

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

Tesis previa a la Obtención del Título de Licenciada en Enfermería

TEMA:

CONOCIMIENTOS PREVENTIVOS SOBRE EL CÁNCER
CERVICOUTERINO Y VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
EN ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO DEL
COLEGIO MARIANO SUÁREZ VEINTIMILLA
DE LA CIUDAD DE IBARRA DURANTE EL
PERIODO NOVIEMBRE 2009
AGOSTO 2010.

AUTORAS: AYALA CUASPUD LEIDY GABRIELA
IMBACUÁN HUERTAS NUBIA BELÉN

TUTOR: Dr. PATRICIO NIETO

Ibarra-Ecuador
Diciembre 2010

1.- TEMA

CONOCIMIENTOS PREVENTIVOS SOBRE EL CÁNCER
CERVICOUTERINO Y VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
EN ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO DEL
COLEGIO MARIANO SUÁREZ VEINTIMILLA
DE LA CIUDAD DE IBARRA DURANTE EL
PERIODO NOVIEMBRE 2009
AGOSTO 2010.

2. RESUMEN

Los riesgos de contraer cáncer cervicouterino por el virus del papiloma humano se están volviendo comunes en algunos sectores de la sociedad, en la que se incluyen jóvenes que por desconocimiento inician actividades sexuales sin considerar los riesgos que ello trae consigo. Por ello se considera que toda institución educativa debe tener definido algunos planes de intervención que evite daños a quien inicia en estas actividades, que siendo normales, pueden resultar muy riesgosas si no se toma en cuenta algunos aspectos que garanticen su salud y bienestar para beneficio tanto para el hombre, como para la mujer. En este trabajo se expone en forma precisa lo relacionado a los riesgos debido al VPH que se pueden producir entre quienes tienen relaciones sexuales sin control alguno. Ante lo mencionado anteriormente, cabe recalcar también que el cáncer cérvico uterino es el tipo de cáncer mas prevenible, detectable y tratable, por lo que se debe enfatizar y promocionar un plan de orientación sobre los factores desencadenantes que con el tiempo conllevan a contraer CaCu como son un mejor estilo de vida, evitando el inicio temprano de vida sexual (antes de los 18 años), múltiples parejas sexuales (MP), antecedentes gineco-obstétricos y de infecciones de transmisión sexual (ITS), bajo nivel cultural de salud sexual y reproductiva en las mujeres y otras conductas asociadas a la salud como en el caso del tabaquismo, una buena alimentación rica en vitaminas A, C, y E y no olvidarse de un control preventivo como es el Papanicolaou. Los riesgos que son fruto de ciertas actitudes sexuales que en forma predominante se presentan en nuestra sociedad, constituyen problemas que forma parte de los males de nuestro tiempo, definiendo el problema que genera este tipo de enfermedades, se describe los asuntos relacionados a la prevención de los males señalados, algo que debe generarse, por parte de la familia, de quienes hacen educación y por obligación de las mismas personas, como parte del cumplimiento moral de quien debe hacerlo. Se concluye con un plan de intervención a través de actividades que buscan que los jóvenes tengan un conocimiento elemental sobre los riesgos y sobre todo como evitar los mismos.

3. ABSTRACT

The risks of contracting cervical cancer due to the human papiloma virus are becoming common in some parts of the society including young people who start sexual intercourse due to ignorance without considering that every educational institution should have defined some intervention plans to avoid damages for those who start these activities which are normal, but could become risky if some aspects to guarantee the health and wellbeing are not taken into account in favor of both men and women. In this work, issues of the risks due to the VPH are exposed in a precise way and which can be produced among those who have sexual intercourse without any kind of control. In view of what has been mentioned above, it must also be emphasized that the cervical cancer is the most preventable, detectable and treatable kind of cancer so an orientation plan about the releasing factors that trigger cervical cancer with the time should be highlighted and promoted, including a better lifestyle avoiding the early beginning of the sexual life (before the age of 18), multiple sex partners, gynecological – obstetrical antecedents and sexually transmitted infections, low sexual and reproduction health culture in women and other kinds of behavior associated to health such as smoking, good alimentation rich in vitamins A, C, and E and not to forget a prevention control such as cancer check-ups. The risks, which are the results of certain sexual attitudes, can be found in a predominant way in our society and constitute problems which make up the misfortunes in our times defining the problem created by this kind of illnesses. The issues related to the prevention of the mentioned problems are described, something that should be generated by the family, by those who educate and because of obligation by the people themselves as part of the moral fulfillment of those who should do it. The work is concluded with an intervention plan through activities that want young people to have basic knowledge about the risks and especially how to avoid them.

4.- INTRODUCCIÓN

Es indudable que contribuir al conocimiento sobre los riesgos en la salud, especialmente en problemas cada vez más frecuentes, como es el cáncer cervicouterino por el virus del papiloma humano es un requerimiento impostergable que debe comprometer a todo profesional de la educación y la salud, esto hace que se desarrolle el presente trabajo de investigación, como un aporte de estudiantes conscientes de la función integral de la persona. No se puede desconocer la importancia que tiene la labor teórico – técnica – práctica de quien tiene una profesión, como la enfermería, de allí el interés verdadero con el compromiso planteado.

Este trabajo es la descripción de los conocimientos preventivos sobre el cáncer cérvico-uterino y virus del papiloma humano en estudiantes del bachillerato del Colegio “Mariano Suárez Veintimilla” de la ciudad de Ibarra durante el periodo noviembre 2009 agosto 2010, por eso se considera todos los elementos necesarios y aspectos particulares que permiten cumplir este objetivo. En forma particular nos orientamos a desarrollar hechos relacionados con las formas de prevenir este tipo de problemas y lo que ello implica, porque se considera que es uno de los aspectos decisivos en la necesidad de prevenir una de las enfermedades frecuentes de nuestra sociedad en forma eficiente y eficaz.

Como objetivo general se propuso: Determinar los conocimientos preventivos sobre Cáncer Cérvico Uterino (CaCu) y Virus del Papiloma Humano en los estudiantes del ciclo diversificado del Colegio Mariano Suárez Veintimilla.

La estructura general del presente proyecto consta de:

Un primer capítulo referente al problema de la investigación, desde los antecedentes que originan el problema a solucionarse mediante la elaboración de un plan de

intervención a aplicarse para prevenir este tipo de problema en los estudiantes determinados en la población de presente trabajo.

En el segundo capítulo constan los fundamentos y paradigmas teóricos necesarios que dan seriedad al trabajo propuesto pero, además están los contenidos relacionados a la forma de contagio y cómo evitar este problema.

