

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DEL
PAPILOMA VIRUS HUMANO EN EL BACHILLERATO GENERAL UNIFICADO
DE LA UNIDAD EDUCATIVA JACINTO COLLAHUAZO-OTAVALO

HERNÁNDEZ SÁNCHEZ JORGE LUIS

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE, CARRERA DE ENFERMERÍA

rino210294@hotmail.com

El Virus Papiloma Humano es un virus perteneciente a la familia de los Papovaviridae , que se agrupan bajo esta denominación en la medida que comparten ADN y su capacidad de generar tumores en hombres y mujeres, se realizó este estudio con el objetivo de identificar el conocimientos, prácticas y actitudes en prevención del papiloma virus que los estudiantes de Bachillerato tienen; el diseño metodológico de la investigación es descriptiva de corte transversal se definió variables como aspectos socio demográficos de los estudiantes, así como los conocimientos, actitudes y prácticas tienen los estudiantes. La población objeto de estudio son los 940 estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Jacinto Collahuazo del periodo 2015-2016. Para el levantamiento de información se elaboró un instrumento de recolección de datos (cuestionario). Entre los principales resultados se encontró: el 54.95% son hombres y el 45.05% son mujeres, en relación a la edad el 48.72% se ubican en el rango de 15 a 16 años, el 27.11% de 16 a 17 años, el 56.04% mestizos, el 40.29% indígenas, el 2.56% blancos. En relación al conocimiento que tienen los estudiantes sobre el virus del papiloma humano se establece el 50.55% es insuficiente, el 32.23% no tienen conocimiento y el 17.22% considerable. Sobre los factores de riesgo del VPH, el 46.15% sostienen que es al inicio de una vida sexual a edades tempranas, el 18.32% por higiene, el 13.92% por la falta o uso inadecuado del preservativo, el 12.09% por alcoholismo, tabaquismo, drogadicción y abuso de medicamentos y el 9.52% por promiscuidad. Se determina que el 79.85% de los estudiantes nunca han tenido relaciones sexuales, el 9.52% han tenido una vez al año relaciones sexuales, el 3.30% una vez al mes y el 7.33% una vez a la semana, respecto a la edad que han tenido su primera relación sexual se determina que el 41.82% ha sido de 13 a 14 años, el 32.73% de 14 a 15 años y sobre el uso de un método anticonceptivo en su primera relación sexual el 78.15% sostienen que no han usado ninguno, el 16.36% han utilizado el condón masculino entre los porcentajes más representativos.

Palabras claves: virus del papiloma humano, factores de riesgo, prevención

SUMMARY

KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES IN PREVENTION OF HUMAN VIRUS PAPILOMA IN THE GENERAL UNIFIED BACHELOR OF THE JACINTO COLLAHUAZO-OTAVALO EDUCATIONAL UNIT

The Human Papillomavirus is a virus belonging to the Papovaviridae family, which are grouped under this name as they share DNA and their ability to generate tumors in men and women, this study was conducted with the objective of identifying the knowledge, Practices and attitudes in the prevention of the papilloma virus that the students of Bachillerato have; The methodological design of research is descriptive cross-sectional variables were defined as socio-demographic aspects of students, as well as the knowledge, attitudes and practices have students. The study population is the 940 high school students of the Educational Unit Jacinto Collahuazo from the period 2015-2016. For data collection, a data collection instrument (questionnaire) was developed. Among the main results were found: 54.95% are men and 45.05% are women; in relation to age, 48.72% are in the range of 15 to 16 years, 27.11% from 16 to 17 years old, 56.04% Mestizos, 40.29% indigenous, 2.56% white. In relation to the knowledge that the students have about human papillomavirus, 50.55% is insufficient, 32.23% are not aware and 17.22% are considerable. Of the HPV risk factors, 46.15% say that it is at the beginning of a sexual life at an early age, 18.32% for hygiene, 13.92% for lack of or inadequate use of condoms, 12.09% for alcoholism, Drug addiction and drug abuse and 9.52% for promiscuity. It is determined that 79.85% of students have never had sex, 9.52% have had sexual intercourse once a year, 3.30% once a month and 7.33% once a week, regarding the age they have Had their first sexual intercourse determined that 41.82% had been 13 to 14 years, 32.73% from 14 to 15 years and on the use of a contraceptive method in their first sexual intercourse 78.15% say they have not used any, 16.36% have used the male condom among the most representative percentages.

Key words: human papillomavirus, risk factors, prevention

INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano es uno de los causantes más importantes de diversos tipos de cáncer y es una fuente significativa de morbilidad y mortalidad en la población humana, por lo que es importante aplicar investigaciones que permitan determinar el nivel de conocimientos, prácticas y actitudes en prevención de este virus. La estructura de la investigación está definida por capítulos y fundamentada en los lineamientos direccionados por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte; los capítulos son los siguientes:

- En el capítulo I se establece el problema de investigación, planteamiento del problema, formulación, justificación, definición de los objetivos general y específicos y preguntas directrices.
- En el capítulo II se estructura el marco teórico a través de la recopilación de información secundaria de reconocidos autores, investigaciones realizadas y documentación para la contextualización del virus del papiloma humano.
- En el capítulo III se establece la metodología de la investigación, tipos de investigación, área de estudio, universo, cálculo de la muestra, criterio de inclusión, criterio de exclusión, técnicas e instrumentos, validez y confiabilidad, análisis e interpretación de resultados, procedimiento para la recolección de datos y la matriz de variables.
- En el capítulo IV se determina los resultados del diagnóstico de investigación, de la aplicación de las encuestas a los estudiantes de bachillerato general unificado de la Unidad Educativa Jacinto

Collahuazo, se efectúa el análisis descriptivo y estadístico de los resultados.

- En el capítulo V se estructura el plan de intervención, para lo cual se formula una guía técnica de conocimientos, prácticas y actitudes en prevención del virus del papiloma humano dirigido a los estudiantes de bachillerato general unificado de la Unidad Educativa Jacinto Collahuazo.

OBJETIVOS

Objetivo General

- Determinar el nivel de conocimientos prácticos y actitudes en la prevención del Virus del Papiloma Humano en el Bachillerato General Unificado del Colegio Jacinto Collahuazo de la ciudad de Otavalo en el periodo mayo 2015 abril 2016.

MATERIALES Y METODOS

Descriptivo. Se utilizó el tipo de investigación descriptiva de corte transversal, porque permitió describir los conocimientos y prácticas de prevención del virus papiloma humano que tienen los estudiantes de bachillerato general unificado de la unidad educativa Jacinto Collahuazo. La información se recolectó durante el mes de septiembre del año 2016 y corresponde al periodo académico 2015-2016.

Cualitativo – cuantitativo. Es una investigación cualitativa para definir los aspectos socio demográfico de los estudiantes de bachillerato del mencionado plantel en relación al sexo, edad, identificación etnográfica, estado civil, núcleo familiar y nivel de instrucción. La investigación cuantitativa permitió medir la frecuencia, porcentajes o cuotas equivalentes midiendo los indicadores de las variables asociadas al virus de papiloma humano, permitiendo el establecimiento

de los patrones de conductas, creencias, asociadas a través de las preguntas con las respuestas determinadas.

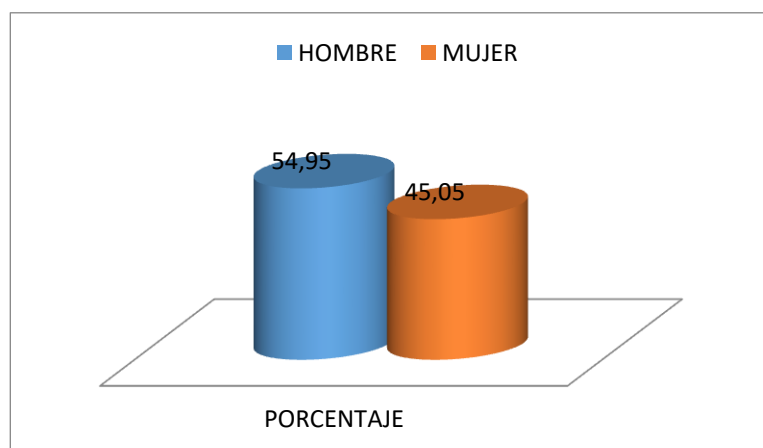
La técnica aplicada para el levantamiento de la información primaria fue la encuesta, la misma que se dirigió a los estudiantes de bachillerato general unificado de la Unidad Educativa Jacinto Collahuazo, con la finalidad de determinar; el nivel de conocimiento, prácticas, y actitudes en prevención del papiloma virus. Para la recolección de información se diseñó un formato de encuesta (cuestionario), con preguntas dicotómicas y de relación múltiple, para el análisis y la pertinencia de las variables sujetas a investigación.

RESULTADOS

Con los datos obtenidos de la aplicación de las encuestas se procedió a realizar el análisis e interpretación de los resultados.

Tabla 1. Población distribuida de acuerdo a sexo

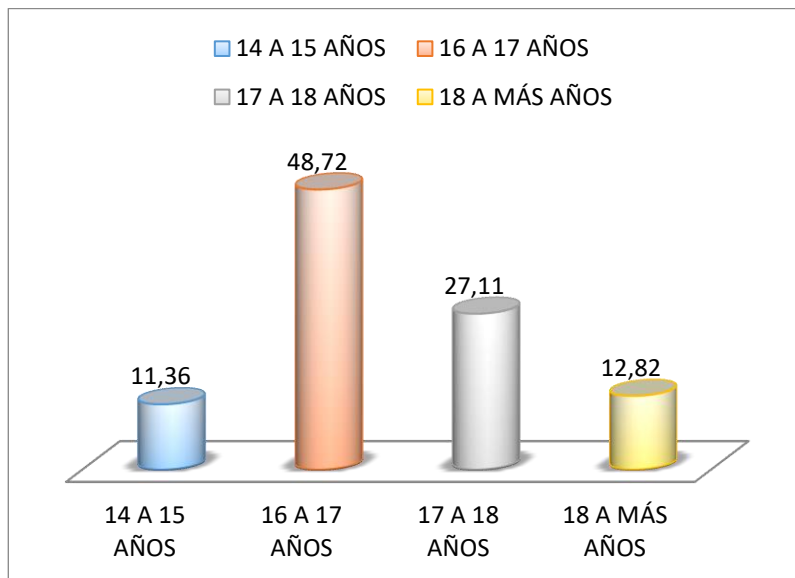
Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	150	54,95
Mujer	123	45,05
TOTAL	273	100



Respecto al sexo de los estudiantes encuestados se establece que el 54.95% son hombres y el 45.05% son mujeres. Considerando que la tasa de escolarización del bachillerato en el cantón Otavalo es del 51% mujeres y el 49% mujeres según el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del cantón Otavalo 2015-2023.

Tabla 2. Población distribuida a la edad

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
14 A 15 AÑOS	31	11,36
16 A 17 AÑOS	133	48,72
17 A 18 AÑOS	74	27,11
18 A MÁS AÑOS	35	12,82
TOTAL	273	100

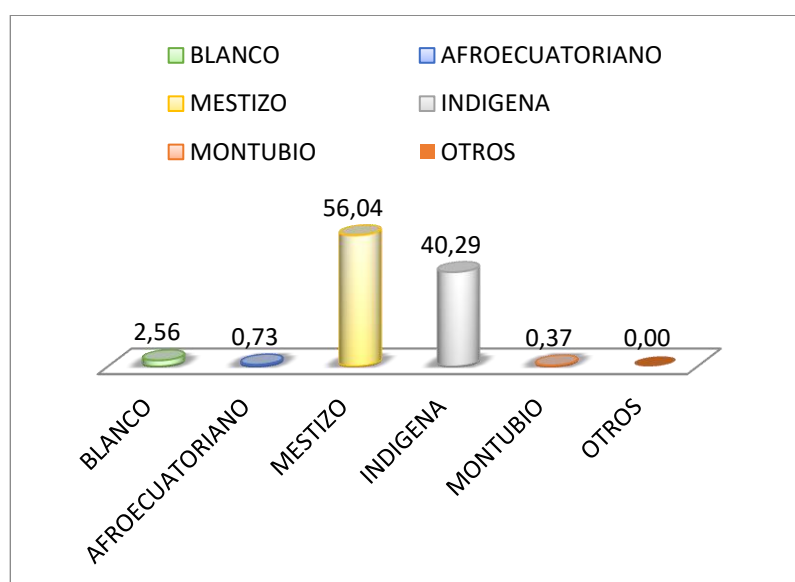


La edad que tienen los estudiantes de bachillerato de la unidad educativa Jacinto Collahuazo comprenden entre los 15 a 16 años con el 48.72%, las edades de 16 a 17 años en el 27.11%, los estudiantes de 17 a 18 años corresponden al 12.82% y los de 14 a 15 años el 11.36%. Es importante considerar la edad de los encuestados en vista de que guarda relación directa con el estudio del virus del

papiloma humano, ya que las tasas de infección por este virus comprenden entre los 15 a 25 años tanto en hombres como en mujeres.

