiloma humano es una enfermedad de transmisión sexual prevenible (97%), los resultados del presente estudio concuerdan con lo encontrado por Aldaco y De la Cruz., (2019) en el que se evaluó los conocimientos en pacientes mexicanas encontrando que el 67.2% tenían conocimientos sobre el tema.

De acuerdo con el puntaje alcanzado en la evaluación de conocimientos, la población adolescente tiene el segundo mejor puntaje lo que difiere con lo encontrado por Hernández et al, en la que la población más joven tiene el menor puntaje, lo encontrado en el estudio se debe a la actitud positiva frente a mejorar los conocimientos del tema.

El presente estudio permite conocer la forma en la que evidencian la problemática de salud las pacientes encuestadas, las vivencias particulares frente al tema, si bien hay emociones de carácter común, la mayoría identifica la transmisión sexual como principal causa del contagio y asocia el uso de preservativo como método de protección, lo que concuerda con lo encontrado por Castro y Arellano, 2014. En la que identifica sentimientos de significado distinto en pacientes que padecen la enfermedad.

Existe una actitud favorable, frente al mejorar la información y adquirir más conocimiento sobre el tema, la importancia de realizarse controles para prevenir la enfermedad y el mejorar la promoción de la salud en instituciones que manejan pacientes referidas de centros de salud locales se relaciona con lo encontrado

por Castro en Perú en donde aproximadamente el 90 % de las pacientes estudiadas tienen una actitud favorable frente a conocer más de la problemática.

Con lo anteriormente expuesto, se evidencia que si se cumple con la hipótesis planteada, las variables presentadas tienen conexión entre ellas, además a pesar de haber obtenido un puntaje favorable en la encuesta de conocimientos, en cuanto a la actitud las pacientes se encuentran prestas a recibir nueva información y a ser entes participes de programas de promoción y prevención de la salud.

4.10 Propuesta de solución

4.10.1 Descripción de la propuesta: el trabajo planteado como proyecto de salud se enfoca en promocionar medidas preventivas y mejorar la información a través de estrategias frente a la infección causada por el virus del papiloma humano en las pacientes que acuden al área de atención del hospital San Luis de Otavalo, promoviendo así una intervención efectiva que ayude a reducir la prevalencia y complicaciones de patologías asociadas al virus.

El servicio está enfocado a las pacientes que se encuentran en el área de espera de la consulta externa del hospital San Luis de Otavalo, que en promedio representa 262 pacientes atendidas a mes en el área de ginecología.

Debido a que el tema de prevención de enfermedades de transmisión sexual es amplio, se requiere la participación de varios actores entre los que se están, área administrativa como es Gerencia y unidad de docencia médica, área de consulta externa, licenciadas, auxiliares, y médicos residentes, así como internos de medicina, y médicos Tratantes que son lo que tienen contacto directo con las pacientes.

Se proyecta lo siguiente como propuesta:

4.10.2 Estrategias preventivas o plan de actividades

Campañas educativas:

- Realizar campañas educativas con la ayuda de Dirección médica y docencia del hospital a pacientes que acudan al área de consulta externa de las diferentes especialidades del hospital enfocados en el área de ginecología ya que al ser un área de espera compartida se llegará a más personas, la presentación se realizará cada mes con el uso de diapositivas e infocus, la verificación de la campaña y la asistencia a la misma se hará a través de una lista de asistencia.
- Coordinar con la jefatura de Ginecología y los docentes a cargo del personal interno rotativo de medicina para la participación en la entrega de información a las pacientes, aprovechando el tiempo de espera de la consulta externa, con temas de importancia sobre transmisión sexual y específicamente prevención frente al HPV.

Talleres educativos:

- Talleres Educativos sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, enfocados en el HPV y su progresión a Cáncer cervicouterino, métodos diagnósticos, y medidas de autocuidado, se plantea la participación de estos cada 4 meses, en los que se usara imágenes proyectadas y presentación en power point, el cumplimiento de los mismos se verificara a través de fotografías y lista de asistencia
- Se propone la intervención corta en las charlas que se generan una vez cada tres semanas en la capacitación ESAMYN que

tienen las pacientes embarazadas, previa autorización de la jefatura de Ginecología para poder impartir información sobre el tema, importante el uso de este espacio ya que las pacientes acuden con sus parejas y de esta manera se puede acceder a más población

Seguimiento a pacientes con diagnóstico positivo:

- Incentivar el seguimiento de las pacientes con diagnóstico positivo de infección por el virus de papiloma humano, a través de hojas de captación, y registro de las mismas, la coordinación de la captación se la realizará a través del triaje con el área de enfermería, al momento que se le toma las medidas antropométricas y se les consulta por el motivo de la cita médica, el seguimiento se hará a través de vía telefónica confirmando la asistencia a los controles

- Coordinar el seguimiento de las pacientes por parte del área de psicología, se busca ayuda de esta especialidad ya que un diagnóstico positivo influye directamente en la actitud y desarrollo emocional de las pacientes, así como del seguimiento y apego del tratamiento, la verificación se hará a través de la historia clínica verificando que cuenten con la atención.