En el tercer capítulo tenemos la metodología del trabajo a desarrollarse, considerando los métodos, las técnicas, instrumentos y procedimientos para alcanzar los objetivos propuestos.

En el capítulo cuarto hacemos constar la presentación de resultados mediante el análisis e interpretación de los mismos y el posicionamiento del investigador

Se finaliza con un plan de intervención mediante el cual planteamos las actividades y recursos necesarios para que los estudiantes que participaron de la investigación tengan los conocimientos necesarios y puedan prevenir el cáncer cérvico uterino por el papiloma humano.

La investigación, se considera contribuye de manera significativa al conocimiento del problema y a su prevención.

5. MATERIALES Y MÉTODOS

5.1 Lugar de estudio

El presente estudio se realizó en el Colegio Mariano Suarez Veintimilla de la ciudad de Ibarra, ubicado en la Provincia de Imbabura.

5.2 Universo

Las personas en estudio son estudiantes del Ciclo diversificado del Colegio Mariano Suarez Veintimilla tales como: 4to, 5to y 6to cursos, en un total de 315.

5.3 Recursos materiales.

Fue necesario la adquisición y utilización de material de escritorio como: esferos, hojas papel bond A4, cuadernos, lápices; material tecnológico como: computadora, escáner, impresora, Internet, copiadora; insumos como memory flash y cámara de fotos

5.4 Tipo de investigación

El estudio que se realizará es no experimental de tipo descriptivo para analizar la situación de conocimiento preventivo que poseen las/los jóvenes del Bachillerato del Colegio Mariano Suarez Veintimilla en cuanto a Cáncer Cérvico Uterino y Virus del Papiloma Humano. Propositivo porque permitirá generar propuestas de capacitación en base a los resultados de la investigación.

5.4.1. Diseño del estudio

El estudio tiene el diseño cuantitativo en el que se medirán datos objetivos, como respuestas concretas de los involucrados en el estudio acerca de Cáncer Cérvico Uterino y Virus del Papiloma Humano donde se pretende identificar la carencia de conocimientos preventivos sobre estos temas.

5.5 Estrategias de la investigación.

Se uso las siguientes estrategias de investigación:

-La observación y revisión: de documentos existentes de OPS, OMS, sobre Cáncer Cérvico Uterino y Virus del Papiloma Humano existentes en internet.

-La entrevista y/o encuestas a los estudiantes del ciclo diversificado de dicha institución

-La discusión y presentación de una propuesta de capacitación en base a los resultados de la investigación.

5.5.1 Métodos

En el estudio se utilizaron los siguientes métodos inductivo, deductivo, analítico, cualicuantitativo, con el fin de determinar el grado de conocimiento a cerca de Cáncer Cérvico Uterino y Virus del Papiloma Virus.

5.6.- Población de estudio

La población en estudio fueron 315 estudiantes del ciclo diversificado que se instruyen en el Colegio Mariano Suarez Veintimilla en el período de Noviembre 2009-Agosto 2010.

Del cual se obtuvo una muestra de 176 estudiantes que se instruyen en la institución.

5.6.1 Muestra

Para calcular la muestra se tomará como punto inicial los estudiantes que conforman la población total, constituidos por 315 estudiantes. De la población antes señalada, considerando que las unidades de observación son altas, obtendremos una muestra representativa con una confiabilidad del 95%, con un error admisible del 5% = al 0.05, para lo cual aplicaremos la siguiente fórmula:

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA PROBABILÍSTICA ESTRATIFICADA

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

donde:

n = tamaño de la muestra.

PQ = Varianza de la población, valor constante igual a 0.25.

N = Universo de la investigación, 315

(N-1) = Corrección geométrica para muestras mayores a 30

K² = Coeficiente de corrección de error valor constante igual a 2.

E² = Margen de error estadísticamente aceptable, igual a 5%

Reemplazando tenemos:

$$n = \frac{0.25 \times 315}{(315-1)(0.05)^2/2^2 + 0.25}$$

$$n = \frac{78.75}{(314)(0.0025) / 4 + 0.25}$$

$$n = \frac{78.75}{0.44625}$$

$$n = 176.47$$

$$n = 176$$

CÁLCULO DE LA CONSTANTE MUESTRAL

C = Constante muestral

n = tamaño de la muestra

N = Población

$$C = \frac{n}{N} \times 100$$

$$C = \frac{176.47}{315} \times 100$$

$$C = 56.022$$

Cálculo de la fracción muestral de cada institución

m = Fracción muestral

C = Constante muestral

N = población para cada institución

$$m = \frac{C \times N}{100}$$

Primer año de bachillerato

$$56.022 \times 114$$

$$m = \frac{\text{-----}}{100}$$

$$m = 63.86$$

Segundo de bachillerato

$$56.022 \times 107$$

$$m = \frac{\text{-----}}{100}$$

$$m = 59.94$$

Tercero de bachillerato

$$56.022 \times 94$$

$$m = \frac{\text{-----}}{100}$$

$$m = 52.66$$

Sumar:

63.86

59.94

52.66

176.46

Aproximando: 176, de acuerdo al siguiente detalle:

CURSOS DEL BACHILLERATO	ALUMNOS	MUESTRA
Primero	114	64
Segundo	107	60
Tercero	94	52
TOTAL	315	176

5.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se aplicaron 176 encuestas de las cuales, aplicamos 64 encuestas a los 4tos cursos, 60 a 5tos y finalmente 52 encuestas a 6tos cursos.

5.8. Validez y confidencialidad de los instrumentos

Para garantizar la validez de estudio se sometió los instrumentos a validación a un panel de 3 expertos sobre el tema antes de la aplicación, para que hicieran los aportes necesarios a la investigación y se verifique si la construcción y el contenido del instrumento, se ajustan al estudio planteado y, para tal efecto, se hizo revisar el cuestionario.

5.9. Técnicas para el procesamiento de datos

El análisis de los resultados fueron sometidos previamente a un proceso de depuración de la información y se analizó mediante el PAQUETE EPI INFO 6.0, los resultados fueron realizados con el PROGRAMA EXCEL y finalmente se procedió a realizar el análisis respectivo.

5.10. Variables

Dependiente

Conocimientos preventivos sobre el Cáncer Cérvico-uterino y el Virus del Papiloma Humano

Independientes

- Edad
- Estilo de vida (alcohol, tabaco, iniciación de vida sexual etc.)
- Estado civil
- Núcleo familiar con el que vive
- Estado socioeconómico.