Tabla 3. Población distribuida a la identificación etnográfica

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BLANCO	7	2,56
AFRO ECUATORIANO	2	0,73
MESTIZO	153	56,04
INDÍGENA	110	40,29
MONTUBIO	1	0,37
OTROS	0	0,00
TOTAL	273	100

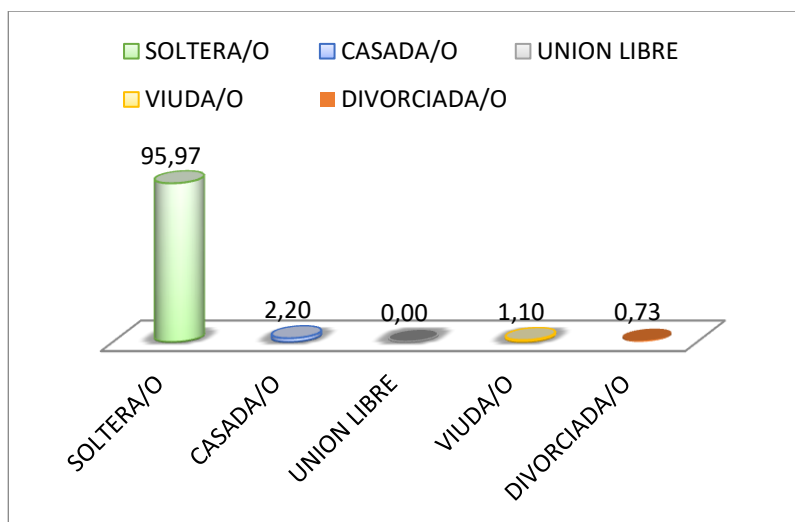


Se determina que el 56.04% de los estudiantes de bachillerato son de la etnia mestizo, el 40.29% corresponden a la etnia indígena, el 2.56% son blancos, el 0.73% afro ecuatorianos y el 0.37% montubio. Considerando los datos del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del cantón Otavalo 2015-2023, se determina que la mayoría de la población son mestizos en un 57% y los indígenas un 40%, blancos un 2%, y el 1% corresponden a afroecuatorianos y montubios.

Tabla 4. Población distribuida al estado civil

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SOLTERA/O	262	95,97
CASADA/O	6	2,20
UNIÓN LIBRE	0	0,00
VIUDA/O	3	1,10

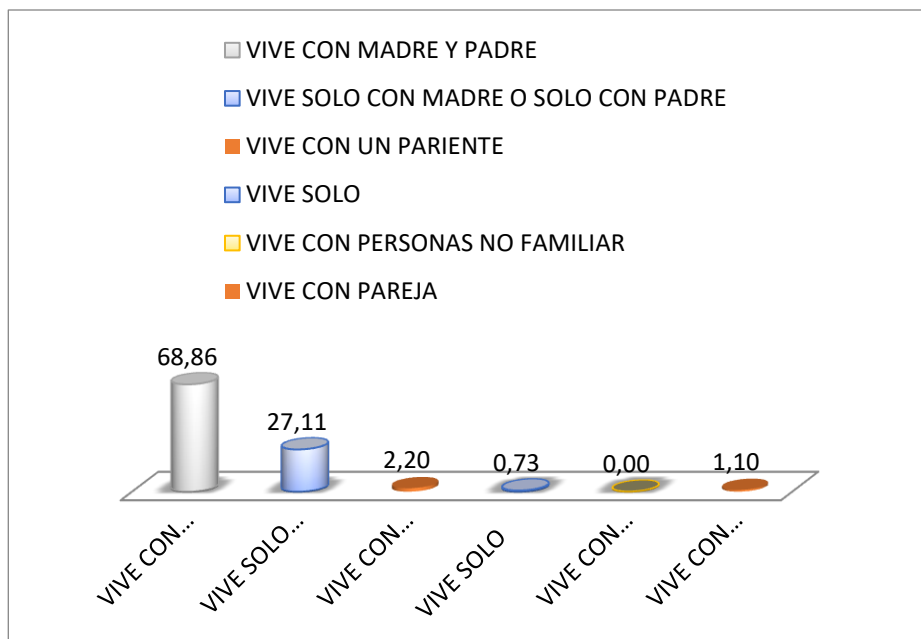
DIVORCIADA/O	2	0,73
TOTAL	273	100



En relación al estado civil de los estudiantes se identifica que el 95.97% son solteros/as, el 2.20% casados, el 1.10% viuda/o y el 0.73% divorciado/a. Esta información es importante para el estudio en vista de se tiene una referencia de la estado civil de los encuestados. Según el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del cantón Otavalo 2015-2023 los jóvenes que son casados se encuentran entre las edades de los 18 años en adelante, al igual que los viudos y los divorciados, lo jóvenes solteros son en su mayoría adolescentes desde los 12 a los 17 años.

Tabla 5. Población distribuida al núcleo familiar

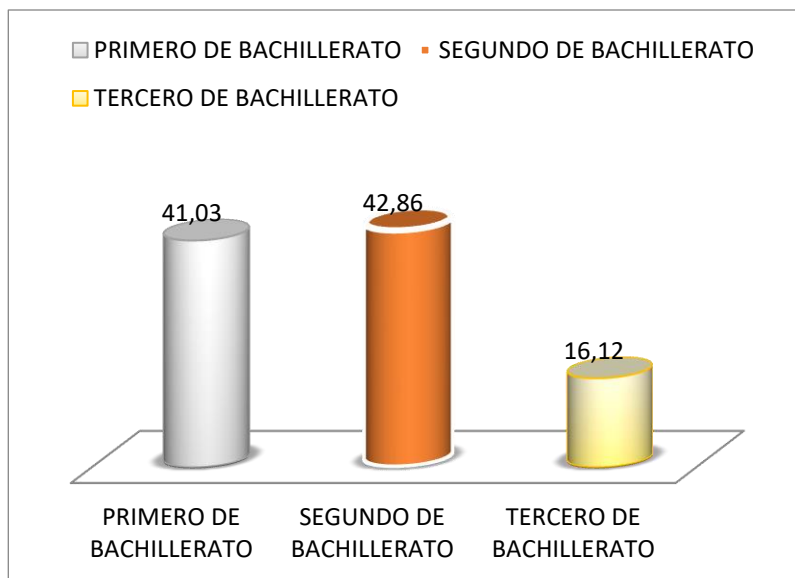
CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
VIVE CON MADRE Y PADRE	188	68,86
VIVE SOLO CON MADRE O SOLO CON PADRE	74	27,11
VIVE CON UN PARIENTE	6	2,20
VIVE SOLO	2	0,73
VIVE CON PERSONAS NO FAMILIAR	0	0,00
VIVE CON PAREJA	3	1,10
TOTAL	273	100



El 68.86% de los estudiantes encuestados afirman que viven con madre y padre, el 27.11% viven solo con la madre o solo con el padre, el 2.20% vive con un pariente, el 1.10% vive con pareja y el 0.73% vive solo, de esta manera se establece el núcleo familiar de cada alumno. Los factores psicosociales familiares son considerados como un conjunto de elementos que mejoran las condiciones emocionales de los adolescentes y promueven estilos de vida más armónicos que los adolescentes que viven sin sus padres. Este factor de convivencia con los padres es importante porque los adolescentes sienten mayor protección y confianza para no tener vidas desordenadas que puedan afectar su futuro como es el caso de embarazos no deseados, vida sexual activa a tempranas edades, mientras que los adolescentes que no viven con papá y mamá se exponen más a estos acontecimientos.

Tabla 6. Población distribuida al nivel de instrucción

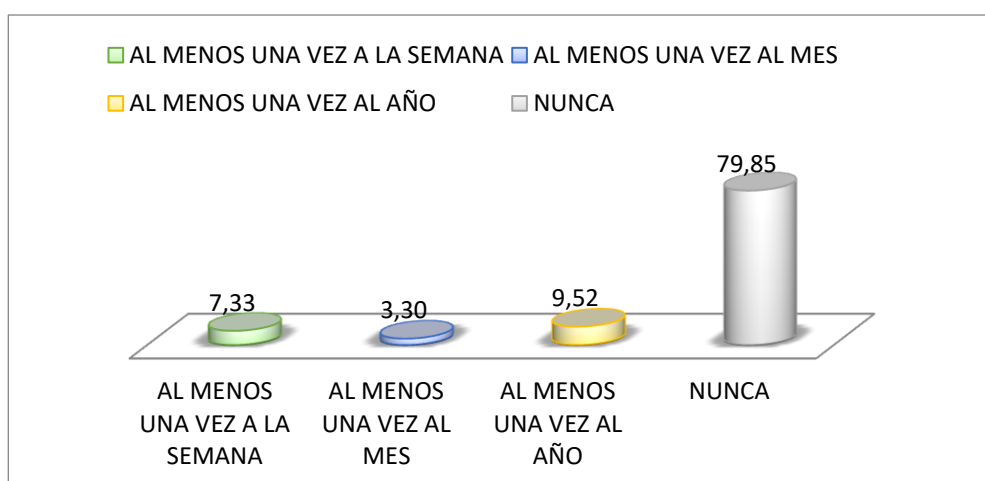
CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PRIMERO DE BACHILLERATO	112	41,03
SEGUNDO DE BACHILLERATO	117	42,86
TERCERO DE BACHILLERATO	44	16,12
TOTAL	273	100

