



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.

ESCUELA DE BIENESTAR Y SALUD.

CARRERA DE ENFERMERIA.

MODALIDAD DE PROYECTO DE INVESTIGACION PREVIO A LA OBTENCION
DEL TITULO DE LICENCIATURA DE ENFERMERIA.

TEMA:

ACCIONES DE ENFERMERIA EN PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO EN ADOLESCENTES DE 9 A 12 AÑOS DE EDAD, EN EL RECINTO
“EL ACHIOTE”, CANTÓN BABAHOYO, PROVINCIA DE LOS RÍOS.

AUTORES:

MARTINEZ MANZO LINDA LUZBELI

SILVA RECILLO DANIELA MARIBY

TUTOR (A):

LIC. ELISA ALAVA MARISCAL

PERIDO LECTIVO:

MAYO- SEPTIEMBRE 2019

DEDICATORIA

El presente proyecto se lo dedicamos en primer lugar a Dios, por ser nuestra guía principal, nuestro apoyo y sustento en los obstáculos durante nuestra carrera profesional, a nuestras familias quienes también se han sacrificado por darnos todo su apoyo para poder culminar satisfactoriamente esta etapa tan preciada para nuestro futuro tanto personal como profesional.

Martínez Manzo Linda Luzbeli

Silva Recillo Daniela Mariby

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecemos a Dios por ser quien nos regala la vida día a día y permitirnos continuar nuestro camino y alcanzar nuestras metas y objetivos, culminando así satisfactoriamente nuestra carrera profesional.

A nuestras familias quienes con todo el amor han sabido guiarnos y corregirnos cuando ha sido necesario, dándonos fuerza y alentándonos a continuar en esta difícil carrera, hasta poder llegar a esta etapa tan preciada para todos quienes de alguna u otra manera han realizado un sacrificio para que podamos lograr cumplir nuestra meta.

Martínez Manzo Linda Luzbeli

Silva Recillo Daniela Mariby

ÍNDICE

Contenido

RESUMEN	IX
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	3
1. PROBLEMA	3
1.1. MARCO CONTEXTUAL	3
1.2. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	7
1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
1.4. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	9
1.5. JUSTIFICACIÓN	10
1.6. OBJETIVOS	12
CAPITULO II	13
2. MARCO TEÓRICO	13
2.1. MARCO TEÓRICO	13
2.2. HIPÓTESIS	35
2.3. VARIABLES	35
CAPITULO III	37
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	37
3.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	37
3.2. MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN	37
3.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN	37
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN 38	
3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA DE INVESTIGACIÓN	39
3.6. CRONOGRAMA DEL PROYECTO	40
3.7. RECURSOS	42
3.8. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS	43
CAPITULO IV	44
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	44
4.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACION	44

4.2.	PREGUNTAS DE ENCUESTAS SOBRE VIRUS VPH.....	44
4.3.	ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS	55
4.4.	CONCLUSIONES.....	58
4.5.	RECOMENDACIONES	59
CAPITULO V.....		60
5.	PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN	60
5.1.	TÍTULO DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN.....	60
5.2.	ANTECEDENTES	60
5.3.	JUSTIFICACIÓN	62
5.4.	OBJETIVOS.....	63
5.5.	ASPECTOS BÁSICOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN	63
5.6.	RESULTADOS ESPERADOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN.....	70
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....		72

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1: Operacionalización de variables

Tabla N° 2: Criterios de Inclusión y exclusión

Tabla N° 3. Conocimiento de la existencia del virus de papiloma humano

Tabla N° 4. Prueba de detección del VPH

Tabla N° 5. VPH causante del cáncer de cuello uterino

Tabla N° 6. Cura o tratamiento específico una vez se ha contagiado por el VPH

Tabla N° 7. Detección del VPH en mujeres

Tabla N° 8. Vías de transmisión del VPH

Tabla N° 9. Conocimientos de las vías de transmisión del VPH.

Tabla N° 10. Vacunas contra el VPH

Tabla N° 11. Se ha vacunado contra el VPH

Tabla N° 12. Información suficiente y relevante sobre el VPH

Tabla N° 13. Acciones de enfermería para la prevención del virus de Papiloma Humana.