5.11. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR
CONOCIMIENTOS EXISTENTES SOBRE CANCER CERVICO UTERINO Y VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	Opinión o juicio que tienen las personas sobre Cáncer Cérvico Uterino y Virus del Papiloma Humano.	Definición de Cáncer Cérvico Uterino.	Es una enfermedad en la cual se encuentra células cancerosas (malignas) en los tejidos del cuello uterino.	Conoce SI NO
		Definición de Virus del Papiloma Humano.	Es un grupo de más de 80 tipos de virus que pueden causar verrugas o papilomas que son tumores benignos (no cancerosos).	Conoce SI NO
		Formas de transmisión del Virus del Papiloma Humano.	Son diferentes formas de contagio del Virus del Papiloma Humano.	Señale cuáles son las formas de contagio para adquirir el virus. a. Iniciación temprana de vida sexual. b. Número de parejas sexuales.
		Prevención sobre Cáncer Cérvico Uterino y Virus del Papiloma Humano.	Prever, ver, conocer de antemano o con anticipación sobre el Cáncer Cérvico Uterino y Virus del Papiloma Humano.	Conoce usted cuáles son las diferentes recomendaciones para la prevención del Cáncer Cérvico Uterino y Virus del Papiloma Humano. SI NO

		Factores de riesgo asociados al Virus del Papiloma Humano para el desarrollo de Cáncer Cérvico Uterino.	Formas de estar expuesto a adquirir la enfermedad de Cáncer Cérvico Uterino y Virus del Papiloma Humano.	Conoce usted cuáles son los factores de riesgo que predisponen a la aparición del Cáncer Cérvico Uterino. SI NO
		Prueba de Papanicolaou	Es una manera de examinar células recolectadas del cuello uterino y la vagina.	Conoce usted como se realiza la Prueba de Papanicolaou. SI NO
SOCIO-DEMOGRAFICA	Estudio estadístico de una colectividad humana.	Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de la encuesta.	Edad en años cumplidos.
		Genero	Conjunto de seres que tienen uno o varios caracteres comunes.	Femenino Masculino
		Estado Civil	Clase o condición a la cual está sujeta la vida de cada uno.	Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a
		Nivel de Escolaridad.	Tiempo asistido a un centro de enseñanza.	Primaria Secundaria Superior.

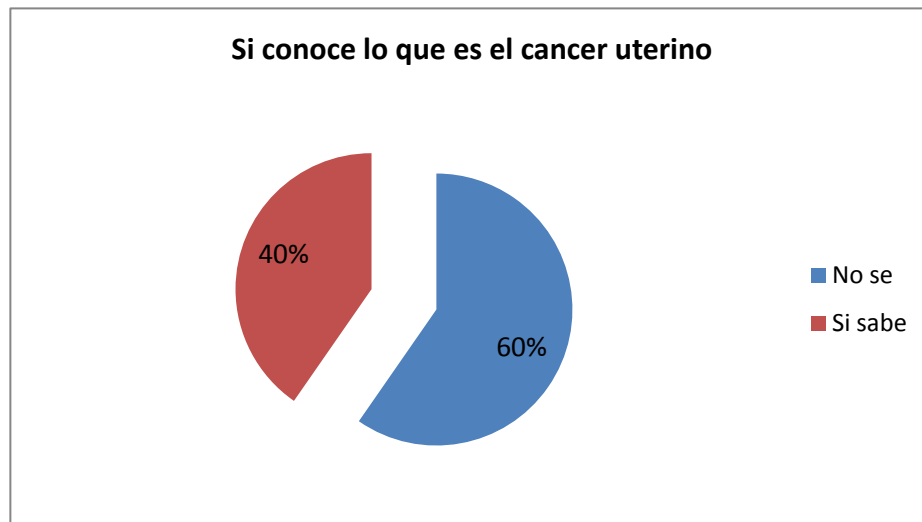
6. RESULTADOS PRINCIPALES

TABLA Y GRAFICO N°7

CONOCIMIENTOS SOBRE LO QUE ES EL CANCER CERVICOUTERINO

ASPECTOS	RESPUESTAS	
	f	%
No se	105	59.66
Si sabe	71	40.34
TOTAL	176	100,00

Gráfico 7



Fuente: Encuesta

Elaboración: Investigadoras Leidy Ayala y Belén Imbacuan

Análisis

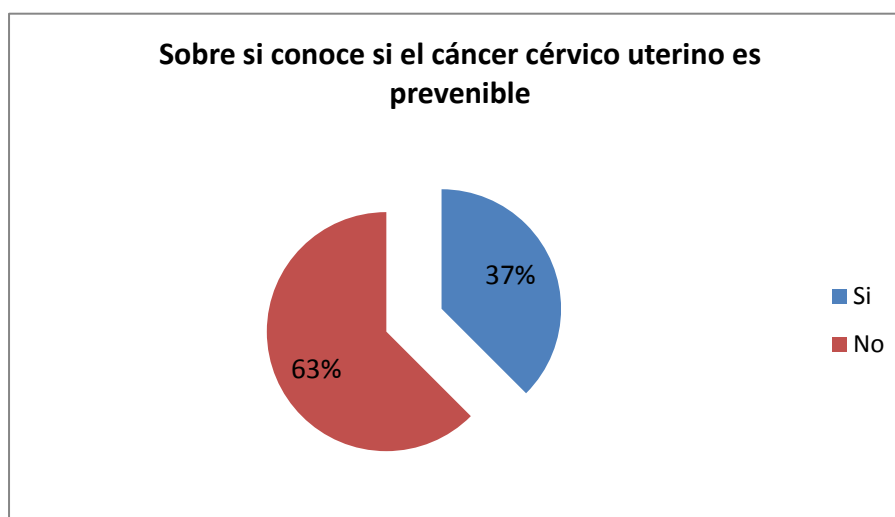
Acerca sobre si conocen lo que es cáncer uterino los entrevistados/as, indican que no según el 60%, frente a un 40% que reconoce que si conocen, lo que nos permite manifestar el desconocimiento de los entrevistados en su mayoría de este mal y el riesgo que implica ignorar este tipo de problema.