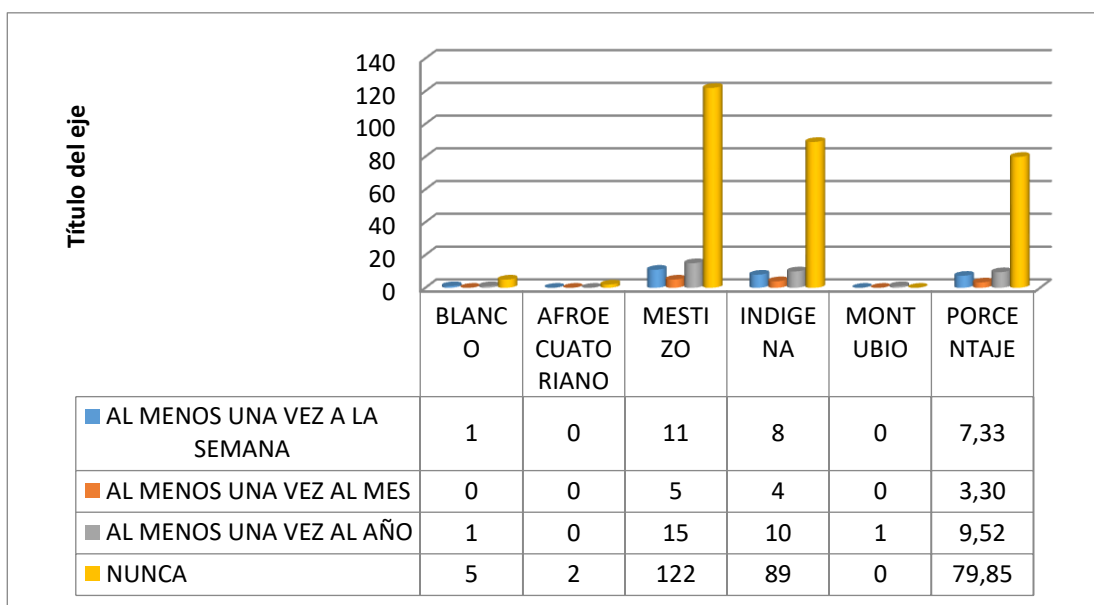
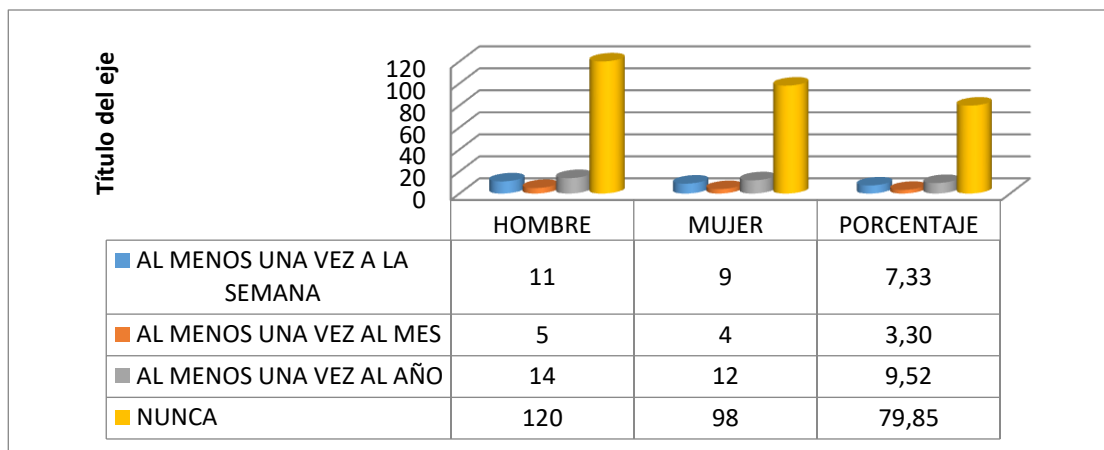


Se establece que el 42.86% de los encuestados pertenecen a segundo de bachillerato, el 41.03% a primero de bachillerato y el 16.12% a tercero de bachillerato. Con esta información se obtiene en qué año se encuentran los estudiantes objeto de la investigación. El contagio del VPH ocurre con mayor frecuencia en los jóvenes cuando empiezan su etapa de vida sexual activa debido principalmente a la falta de información.

Tabla 7. Población distribuida a relaciones sexuales

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
AL MENOS UNA VEZ A LA SEMANA	20	7,33
AL MENOS UNA VEZ AL MES	9	3,30
AL MENOS UNA VEZ AL AÑO	26	9,52
NUNCA	218	79,85
TOTAL	273	100



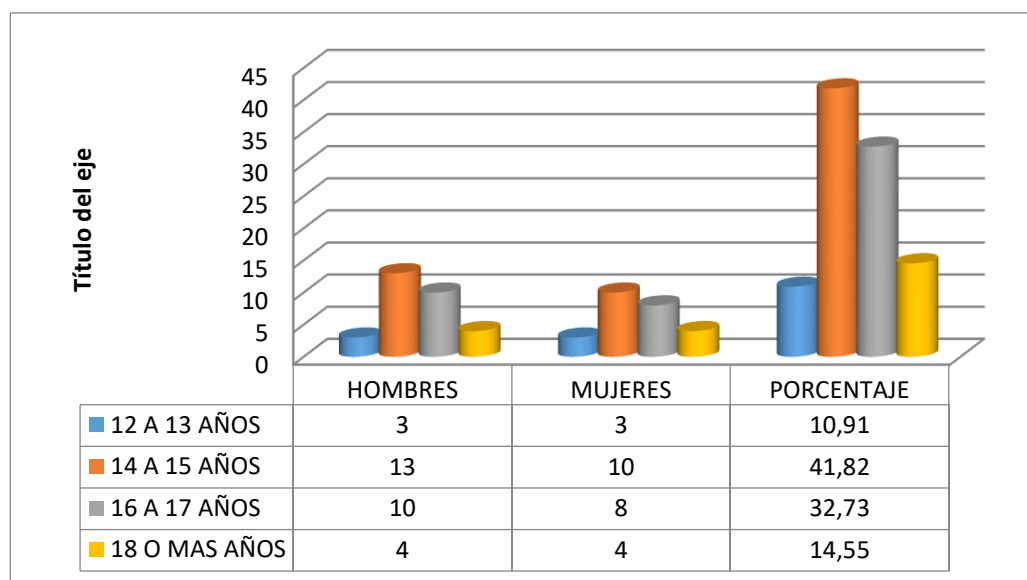
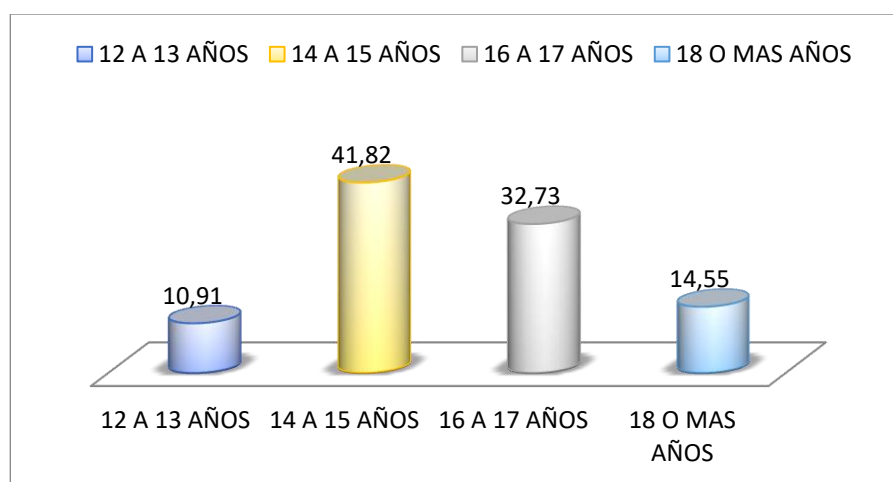


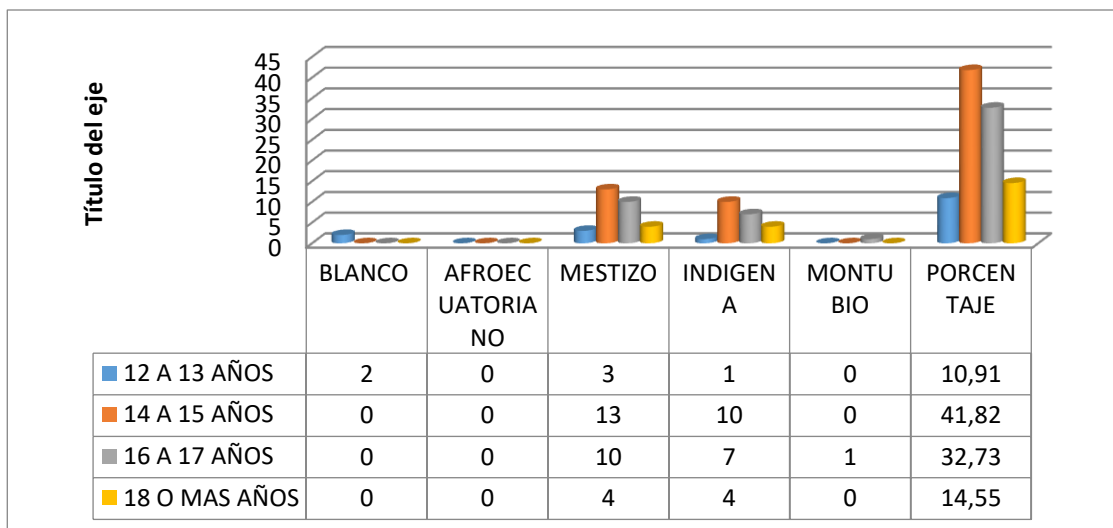
Respecto a la vida sexual de los estudiantes se determina que el 79.85% de los encuestados nunca han tenido relaciones sexuales, de los cuales son en gran número los hombres los que todavía no tienen relaciones sexuales, en relación a la etnia se establece que los mestizos son quienes nunca han tenido relaciones, siguiéndole los indígenas, el 9.52% tienen relaciones al menos una vez al año, siendo la mayoría los hombres y con relación a la etnia son los mestizos e indígenas, el 7.33% al menos una vez a la semana representados en mayor número por los hombres, y según la etnia los mestizos e indígenas y el 3.30% al menos una vez al mes, de igual manera los hombres son en su mayoría y de acuerdo a la etnia los mestizos e indígenas, estableciéndose de esta manera con qué frecuencia tienen relaciones los estudiantes de la unidad educativa. En la vida de los jóvenes, durante el inicio de la adolescencia y la vida sexual activa se

presenta problemas sociales como enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados o prematuros.

Tabla 8. Población distribuida a la edad de primera relación sexual

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
12 A 13 AÑOS	6	10,91
14 A 15 AÑOS	23	41,82
16 A 17 AÑOS	18	32,73
18 O MAS AÑOS	8	14,55
TOTAL	55	100

