



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO DE SALUD DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE**

CONOCIMIENTOS SOBRE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES EN INSTITUCIÓN PÚBLICA DE ENSEÑANZA MEDIA DE MONTEVIDEO

Autores:

Br. Claudia Mattos
Br. Eliana Olivera
Br. Fabiana Rivero
Br. Fabian Sosa
Br. Walter Suarez
Br. Victoria Villoldo

Tutor:

Prof. Adj. Mag. Amparo Huguet

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 2019

Agradecimientos

Agradecemos a Prof. Mg. Amparo Huguet por su apoyo en nuestro trabajo final de investigación y su exigencia en el mismo.

A los docentes que acompañaron nuestra formación académica a lo largo de la carrera.

Al Espacio Salud, por su colaboración.

A los estudiantes que participaron respondiendo las encuestas, por su disponibilidad y amabilidad.

Especial agradecimiento a nuestras familias y amigos por brindar su apoyo incondicional en cada etapa de nuestra carrera.

Tabla de contenidos

Resumen.....	5
Palabras Claves:.....	6
Objetivo General.....	9
Objetivos Específicos.....	9
Antecedentes.....	10
Marco Teórico:.....	12
Diseño Metodológico.....	17
1- Tipo de estudio.....	17
2- Área de estudio.....	17
3- Universo.....	17
4- Muestra de estudio.....	17
5- Tipo de Muestreo.....	17
6- Criterios de Inclusión.....	17
7 -Procedimientos para validación del instrumento:.....	17
8- Variables.....	18
9- Procedimientos para garantizar aspectos éticos.....	26
10- Descripción del instrumento (<i>ver Anexo 1</i>).....	26
11- Plan de análisis de los datos:.....	27
Sugerencias.....	34
Bibliografía.....	35
Anexo 1.....	38
Anexo 2.....	42
Anexo 3.....	65

Glosario

CCU: Cáncer Cuello Uterino

ITS: Infección de Transmisión Sexual

MS: Ministerio de Salud

OMS: Organización Mundial de la Salud

SSR: Salud Sexual Reproductiva

TFI: Trabajo Final de Investigación

UdelaR: Universidad de la República

VPH: Virus del Papiloma Humano

PAP: Papanicolau

Resumen

El virus de papiloma humano (VPH) es la infección de transmisión sexual más común. A lo largo de la vida hasta el 80% de las personas sexualmente activas podrán desarrollar alguna infección por VPH con un pico de incidencia en la adolescencia y la juventud.

El objetivo de este estudio es determinar el conocimiento sobre el VPH que presentan los adolescentes de entre 15 a 21 años, cursando bachillerato en una institución pública, en el período de mayo a octubre de 2019 en la ciudad de Montevideo, Uruguay.

La recolección de datos se llevó a cabo en una institución pública de enseñanza media, mediante un instrumento de carácter anónimo, autoaplicable; previo consentimiento verbal de los encuestados. El mismo contiene datos como edad, género y nivel de instrucción de los adolescentes, información sobre el virus del VPH, entre otras variables representativas para el estudio. El mismo se aplicó a 250 adolescentes

Un 68% de la muestra se encuentra cursando la adolescencia media y un 32% adolescencia tardía.

El 69,60% de los adolescentes desconocen la definición VPH; 53,20% reconoce parcialmente las consecuencias del VPH.

Un 56% no reconoce como factor de riesgo el inicio temprano de las relaciones sexuales.

El 82% reconoce el preservativo como método de prevención.

Un 35,20% ha llegado tener relaciones bajo el efecto de bebidas alcohólicas y/o drogas.

De los resultados se destaca que los medios más frecuentes del cual obtiene información son 19% de sus familiares, 18% de amigos, 16 % internet y el 14% de la policlínica del adolescente.

Manifestaron desear obtener información sobre SSR el 27% del Espacio Salud, 23% de los profesores y el 18% de la policlínica del adolescente.

A la luz de los resultados que arroja la investigación, se puede afirmar que los adolescentes carecen de conocimiento sobre el VPH, sus consecuencias y algunos factores de riesgo como el inicio temprano de las relaciones sexuales, cambio frecuente de parejas y el uso de alcohol, tabaco y/o drogas. Además, desconocen que en Uruguay está disponible la inmunización contra el VPH para ambos sexos.

Palabras Claves:

Infecciones por Papilloma virus,

Adolescentes

Enfermedades de Transmisión Sexual. Conocimiento.

Introducción

El cáncer de cuello uterino (CCU) constituye un importante problema de salud pública a nivel mundial, principalmente en los países en vías de desarrollo, es el tercer cáncer más frecuente en la mujer. En nuestro país se diagnostica anualmente un promedio de 350 casos nuevos y fallecen anualmente un promedio de 140 mujeres por esta enfermedad.

A lo largo de la vida hasta el 80% de las personas sexualmente activas podrán desarrollar alguna infección por VPH con un pico de incidencia en la adolescencia y la juventud. La práctica de una actividad sexual sin protección lleva a los adolescentes a incurrir en prácticas de riesgo para la salud.

Como profesionales de enfermería es importante determinar el conocimiento sobre el VPH que presentan adolescentes que asisten a una institución pública de enseñanza media, Montevideo, Uruguay, desde el mes de mayo a octubre del 2019; para fomentar actividades encaminadas a la promoción de información sobre la patología y trabajar en prevención para evitar contraer el virus.

La metodología utilizada es un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Se utiliza como instrumento de recolección de datos, un cuestionario proporcionado y autorizado por la Doctora en Ciencias Sociales Ruth Magdalena Gallegos Torres de la Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro- México, al cual se le realizaron modificaciones a conveniencia de la investigación (ver Anexo 3).

El presente trabajo de investigación es realizado por un grupo de seis estudiantes de Licenciatura en Enfermería, pertenecientes a Facultad de Enfermería, cursando cuarto ciclo, Plan 93, Universidad de la República, Generación 2014 y 2015, Departamento de Salud Niño, Niña y Adolescente.

Justificación

El VPH es la infección de transmisión sexual más común, es responsable de más de quinientos mil casos de cáncer a nivel mundial, con doscientos sesenta mil fallecimientos.

En Uruguay se diagnostican un promedio de trescientos cincuenta casos nuevos y fallecen anualmente ciento cuarenta mujeres por esta enfermedad, es el tercer cáncer más frecuente en las mujeres luego del de mama y colon recto.¹

A lo largo de la vida hasta el 80% de las personas sexualmente activas podrán desarrollar alguna infección por VPH con un pico de incidencia en la adolescencia y la juventud.² El comportamiento en la adolescencia puede tener repercusiones durante toda la vida, la falta de información sexual, la mayor libertad y el desconocimiento de las consecuencias de una actividad sexual sin protección llevan a los adolescentes a incurrir en prácticas de riesgo para la salud.¹²

Por este motivo nuestro estudio se centrará en este rango etario, esta etapa es vulnerable por sus cambios biológicos, emocionales y psicosociales.¹³

Desde el año 2013 el Ministerio de Salud (MS) ofrece en todo el territorio nacional de forma gratuita la vacuna contra el VPH a las adolescentes al cumplir 12 años de edad. La vacuna ofrecida por el MS es una vacuna tetravalente es decir que incluye cobertura contra los serotipos 16 y 18 (vinculados con el 75% de los cánceres de cuello uterino), 6 y 11 (vinculados con el desarrollo de 90% de las verrugas genitales).

Esto fomentó controversias a nivel político, social y cultural, sumando un inadecuado manejo de la información por parte de los medios de comunicación, generando mitos al respecto en la población.

Como profesionales de enfermería es importante determinar el conocimiento sobre el VPH que presentan los adolescentes, para fomentar actividades encaminadas a la promoción de hábitos saludables, acceso a información de calidad sobre la patología y trabajar en medidas de prevención para evitar contraer el virus.

Problema

¿Cuál es el conocimiento sobre el VPH, que presentan los adolescentes de entre 15 a 21 años, de una institución pública de enseñanza media de Montevideo; en el período de mayo a octubre de 2019?

Objetivo General

Determinar el conocimiento sobre el VPH que presentan los adolescentes de 15 a 21 años, cursando bachillerato en una institución pública, en el período de mayo a octubre de 2019. Montevideo, Uruguay.

Objetivos Específicos

- Identificar la información que tiene dicha población sobre la inmunización del VPH en Uruguay.
- Discriminar el conocimiento de factores de riesgos, medidas de prevención y diagnóstico ante el VPH.
- Describir factores de riesgo en la salud personal de los adolescentes.
- Reconocer fuentes de información sobre Salud Sexual y Reproductiva.