TABLA Y GRAFICO N°8

CONOCIMIENTOS SOBRE SI EL CANCER CERVICOUTERINO ES PREVENIBLE

ASPECTOS	RESPUESTAS	
	f	%
Si	66	37.50
No	110	62.50
TOTAL	176	100,00

Gráfico 8



Fuente: Encuesta

Elaboración: Investigadoras Leidy Ayala y Belén Imbacuan

Análisis

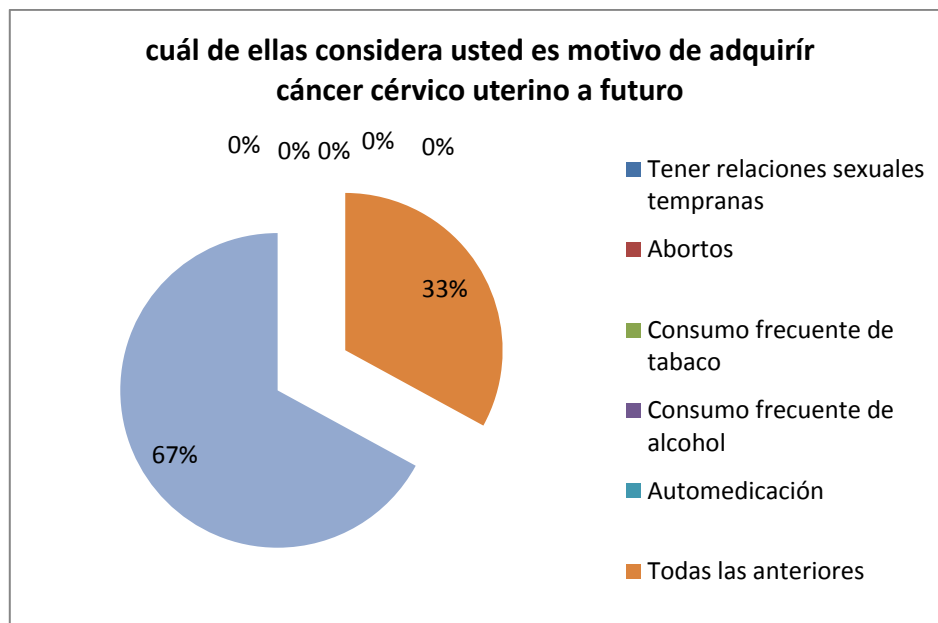
En lo relacionado a que si conocen que el cáncer cérvico uterino es prevenible, los entrevistados manifiestan que no conocen como lo contesta el 63%, mientras que si lo reconoce el 37%. Esto demuestra que existe un alto riesgo de contraer por el desconocimiento de este mal y cómo prevenirlo.

TABLA Y GRAFICO N° 9

CONOCIMIENTOS SOBRE CUÁLES CONSIDERA USTED ES MOTIVO DE ADQUIRIR CÁNCER CERVICOUTERINO A FUTURO

ASPECTOS	RESPUESTAS	
	F	%
Tener relaciones sexuales tempranas		
Abortos		
Consumo frecuente de tabaco		
Consumo frecuente de alcohol		
Automedicación		
Todas las anteriores	58	32.95
No sabe	108	67.05
TOTAL	176	100,00

Gráfico 9



Fuente: Encuesta

Elaboración: Investigadoras Leidy Ayala y Belén Imbacuan

Análisis

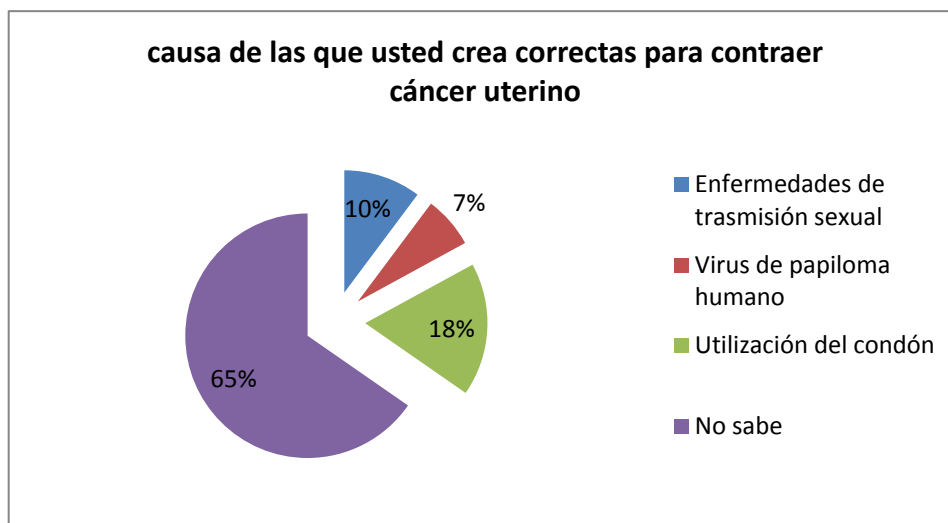
Al presentarle algunas opciones sobre cuál de ellas considera es motivo de adquirir cáncer cervico uterino a futuro, un mayoritario 33% considera que todas son causa para contraer el mal, mientras que el 67% manifiestan que no saben.

TABLA Y GRAFICO N° 10

CONOCIMIENTOS SOBRE CUÁL ES LA CAUSA DE LAS QUE USTED CREA CORRECTAS PARA CONTRAER CANCER CERVICOUTERINO

ASPECTOS	RESPUESTAS	
	F	%
Enfermedades de trasmisión sexual	18	10.22
Virus de papiloma humano	12	6.83
Utilización del condón	31	17.61
No sabe	115	65.34
TOTAL	176	100,00

Gráfico 10



Fuente: Encuesta

Elaboración: Investigadoras Leidy Ayala y Belén Imbacuan

Análisis

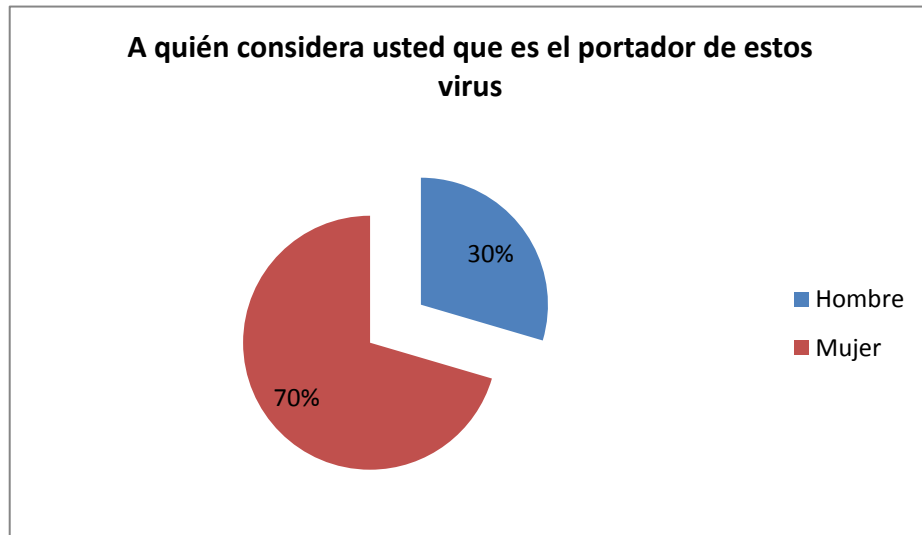
Al ser entrevistados/as acerca si conocen que el cáncer cérvico uterino es prevenible, la mayoría responde que no sabe como lo reconoce el 65%, la utilización del condón lo considera un 18%, por medio de la transmisión sexual lo reconoce el 10% y señalan como causante el virus del papiloma humano un 7%