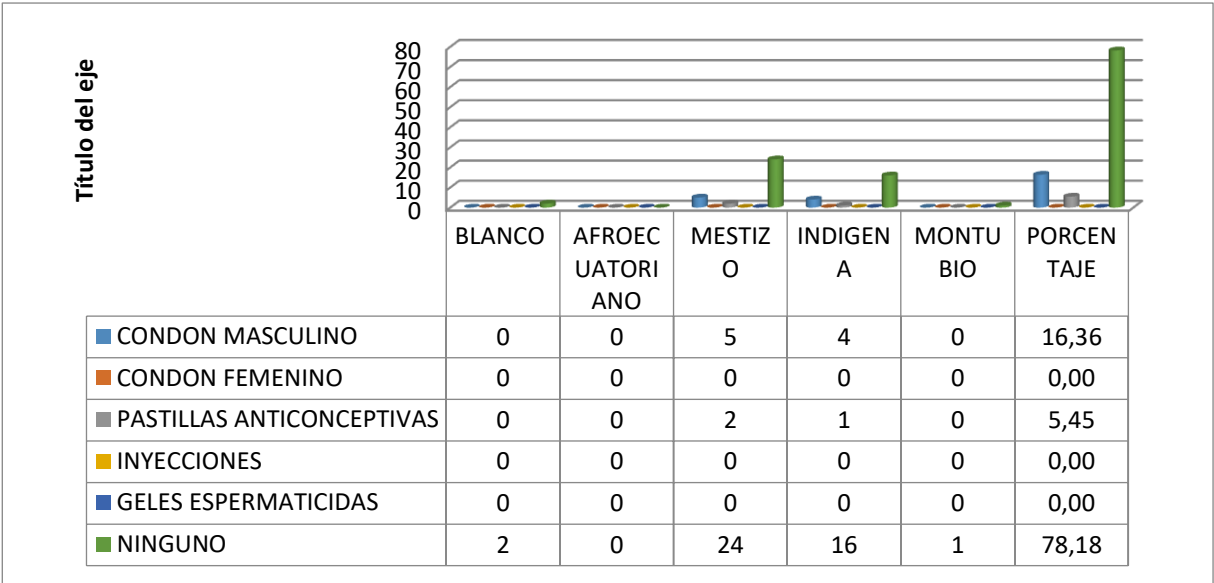
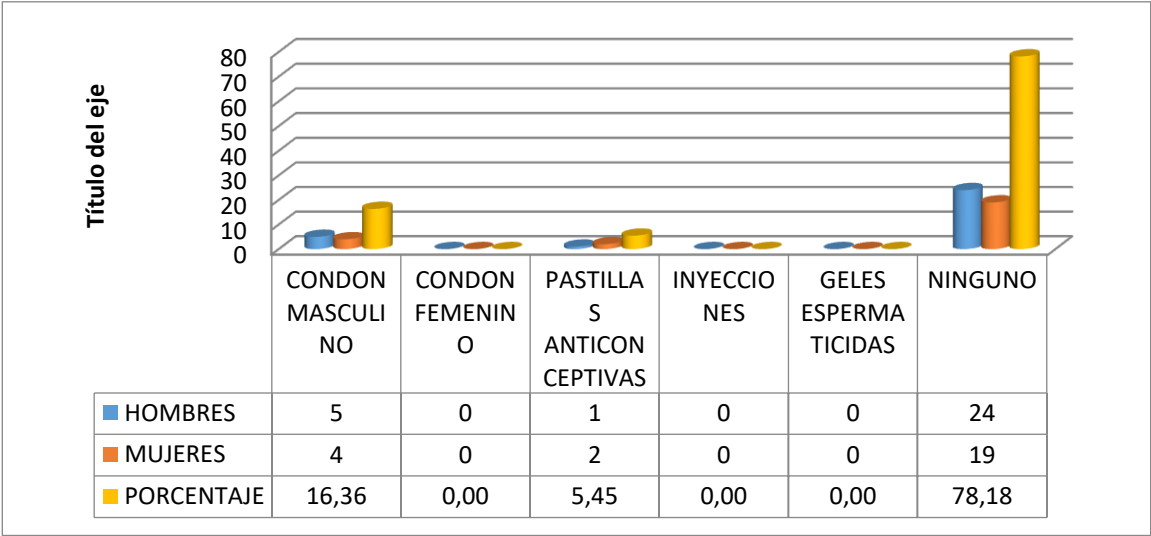
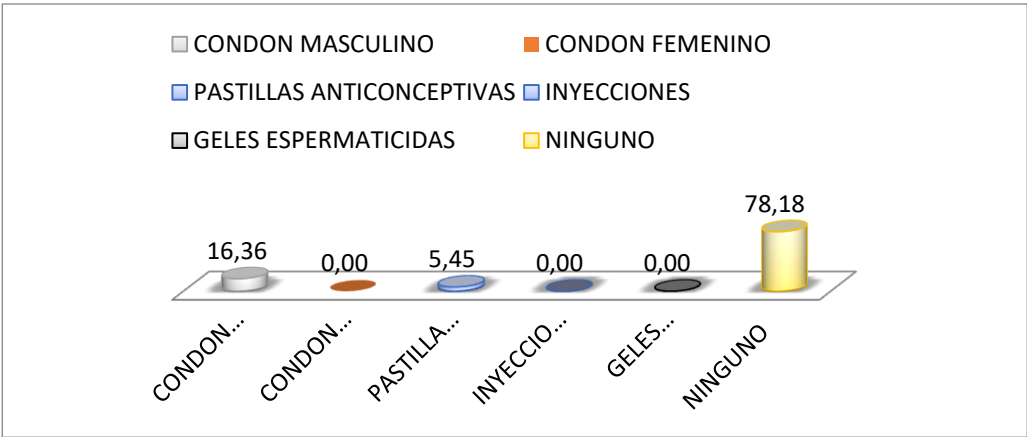




El 41.82% de los estudiantes han tenido su primera relación sexual a la edad de 14 a 15 años, el 32.73% en la edad de los 16 a 17 años, el 10.91% de 12 a 13 años, el 14.55% de 18 años a más. Esta información permite determinar a qué edad los estudiantes empezaron a tener su vida sexual activa, estableciéndose que los que han tenido su primera relación sexual en relación al sexo de los estudiantes son con mayor número los hombres que las mujeres, y respecto a la etnia se establece que los mestizos y los indígenas son quienes han iniciado su vida entre las edades de 14 a 15 años y de 16 a 17 años, por lo que se concluye que estas son las edades en que los jóvenes si no tienen una información amplia sobre los métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual pueden tener mayor riesgo de contagio o embarazos no deseados.

Tabla 9. Población distribuida al tipo de método anticonceptivo

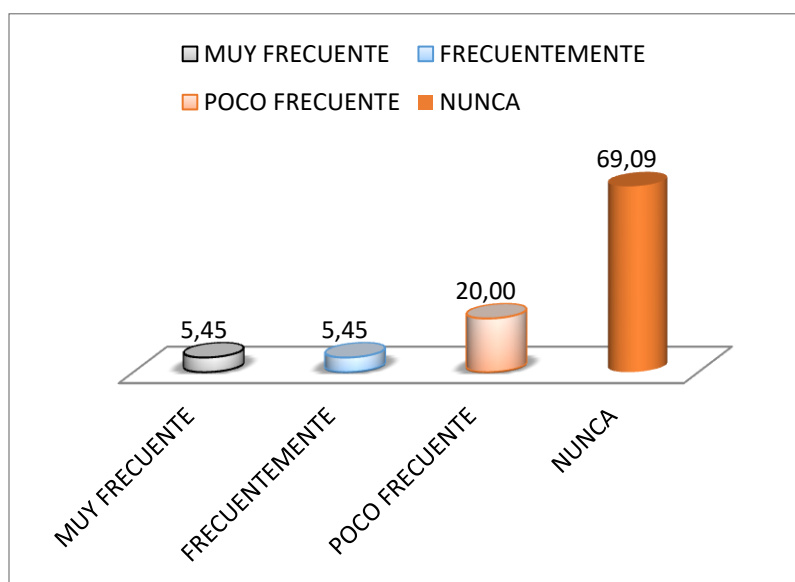
CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CONDÓN MASCULINO	9	16,36
CONDÓN FEMENINO	0	0,00
PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS	3	5,45
INYECCIONES	0	0,00
GELES ESPERMATICIDAS	0	0,00
NINGUNO	43	78,18
TOTAL	55	100



Respecto a que método anticonceptivo utilizaron los estudiantes en su primera relación sexual, se identifica que de los encuestados que si han tenido relaciones sexuales, el 78.18% no han utilizado ningún método anticonceptivo, el 16.36% han usado el condón masculino y el 5.45% utilizaron pastillas anticonceptivas. La mayoría de los estudiantes que han tenido relaciones sexuales han utilizado el método anticonceptivo de barrera que es el condón masculino el mismo que puede ser tratado con espermicida para ofrecer mayor protección. En relación al sexo de los estudiantes se determina que la mayoría que han utilizado un método anticonceptivo son los hombres y respecto a la etnia de los estudiantes son los mestizos e indígenas no han utilizado ningún tipo de método.

Tabla 10. Población distribuida a la frecuencia de uso de anticonceptivo

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY FRECUENTE	3	5,45
FRECUENTEMENTE	3	5,45
POCO FRECUENTE	11	20,00
NUNCA	38	69,09
TOTAL	55	100

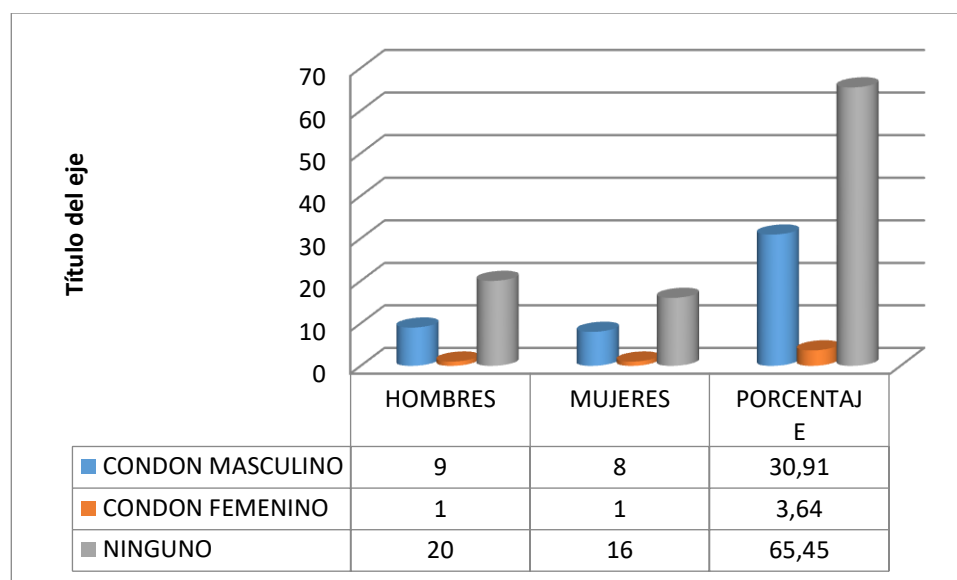
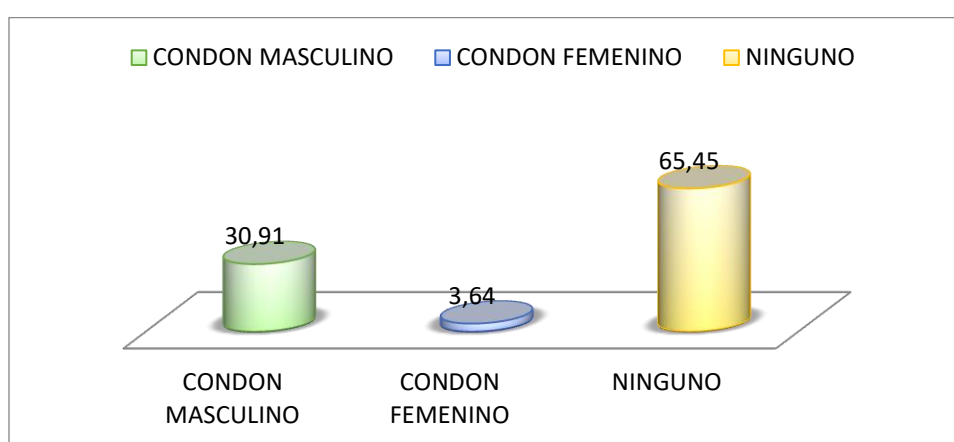


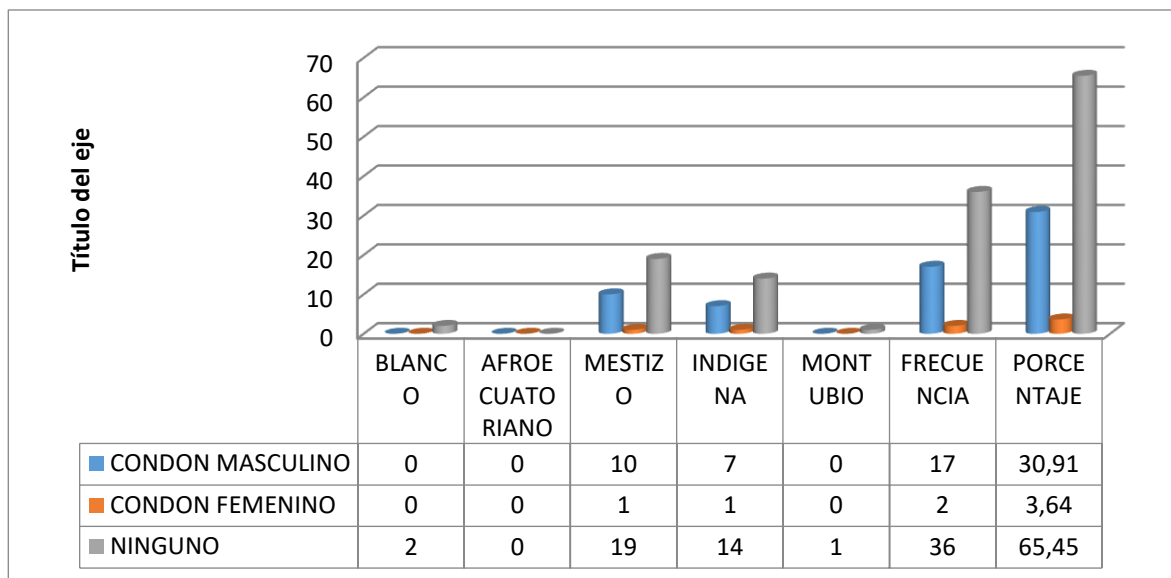
La frecuencia con la que usan un método anticonceptivo los estudiantes encuestados es con el 69.09% nunca, el 20% poco frecuente y el 5.45% muy frecuente y frecuentemente, de esta forma se determina que los estudiantes no tienen precaución al momento de tener relaciones sexuales. Se debe tener en cuenta esta información, debido a que se determina que el VPH es transmitido

en muchas ocasiones por tener relaciones sin protección, por lo tanto los estudiantes que nunca utilizan métodos anticonceptivos son más vulnerables. Los métodos anticonceptivos son apropiados para los adolescentes y es un medio de protección contra el embarazo y enfermedades de transmisión sexual.