Antecedentes

Se realizó una revisión bibliográfica de los trabajos relacionados al tema a nivel internacional, regional y nacional. A nivel internacional, se destacan los trabajos de R. Contreras-González & et al., en México (2016), donde se realizó un estudio sobre “Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano” en una Escuela de bachilleres de la ciudad de Querétaro, México. El mismo tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos de adolescentes de una escuela preparatoria, sobre el virus del papiloma humano. La metodología utilizada fue un estudio transversal, descriptivo realizado en 242 alumnos de ambos sexos. Se aplicó instrumento con 46 ítems agrupados en cuatro secciones: datos sociodemográficos, conocimientos sobre el virus, aspectos de salud sexual y fuentes de información; nivel de confiabilidad de 0,7. Llegó a las siguientes conclusiones, que el desconocimiento frente al fenómeno puede contribuir a la mala praxis en salud o a tener actividades riesgosas como el tener múltiples parejas sexuales o no usar el preservativo ante un contacto sexual.³

A nivel regional; Medina, Myriam Lucrecia; Medina, Marcelo Gabriel y Merino, Luis Antonio, en Argentina (2014), donde se realizó un estudio sobre “Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en universitarios del noreste de Argentina”. El objetivo fue describir las principales conductas de riesgo y el nivel de conocimientos sobre VPH en estudiantes universitarios. La metodología implementada fue un estudio observacional, descriptivo de corte transversal. Las conclusiones fue las principales conductas de riesgo para la infección por VPH en esta población fueron haber tenido dos o más parejas sexuales, sexo oral y consumo de alcohol. Se observó alto desconocimiento, pudiendo ser el principal factor de riesgo para adquirir dicha infección.⁴

A nivel nacional; Notejane, Martín e Cía., Uruguay (2016). Realizó un estudio sobre el “Estado vacunal y motivos de no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes admitidas en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell”. Su objetivo fue describir el estado vacunal contra el VPH, motivos de no vacunación y reporte de efectos adversos en las adolescentes hospitalizadas en un centro de referencia en Uruguay. La metodología desarrollada fue un estudio descriptivo mediante encuesta

anónima a adolescentes de 12 años o mayores hospitalizadas en cuidados moderados del Hospital Pediátrico durante el segundo semestre de 2016. Sus conclusiones fueron que la cobertura vacunal contra el VPH observada en esta serie fue similar a datos nacionales. La falta de información sobre la vacuna fue el motivo más frecuente de no vacunación reportado por las adolescentes.⁵

En suma:

De los estudios tomados como referencia se desprende que tanto a nivel internacional, regional como nacional el principal problema es el desconocimiento; constituyendo así, el primer factor de riesgo para la salud de los adolescentes y el principal motivo de tener prácticas sanitarias inadecuadas, sumado a esto presentar múltiples parejas sexuales y consumo de sustancias (psicoactivas y tabaco) aumentan la probabilidad desarrollar infecciones de transmisión sexual.

Marco Teórico:

El VPH es un virus de transmisión sexual, tanto hombres como mujeres están involucrados en la cadena epidemiológica de la infección, pudiendo ser portadores asintomáticos, transmisores y también víctimas de la infección por VPH, ⁶ es responsable de más de 500.000 casos CCU a nivel mundial, con 260.000 fallecimientos. En nuestro país se diagnostica anualmente un promedio de 350 casos nuevos y fallecen anualmente un promedio de 140 mujeres por esta enfermedad, es el tercer cáncer más frecuente en la mujer, luego del de mama y colon recto.⁷

Los factores de riesgos asociados con la infección por VPH están relacionados con el comportamiento sexual, como es la edad de inicio de vida sexual, un alto número de parejas sexuales a lo largo de la vida, la alta paridad, tabaquismo y dieta pobre en vitaminas y minerales.

Los VPH genitales son altamente contagiosos por contacto sexual, aunque no sean penetrativos, son causa también de cánceres anales y orofaríngeos. Dichas infecciones pueden detectarse en cérvix, vagina y vulva en mujeres; glande, prepucio y piel del pene y escroto en hombres; en canal anal y perianal tanto de mujeres como de hombres. Todas las personas que mantienen relaciones sexuales tienen posibilidad de tener el virus.

Actualmente se conocen más de 100 tipos de VPH, mostrando cada tipo un tropismo particular por sitios anatómicos específicos, siendo comunes las infecciones de piel y de mucosas del tracto oral, respiratorio y anogenital.

El VPH se categoriza, según la capacidad oncogénica in vitro, como bajo y alto riesgo. Los VPH de alto riesgo, relacionados con lesiones de alto grado, CCU, vagina, vulva, son:

16,18,31,33, 35, 39, 45, 51, 55, 56,58, 59, 66, 68,

Los VPH de bajo riesgo, vinculados con el desarrollo de lesiones benignas son:

6, 11, 26, 42, 44, 54, 70 ,73.

La presencia del virus no provoca de manera irremediable la infección, si no que por el contrario, la inmensa mayoría se resuelve espontáneamente.

La historia natural común de la afección se describe que primero existe el contagio, luego la infección, y solo en los casos de persistencia de la misma se avanza a una lesión orgánica denominada neoplasia intraepitelial, genéricamente descrita como lesión pre maligna. El CCU es la etapa final de una infección por VPH de alto riesgo en un determinado huésped.⁸

El diagnóstico del VPH se hace a través de la realización de estudio citológico, Papanicolau (PAP), colposcopia; y el diagnóstico de las verrugas comunes se basa en su presentación clínica, su localización anatómica y su histología. En la mayoría de los casos no es necesaria la identificación del genotipo viral, ya que todos corresponden a tipos de bajo riesgo o benignos.⁹

Una estrategia que se adoptó en nuestro país por la Organización Mundial de la Salud (OMS) es que se incluya en los planes de vacunación, la vacuna contra el VPH, como parte de una estrategia nacional de salud pública que adopte un enfoque integral de prevención del CCU. A partir del año 2013, se incluye de forma gratuita, no obligatoria, para todas las adolescentes de 12 años.

En la guía de control integral de cuello uterino de la OMS se destacan como principales directrices:

- Administrar a las niñas entre 9 y 13 años, dos dosis de la vacuna contra VPH
- Utilizar las pruebas de detección de VPH, como método de cribado para prevenir CCU.
- Difundir información de forma más amplia.

La vacuna consta de tres dosis, 0 - 2 - 6 meses. Son fundamentales las 3 dosis para asegurar los efectos beneficiosos esperados. Se debe respetar los intervalos mínimos recomendados entre cada una de las dosis. No existen intervalos máximos. Si una adolescente se excedió en tiempo entre dosis, no es necesario reiniciar la pauta completa.

Para vacunarse es necesario presentar una receta médica y haber firmado el formulario de consentimiento informado previa consulta con el médico.¹⁰

En mayo de 2019 el MS incorporo al certificado esquema de vacunación contra el VPH en varones, que rige a partir de los 11 y 12 años. La vacuna consta de dos dosis, con diferencia de seis meses entre la primera y segunda dosis, la misma es sin costo. Es una medida costo efectiva para disminuir la incidencia y mortalidad por CCU en mujeres, al disminuir prevalencia de circulación del virus.¹¹ Además, en los hombres jóvenes no solo ha incluido la prevención de las enfermedades relacionadas contra el VPH (verrugas genitales, cáncer anal y cáncer de pene), sino también la disminución de la transmisión de la infección por el VPH a las parejas sexuales femeninas y el potencial para la prevención de los cánceres asociados con el VPH 16 y 18.

A lo largo de la vida hasta el 80% de las personas sexualmente activas podrán desarrollar una infección por algún VPH, con un pico de incidencia en la adolescencia y juventud, lo que pudiera reflejar cambios en el comportamiento de mayor riesgo asociados con los factores biológicos del desarrollo en la adolescente. El comportamiento en la adolescencia puede tener repercusiones durante toda la vida, la mayor libertad y el desconocimiento de las consecuencias de una actividad sexual sin protección llevan a los adolescentes a incurrir en prácticas de riesgo para la salud. Además de los grandes cambios físicos, emocionales y psicosociales a los que se enfrentan los adolescente.¹²

Según Aguilar Cordero la adolescencia es un período de intensos cambios físicos, psicológicos y sociales que marcan la transición entre la infancia y la edad adulta. Tiene su inicio con la pubertad, esta constituye una fase de desarrollo humano en la que tiene lugar los procesos biológicos a alcanzar la capacidad reproductora. Su edad de comienzo es variable entre los 8,5 y los 13 años para las niñas y entre los 9,5 y los 14 años de edad para los niños.

Adolescencia media se extiende de los 15 a 17 años, esta etapa se caracteriza por intensidad de sentimientos, por la importancia a los valores de grupos de amigos, el adolescente muestra menor interés hacia los padres, y hay mayores conflictos hacia los mismos. Dedicar la mayor parte del tiempo a su grupo de amigos. En esta etapa el adolescente ha sufrido la mayoría de los cambios puberales, se da una mayor aceptación y comodidad por el cuerpo. El papel de los amigos es muy valioso en esta etapa, se da la integración del adolescente dentro de la subcultura de sus amigos, conformidad del adolescente con los valores, reglas y forma de vestir del amigo, desarrollo creciente de relaciones

heterosexuales, manifestada en citas y contactos sexuales, integración en deportes de equipo y pandillas. Se da la apertura de los sentimientos, con mayor capacidad para ver los sentimientos del otro, aumenta la capacidad intelectual y creativa. Tienen menos aspiraciones vocacionales idealistas. Son desbordados por sentimiento de omnipotencia e inmortalidad.

Adolescencia tardía es la última etapa de lucha del adolescente por su identidad y separación de los padres, se extiende de los 18 a 21 años. Es capaz de apreciar mejor el valor de sus padres y permitirles su ayuda como compañeros. Los valores hacia los grupos de amigos se vuelven menos importantes, ya que se sienten más a gusto con su identidad y valores propios. Las relaciones se abocan a una persona, se basa en la comprensión mutua y la diversión. En esta etapa el adolescente desarrolla una conciencia racional y realista, ampliación del sentido de la perspectiva, con capacidades para demorar, comprometerse y establecer límites. El desarrollo de objetivos vocacionales prácticos y el comienzo de la independencia económica, perfilación más concreta de los valores morales, religiosos y sexuales...¹³

A nivel nacional la ley 18.335 regula los derechos y obligaciones de los pacientes y usuarios de los servicio de salud, a través del artículo 11, expresa: "Todo procedimiento de atención médica será acordado entre el paciente o su representante -luego de recibir información adecuada, suficiente y continua- y el profesional de salud. El consentimiento informado del paciente a someterse a procedimientos diagnósticos o terapéuticos estará consignado en la historia clínica en forma expresa. Este puede ser revocado en cualquier momento.