TABLA Y GRAFICO N° 14

CONOCIMIENTOS SOBRE QUIÉN ES EL PORTADOR DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO CAUSANTE DEL CÁNCER UTERINO

ASPECTOS	RESPUESTAS	
	F	%
Hombre	52	29.55
Mujer	124	70.45
TOTAL	176	100,00

Gráfico 14



Fuente: Encuesta

Elaboración: Investigadoras Leidy Ayala y Belén Imbacuan

Análisis

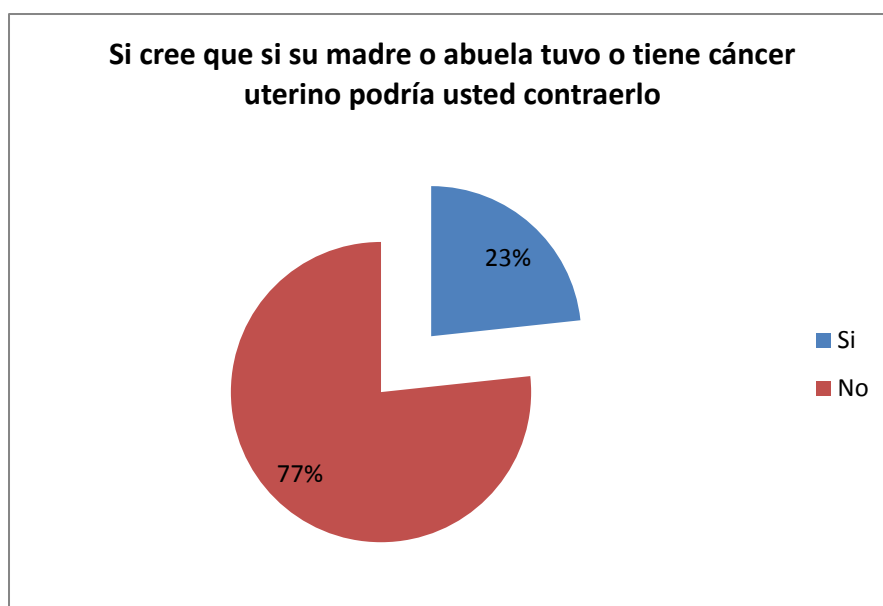
Sobre si conocen que mediante una relación sexual se puede adquirir el virus del papiloma humano y quién considera que es el portador de estos virus causantes de cáncer uterino responden 70% la mujer y 30% el hombre respectivamente. Si consideramos la cantidad de hombres y mujeres que responden la encuesta, esto es una muestra de una acusación cruzada entre los dos sexos.

TABLA Y GRAFICO N° 19

CONOCIMIENTOS SOBRE SI SU MADRE O ABUELA TUVO O TIENE CÁNCER UTERINO PODRÍA USTED CONTRAERLO

ASPECTOS	RESPUESTAS	
	F	%
Si	41	23.30
No	135	76.70
TOTAL	176	100,00

Gráfico 19



Fuente: Encuesta

Elaboración: Investigadoras Leidy Ayala y Belén Imbacuan

Análisis

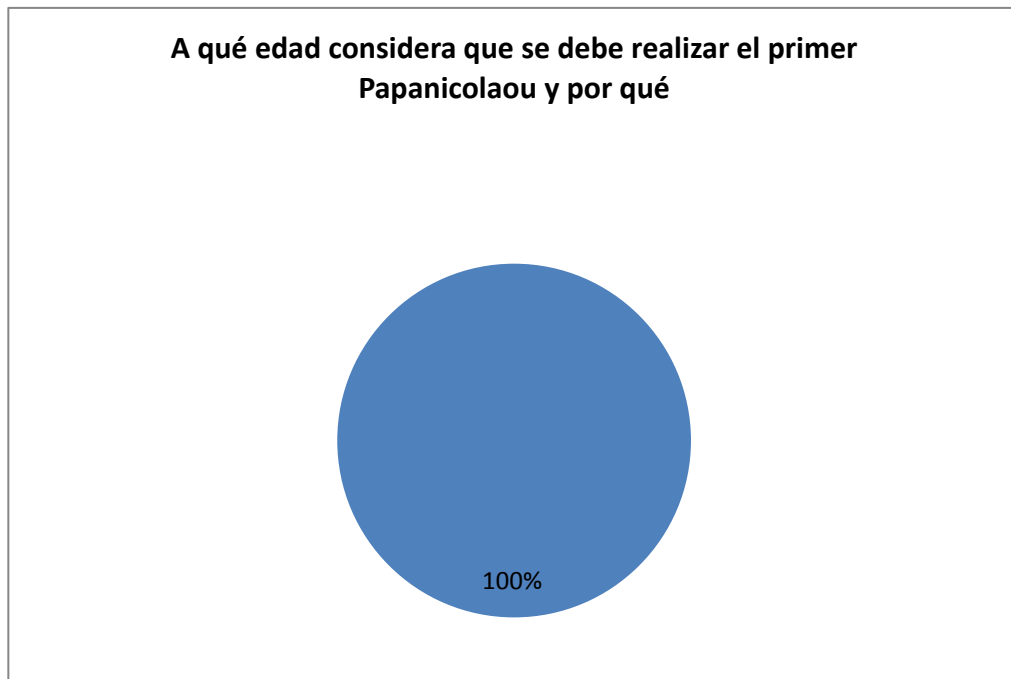
Se averiguó si cree que si su madre y/o abuela tuvo o tiene cáncer uterino podría usted contraerlo, las encuestadas responden con no en forma mayoritaria con un 77% por lo contrario piensa que si, según el 23%.