Resultados esperados:

- a) Involucrar activamente a las pacientes que acuden a consulta externa del hospital a campañas que mejoren el conocimiento sobre la prevención del contagio de enfermedades de transmisión sexual enfocándonos en el virus del papiloma humano.

b) Mejorar el apego al tratamiento de pacientes con diagnóstico positivo y la participación en campañas de educación.

c) Campañas efectuadas con participación del 90% de los pacientes que se encuentran en sala de espera

Apoyo institucional en la implementación de campañas informativas que aprovechen los espacios de espera a una consulta médica, mejorando la actitud frente a la problemática de salud.

Monitoreo y Evaluación

Tabla 4. Monitoreo y Evaluación

ACTIVIDAD	SESIONES	MÉTODO	VERIFICACIÓN	DURACIÓN	ENCARGADO
CAMPAÑAS EDUCATIVAS	N.1: Enfermedades de transmisión sexual	Dinámico y participativa Informativa	Hoja de asistencia Fotos de respaldo	Una vez al mes	Medico ginecólogo IRM medicina IRM enfermería
	N2. Virus del papiloma humano	Dinámico y participativa Informativa	Hoja de asistencia Fotos de respaldo		Medico ginecólogo IRM medicina IRM enfermería
	N3. Factores de riesgo y patologías asociadas a la enfermedad causada por el HPV	Dinámico y participativa Informativa	Hoja de asistencia Fotos de respaldo		Medico ginecólogo IRM medicina IRM enfermería
	N4. estrategias de prevención: vacunación, tamizaje, controles	Demostrativa- simulación	Hoja de asistencia Fotos de respaldo		Medico ginecólogo IRM medicina IRM enfermería
	Sesión 1. Salud sexual y reproductiva	Demostrativa	Lista de asistentes		Medico ginecólogo IRM medicina IRM enfermería

TALLERES EDUCATIVOS	Sesión 2. método de prevención, esquema de toma de papanicolaou, esquema vacunas	Demostrativa	Lista de asistentes	45 minutos cada uno	Medico ginecólogo IRM medicina IRM enfermería
	Sesión 3. Esquema de seguimiento, donde acudir que debo hacer en caso de ser positiva a HPV.	Demostrativa y participativa	Lista de asistentes	30 minutos	Medico ginecólogo IRM medicina IRM enfermería
SEGUIMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO POSITIVO	Captación de pacientes, seguimiento de historias clínicas, numero de controles realizados, esquemas de tratamiento cumplidos	verificable	Bitácora enfocada al diagnóstico HPV	1 hora	Medico Ginecólogo

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5. Presupuesto

PRESUPUESTO	DETALLE	PROFESIONALES	HORAS	TOTAL, HORAS	VALOR HORA	TOTAL
		PROFESIONALES		24 horas		
			2 horas	24 horas	9	216
		Enfermeras	2 horas		6	144
		Internos de medicina y enfermería				
	Cooperación e implementación	Médicos residentes		24 horas		
			2 horas		9	216
	MATERIALES	Detalle	Número	Total, necesidad	Valor unitario	Valor total

INSUMOS	De Bazar y oficina	• Esferos	5	60	0.78	46.80
		• Archivadores	5	60	2.00	120
		• Hojas de papel bond	100	1200	0.01	120
						Valor
EQUIPOS						
						total
		➤ Archivador			200	200
		➤ Laptop			150	150
	De computadora	➤ Infocus			150	150
	Muebles de oficina	➤ Computadora			100	100
	internet	➤ Escritorio			100	100
					TOTAL	\$1562.80

Fuente: Elaboración propia

4.11 Conclusiones

Se observó que la mayoría de las pacientes que acuden a la valoración en el área de ginecología presentan conocimientos adecuados frente a la prevención del virus del papiloma humano, sin embargo, al consultar sobre las formas de prevención se evidenció un bajo conocimiento sobre la vacunación y muy poco conocimiento sobre el tiempo estimado en el que se deben realizar un papanicolaou.