Tabla 11. Población distribuida al tipo de método de barrera

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CONDÓN MASCULINO	17	30,91
CONDÓN FEMENINO	2	3,64
NINGUNO	36	65,45
TOTAL	55	100

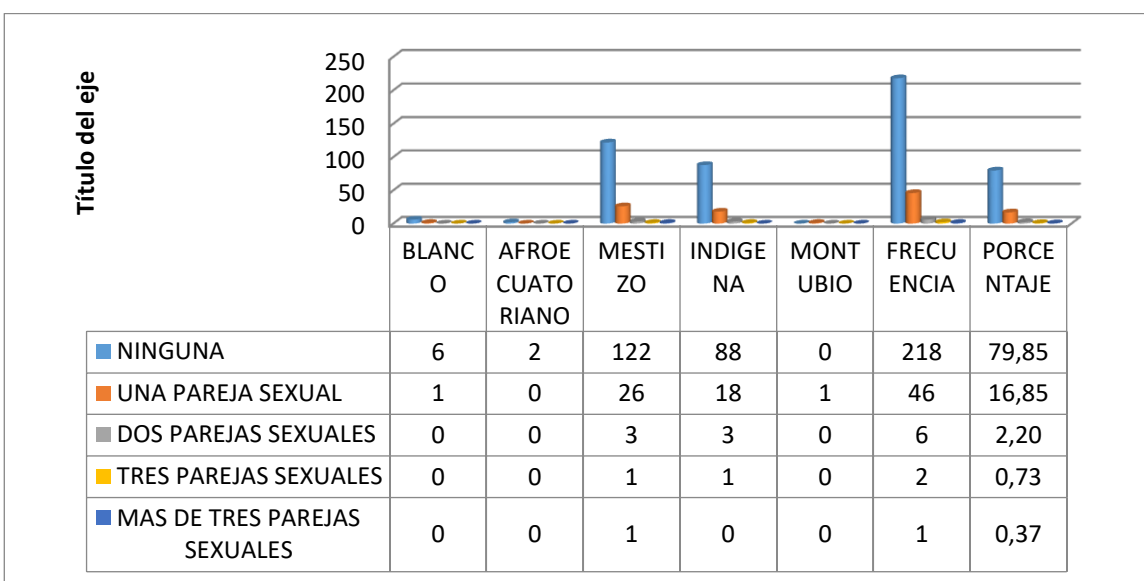
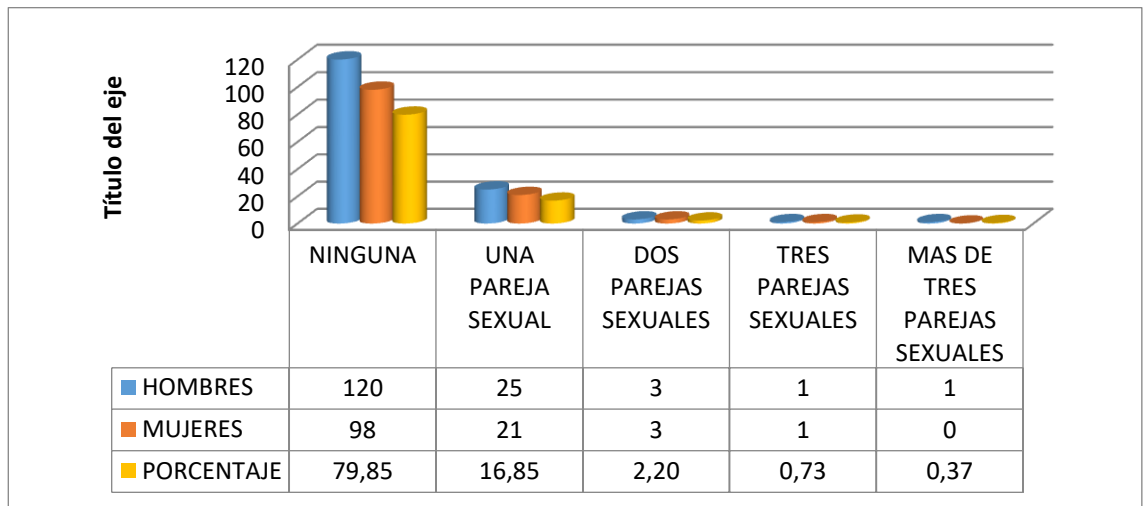
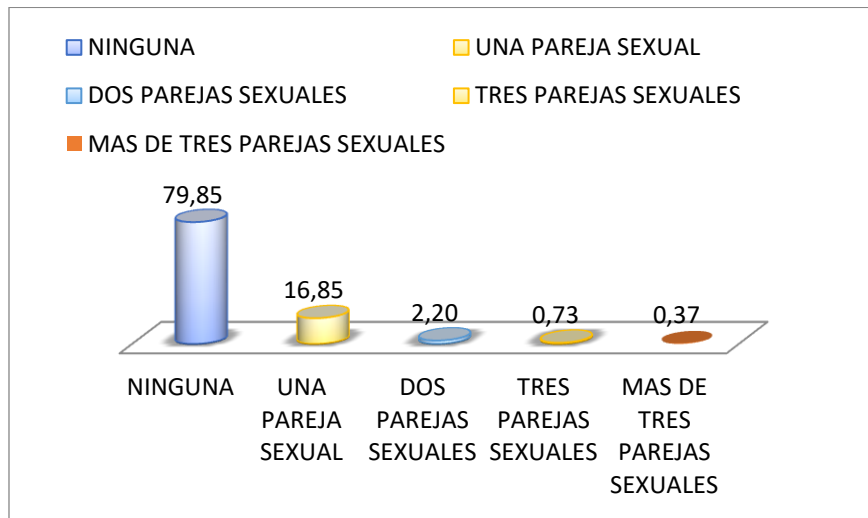




El 65.45% de los estudiantes encuestados sostienen que no utilizan ningún método de anticonceptivo de barrera, el 30.91% usan condón masculino y el 3.64% condón femenino, lo que es preocupante que no se protejan los estudiantes en su vida sexual. De acuerdo al sexo se establece que los hombres son los que utilizan el condón masculino, al igual que las parejas de las mujeres, el condón femenino utilizan las parejas de los hombres y las mujeres; y la mayoría de los hombres no utilizan ningún método de barrera, de la misma manera una gran cantidad de mujeres no utilizan este tipo de métodos. Respecto a la etnia de los estudiantes quienes más utilizan condón masculino y femenino son los mestizos y los indígenas, los que no utilizan ningún método de barrera son en mayor cantidad los mestizos, indígenas, blancos y montubios. Los criterios para el uso del condón son principalmente porque es un método más generalizado, y siempre será recomendable como una opción prioritaria en la actividad sexual frecuente, a mas que se puede encontrar otros métodos que no están relacionados con el coito.

Tabla 12. Población distribuida a la cantidad de parejas sexuales

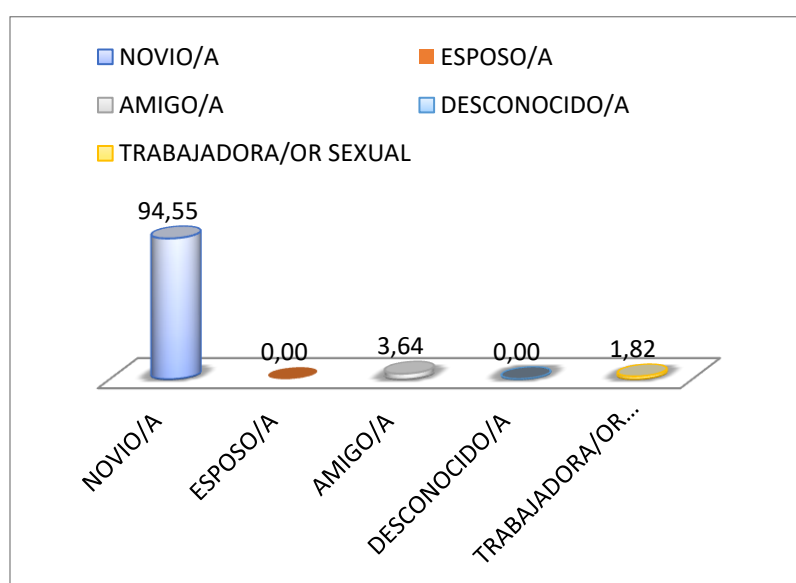
CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NINGUNA	218	79,85
UNA PAREJA SEXUAL	46	16,85
DOS PAREJAS SEXUALES	6	2,20
TRES PAREJAS SEXUALES	2	0,73
MAS DE TRES PAREJAS SEXUALES	1	0,37



El 79.85% no han tenido ninguna pareja ya que no empiezan a tener relaciones sexuales, de los estudiantes que si tienen relaciones sexuales, se establece que el 16.85% han tenido una pareja sexual, el 2.20% han tenido dos parejas sexuales, el 0.73% tres parejas sexuales y el 0.37% más de tres parejas sexuales. En relación al sexo se determina que la mayoría de hombres y mujeres no tienen relaciones sexuales, de quienes si han tenido relaciones sexuales, se establece que la mayoría de hombres y mujeres tienen una sola pareja sexual. Respecto a la etnia quienes no han tenido relaciones sexuales son los de la etnia: blanco, afro ecuatoriano, mestizo, indígena, quienes tienen una pareja sexual son en mayor cantidad los mestizos e indígenas. El virus del papiloma humano tiene como uno de los factores de riesgo la promiscuidad o el tener muchas parejas sexuales, por lo que es recomendable que los estudiantes que tienen su vida sexual activa tengan solo una pareja sexual para mayor seguridad y de esta manera evitar el contagio de este virus.

Tabla 13. Población distribuida a la primera pareja sexual

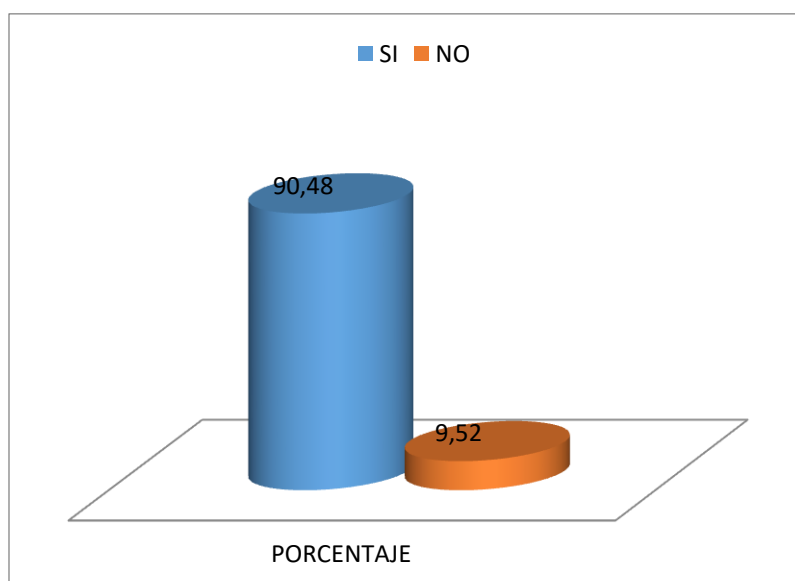
CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NOVIO/A	52	94,55
ESOSO/A	0	0,00
AMIGO/A	2	3,64
DESCONOCIDO/A	0	0,00
TRABAJADORA/OR SEXUAL	1	1,82
TOTAL	55	100



De acuerdo a cuál ha sido la primera sexual, los estudiantes manifiestan con el 94.55% que han sido el novio/a, el 3.64% amigo/a y el 1.82% trabajadora/or sexual. Obteniendo de esta manera un referente de con quién los encuestados han iniciado su vida sexual.