TABLA Y GRAFICO N° 20

CONOCIMIENTOS SOBRE A QUÉ EDAD CONSIDERA QUE SE DEBE REALIZAR EL PRIMER PAPANICOLAOU Y POR QUÉ

ASPECTOS	RESPUESTAS	
	F	%
No se	176	100.00
TOTAL	176	100,00

Gráfico 20



Fuente: Encuesta

Elaboración: Investigadoras Leidy Ayala y Belén Imbacuan

Análisis

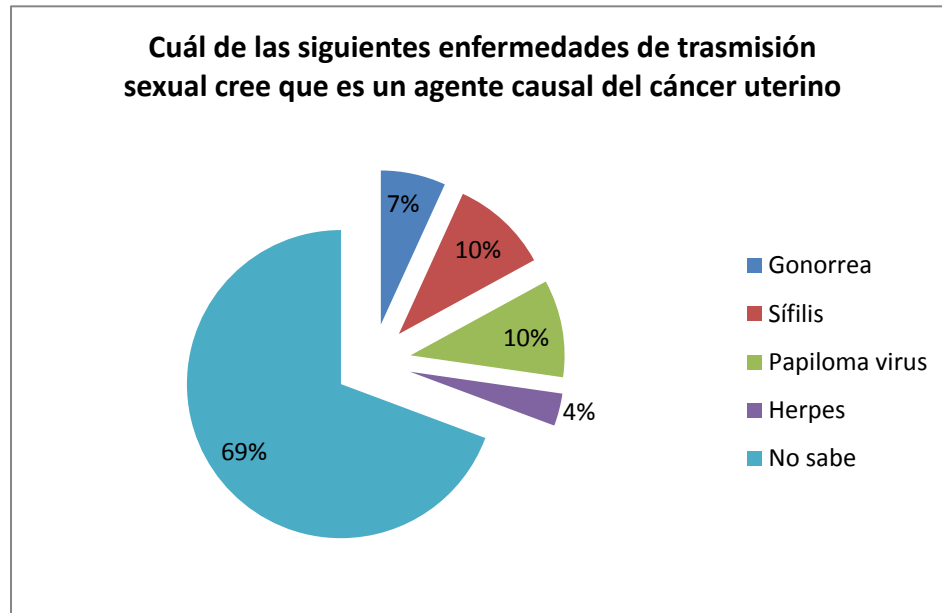
Acerca de si conoce de qué edad considera que se debe realizar el primer examen de Papanicolaou y por qué, todos responden desconocer, el 100% se manifiesta en ese sentido, lo que se torna preocupante por no conocer este tema tan delicado, como se ha manifestado en otras interrogantes de la encuesta.

TABLA Y GRAFICO N° 21

CONOCIMIENTOS SOBRE CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES DE TRASMISIÓN SEXUAL CREE QUE ES UN AGENTE CAUSAL DEL CÁNCER UTERINO

ASPECTOS	RESPUESTAS	
	f	%
Gonorrea	12	6.82
Sífilis	18	10.23
Papiloma virus	18	10.23
Herpes	6	3.41
No sabe	122	69.32
TOTAL	176	100,00

Gráfico 21



Fuente: Encuesta

Elaboración: Investigadoras Leidy Ayala y Belén Imbacuan

Análisis

Acerca de cuál de las siguientes enfermedades de transmisión sexual cree que es un agente causal del cáncer uterino un 69% desconoce, seguido por un 10% sífilis y papiloma virus, seguido de 7% de gonorrea y un 4% de herpes.

7.- DISCUSIÓN

Se aplicaron 176 encuestas en el Colegio Mariano Suarez Veintimilla de la ciudad de Ibarra de las cuales, aplicamos 64 encuestas a los 4tos cursos, 60 a 5tos y finalmente 52 encuestas a 6tos cursos.

Sobre la edad de los entrevistados, éstas fluctúan en los siguientes rangos: con 17 años en 26.71%, seguido de 16 años con el 24.43%, 15 años con el 22.16% seguido de 18 años 18.18% menos de 15 años con el 5.11% y al final otra con el 3.41% los que nos demuestra que los encuestados son adolescentes y consecuentemente están en un proceso de desarrollo y cambio en todos sus aspectos.

En lo relacionado al sexo de los estudiantes encuestados, la mayoría son de sexo masculino con 63% y luego es el sexo femenino 37%, datos a tomarse en cuenta dadas las diferencias entre los sexos para el desarrollo de ciertas actitudes relacionadas con la problemática tratada en el presente trabajo.

Sobre el estado civil de los encuestados la totalidad se manifiestan como solteros, sin embargo no implica necesariamente que los mismos/as no tengan algún tipo de relación que les origine algún riesgo en lo que a contraer el virus del papiloma humano se refiere.

Los estudiantes entrevistados al ser consultados sobre si trabajan, manifiestan un 94% que no y lo contrario con un 6% lo que nos señala la que corresponde a un grupo dependiente económicamente hablando de los mismos.

Al respecto del núcleo familiar con quien viven estudiantes, los mismos responden en el siguiente orden: con sus padres el 70%, con familiares directos el 11%, con familiares indirectos un porcentaje igual del 11%, solo el 7% y con otro el 1%. Nadie reconoce vivir en pareja, indicando entonces que su mayoría viven con sus padres o

bajo un cuidado que puede significar control y educación adicional a la que reciben en la institución en la que estudian.

Sobre los servicios básicos con que cuenta en el lugar de residencia, los entrevistados responden que disponen de todos los servicios básicos señalados un 24%, que carecen de recolección de basura un 21%, carecen de infraestructura sanitaria un 16% y finalmente carecen de teléfono con el mismo porcentaje. Lo que nos permite señalar que casi prácticamente todos tienen acceso a los servicios básicos fundamentales como energía eléctrica y agua potable.

Acercasobre si conocen lo que es cáncer uterino los entrevistados/as, indican que no según el 60%, frente a un 40% que reconoce que si conocen, lo que nos permite manifestar el desconocimiento de los entrevistados en su mayoría de este mal y el riesgo que implica ignorar este tipo de problema.

En lo relacionado a que si conocen que el cáncer cérvico uterino es prevenible, los entrevistados manifiestan que no conocen como lo contesta el 63%, mientras que si lo reconoce el 37%. Esto demuestra que existe un alto riesgo de contraer por el desconocimiento de este mal y cómo prevenirlo.

Al presentarle algunas opciones sobre cuál de ellas considera es motivo de adquirir cáncer cérvico uterino a futuro, un mayoritario 33% considera que todas son causa para contraer el mal, mientras que el 67% manifiestan que no saben.

Al ser entrevistados/as acerca si conocen que el cáncer cérvico uterino es prevenible, la mayoría responde que no sabe como lo reconoce el 65%, la utilización del condón lo considera un 18%, por medio de la transmisión sexual lo reconoce el 10% y señalan como causante el virus del papiloma humano un 7%

Sobre si conoce cómo se llama el examen que sirve para la detección oportuna del cáncer uterino, el 66% responde conocer el nombre y un 34% desconocen el mismo. Lo que hace importante tener una mayor información para que no exista el desconocimiento del nombre de este examen.