Se determinó que las pacientes tienen una actitud positiva frente a un proceso de información sobre la enfermedad, que a pesar de haber sacado puntajes favorables, indican la importancia de participar en campañas educativas, promoción de la salud, y mejora de la prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Fue evidente que al evaluar los extremos de edad, tanto pacientes adolescentes como mayores de 65 años, hay una diferencia importante en cuanto al puntaje de conocimientos y prácticas, debido a que la población adulta mayor maneja en idioma quichua por lo que se ve como una barrera a ser trabajada en el momento de brindar información.

Finalmente, al evaluar a la población adolescente la mayoría de las participantes se encontraban en periodo de gestación, motivo por el cual se hacen sus controles en el hospital, al conversar sobre su criterio frente al contagio del virus del papiloma humano muchas de ellas desconocían sobre la forma de contagio, así como los métodos preventivos, haciendo solo referencia al preservativo como único método, esto se relaciona con la respuesta a la

pregunta de exponerse a múltiples parejas previene el contagio, la cual fue respondida de manera errónea por este grupo etario.

4.12 Recomendaciones

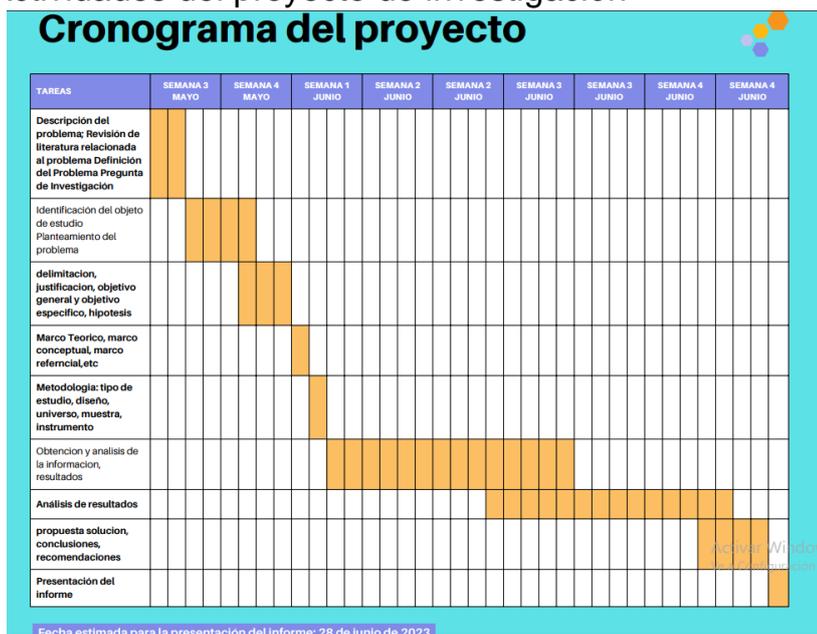
Es importante que las pacientes que acuden al Hospital San Luis de Otavalo sean capacitadas para mejorar sus prácticas frente a la prevención de la infección por HPV, esto disminuirá la prevalencia de casos positivos y mejorará la salud sexual.

Afianzar los espacios educativos dentro de la institución, aprovechando salas de espera, áreas de triaje de enfermería, para propagar información sobre promoción y prevención de la salud, mejorando el conocimiento de las pacientes.

Mejorar la empatía del personal médico y enfermería frente a la necesidad que tienen los pacientes de obtener información sobre temas relevantes, siendo el área de ginecología la de mayor demanda dentro de la consulta externa del hospital.

Llevar los conocimientos sobre la prevención del contagio por el virus del papiloma humano no solamente a las pacientes, sino también que la información sea difundida al ambiente familiar y social en donde la paciente se desarrolla, mejorando la promoción de la salud.