Tabla 14. Población distribuida a enfermedades de transmisión sexual

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	247	90,48
NO	26	9,52
TOTAL	273	100



En relación al conocimiento de los estudiantes sobre enfermedades de transmisión sexual, el 90.48% si tienen conocimiento, el 9.52% desconocen, por lo que es importante que se informe y capacite a los estudiantes de bachillerato este tipo de temas para que tengan precaución al momento de tener relaciones sexuales.

Tabla 15. Población distribuida a enfermedades de transmisiones sexuales no letales y curables

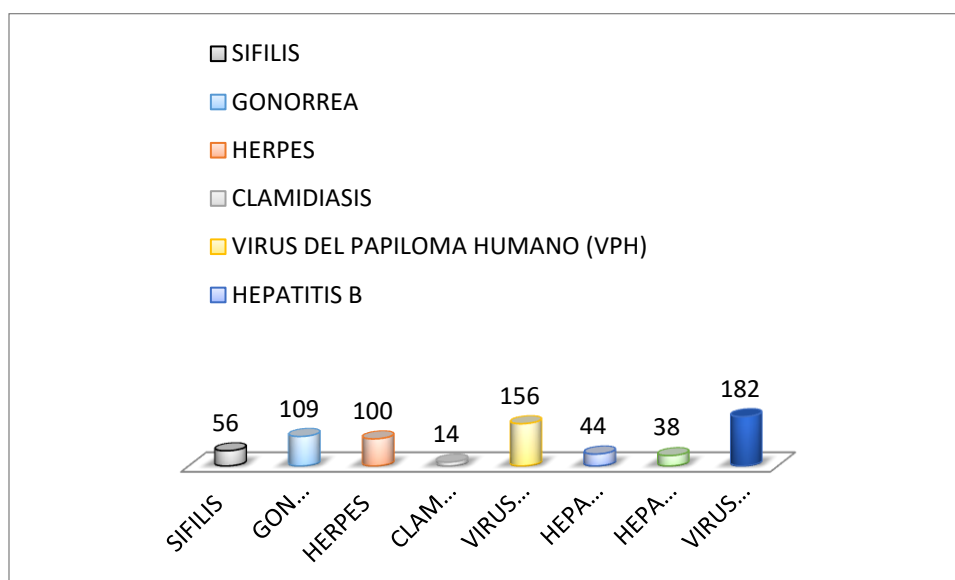
CATEGORÍA	FRECUENCIA
SÍFILIS	56
GONORREA	109
HERPES	100
CLAMIDIASIS	14

Tabla 16. Población distribuida a enfermedades de transmisiones sexuales no curables y catastróficas

CATEGORÍA	FRECUENCIA
HEPATITIS B	44
HEPATITIS C	38
VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	182

Tabla 17. Población distribuida enfermedad de transmisión sexual investigada

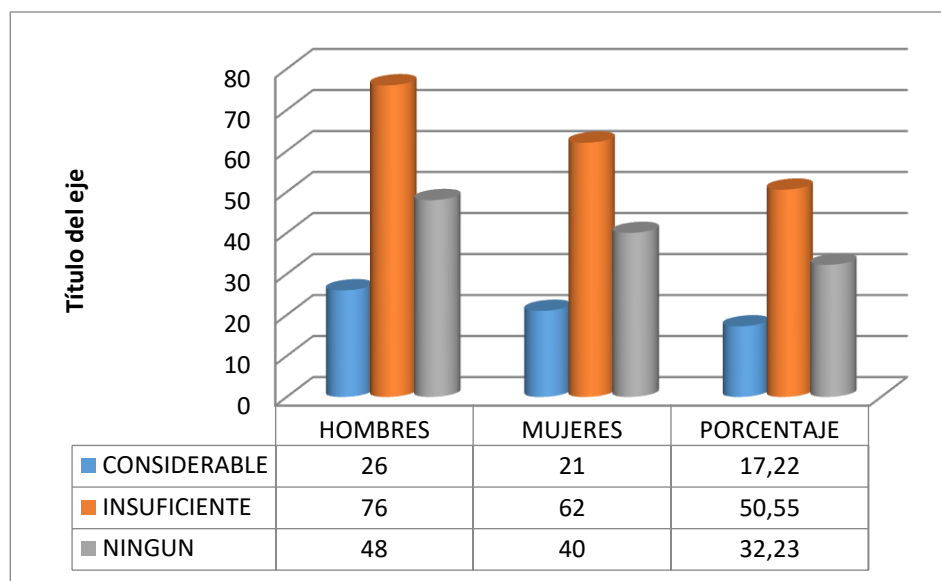
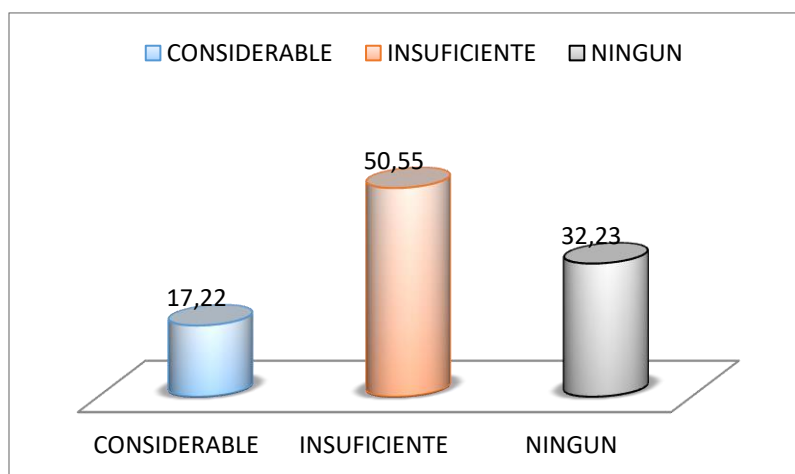
CATEGORÍA	FRECUENCIA
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	156

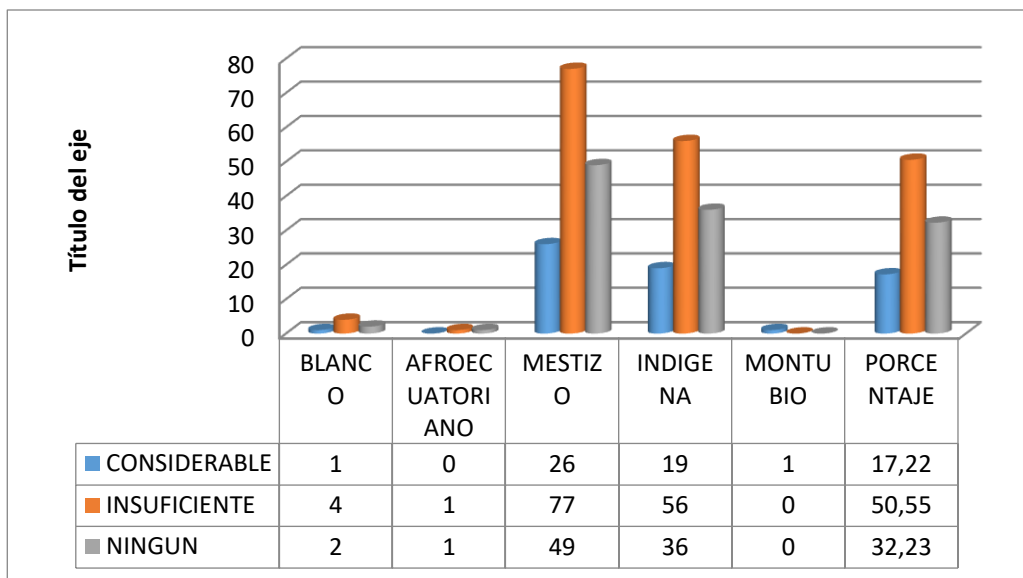


Entre las enfermedades de transmisión sexual que conocen los estudiantes de bachillerato se encuentran: el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), virus del papiloma humano (VPH), gonorrea, herpes entre las principales, siguiéndole la sífilis, clamidiasis, hepatitis B, hepatitis C. La enfermedad que más conocimiento tiene es sobre el VIH debido principalmente a las campañas de comunicación y articulados que se difunden por diferentes medios.

Tabla 18. Población distribuida al conocimiento del papiloma virus

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CONSIDERABLE	47	17,22
INSUFICIENTE	138	50,55
NINGÚN	88	32,23
TOTAL	273	100

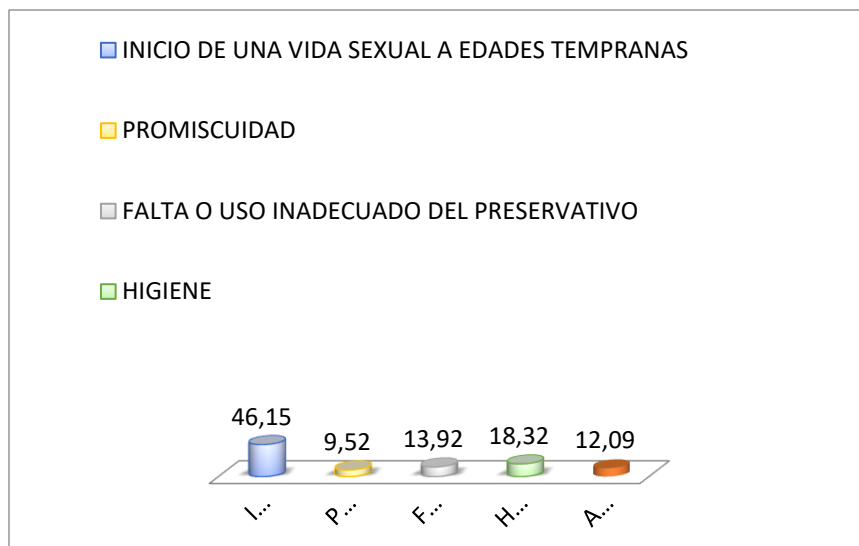




El grado de conocimiento que tienen los estudiantes de bachillerato sobre el virus del papiloma humano (VPH) es insuficiente con el 50.55%, el 32.23% manifiestan que no tienen ningún conocimiento y el 17.22% manifiestan que su conocimiento es considerable, por lo tanto se debe brindar mayor información sobre este tema en la unidad educativa. En relación al sexo de los estudiantes quienes tienen un conocimiento considerable, insuficiente y ninguno sobre el VPH son los hombres en relación a las mujeres, considerando la etnia de los mismos, los mestizos y los indígenas en su mayoría no tienen conocimiento. La educación juega un papel fundamental ya que constituye la base del conocimiento y permite el desarrollo de las destrezas en los adolescentes para tomar decisiones en materia sexual.