El paciente tiene derecho a negarse a recibir atención médica y a que se le explique las consecuencias de la negativa para su salud. " (...).¹⁴

En el campo de la Salud Sexual y Reproductiva (SSR) en el 2008 se aprueba la ley n° 18.426 "Defensa al Derecho a la Salud Sexual y Reproductiva"¹⁵, en cuanto la ley reconoce y protege los derechos sexuales y reproductivos como derechos humanos. La misma establece consideraciones específicas respecto a la población adolescente. a través del artículo 7° promueve la incorporación al Código de la Niñez y la Adolescencia de un artículo (11 Bis)¹⁶ donde se plantea la confidencialidad a la que tienen derecho los y las adolescentes así como su capacidad de tomar decisiones basadas en información clara y

oportuna relacionada con su SSR, atendiendo a la noción de autonomía progresiva. A nivel general, plantea los servicios que se deben prestar en los distintos niveles de atención, destinados a toda la población. En el primer nivel de atención entre otras prestaciones los servicios deberán contener: asesoramiento y provisión de métodos anticonceptivos; consejería, detección y tratamiento de infección de transmisión sexual (ITS).

Diseño Metodológico

1- Tipo de estudio

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal.

2- Área de estudio

La investigación se efectuó en la República Oriental del Uruguay, departamento de Montevideo, Instituto público de enseñanza media.

3- Universo

El universo fue de 2000 estudiantes, de un Instituto público de enseñanza media, que concurren en el turno intermedio.

4- Muestra de estudio

Los individuos que participaron de la investigación fueron 250 adolescentes (12,50% del universo), que concurren a una institución pública de enseñanza media en Montevideo entre 15 a 21 años.

5- Tipo de Muestreo

Muestreo no probabilístico por conveniencia.

6- Criterios de Inclusión

Adolescentes de ambos sexos, de 15 a 21 años, estudiantes de una institución Pública de enseñanza media en Montevideo que asisten al turno intermedio; que accedieron a ingresar al estudio mediante consentimiento verbal.

7 -Procedimientos para validación del instrumento:

Se realizó una prueba piloto del instrumento al 10% (25 adolescentes) de la muestra a estudiar.

8- Variables

Variable	Tipo de Variable	Definición Conceptual	Pregunta del Instrumento	Definición Operativa
1.1 Edad	Cuantitativa Discreta	Intervalo de tiempo transcurrido desde la fecha de nacimiento hasta el momento de la entrevista, expresado en años cumplidos.	1.1 Edad	15 – 17 adolescencia media 18 – 21 adolescencia tardía
1.2 Género	Cualitativa Nominal Dicotómica	Refiere a la identidad sexual de las personas. Es una construcción social	1.2 Género	Femenino Masculino
1.3 Nivel de Instrucción	Cualitativa Nominal Politómica	Es el grado más elevado de estudios alcanzado, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.	1.3 Nivel de Instrucción	4 año 5 año 6 año

Variable	Tipo de Variable	Definición Conceptual	Pregunta del Instrumento	Definición Operativa
-----------------	-------------------------	------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

Información	Cualitativa Nominal Politómica	Grupo de datos supervisados y ordenados que sirven para construir mensaje basado en un cierto fenómeno o ente	2.0 Definición VPH (Infecciones de transmisión sexual)	a) Virus causante del “herpes labial” de boca b) Virus causante de lesiones que se curan o no, que pueden causar cáncer cervicouterino c) Enfermedad del aparato+reproductor de la mujer que trae como consecuencia problemas para tener relaciones sexuales d) No se
			2.3. La mujer actúa sólo como portadora del VPH. (Persona que alberga un agente infeccioso y que puede servir de fuente de contagio).	a) Verdadero b) Falso c) No Sé
			2.4. Existen más de 100 tipos del Virus del Papiloma Humano	a) Verdadero b) Falso c) No Sé

			(Cantidad descripta de VPH)	
			<p>2.6 El Virus del Papiloma Humano se contagia de la mujer hacia el hombre.</p> <p>(La fuente del VPH es la mujer y el receptor el hombre)</p>	<p>a) Verdadero b) Falso c) No Sé</p>
			<p>2.12 La vacuna contra el VPH protege contra todos los tipos de virus</p> <p>(Método artificial para producir anticuerpos para ciertos tipos de VPH).</p>	<p>a) Verdadero b) Falso c) No Sé</p>
			<p>2.13. La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es sólo para mujeres en Uruguay</p> <p>(Método artificial para producir anticuerpos para ciertos tipos de</p>	<p>a) Verdadero b) Falso c) No Sé</p>

			VPH aplicados solo a mujeres).	
Consecuencia	Cualitativa Nominal Politómica	Aquello que resulta a causa de una circunstancia un acto o hecho previo.	2.1 Se sabe que el VPH puede causar... (Acontecimiento que deriva de VPH).	a) Verrugas en genitales b) Cáncer cervicouterino c) Cáncer del ano d) Todas las anteriores
			2.2. La infección VPH genera en el hombre (Sintomatología generada en el hombre.)	a)Verrugas en sus genitales b) Enrojecimiento en sus genitales c) Ardor al orinar d) Eyaculación precoz
Causas	Cualitativa Nominal Politómica	Fundamento u origen de algo.	2.5 Causa del Virus del Papiloma Humano (Factor de riesgo para adquirir el VPH)	a) Cambiar frecuente de pareja sexual b) Uso de ropa de lycra c) Tener al menos un aborto d) No sé
Prevención	Cualitativa Nominal Politómica	Acciones o medidas que se realizan de forma anticipada para minimizar un riesgo.	2.7. Qué se detecta en la prueba del Papanicolaou (Estudio citológico que detecta células anormales	a) El embarazo b) Células del cérvix que están defectuosas c) Infección de vías urinarias d) No sé

			en el cuello de útero.)	
			2.8. Método de prevención. (Forma de evitar de que ocurra el contagio de VPH)	a)Preservativo o condón b) Pastillas c) Naturales d) Inyecciones
			3.3. Me realizo un chequeo médico al menos una vez al año (Valoración médica para conocer el estado actual de salud.)	SI NO
Factores de Riesgo	Cualitativa Nominal Dicotómica	Circunstancia o situación que aumenta la probabilidad de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud.	3.1 Consumo bebidas alcohólicas al menos 2 veces por semana. (Ingesta de bebida que contiene alcohol y genera una depresión del sistema nervioso central)	Si No
			3.2 Fumo (Consumo al menos un cigarrillo al día)	Si No

		<p>3.4 He llegado a tener relaciones sexuales bajo el efecto de bebidas alcohólicas y /o drogas.</p> <p>(Acto sexual bajo efecto de sustancias psicoactivas)</p>	<p>SI NO</p>
	<p>Cualitativa Nominal Politómica</p>	<p>2.9. Son posibles factores de riesgo para VPH</p> <p>(Sucesos que pueden aumentar la probabilidad de padecer VPH)</p>	<p>a) Tener sexo anal y sexo oral sin preservativo b) Tener contacto con el sudor de una persona infectada c) Compartir ropa o utensilios con gente enferma e) No sé</p>
		<p>2.10. El inicio de la vida sexual activa en la adolescencia es un factor de riesgo para adquirir VPH.</p> <p>(Relación entre el riesgo de adquirir VPH y el inicio temprano de las relaciones)</p>	<p>a) Verdadero b) Falso c) No Sé</p>

			sexuales)	
			2.11. En el caso de las mujeres, fumar puede ser un riesgo para adquirir el VPH (El Tabaquismo es factor de riesgo para adquirir VPH)	a) Verdadero b) Falso c) No Sé
			3.5 Soy activo(a) sexualmente (Mantener relaciones sexuales actualmente.)	a) Edad (años cumplidos) de las relaciones sexuales b) Utilizo preservativo cuando tengo relaciones sexuales ;siempre ;A veces; Nunca
Fuentes de información	Cualitativo nominal politómica	Medios utilizados para adquirir conocimiento.	4.1. Obtengo información sobre salud sexual y reproductiva de: (Medios utilizados para adquirir conocimiento sobre salud sexual y reproductiva).	a) Televisión b) Policlínica del Adolescente c) Profesores d) Amigos e) Familiares f) Internet g) Espacio de Salud h) ninguno
			4.2. Me gustaría	a) Televisión

			<p>obtener información sobre salud sexual y reproductiva de:</p> <p>(Medios para adquirir conocimiento sobre salud sexual y reproductiva)</p>	<p>b) Policlínica del Adolescente</p> <p>c) Profesores</p> <p>d) Amigos</p> <p>e) Internet</p> <p>f) Espacio de Salud</p>
--	--	--	---	---

9- Procedimientos para garantizar aspectos éticos

No se realizó solicitud de autorización a la institución, debido a que existe el Espacio de Salud, que funciona como espacio de consultas para los estudiantes de la institución.

Este espacio surge en 2006, por un convenio con el Departamento de Niño, Niña y Adolescentes de la Facultad de Enfermería- UdelaR.