4.13 Actividades del proyecto de investigación



4.14 Referencias Bibliográficas

Ayora Apolo, D. C., & Guzmán Cruz, M. M. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de colegios nocturnos. *Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 2(4, Dic), 127–131. <https://doi.org/10.29033/ei.v2n4.2017.02>

Bhatla, N., & Singhal, S. (2020). Primary HPV screening for cervical cancer. In *Best Practice and Research: Clinical Obstetrics and Gynaecology* (Vol. 65). <https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2020.02.008>

Human Papillomavirus and Related Diseases Report WORLD. (n.d.). www.hpvcentre.net

Ibáñez, R., Autonell, J., Sardà, M., Crespo, N., Pique, P., Pascual, A., Martí, C., Fibla, M., Gutiérrez, C., Lloveras, B., Moreno-Crespi, J., Torrent, A., Baixeras, N., Alejo, M., Bosch, F. X., & de Sanjosé, S. (2014). Protecting the underscreened women in developed countries: The value of HPV test. *BMC Cancer*, 14(1). <https://doi.org/10.1186/1471-2407-14-574>

Markowitz, L. E., & Schiller, J. T. (2021). Human Papillomavirus Vaccines. *The Journal of Infectious Diseases*, 224(Supplement_4), S367–S378. <https://doi.org/10.1093/INFDIS/JIAA621>

Mcquillan, G., Kruszon-Moran, D., Markowitz, L. E., Unger, E. R., & Paulose-Ram, R. (2011a). *United States, 2011-2014 National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES)*. 2011–2014. https://www.cdc.gov/nchs/data/databriefs/db280_table.pdf#1.

Mcquillan, G., Kruszon-Moran, D., Markowitz, L. E., Unger, E. R., & Paulose-Ram, R. (2011b). *United States, 2011-2014 National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES)*. 2011–2014. https://www.cdc.gov/nchs/data/databriefs/db280_table.pdf#1.

Moya-Salazar, J. J., & Rojas-Zumaran, V. A. (2017). Tendencias en la investigación del virus de papiloma humano en Latinoamérica Frente a los países de altos ingresos. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 68(3), 202–217. <https://doi.org/10.18597/rcog.2679>

Obstetricia, C. DE, Humano Adolescentes De, P. E., Autor, O., Dayanna Feydhy Mariño Escobedo Asesor, B., & Obsta Jenny Jannet Orihuela Munive, M. (2018). *FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DE Tesis para optar el título profesional de.*

Rodríguez, A. C., Schiffman, M., Herrero, R., Wacholder, S., Hildesheim, A., Castle, P. E., Solomon, D., & Burk, R. (2008). Rapid clearance of human papillomavirus and implications for clinical focus on persistent infections. *Journal of the National Cancer Institute*, 100(7), 513–517. <https://doi.org/10.1093/jnci/djn044>

Yang, R., Day, P. M., Yutzy, W. H., Lin, K.-Y., Hung, C.-F., & Roden, R. B. S. (2003). Cell Surface-Binding Motifs of L2 That Facilitate Papillomavirus Infection. *Journal of Virology*, 77(6), 3531–3541. <https://doi.org/10.1128/jvi.77.6.3531-3541.2003>

4.15 ANEXOS

ANEXO1:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENCUESTA PARA DETERMINAR CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PACIENTES ATENDIDAS EN LA CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO JUNIO 2023

Mi nombre es TANIA CAROLINA GARCIA PUMASUNTA estudiante la maestría en salud Publica de la universidad de las Américas. El presente estudio pretende obtener información acerca de investigación CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PACIENTES ATENDIDAS EN LA CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO JUNIO 2023, ya que sabemos que un paciente con buenas prácticas de salud e información acertada disminuye su exposición a presentar nuevas enfermedades en este caso infecciones por el virus del papiloma humano: Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo. Este estudio será anónimo, su seguridad no será vulnerada, al analizar datos no se manejará nombres de las pacientes, se proporcionará números a cada encuesta en lugar de nombres. No se compartirá los resultados, ni la identidad de los participantes, con personas fuera de la investigación, ni con los tutores relacionados con esta investigación. Cualquier duda con respecto a esta investigación por favor contactarse con TANIA CAROLINA GARCIA PUMASUNTA Telf.: 0999834209

INDICACIONES

Las preguntas serán aplicadas mientras las pacientes esperan atención en el servicio de ginecología y obstetricia, previa autorización del consentimiento informado se procede a preguntar sobre conocimiento, actitudes y prácticas del

tema propuesto, la herramienta a utilizar es una encuesta que consta de 24 preguntas generada en Google forms, la cual con ayuda y recursos del investigador serán captadas individualmente.

ANEXO 2.