Al ser entrevistados/as sobre el número de parejas sexuales con que considera que se puede contraer cáncer uterino a futuro la mayoría responde: no sabe el 48%, de 6 a 8 el 25%, de 4 a 5 el 22%, de 2 a 3 el 5%.

Consultados/as sobre si sabe con qué número de embarazos considera es la causa de cáncer uterino, un 53% responde que no sabe, seguido de la opción de 6 a 8 que se manifiesta el 24%, luego que de 3 a 5 se pronuncia el 17% y finalmente menos de 3 con 6%. Ratifica la apreciación generalizada del desconocimiento de cómo se contrae el cáncer uterino.

Sobre si conocen que mediante una relación sexual se puede adquirir el virus del papiloma humano y quién considera que es el portador de estos virus causantes de cáncer uterino responden 70% la mujer y 30% el hombre respectivamente. Si consideramos la cantidad de hombres y mujeres que responden la encuesta, esto es una muestra de una acusación cruzada entre los dos sexos.

Acerca si conoce cuál de los anticonceptivos en uso excesivo considera que puede provocar el cáncer uterino todos desconocen, como lo manifiesta el 100%.

Sobre si considera que la menarquía (primera menstruación) a temprana edad será un factor que predisponga la aparición del cáncer uterino, un mayoritario 74% responden que no, mientras que el 26% piensa lo contrario, existe cierto desconocimiento de todos estos aspectos en los estudiantes encuestados.

En lo referente a que si en algún momento ha presentado algún tipo de infección que predisponga al cáncer con si casi en totalidad con un 97% responden que no y con un

si apenas el 3%, sin embargo vale considerar que esta información no puede ser cierta en su totalidad considerando el desconocimiento manifiesto sobre el tema y siempre el hecho de no reconocer ciertas conductas que pueden ser equivocadas.

Sobre si conoce que en las 4 últimas generaciones de su familia, ha existido algún tipo de cáncer, los entrevistados/as responden con no en forma mayoritaria como lo reconoce el 97%, mientras que lo contrario lo manifiesta un poco significativo 3%.

Se averiguó si cree que si su madre y/o abuela tuvo o tiene cáncer uterino podría usted contraerlo, las encuestadas responden con no en forma mayoritaria con un 77% por lo contrario piensa que si, según el 23%.

Acerca de si conoce de qué edad considera que se debe realizar el primer examen de Papanicolaou y por qué, todos responden desconocer, el 100% se manifiesta en ese sentido, lo que se torna preocupante por no conocer este tema tan delicado, como se ha manifestado en otras interrogantes de la encuesta.

Acerca de cuál de las siguientes enfermedades de transmisión sexual cree que es un agente causal del cáncer uterino un 69% desconoce, seguido por un 10% sífilis y papiloma virus, seguido de 7% de gonorrea y un 4% de herpes.

7.1 Posicionamiento del investigador

No podemos desconocer que los adolescentes por sus características propias de ser jóvenes y estar en un proceso de cambio en todos los aspectos se hacen más vulnerables a muchos de los riesgos que pueden presentarse por varias de sus actitudes, en las que se encuentran las sexuales y ponen en peligro la salud, en este periodo ellos sienten deseos de independizarse, curiosidad por el consumo alcohol, cigarrillos, drogas y deseos por iniciar sus primeras relaciones sexuales, que los conlleva a embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, como el virus del papiloma humano (VPH).

La Organización Mundial de la Salud y el comité de control de las enfermedades transmisibles, reportan que el VPH es una de las enfermedades de transmisión sexual más común en esta etapa de la vida, con un alto porcentaje de personas contagiadas, especialmente adolescentes y jóvenes. La incidencia del papiloma humano en mujeres va desde los 15 años hasta los 25 años, produciendo complicaciones graves como el cáncer cérvico uterino, que actualmente es un problema de salud pública a nivel mundial.

Así mismos, vale considerar como existen factores de riesgo, también hay factores protectores que utiliza el adolescente, ante una situación no deseada para sobreponerse, crecer y desarrollarse en un ambiente social, esto obliga a quienes después de recibir una formación académica superior debemos socializar aspectos que lleven al conocimiento de los riesgos y de esa manera prevenir los problemas que pueden suscitarse por el desconocimiento.

Nos corresponde comprender que la adolescencia es la etapa más difícil del ser humano, caracterizada por los cambios en diferentes áreas, como las físicas, emocionales, sociales, psicológicas, entre otras. En esta etapa los jóvenes se sienten adultos con deseos de independizarse, existen las dudas, confusiones, ansiedad y curiosidad por el sexo buscando nuevas experiencias que los conlleva a tener relaciones sexuales muy precozmente, estos cambios y transformaciones ponen en peligro la salud del adolescente.

Los/las adolescentes y jóvenes están expuestos a factores y conductas de riesgo que son respectivamente los elementos que aumentan la probabilidad de aparición, o de asociarse al desencadenamiento de algún hecho indeseable, enfermarse o morir; y las actuaciones repetidas fuera de determinados límites, pueden desviar o comprometer su desarrollo psicosocial normal, con repercusiones perjudiciales para la vida actual o futura.

La familia cumple un papel muy importante en el crecimiento y desarrollo del adolescente ya que su estilo de vida y los valores van a formar parte de su desenvolvimiento de sus vidas y van a ser capaz de sobreponerse, crecer y desarrollares en un ambiente social.

Como profesionales de la salud nos corresponde acoger todos los planteamientos relacionados con la educación en salud para contribuir a la labor familiar e institucional y socializar riesgos de una conducta desordenada y sobre todo del desconocimiento de aspectos básicos en materia de prevención.

Esta socialización deberá ser desarrollada de manera práctica, clara, atendiendo a los principios de lo que es la educación, de tal manera que sea una experiencia gratificante para los/as adolescentes y miren los riesgos de manera real para que los eviten.