Consentimiento Informado Verbal: Somos un grupo de estudiantes de Facultad de Enfermería - UdelaR cursando Licenciatura en Enfermería y usted ha sido invitado a participar de un estudio sobre VPH que busca determinar el conocimiento que presentan los adolescentes de 15 a 21 años. Para ello nos valemos de un instrumento escrito e impreso que contiene preguntas cerradas, concisas que lleva de 5 a 10 minutos responder. Las preguntas como edad, género y nivel de instrucción. Además, información sobre VPH, salud personal y fuentes de información. Las respuestas obtenidas son de carácter anónimo.

10- Descripción del instrumento (ver Anexo 1)

El instrumento es un cuestionario validado, autoaplicable, elaborado por la Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Del cual se obtuvo la autorización para utilizarlo (ver anexo 3). Se realizaron modificaciones para la mejor adaptación a nuestra investigación. Se implementó de forma anónima, para su posterior análisis e interpretación del mismo.

Se denominó “Virus del Papiloma Humano”, el cual incluye cuatro categorías: datos como edad, género y nivel de instrucción, Información sobre VPH, Salud Personal y Fuentes de Información, con un total de 24 ítems. La primera categoría, caracterización de los adolescentes, conformada por tres ítems; la segunda, Información sobre VPH, conformado por 14 ítems; la tercera, salud personal, conformada por 5 ítems; la cuarta, fuentes de información, conformado por 2 ítems.

Las respuestas son dicotómicas, politómicas y una abierta la cual es categorizada según conveniencia en el análisis.

Las variables utilizadas fueron edad, sexo, nivel de instrucción, información, causas, prevención, factores de riesgo, consecuencias.

Su aplicación contempló un tiempo de 5 a 10 minutos.

Para la validez del instrumento se realizó un plan piloto a 25 adolescentes, a partir del mismo, se realizaron las modificaciones pertinentes.

11- Plan de análisis de los datos:

Se utilizó el programa PSPP (versión libre); Excel versión 2010-2013 para agrupar datos, para la descripción frecuencias absolutas, relativas y relativa porcentual; para la representación de los datos gráficas.

Resultados (ver anexo 2)

Se aplicó un instrumento a un total de 250 adolescentes, donde el 68% de la muestra se encuentra cursando la adolescencia media y un 32 % adolescencia tardía.

Con respecto al género predomina con 65,60% el femenino, sobre el 34,40 % masculino.

El nivel de instrucción, el 24,80% cursa cuarto año, 54,80 % quinto año y un 45,20% sexto año.

Información sobre Virus del Papiloma Humano:

Tabla 2.0, se observa que un 69,60% de los adolescentes desconocen la definición VPH, solo 34,40% lograron responder correctamente.

Tabla 2.1, el 46,80 % identifica todas las consecuencias del VPH, como verrugas en genitales, CCU y cáncer del ano, restante el 53,20 % responde parcialmente correcto.

Tabla 2.2, un 57,60% reconoce que la infección por VPH genera en el hombre verrugas en sus genitales, el 42,40 desconoce sus consecuencias.

Tabla 2.3, Con respecto a la pregunta “La mujer actúa sólo como portadora del VPH”, el 41,20 % responde que no sabe, 22,40% responde verdadero, mientras que solo el 36,40 % identifica que la mujer no actúa como portadora del VPH.

Tabla 2.4, solo el 21,20% de los encuestados sabe que existen más de 100 tipos del VPH.

Tabla 2.5, el 56,80 % identifica como causa de contagio el cambio frecuente de pareja sexual, 36,80 % refiere no saber, mientras que el 6,40 % restante responde incorrectamente.

Tabla 2.6, “El VPH se contagia de la mujer hacia el hombre”, solo el 30,80% responde la pregunta correctamente “Falso”, el resto de los encuestados desconoce el hombre como portador del VPH.

Tabla 2.7, “¿Qué detecta la prueba del PAP?”, 57,60% puede identificar que el PAP detecta las células del cérvix que están defectuosas.

Tabla 2.8, Como método de prevención contra el VPH, el 82 % reconoce que es el preservativo.

Tabla 2.9, Entre los posibles factores de riesgo para desarrollar el VPH, el 63,30 % coinciden que tener sexo anal y/o sexo oral sin preservativo es el principal factor.

Tabla 2.10, “El inicio de la vida sexual activa en la adolescencia es un factor de riesgo para adquirir VPH”, 44% los encuestados reconocen como riesgo y 56% no sabe.

Tabla 2.11, “En el caso de las mujeres, fumar puede ser un riesgo para adquirir el VPH”, el 90,40 % no lo reconoce o no sabe, y un 9,60% responde correctamente.

Tabla 2.12, “La vacuna contra el VPH protege contra todos los tipos de virus.”, 55,20% identifica la respuesta correcta.

Tabla 2.13, “La vacuna contra el VPH es sólo para mujeres en Uruguay”, 43,60 % respondió que la vacuna no es solo para las mujeres.

Salud Personal:

Tabla 3.1, Con respecto al consumo bebidas alcohólicas, el 81,60 % no consume alcohol y el 18,40 % afirma que consume alcohol más de dos veces a la semana.

Tabla 3.2, Con referencia al consumo de tabaco, un 24,40% consume y el 75,60 % no consume.

Tabla 3.3, “Me realizo un chequeo médico al menos una vez al año”, el 91,20 % se realiza chequeos médicos y el 8,80 % no se realiza.

Tabla 3.4, “He llegado a tener relaciones sexuales bajo el efecto de bebidas alcohólicas y/o drogas”, 35,20 % afirma que SI y un 64,80 que NO.

Tabla 3.5, Con respecto al inicio de las relaciones sexuales, el 66% refieren haber iniciado las relaciones sexuales, y un 34 % No inicio.

Tabla 3.5.1., Edad de inicio de las relaciones sexuales se da entre 14 a 17 años con un total 89 %.

Tabla 3.5.2., Utilización de preservativo en las relaciones sexuales, un 73% lo utiliza siempre, 25% a veces y un 2 % nunca.

Tabla 3.5.3. Número de parejas sexuales, el 36% predomina con una pareja, 22% mayor a 4 parejas sexuales.

Fuentes de información

Tabla 4.1, “Obtengo información sobre SSR”, el 19% recibe información de familiares, 18% de amigos, 16% de internet y el 14% de la policlínica del adolescente.

Tabla 4.2, “Me gustaría obtener información sobre SSR”, el 27% del Espacio Salud, 23% de los profesores y el 18% de la policlínica del adolescente.

Discusión

El presente estudio es el primero en Uruguay que identifica el conocimiento de los adolescentes sobre el VPH.

Los resultados de esta investigación evidencian que la muestra de estudio carece de conocimiento sobre el VPH, 69,60% desconoce su definición. Siendo similar al estudio de referencia R. Contreras-González et al. Realizado a bachilleres de la ciudad de Querétaro³ con 64,60%.

Con respecto a las consecuencias el 53,20% identifica parcialmente algunas de sus consecuencias como verrugas genitales, CCU y cáncer de ano.

Se evidencia un inicio temprano de las prácticas sexuales en los adolescentes, el 66% son sexualmente activos, que han tenido entre una pareja 36% y dos a tres 17% cada uno y 22% más de cuatro parejas sexuales, se ha demostrado que el inicio precoz de las relaciones sexuales aumenta el riesgo de adquirir alguna ITS. El 73% utiliza preservativo como método de barrera. Además, 82% reconoce el preservativo como método de prevención contra el VPH.

El 63,30% identifica como factor de riesgo tener sexo anal y/o sexo oral sin preservativo.

Se observa que el 56% no reconoce que el inicio de la vida sexual activa en la adolescencia es un factor de riesgo para adquirir VPH. A diferencia del estudio de R. Contreras-González et al.³ que muestra que el 58,70 % reconoce el inicio de la vida sexual como un factor de riesgo para adquirir el VPH.

Como factor de riesgo el 35 % ha llegado a tener relaciones sexuales bajo el efecto de bebidas alcohólicas y/o drogas.

Se destaca que el 90,40% no reconoce que en el caso de las mujeres, fumar puede ser un factor de riesgo para adquirir el VPH. En comparación con R. Contreras-González et al.³ 88% de los encuestados no reconocen la relación entre el hábito de fumar entre las mujeres y la mayor susceptibilidad de infectarse con el virus. Si bien no se reconoce como un factor de riesgo el consumo de tabaco el porcentaje de encuestados que tiene el hábito es significativo con un 24,40%.

Por otra parte, el estudio realizado por Medina et al. a universitarios del norte de Argentina afirma que las principales conductas de riesgo en relación a la infección por VPH observadas en esta población de universitarios fueron haber tenido dos o más parejas sexuales, práctica de sexo oral y el consumo de alcohol.⁴

El 57,60 % de los encuestados reconocen como estudio diagnóstico, el PAP, que detecta células del cérvix que están defectuosas.

A nivel nacional desde el año 2013 el MS, implementó en el marco del plan nacional de prevención integral del CCU, de forma gratuita, no obligatoria, la vacuna tetravalente contra el VPH a las adolescentes¹⁰. A partir de mayo de 2019 se incorpora la vacuna en el hombre¹¹. En esta investigación el 56,40 % de los adolescentes desconoce que la vacuna es para ambos sexos, dato similar a la investigación de R. Contreras-González et al.³ que presentó un 50,80%. También el 44,80% desconoce que la vacuna protege contra algunos tipos de virus. Por otra parte el estudio realizado por Notejane et al.⁵ en adolescentes del centro hospitalario pediátrico de referencia nacional demuestra que un 71,60% desconoce la existencia de la vacuna.