CUESTIONARIO PARA APLICARSE



I. DATOS GENERALES

1. Edad del entrevistado; __ años

2. a que religión pertenece: católica--- evangélica--- testigo de jehová--- otros---

3. ETNIA: Indígena _ mestizo_ afrodescendiente__ blanco__ desconoce _

4. las enfermedades causadas por HPV, son prevenibles si _____ no _____

6. ocupación: solo estudio---- estudio y trabajo—ama de casa--- comerciante---otro----

II. CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL INFECCIONES VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

7. Conoce que cual de los siguientes métodos ayudan a la prevención de la enfermedad? Señale lo correcto.

a) pastillas anticonceptivas

b) t de cobre

c) preservativo

d) ninguno

8. Cuando presenta diagnóstico de HPV positivo deberá acudir dentro de que tiempo a la consulta médica:

a) lo más pronto posible

b) después de un mes

c) en un año

d) En 30 minutos

9. Puedo contagiarme del virus sin tener contacto sexual. SI/NO

10. se debe manipular las verrugas genitales SI/NO

11. si utilizo métodos de protección, la transmisión disminuye SI/NO

12. El medico con mejor experiencia para el manejo de su diagnóstico es el ginecólogo SI/NO

13. si presenta verrugas genitales, puede aplicar lociones y cremas recomendadas por el amigo o familiar SI/NO

14. debo aplicarme las vacunas para el HPV virus del papiloma humano SI/NO

15. Entre las opciones de diagnóstico tengo que realizarme una prueba para identificar el virus SI/NO.

III PRACTICAS SOBRE LA PREVENCION DE LA INFECCION DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Conteste según las actividades que realiza:

16. Se ha colocado las vacunas contra el virus del papiloma humano SI / NO

17. Usa preservativo para prevenir el contagio del HPV SI / NO

18. mantener contacto intimo con más de una persona previene el contagio del HPV SI/ NO

ACTITUD PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

19. ¿Qué es EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO?
20. ¿Cómo me contagio del virus?
21. ¿Cómo puedo reducir el riesgo de contagiarme del virus del papiloma humano?
22. ¿Cada que tiempo debe realizarse una prueba de papanicolaou?
23. ¿Cuál es su opinión sobre la información que le da el área de ginecología sobre la prevención de la infección causada por el virus del papiloma humano?
24. ¿Cuál es su sugerencia para se pueda acceder a más información sobre el tema infecciones causadas por el virus del papiloma humano?

ANEXO 3

Encuesta modificada del estudio



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE OBSTETRICIA

"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PUENTE PIEDRA, 2018."

Tesis para optar el título profesional de:

Obstetra

Autor:

Br. Dayanna Feydhy Mariño Escobedo

Asesor:

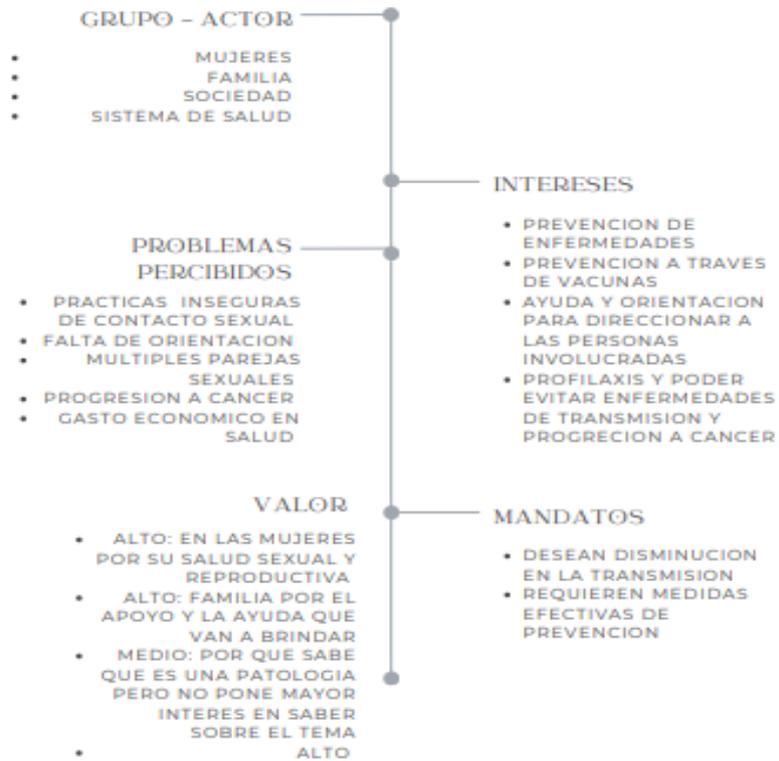
Mg. Obsta. Jenny Jannet Orihuela Munive

Lima – Perú
2019

ANEXO 4

MATRIZ DE INVOLUCRADOS

MATRIZ DE INVOLUCRADOS



ANEXO 5

ARBOL DE PROBLEMAS