Tabla 19. Población distribuida a factores de riesgo de transmisión del papiloma virus

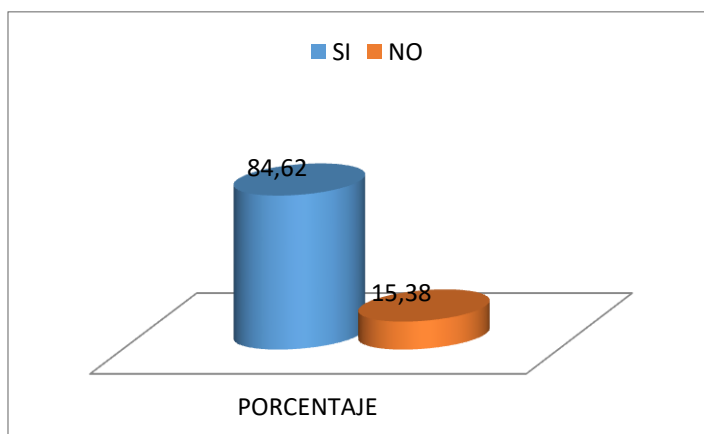
CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Inicio De Una Vida Sexual A Edades Tempranas	126	46,15
Promiscuidad	26	9,52
Falta O Uso Inadecuado Del Preservativo	38	13,92
Higiene	50	18,32
Alcoholismo, Tabaquismo, Drogadicción Y Abuso De Medicamentos	33	12,09
TOTAL	273	100



Los factores de riesgo de transmisión del papiloma humano que consideran los estudiantes de bachillerato encuestados son con el 46.15% inicio de una vida sexual a edades tempranas, el 18.32% manifiestan que es por higiene, el 13.92% que es por falta o uso inadecuado del preservativo, el 12.09% por alcoholismo, tabaquismo, drogadicción y abuso de medicamentos y el 9.52% por promiscuidad. La juventud es la edad más favorable para modificar enseñanzas rígidas, mitos, creencias y formas de conducta que incluyen en su etapa de adultos y manifiestan autorresponsabilidad en el cuidado de su salud.

Tabla 20. Población distribuida a conocimiento de exámenes de detección del papiloma virus humano

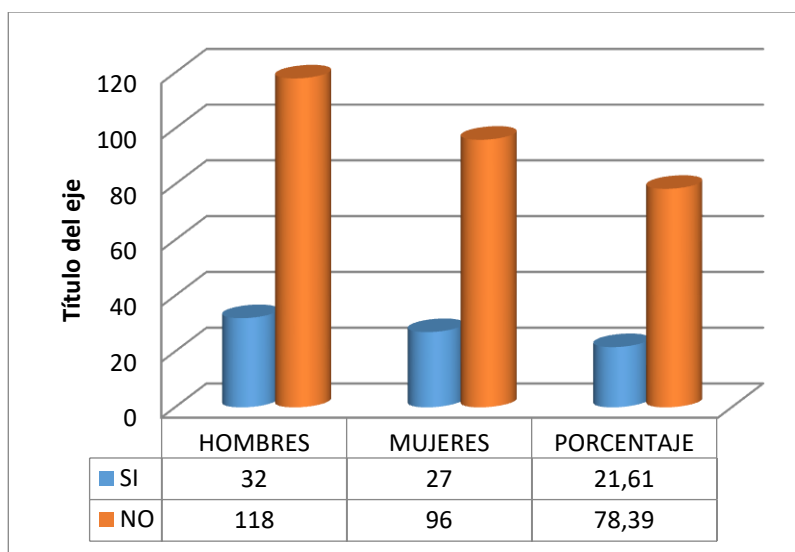
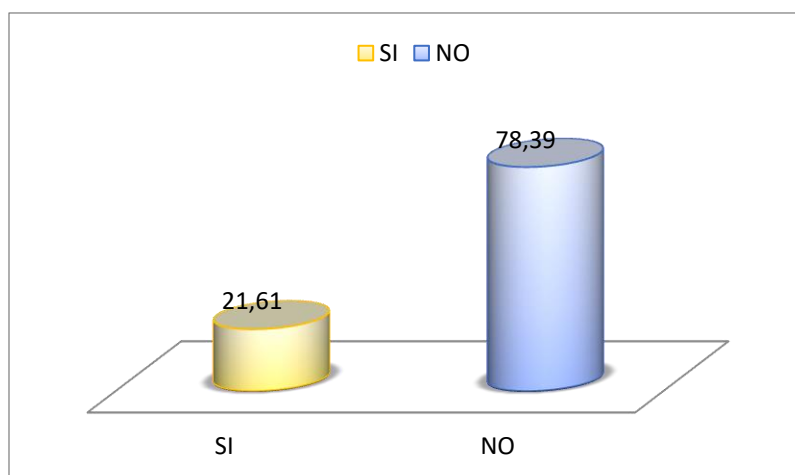
CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	231	84,62
NO	42	15,38
TOTAL	273	100

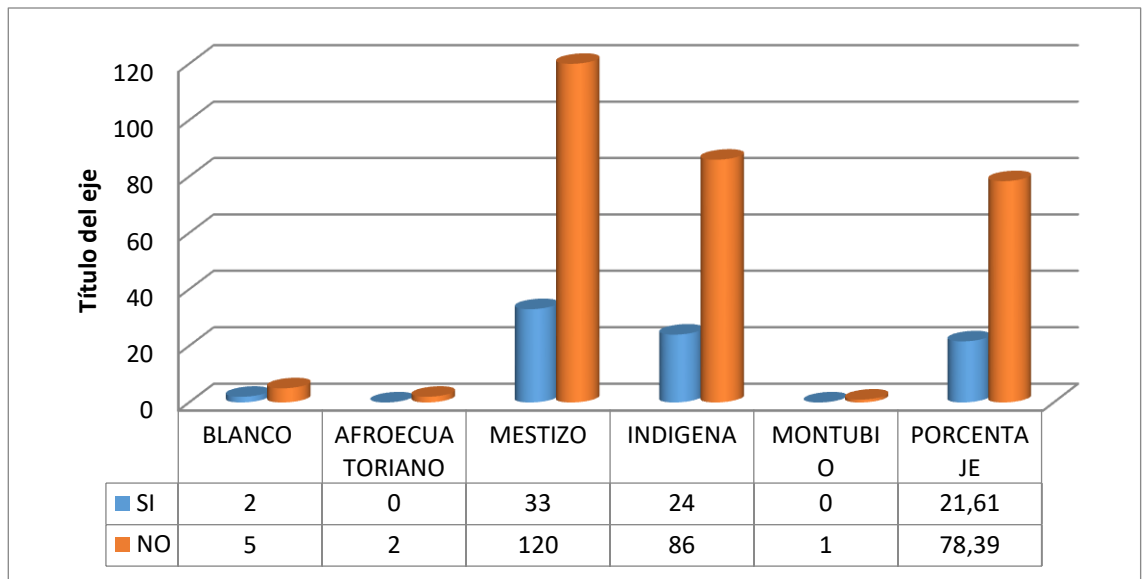


El 84.62% de los estudiantes encuestados manifiestan que si conocen el tipo de examen que puede detectar el VPH y el 15.38% no conocen. Entre los exámenes que son adecuados para la detección temprana del VPH son: la prueba del VPH, exámenes de sangre, Papanicolaou o citología. Se detecta que no existe un conocimiento sobre este particular lo que contribuye a la presencia de conductas de riesgo en los jóvenes y adolescentes.

Tabla 21. Población distribuida a vacuna de prevención

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	59	21,61
NO	214	78,39
TOTAL	273	100

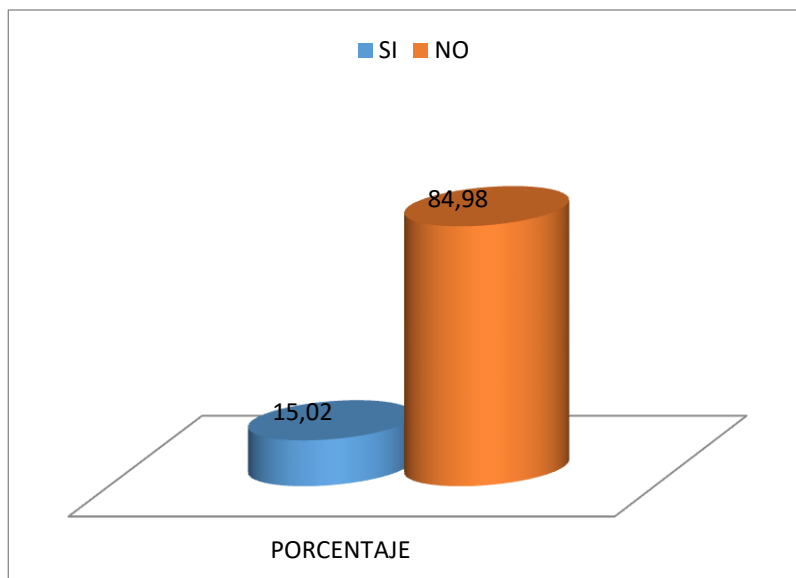




El 77.29% de los estudiantes de bachillerato desconocen que exista una vacuna que prevenga el contagio del virus del papiloma humano, el 21.61% sostienen que si existe una vacuna, y el 1.10% argumentan que no existe. Respecto al sexo de los estudiantes se determina que los hombres no conocen la existencia de una vacuna que prevenga el contagio del VPH en relación a las mujeres, y de acuerdo a la etnia los que desconocen son los mestizos y los indígenas. Esta información muestra que la mayoría de los estudiantes no tienen el conocimiento sobre la existencia de esta vacuna, la misma que deberá ser socializada, para disminuir la vulnerabilidad y la susceptibilidad para contraer enfermedades por este virus.

Tabla 22. Población distribuida a información / capacitación

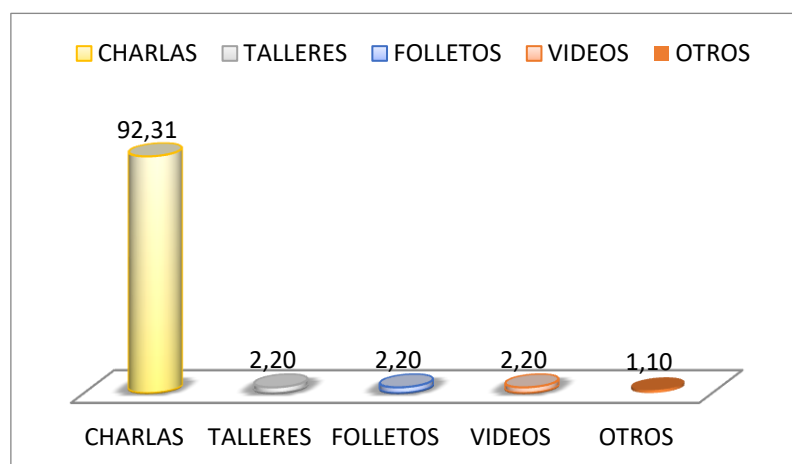
CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	41	15,02
NO	232	84,98
TOTAL	273	100



Respecto a la información / capacitación sobre el virus del papiloma humano en la unidad educativa, el 84.98% manifiestan que no han recibido ningún tipo de información sobre este tema, y el 15.02% sostienen que si les han dado información. El aprendizaje de la sexualidad debe ser participativo y continuo en los establecimientos educativos, la familia, que permita que los adolescentes y jóvenes dispongan de conocimientos para un comportamiento sexual placentero.

Tabla 23. Población distribuida a tipo de información / capacitación

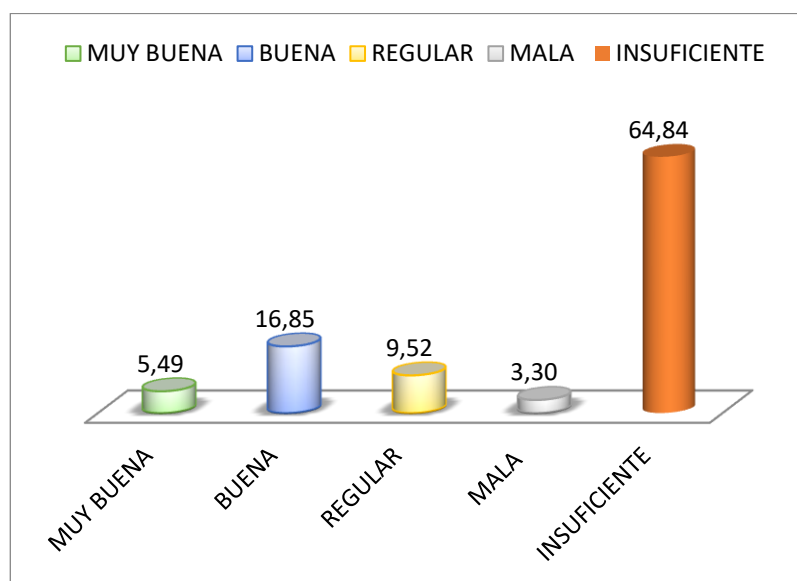
CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CHARLAS	252	92,31
TALLERES	6	2,20
FOLLETOS	6	2,20
VIDEOS	6	2,20
OTROS	3	1,10
TOTAL	273	100



El 92.31% de los estudiantes manifiestan que el tipo de información que han recibido sobre el papiloma humano son por medio de charlas, el 2.20% sostienen que recibieron información mediante talleres, folletos, videos y el 1.10% por otro tipo de información. La promoción en el tema de salud sexual constituye un proceso que abarca acciones dirigidas principalmente fortalecer las habilidades y capacidades para mejorar las condiciones sexuales especialmente de la juventud y adolescencia.