En referencia al número existente de VPH, el 78,80% desconoce que existen más de 100 tipos, resultado similar a la investigación R. Contreras-González et al.³, con un 83,10 %.

Como estrategia del MS promueve el acercamiento de los adolescentes a los servicios de salud, a través de controles anuales. En el marco de la ley 18.335 que incluye derechos específicos para los adolescentes¹⁴. Un 91,20% de los encuestados se realizan al menos un chequeo médico al año.

La ley 18.424 “Defensa al Derecho a la Salud Sexual y Reproductiva”¹⁵ y el Código de la Niñez y la Adolescencia¹⁶, plantean la confidencialidad a la que tienen derecho los y las adolescentes así como su capacidad de tomar decisiones basadas en información clara y oportuna relacionada con su SSR.

De los resultados se destaca que los medios más frecuentes del cual obtiene información son 19% de sus familiares, 18% de amigos, 16 % internet y el 14% de la policlínica del adolescente.

Manifestaron desear obtener información sobre SSR el 27% del Espacio Salud, 23% de los profesores y el 18% de la policlínica del adolescente.

Se considera, los chequeos médicos anuales, las fuentes de información y la utilización de preservativo, como factores protectores para los adolescentes que favorecen el desarrollo humano y mantenimiento de salud individual como colectiva.

Otro punto relevante es que si bien en las instituciones de enseñanza media del país se contempla ITS a nivel ciclo básico, es decisión del docente a cargo qué puntos tratar, a nivel bachillerato se puede tratar como un tema asociado al aparato reproductor. Siendo un problema epidemiológicamente relevante.

Conclusión

En esta investigación, se puede afirmar que los adolescentes carecen de conocimiento sobre el VPH, sus consecuencias y algunos factores de riesgo como el inicio temprano de las relaciones sexuales, cambio frecuente de parejas y el uso de alcohol, tabaco y/o drogas. Además, desconocen que en Uruguay está disponible la inmunización contra el VPH para ambos sexos.

Si bien alto porcentaje utiliza y reconoce el preservativo como método de prevención contra el VPH, el mismo no se considera suficiente.

Como profesionales de enfermería consideramos oportuno trabajar de forma directa o indirecta con los adolescentes sobre las conductas sexuales seguras, promoción de hábitos saludables, acceso a información de calidad sobre la patología y trabajar en medidas de prevención para evitar contraer el virus.

Sugerencias

Dado que no se cuenta con trabajos similares previos en Uruguay de dicho tema se sugiere tomar como punto de partida el mismo para futuras investigaciones.

Se sugiere:

- Estudiar el nivel de conocimiento de VPH entre el género femenino y el masculino en adolescentes y/o universitarios.

- Realizar dicho estudio en los estudiantes de la licenciatura de enfermería en generaciones futuras.
- Empoderar a enfermería como principal educador sobre las infecciones de transmisión sexual.
- Reforzar y actualizar la información del equipo de salud sobre SSR en la Policlínica del Adolescente.
- Fomentar actividades encaminadas a la promoción de hábitos saludables, acceso a información de calidad sobre la patología y trabajar en medidas de prevención para evitar contraer el virus.
- En la institución en cuestión se cuenta con el espacio salud, dependiente de la facultad de enfermería, donde se pueden tratar este tema.

Bibliografía

- 1- BURGOS, M., CEJAS, C., CARDOZO, E., et al. "Factores que incidieron en la adhesión a la campaña de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano". Tesis de grado. Montevideo: UR. FE, 2014.

- 2- Nozar María Fernanda, Briozzo Leonel. Cáncer de cuello uterino en Uruguay. Controversias en la prevención. Rev. Méd. Urug. [Internet]. 2017 Mar [citado 2018 Oct 19] ; 33(1): 142-165. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902017000100142&lng=es.

- 3- Contreras-González R., Magaly-Santana A., Jiménez-Torres E., Gallegos-Torres R., Xequé-Morales Á., Palomé-Vega G. et al . Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Enferm. univ [Internet]. 2017 Jun [citado 2018 Dic 27] ; 14(2): 104-110. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000200104&lng=es

- 4- Medina ML, Medina MG, Merino LA. Principales conductas de riesgo sobre Papilomavirus Humano en universitarios argentinos. Av Odontoestomatol [Internet]. 2018 Dic [citado 2018 Dic 27] ; 34(6): 311-319. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852018000600005&lng=es.

- 5- Notejane Martín, Zunino Carlos, Aguirre Dahiana, Méndez Paula, García Loreley, Pérez Walter. Estado vacunal y motivos de no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes admitidas en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell. Rev. Méd. Urug. [Internet]. 2018 Jun [citado 2018 Dic 27] ; 34(2): 10-28. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902018000200010&lng=es

6- Lizano, M., Carrillo, A. and Contreras Paredes, A. *Infección por virus del Papiloma Humano: Epidemiología, Historia Natural y Carcinogénesis*. Instituto Nacional de Cancerología [Internet] 2009. [citado 2018 Dic 27] Disponible en: <http://incan-mexico.org/revistainvestiga/elementos/documentosPortada/1272302572.pdf>

7- Ministerio de Salud Vacuna contra el virus del papiloma humano [Internet] Uruguay.2016 Disponible en: http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/info%20vacuna%20HPV.pdf.

8- Nozar, M. and Briozzo, L. Cáncer de cuello uterino en Uruguay. Controversias en la prevención. *Rev. Méd. Urug.*, [Internet] 2017(vol.33 no.1). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902017000100142

9- Concha R., M. (2007). Diagnóstico y terapia del virus papiloma humano. *Rev. chil. infectol.*, [online] (v.24 n.3), pp.209-214.disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-10182007000300006&script=sci_arttext

10- Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Vacuna contra el virus del papiloma humano. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/PAPGu%C3%ADa_para_t%C3%A9cnicos-2%281%29.pdf

11-Presidencia. “Ministerio de Salud Pública recomienda que varones se vacunen contra el VPH para prevenir algunos cánceres” [Internet] Uruguay (2019). Disponible en: <https://www.presidencia.gub.uy/comunicacion/comunicacionnoticias/salud-vacuna-hpv-varones-cancer-cuello-utero-msp>

12- L. Bertolino. G.Sotero. Prevención primaria de cáncer de cuello uterino. Vacunas contra el Papiloma Virus Humano. Revista Arbitrada. 2016; Volumen 54, Número 3: 97–132. Ed. SGU. Montevideo

13- María José Aguilar Cordero. Marta Díaz Gómez. Tratado de Enfermería Infantil. Cuidados Pediátricos. España. S.A Elseiver; 2002. P.363-74.

14- LEY N° 18.335. *Derechos y Obligaciones de los pacientes y usuarios de los servicios de salud*. [Internet]Uruguay [Citado diciembre 2018] Disponible en:

<https://www.impo.com.uy/bases/leyes/18335-2008>

15- LEY N° 18.424. . [Internet]Uruguay [Citado diciembre 2018] Disponible en:

<https://www.impo.com.uy/bases/leyes/18428-2008>

16- LEY N° 17823.Codigo de la Niñez y la Adolescencia . [Internet]Uruguay [Citado diciembre 2018] Disponible en:

<https://www.impo.com.uy/bases/codigo-niñez-adolescencia/17823-2004>

Anexo 1

Virus del Papiloma Humano

El instrumento que a continuación se te presenta, busca identificar algunos aspectos de tu salud, así como la información que tienes sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y de qué manera obtienes esta información. Te recordamos que la información que proporcionas es confidencial. Agradecemos de antemano tus respuestas sinceras a cada interrogante.

Contesta lo que se te pregunta o marca la opción de respuesta necesaria para cada pregunta.

Edad: _____

Género: () Femenino () Masculino

Nivel de instrucción: () 4to. Año () 5to. Año () 6to. Año

INFORMACIÓN SOBRE VPH

Marca con una X en el paréntesis que señale tu respuesta a la pregunta realizada. Sólo marca una respuesta en cada ocasión.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
Definición VPH	a) Virus causante del “herpes labial” de boca () b) Virus causante de lesiones que se curan o no, que pueden causar cáncer cervicouterino () c) Enfermedad del aparato reproductor de la mujer que trae como consecuencia problemas para tener relaciones sexuales () d) No sé ()
2.1. Se sabe que el Virus del Papiloma Humano puede causar...	a) Verrugas en genitales () b) Cáncer cervicouterino() c) Cáncer del ano () d) Todas las anteriores ()
2.2. La infección por Virus del Papiloma Humano genera en el hombre	a) Verrugas en sus genitales () b) Enrojecimiento en sus genitales () c) Ardor al orinar ()

	d) Eyaculación precoz ()
2.3. La mujer actúa sólo como portadora del Virus del Papiloma Humano.	a) Verdadero () b) Falso () c) No Sé ()
2.4. Existen más de 100 tipos del Virus del Papiloma Humano	a) Verdadero () b) Falso () c) No Sé ()
2.5. Causa del Virus del Papiloma Humano	a) Cambiar frecuente de pareja sexual () b) Uso de ropa de lycra () c) Tener al menos un aborto () d) No sé ()
2.6. El Virus del Papiloma Humano se contagia de la mujer hacia el hombre.	a) Verdadero () b) Falso () c) No sé ()
2.7. Qué detecta la prueba del Papanicolaou?	a) El embarazo () b) Células del cérvix que están defectuosas () c) Infección de vías urinarias () e) No sé ()
2.8. Métodos de prevención contra el Virus del Papiloma Humano.	a) Preservativo o condón () b) Pastillas () c) Naturales () d) Inyecciones ()
2.9. Son posibles factores de riesgo para desarrollar el Virus del Papiloma Humano.	a) Tener sexo anal y/o sexo oral sin preservativo () b) Tener contacto con el sudor de una persona infectada () c) Compartir ropa o utensilios con gente enferma () d) No sé ()
2.10. El inicio de la vida sexual activa en la adolescencia es un factor de riesgo para	a) Verdadero () b) Falso () c) No Sé ()

adquirir VPH.