8.- CONCLUSIONES

Después de la investigación realizada hemos podido llegar a las siguientes conclusiones:

- Se concluye que el presente trabajo está destinado para adolescentes, en su mayoría varones, aspectos que se deben considerar para desarrollar el plan de intervención que permita capacitar y comprender lo que es el VPH y la forma de prevenir.
- Los encuestados son solteros, en su mayoría no trabajan y predominantemente viven en el núcleo familiar, por lo que se puede concluir en que son adolescentes que tienen cierto control por parte de sus familiares o del núcleo en el que viven.
- Los adolescentes vienen de sectores que tienen una infraestructura sanitaria saludable y que de alguna manera garantiza condiciones de vida apropiadas.
- Se concluye en que los adolescentes motivo de esta investigación no conocen en forma clara lo que es el cáncer de útero, así como las formas de prevenirlo.
- Se concluye en que no se conoce la forma de contraer este tipo de enfermedades problema para la salud entre los/as estudiantes del bachillerato del Colegio “Mariano Suárez Veintimilla” de la ciudad de Ibarra. Esto contribuye a que los/as estudiantes del bachillerato de esta institución, descuiden en forma permanente uno de los aspectos más importantes para gozar de buena salud.
- Se puede concluir en que los adolescentes no tienen claro sobre la forma de prevenir este tipo de problemas, así como se produce el contagio.

- Los estudiantes no conocen con certeza qué tipo de examen se debe realizar para diagnosticar el cáncer uterino, de igual manera en el número de parejas sexuales que debe evitarse para no contagiarse del virus del papiloma humano, al igual que el riesgo de cáncer uterino por el número de embarazos o la primera menstruación en relación con la edad.
- Se concluye en que los adolescentes no tienen una idea clara sobre el tipo de anticonceptivos que resultan más eficaces para evitar el contagio del VPH.
- Se concluye en que en ningún caso se presentan infecciones que puedan terminar en este tipo de problemas salubres de los adolescentes encuestados, así como el conocimiento de familiares directos que hayan tenido cáncer uterino.
- Se concluye en que existe un desconocimiento total sobre cuándo y por qué se deben realizar los exámenes de Papanicolaou.
- Se puede concluir en que existe un total desconocimiento en los estudiantes encuestados sobre las enfermedades de transmisión sexual que finalizan en cáncer uterino.
- Finalmente, se concluye que ante el desconocimiento de varios aspectos básicos para evitar este tipo de problemas, hace falta un plan de intervención para capacitar, no solamente en conocimientos, sino en actitudes para prevenir y/o curar si ya existe un contagio.

9. AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento a Dios quien nos dio la vida y salud que nos permitió emprender este viaje que aún no concluye.

A la **Universidad Técnica del Norte**, Alma Mater de esta parte de la patria por habernos abierto sus puertas al saber, brindarnos la ciencia y el conocimiento para servir a los demás a través de una noble profesión.

A sus maestros y trabajadores, en especial al Doctor

Patricio Nieto,

Tutor de esta tesis, por sus valiosos conocimientos y sugerencias que permitieron culminar el presente trabajo.

A los estudiantes del Colegio MARIANO SUÁREZ VEINTIMILLA de la Ciudad de Ibarra, por su colaboración al brindar parte de la información requerida de manera franca.

A nuestros compañeros, con los que compartimos sueños e inquietudes.

A todos, ¡Muchas gracias!

LEIDY GABRIELA AYALA CUASPUD
NUBIA BELÉN IMBACUÁN HUERTAS

10. BIBLIOGRAFÍA

1. BELLO, Jorge, (2002): *Diccionario Médico*, Ediciones Robinbook, Bogotá – Colombia.
2. BEREK S. Tratado de Ginecología de Novack. Infecciones vaginales. Tomo I. Vol. I. 12^{va} ed. Mc. GRAW- HILL. Mexico: Editorial Interamericana; 1996. p: 429-439-449,507-571-583,604-605.
3. CUMARE S, COLMENARES M, CORDERO R, DÁVILA J, FIGUEROA I. Relación entre infección por Papiloma Virus Humano en cuello uterino diagnosticada mediante citología y algunos factores de riesgo predisponentes en pacientes de la consulta de ginecología del Ambulatorio Urbano del Barrio “La Paz”. Periodo Enero-Marzo 1998.
4. CHIURILLO M. Prevalencia de VPH de alto riesgo oncogénico (16,18 y 31) en carcinoma invasor de cuello uterino. [Trabajo de Ascenso]. Barquisimeto-UCLA. 2005.
5. FERNÁNDEZ C, MENDOZA M, MILIANI L, MIRANDA S, MONTES A. Alteraciones citológicas de cuello uterino y algunos factores de riesgo en pacientes que acudieron a la consulta de atención integral del Ambulatorio Urbano Tipo II “El Ujano”. Barquisimeto, Marzo-Septiembre 2001.
6. GIMÉNEZ M, GONZÁLEZ T, GUTIÉRREZ L, GUTIÉRREZ M. Frecuencia de Virus de Papiloma Humano (VPH) diagnosticado por citología vaginal y factores de riesgos asociados en mujeres con vida sexual activa que consultan al ambulatorio Urbano tipo I Nuevo Barrio. Barquisimeto Estado Lara en el periodo octubre-Diciembre de 1998.

7. HERRERO, Rolando y col., Factores de riesgo de carcinoma invasor de cuello uterino wn America Latina.Boletin de la OMS. 70pag. 1990.
8. JIMÉNEZ A, MARÍN C, MARTÍNEZ Y, MELÉNDEZ R, MUÑOZ A, ROSAS B. Frecuencia de lesiones sugestivas de infección por Virus de Papiloma Humano, diagnosticado por citología Cervico-vaginal y Factores de riesgo en mujeres que asistieron al Ambulatorio Urbano Tipo I “Los Rastrojos”. Abril-Julio 1999.
9. KESSLER, col. Cervical cáncer epidemiology in historial perspective. J reprod Med 12: 173, 1974
10. MANUAL DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS para el control de cáncer de cuello uterino. OPS. OMS.70. 1990
11. PHILIP J. DISAIA. Ginecología oncológica. Editorial panamericana. 3ra edición. 1989
12. REVISTA PANAMERICANA DE LA SALUD, (2008), volumen 13 No.6, Washington.
13. UZANDIZAGA J. Tratado de Ginecología y Obstetricia. Infecciones genitales. Vol 1 y 2. 1^(ra) ed. Mc Graw Hill Interamericana. Madrid España; 1998. p. 217-257, 235-40, 33-36-37, 340-345, 348.
14. ZUR HAUSEN H. Human Papiloma Virases Annu Rev Microbiol 1994; 48:427-47.

LINKOGRAFÍA:

15. http://es.wikipedia.org/wiki/Virus_del_papiloma_humano
16. <http://www.tusalud.com.mx/site/viewa.asp?ida=146>
17. http://frojasvph.blogspot.com/2007/03/epidemiologia-del-vph_20.html
18. <http://www.mipediatra.com/folletos/virus-papiloma.htm>
19. <http://www.tusalud.com.mx/site/viewa.asp?ida=146>
20. <http://www.institutodelcancer.med.ec/index>
21. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/druginfo>
22. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/druginfo>