Tabla 24. Población distribuida a la percepción de la información

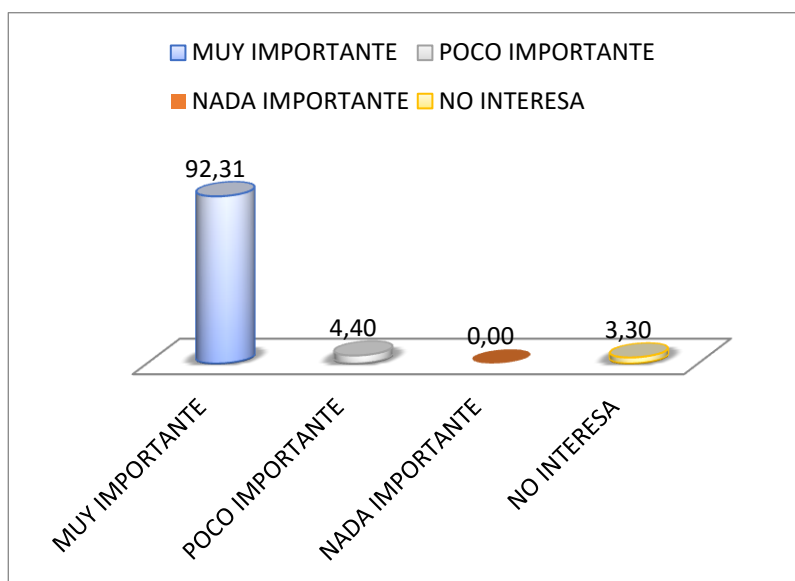
CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY BUENA	15	5,49
BUENA	46	16,85
REGULAR	26	9,52
MALA	9	3,30
INSUFICIENTE	177	64,84
TOTAL	273	100



Los estudiantes encuestados afirman que es insuficiente la información recibida en la institución educativa con el 64.81%, el 16.85% consideran que es buena, el 9.52% que es regular, el 5.49% que es muy buena y el 3.30% que es mala la información. Los adolescentes y jóvenes deben tener mayor acceso a la información de tipo sexual ya que juega un papel fundamental para elegir comportamientos en la forma de interpretar y aplicar su vida sexual.

Tabla 25. Población distribuida a la importancia de elaborar una guía de conocimiento del VPH

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY IMPORTANTE	252	92,31
POCO IMPORTANTE	12	4,40
NADA IMPORTANTE	0	0,00
NO INTERESA	9	3,30
TOTAL	273	100



El 92.31% de los estudiantes encuestados consideran que es muy importante que se desarrolle una guía del conocimiento, practicas y actitudes en prevención del papiloma virus, ya que ayudara a que incrementen su conocimiento y tengan mayor cuidado al momento de tener relaciones sexuales. Las guías didácticas tienen el principio de desarrollar la capacidad de incursión del conocimiento, contribuyen a mejorar las conductas en los jóvenes y adolescentes en su vida sexual.

DISCUSIÓN

La información que los estudiantes de la Unidad Educativa Jacinto Collahuazo sobre el conocimiento la actitud y prevención del papiloma virus humano pie es baja, siendo un resultado de gran relevancia al ser un tema que afecta directamente la calidad de vida del paciente y a la población en general por ser un problema de salud pública latente.

La mayoría de los adolescentes no conocen acerca de la enfermedad a tiempo por desconocimiento general, por lo que ocasiona la aparición de complicaciones. Sin embargo, es necesario que los estudiantes de bachillerato del plantel, sean considerados como grupo meta para la capacitación en relación al VPH, debido a la importancia y magnitud de los problemas que este virus ocasiona, desde el punto de vista clínico, socio cultural y económico, por lo cual las autoridades del plantel deberán concretar acciones tendientes a encontrar mecanismos con las entidades de salud públicas o privadas, instituciones de educación y capacitación en esta temática para su aplicación como medida de integración educativa extra curricular.

CONCLUSIONES

Después de realizar la discusión de los respectivos resultados se llegó a las siguientes conclusiones:

- De las encuestas aplicadas a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Jacinto Collahuazo del periodo académico 2015-2016 en referencia a las características socio demográficas se determina los siguiente resultados: el 54.95% son hombres y el 45.05% son mujeres. En relación a la edad el 48.72% se ubican en el rango de 15 a 16 años, el 27.11% de 16 a 17 años, el 12.82% de 17 a 18 años y el 11.36% de 14 a 15 años. Los aspectos etnográficos son los siguientes: el 56.04% mestizos, el 40.29% indígenas, el 2.56% blancos, 0.73% afro

ecuatorianos y el 0.37% montubio. El estado civil de los estudiantes es el 95.97% soltero/a, el 2.20% casado, el 1.10% viudo/a y el 0.73 divorciado/a.

- En relación al conocimiento que tienen los estudiantes de esta unidad educativa sobre el virus del papiloma humano se establece el 50.55% es insuficiente, el 32.23% no tienen conocimiento siendo la mayoría los hombres en relación a las mujeres y el 17.22% considerable. Sobre los factores de riesgo del VPH, los estudiantes tienen la siguiente percepción: el 46.15% sostienen que es al inicio de una vida sexual a edades tempranas, el 18.32% por higiene, el 13.92% por la falta o uso inadecuado del preservativo, el 12.09% por alcoholismo, tabaquismo, drogadicción y abuso de medicamentos y el 9.52% por promiscuidad. Con los resultados de los indicadores de esta categoría se establece un bajo nivel de conocimientos, actitudes prácticas respecto al VPH.
- Los estudiantes encuestados de esta unidad educativa determinan que en un 84.98% que no han recibido ningún tipo de información / capacitación respecto al virus del papiloma humano y el 15.02% si han recibido. Sobre a la importancia que se desarrolle una guía de intervención para obtener conocimientos en torno al virus del papiloma humano el 92.31% consideran que es muy importante, el 4.40% poco importante y el 3.30% no interesa.

BIBLIOGRAFÍA

- Aldana, M. (2009). *El virus silencioso*. Venezuela.
- Alfaro Castro, A., & Fournier Perez, M. (2013). Virus del Papiloma Humano. *Revista Medica de Costa Rica y Centroamerica*, 1. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc132d.pdf>
- American Cancer Society. (2012). *El VPH y las pruebas para el VPH*. Estados Unidos.
- Arias Gómez, M. L., & Pineda Lince, S. A. (16 de Mayo de 2011). CONOCIMIENTOS QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE MANIZALES SOBRE EL PAPILOMAVIRUS HUMANO. *Hacia la Promoción de la Salud*, 110-

123. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v16n1/v16n1a08.pdf>

- Bustamante Ramos, G. M.-S.-Q. (Enero de 2016). Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. *Canales De La Facultad De Medicina*, 369-376. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v76i4.11406>
- C., A. (Mayo de 2012). Virus del Papiloma Humano. *Universidad San Francisco de Quito*.
- Cabral, J. d. (2011). *Atlas de ITS. Manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento*. México : Mc Graw Hill.
- CDC. (aGOSTO de 2007). Virus del papiloma: Información sobre el VPH para los médicos. *Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)*, 3. Obtenido de http://www.gawh.org/issues/hpv/clinicians_spanish.pdf
- Centros para el control y la prevención de enfermedades. (03 de 06 de 2016). *Enfermedades de transmisión sexual*. Recuperado el 01 de 10 de 2015, de <http://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-and-men-s.htm>
- Concha, M. (2007). *Diagnóstico y terapia del virus papiloma humano*. Chile.
- El Hoy. (14 de febrero de 2012). Virus del Papiloma Humano ataca en silencio. Obtenido de <http://www.hoy.com.ec/noticias-ecuador/virus-del-papiloma-humano-ataca-en-silencio-299463.html>
- García Rosique, D. M., Torres Triana, L., & Rendón Quintero, L. (marzo de 2011). Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico-uterino en los adolescentes. *Revista Médica Electrónica*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000200009&lang=pt
- Guerra, A. (2008). *El virus del papiloma humano. Recuperación en la patología dermatológica de las nuevas vacunas*. Madrid.
- Mazzadi, A. P. (Octubre de 2012). Aceptabilidad y conocimientos sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) en médicos ginecólogos de la Argentina. *Salud Pública de México*, 515-522. Obtenido de http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342012000500008
- Mcgill, J. (2005). *eHow en español*. Obtenido de Historia del VPH: http://www.ehowenespanol.com/historia-del-vph-hechos_102750/
- Oaknin A., D. d.-F. (2012). Clin Transl Oncol. *SEOM guidelines for cervical cancer.*, 516-519. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc132d.pdf>
- OPS, PAHO, OMS. . (2012). Importancia de la Vacuna contra el VPH. .
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino*. México.

- Pachón del Amo, I., Arteaga Rodríguez, A., Martínez Aragón, M. V., Peña-Rey, I., Pérez Gómez, B., Del Amo Valero, J., . . . Bosch José, F. X. (20 de Febrero de 2007). SITUACIÓN ACTUAL, VACUNAS Y PERSPECTIVAS DE SU UTILIZACIÓN. *VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO*, 9-11. Obtenido de https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/VPH_2007.pdf
- Padilla, J. (2014). *Actualización en virus del papiloma humano*. España.
- Permoli, G., Gonzales, A. J., Villareal, J., Tiziana, P., Pietrocino, P., & Aguilera, L. (2015). Virus del papiloma humano; visión actual en biomedicina. *Revista ADM*, 214. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2005/od056c.pdf>
- Puente Perpiñán, M. H. (Junio de 2014). Puente Perpiñán, Magalis, Haber Reyes, María del Pilar, de los Re Adolescentes e infección por virus del papiloma humano. *Puente Perpiñán, Magalis, Haber Reyes, María del Pilar, de los Reyes Losada, Alina, & Salas Palacios, Sara Ricci. (2014). Adolescentes e infección por viruMEDISAN*, 769-775. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000600004
- Sanabria, J. (2012). *Virus del papiloma humano*. Brasil.
- Sistema nacional de vigilancia epidemiológica. (2013). *Los virus del papiloma humano y el cáncer. Epidemiología*. Ecuador.
- Tamayo, D., & Varona Sánchez, D. (enero de 2012). Infección por papiloma virus humano en adolescente. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2006000200012&lang=pt
- Toro de Méndez, M., & Rodríguez, L. (2011). *Cambios morfológicos en células endocervicales de pacientes con infección por virus papiloma humano (VPH)*. Venezuela: POSTER-E.
- Urrutia, M. T. (Diciembre de 2012). Urrutia, M. Teresa, Concha, Ximena, Riquelme, Giselle, & Padilla, O. Conocimientos y conductas preventivas sobre cáncer cérvico-uterino y virus papiloma humano en un grupo de adolescentes chilenas. *Revista chilena de infectología*, 600-606. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182012000700003>
- Viladoms, J. M. (2012). *Centro Medico Teknon*. Obtenido de El virus del papiloma humano en la historia: <http://www.teknon.es/web/viladoms/virus-papiloma-humano>
- Zur Hausen, H. (02 de 05 de 2002). *Papillomaviruses and cancer: from basic studies to clinical application*. Recuperado el 10 de 07 de 2016, de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12044010>