2.11. En el caso de las mujeres, fumar puede ser un riesgo para adquirir el Virus del Papiloma Humano. a) Verdadero () b) Falso () c) No Sé ()

2.12. La vacuna contra el VPH protege contra todos los tipos de virus. a) Verdadero () b) Falso () c) No Sé ()

2.13. La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es sólo para mujeres en Uruguay a) Verdadero () b) Falso () c) No Sé ()

Salud personal

Instrucciones: contesta lo que a continuación se pregunta

PREGUNTAS	Si	No
3.1. Consumo bebidas alcohólicas al menos 2 veces por semana		
3.2. Fumo		
3.3. Me realizo un chequeo médico al menos una vez al año.		
3.4. He llegado a tener relaciones sexuales bajo el efecto de bebidas alcohólicas y/o drogas.		

3.5. Soy activo(a) sexualmente	No ()	Si ()	a) Edad (años cumplidos) de inicio de las relaciones sexuales _____ b) Utilizo preservativo cuando tengo relaciones sexuales () Siempre () A veces () Nunca c) Número de parejas sexuales hasta el momento () 1 () 2 () 3 () 4 () más
--------------------------------	--------	--------	---

Fuentes de información

Instrucciones: Marque en los paréntesis, las **Tres (3)** opciones más importantes que consideren aplican a lo que se pregunta.

4.1 Obtengo información sobre salud sexual y reproductiva de:	a) Televisión () b)Policlínica del Adolescente () c) Profesores () d) Amigos () e) Familiares () f) Internet () g) Espacio de Salud() h) ninguno ()	4.2 Me gustaría obtener información sobre salud sexual y reproductiva de:	a) Televisión () b)Policlínica del Adolescente () c) Profesores () d) Amigos () e) Internet () f)Espacio de Salud()
---	--	---	--

Muchas Gracias

Anexo 2

Resultados

Tabla 1.1 Distribución de la población según Adolescencia

Adolescencia	FA	FR	FR%
Adolescencia Media(15 - 17 años)	170	0,68	68
Adolescencia Tardía(18- 21 años)	80	0,32	32
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 1.1 Distribución de la población según Adolescencia

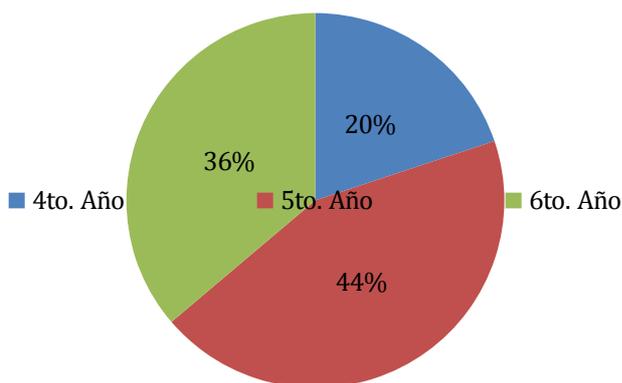


Tabla 1.2. Distribución de la población según Género

Género	FA	FR	FR%
Femenino	164	0,656	65,60
Masculino	86	0,344	34,40
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 1.2. Distribución de la población según Género

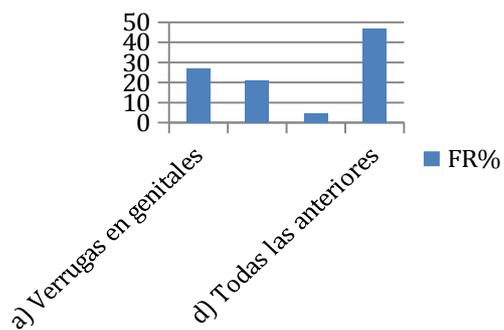


Tabla 1.3. Distribución de la población según Nivel de Instrucción

Nivel de Instrucción	FA	FR	FR%
4to. Año	62	0,248	24,80
5to. Año	75	0,300	54,80
6to. Año	113	0,452	45,20
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 1.3. Distribución de la población según Nivel de Instrucción

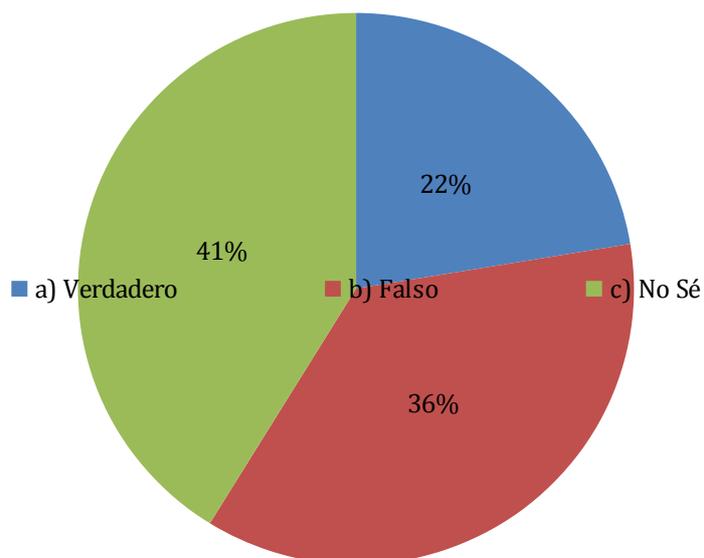


Tabla 2.0. Definición virus Papiloma Humano

Definición virus Papiloma Humano	FA	FR	FR%
a) Virus causante del “herpes labial” de boca	14	0,560	5,60
b) Virus causante de lesiones que se curan o no, que pueden causar cáncer cervicouterino	76	0,304	30,40
c) Enfermedad del aparato reproductor de la mujer que trae como consecuencia problemas para tener relaciones sexuales	95	0,380	38,00
d) No sé	65	0,260	26,00
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 2.0. Definición virus Papiloma Humano

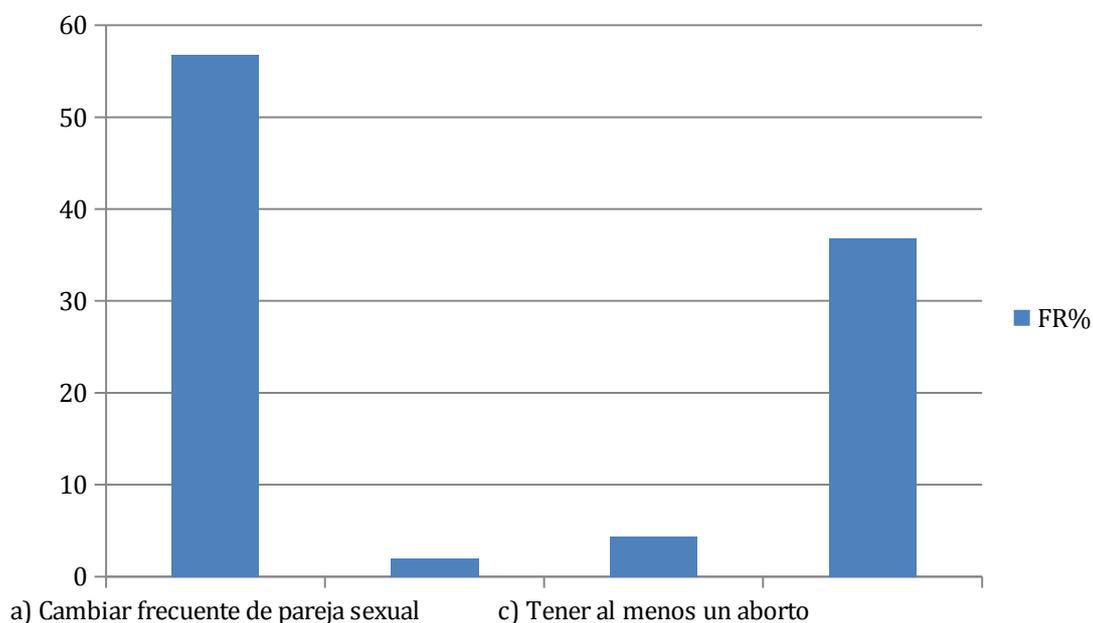


Tabla 2.1. Se sabe que el Virus del Papiloma Humano puede causar

Se sabe que el Virus del Papiloma Humano puede causar	FA	FR	FR%
a) Verrugas en genitales	68	0,272	27,20
b) Cáncer cervicouterino	53	0,212	21,20
c) Cáncer del ano	12	0,480	4,80
d) Todas las anteriores	117	0,468	46,80
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 2.1. Se sabe que el Virus del Papiloma Humano puede causar

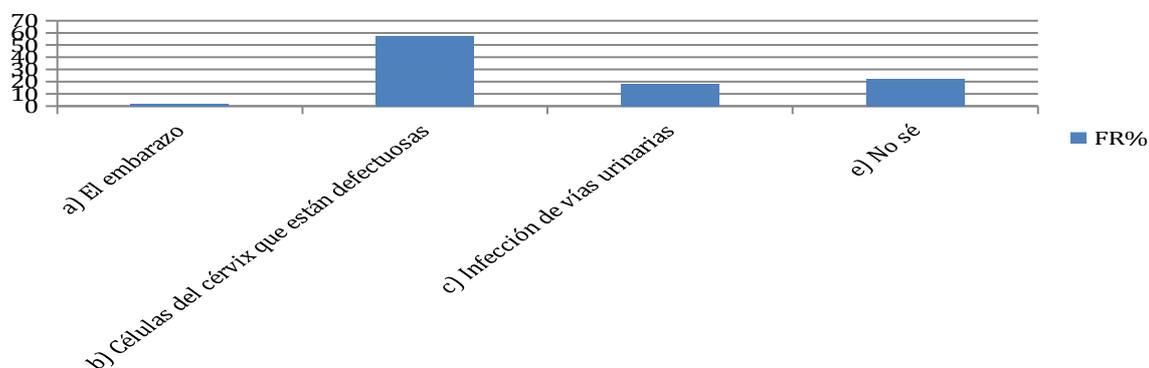


Tabla 2.2 La infección por Virus del Papiloma Humano genera en el hombre

La infección por Virus del Papiloma Humano genera en el hombre	FA	FR	FR%
a) Verrugas en sus genitales	144	0,576	57,60
b) Enrojecimiento en sus genitales	39	0,156	15,60
c) Ardor al orinar	48	0,192	19,20
d) Eyaculación precoz	19	0,76	7,60
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 2.2. La infección por Virus del Papiloma Humano genera en el hombre

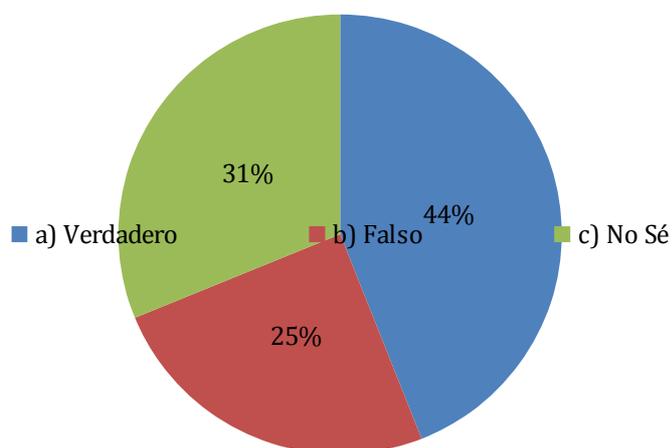


Tabla 2.3. La mujer actúa sólo como portadora del Virus del Papiloma Humano

La mujer actúa sólo como portadora del Virus del Papiloma Humano	FA	FR	FR%
a) Verdadero	56	0,224	22,40
b) Falso	91	0,364	36,40
c) No Sé	103	0,412	41,20
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 2.3. La mujer actúa sólo como portadora del Virus del Papiloma Humano

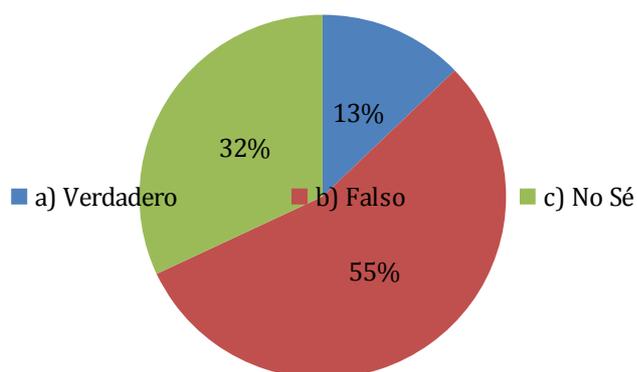


Tabla 2.4 Existen más de 100 tipos del Virus del Papiloma Humano

Existen más de 100 tipos del Virus del Papiloma Humano	FA	FR	FR%
--	----	----	-----

a) Verdadero	53	0,212	21,20
b) Falso	39	0,156	15,60
c) No Sé	158	0,632	63,20
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 2.4 Existen más de 100 tipos del Virus del Papiloma Humano

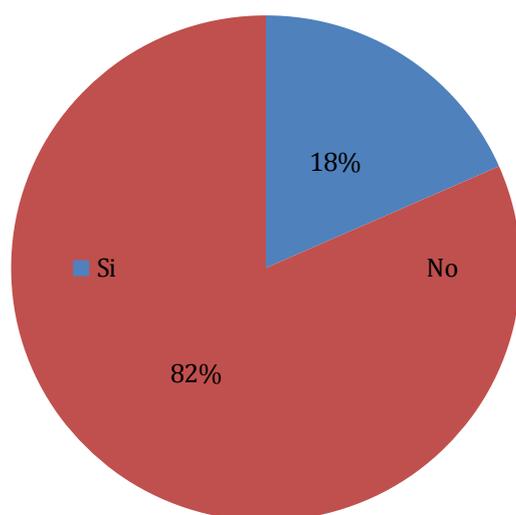


Tabla 2.5 Causa del Virus del Papiloma Humano

Causa del Virus del Papiloma Humano	FA	FR	FR%
a) Cambiar frecuente de pareja sexual	142	0,568	56,80
b) Uso de ropa de lycra	5	0,020	2,00
c) Tener al menos un aborto	11	0,044	4,40
d) No sé	92	0,368	36,80
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 2.5 Causa del Virus del Papiloma Humano

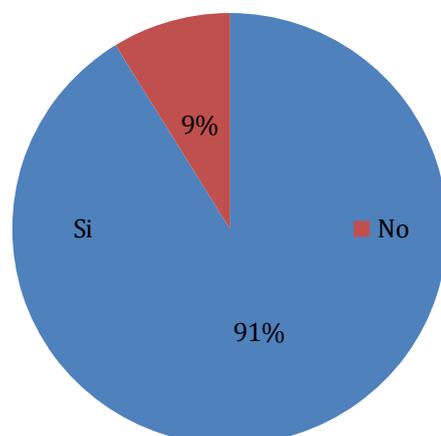


Tabla 2.6 El Virus del Papiloma Humano se contagia de la mujer hacia el hombre

El Virus del Papiloma Humano se contagia de la mujer hacia el hombre	FA	FR	FR%
a) Verdadero	94	0,376	37,60
b) Falso	77	0,308	30,80
c) No Sé	79	0,316	31,60
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 2.6 El Virus del Papiloma Humano se contagia de la mujer hacia el hombre

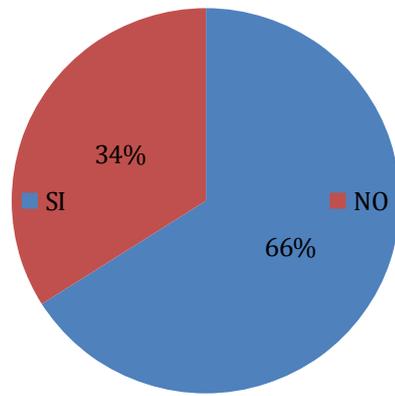


Tabla 2.7 ¿Qué detecta la prueba del Papanicolaou?

¿Qué detecta la prueba del Papanicolaou?	FA	FR	FR%
a) El embarazo	5	0,02	2,00
b) Células del cérvix que están defectuosas	144	0,576	57,60
c) Infección de vías urinarias	45	0,18	18,00
e) No sé	56	0,224	22,40
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 2.7 ¿Qué detecta la prueba del Papanicolaou?

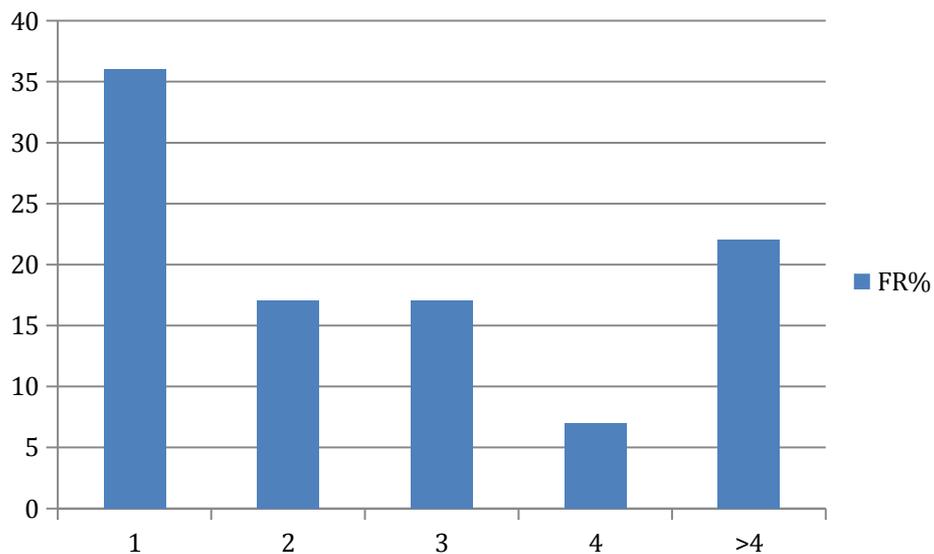


Tabla 2.8 Métodos de prevención contra el Virus del Papiloma Humano

Métodos de prevención contra el Virus del Papiloma Humano	FA	FR	FR%
a) Preservativo o condón	205	0,820	82,00
b) Pastillas	7	0,028	2,80
c) Naturales	5	0,020	2,00
d) Inyecciones	33	0,132	13,20
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 2.8 Métodos de prevención contra el Virus del Papiloma Humano

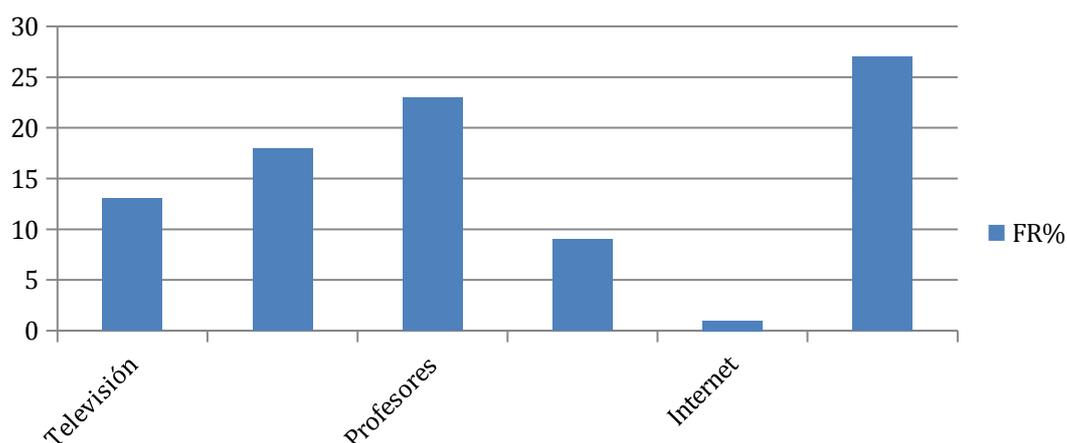


Tabla 2.9 Son posibles factores de riesgo para desarrollar el Virus del Papiloma Humano

Son posibles factores de riesgo	FA	FR	FR%
--	-----------	-----------	------------

para desarrollar el Virus del Papiloma Humano			
a) Tener sexo anal y/o sexo oral sin preservativo	159	0,633	63,30
b) Tener contacto con el sudor de una persona infectada	13	0,052	5,20
c) Compartir ropa o utensilios con gente enferma	24	0,096	9,60
d) No sé	54	0,216	21,60
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 2.9 Son posibles factores de riesgo para desarrollar el Virus del Papiloma Humano



Tabla 2.10 El inicio de la vida sexual activa en la adolescencia es un factor de riesgo para adquirir VPH

El inicio de la vida sexual activa en la adolescencia es un factor de riesgo para adquirir VPH	FA	FR	FR%
a) Verdadero	110	0,44	44,00
b) Falso	62	0,248	24,80

c) No Sé	78	0,312	31,20
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 2.10. El inicio de la vida sexual activa en la adolescencia es un factor de riesgo para adquirir VPH

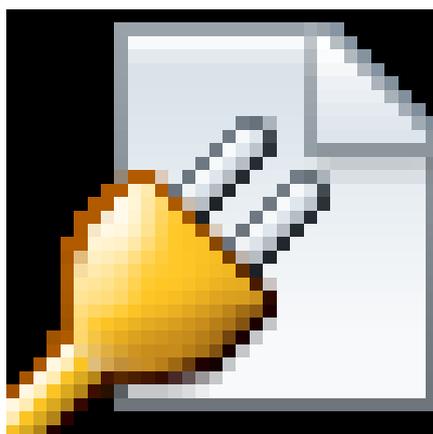


Tabla 2.11. En el caso de las mujeres, fumar puede ser un riesgo para adquirir el Virus del Papiloma Humano.

En el caso de las mujeres, fumar puede ser un riesgo para adquirir el Virus del Papiloma Humano.	FA	FR	FR%
a) Verdadero	24	0,096	9,60
b) Falso	125	0,50	50,00
c) No Sé	101	0,404	40,40
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 2.11. En el caso de las mujeres, fumar puede ser un riesgo para adquirir el Virus del Papiloma Humano.



Tabla 2.12. La vacuna contra el VPH protege contra todos los tipos de virus.

La vacuna contra el VPH protege contra todos los tipos de virus.	FA	FR	FR%
a) Verdadero	32	0,128	12,80
b) Falso	138	0,552	55,20
c) No Sé	80	0,320	32,00
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 2.12. La vacuna contra el VPH protege contra todos los tipos de virus.



Tabla 2.13. La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es sólo para mujeres en Uruguay

La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es sólo para mujeres en Uruguay	FA	FR	FR%
a) Verdadero	49	0,166	19,60
b) Falso	109	0,436	43,60
c) No Sé	92	36,80	36,80
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 2.13. La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es sólo para mujeres en Uruguay



Tabla 3.1. Consumo bebidas alcohólicas al menos 2 veces por semana

Consumo bebidas alcohólicas al menos 2 veces por semana	FA	FR	FR%
Si	46	0,184	18,40
No	204	0,816	81,60
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 3.1. Consumo bebidas alcohólicas al menos 2 veces por semana



Tabla 3.2. Distribución de la población según consumo de tabaco

Fumo	FA	FR	FR%
Si	61	0,244	24,40
No	189	0,756	75,60
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 3.2. Distribución de la población según consumo de tabaco



Tabla 3.3. Me realizo un chequeo médico al menos una vez al año.

Me realizo un chequeo médico al menos una vez al año.	FA	FR	FR%
Si	228	0,912	91,20
No	22	0,880	8,80
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 3.3. Me realizo un chequeo médico al menos una vez al año.



Tabla 3.4. He llegado a tener relaciones sexuales bajo el efecto de bebidas alcohólicas y/o drogas.

He llegado a tener relaciones sexuales bajo el efecto de bebidas alcohólicas y/o drogas.	FA	FR	FR%
Si	88	0,352	35,20
No	162	0,648	64,80
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 3.4. He llegado a tener relaciones sexuales bajo el efecto de bebidas alcohólicas y/o drogas.



Tabla 3.5 Soy activo(a) sexualmente

Inicio Relaciones sexuales	FA	FR	FR%
SI	165	0,66	66
NO	85	0,34	34
Total	250	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 3.5 Soy activo(a) sexualmente.



Tabla 3.5.1. Distribución de la población según edad de inicio de las relaciones sexuales.

Edad de inicio de la relaciones sexuales	FA	FR	FR%
11 años	1	0,01	1
12 años	2	0,01	1
13 años	9	0,05	5
14 años	31	0,19	19
15 años	53	0,32	32
16 años	44	0,26	26
17 años	19	0,12	12
18 años	6	0,04	4
TOTAL	165	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 3.5.2. Distribución de la población según edad de inicio de las relaciones sexuales.



Tabla 3.5.3. Distribución de la población según utilización de preservativo en las relaciones sexuales.

Uso de preservativo	FA	FR	FR%
Siempre	120	0,73	73
A veces	42	0,25	25
Nunca	3	0,02	2
Total	165	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 3.5.3. Distribución de la población según utilización de preservativo en las relaciones sexuales.



Tabla 3.5.3. Distribución de la población según número de parejas sexuales

N° parejas sexuales	FA	FR	FR%
1	60	0,36	36
2	28	0,17	17
3	28	0,17	17
4	12	0,07	7
>4	37	0,22	22
Total	165	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 3.5.3. Distribución de la población según número de parejas sexuales



Tabla 4.1. Obtengo información sobre salud sexual y reproductiva

Reciben información de:	FA	FR	FR%
a)Televisión	83	0,11	11
b)Policlínica del adolescente	104	0,14	14
c)Profesores	79	0,11	11
d)Amigos	132	0,18	18
e)Familiares	142	0,19	19
f)Internet	117	0,16	16
g)Espacio de Salud	85	0,11	11
h)ninguno	8	0,01	1
TOTAL	750	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 4.1. Obtengo información sobre salud sexual y reproductiva



Tabla 4.2. Me gustaría obtener información sobre salud sexual y reproductiva

Obtener información de:	FA	FR	FR%
Televisión	95	0,13	13
Policlínica del adolescente	136	0,18	18
Profesores	174	0,23	23
Amigos	64	0,09	9
Internet	78	0,1	1
Espacio de salud	203	0,27	27
TOTAL	750	1	100

Fuente: Encuestas realizadas en una Institución de Educación Media en el periodo de mayo a octubre de 2019, Montevideo- Uruguay.

Gráfica 4.2. Me gustaría obtener información sobre salud sexual y reproductiva



Anexo 3

Autorización

Estimada Dra. en C.S. Ruth Magdalena Gallegos Torres,

Me comunico para comentarle que junto a mi grupo de Trabajo Final de Investigación de la Facultad de Enfermería - Universidad de la República, Uruguay.

Estamos a punto de entregar el protocolo de investigación, en cual incluye un instrumento basado en el documento que me envió anteriormente. Solicitamos la autorización para replicar dicho documento.

Aclaremos que se realizaron modificaciones para adaptar a nuestra investigación.

Esperamos atentamente su respuesta,

Walter Suarez, Fabiana Rivero, Claudia Mattos, Eliana Olivera, Fabian Sosa, Vitoria Villoldo.



Ruth M. Gallegos Torres >

30 ene. 2019 12:42



para mí ▾

Hola Walter, buen día.

Esperando te encuentres muy bien, antes que nada ofrezco una disculpa por responder hasta ahora.

No tengo ningún inconveniente en AUTORIZAR la utilización del instrumento para medir conocimientos sobre VPH.

Solicito, de la misma manera, me compartan las modificaciones que hicieron al mismo, para poder contrastar con el documento original y mejorar su versión.

Muchas gracias

Saludos!

Dra. en C.S. Ruth Magdalena Gallegos Torres