Tabla N° 14. Estructura general de la propuesta detallada

ÍNDICE DE GRÁFICOS

- Grafico N° 1. Conocimiento de la existencia del virus de papiloma humano
- Grafico N° 2. Prueba de detección del VPH
- Grafico N° 3. VPH causante del cáncer de cuello uterino
- Grafico N° 4. Cura o tratamiento específico una vez se ha contagiado por el VPH
- Grafico N° 5. Detección del VPH en mujeres
- Grafico N° 6. Vías de transmisión del VPH
- Grafico N° 7. Conocimientos de las vías de transmisión del VPH.
- Grafico N° 8. Vacunas contra el VPH
- Grafico N° 9. Se ha vacunado contra el VPH
- Grafico N° 10. Información suficiente y relevante sobre el VPH
- Grafico N° 11. Acciones de enfermería para la prevención del virus de Papiloma Humana.

TEMA:

ACCIONES DE ENFERMERIA EN PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE 9 A 12 AÑOS DE EDAD, EN EL RECINTO “EL ACHIOTE”, CANTÓN BABAHOYO, PROVINCIA DE LOS RÍOS.

RESUMEN

Las infecciones por transmisión sexual son de lo más normal, lo cual se involucrado con la vida sexual activa de las personas, lo cual en algún momento de nuestras vidas sucede, pero de allí se deprenden los cuidados y prevenciones que debe mantener una persona para no caer en infecciones como el Virus de Papiloma Humano.

Unos tipos de Virus de Papiloma Humano resultan tan insignificantes, y que son combatidos por los anticuerpos del mismo organismo que no alcanzan a desarrollar ningún síntoma de consideración en el cuerpo, por lo que se consideración de bajo riesgo.

Existen los tipos de Virus de papiloma Humano los cuales presentan verrugas normales y genitales, sin ser de consideración, pero que provocan confusión y malestar en la persona infectada, pero que con el pasar de los días desaparecen sin causar mayores estragos en el sistema inmunológico.

Pero de la misma manera existen los tipos considerados de alto riesgos, los cuales han sido asociados con el cáncer de cuello uterino, según casos comprobados la presencia de estos tipos ha sido más notoria por lo cual son consideradas de alto riesgo cuando al realizarse una citología se encuentran en una persona.

El cáncer de cuello uterino se encuentra asociado como principal causa por el Virus del Papiloma Humano (VPH), pero desafortunadamente no todas las

mujeres conocen esta información debido a diversas razones, lo que resulta preocupante viviendo en pleno siglo XXI, donde la tecnología y la información se encuentran disponibles en cualquier momento y lugar.

Es por esto y más razones que se presenta el siguiente informe de proyecto de modalidad cualitativa y cuantitativa, donde se trabajó con 25 niñas con edades entre 9 a 11 años y se recolectaron datos numéricos para su posterior procesamiento y análisis.

Los resultados se detallarán a continuación, motivo por el cual se plantea una propuesta para mitigar la propagación del Virus de Papiloma Humano fenómeno que está actuando silenciosamente dentro de la sociedad actual, principalmente en zonas de difícil acceso.

Llama la atención el nivel de conocimiento de la población a estudiar, pero según los datos recolectados y analizados se pueden deducir factores de una pésima prevención de enfermedades de transmisión sexual debido a pensamientos culturales que han venido por generaciones, donde se prohíbe o es mal visto que una niña – adolescente utilice métodos de prevención para evitar contagios de infecciones por contacto sexual.

Las autoras pretenden sea del agrado del colectivo el presente informe y deja a vuestra disposición cualquier duda e inquietud anticipándoles su agradecimiento.

Palabras clave

Cáncer, Virus, Papiloma, Humano, Verrugas, Retrógrada

ABSTRACT

Sexually transmitted infections are the most normal, which is involved with the active sexual life of people, which at some point in our lives happens, but from there the care and preventions that a person should maintain for not fall into infections like the Human Papillomavirus.

Some types of Human Papillomavirus are so insignificant, and they are fought by antibodies of the same organism that fail to develop any symptoms of consideration in the body, so it is considered low risk.

There are the types of Human papillomavirus which have normal and genital warts, without being considered, but that cause confusion and discomfort in the infected person, but that with the passing of the days disappear without causing major damage to the immune system.

But in the same way there are the types considered high risks, which have been associated with cervical cancer, according to proven cases the presence of these types has been more noticeable, so they are considered high risk when a cytology is performed They are in a person.

Cervical cancer is associated as the main cause of Human Papillomavirus (HPV), but unfortunately not all women know this information due to various reasons, which is worrisome living in the 21st century, where technology and Information is available anytime, anywhere.

It is for this and more reasons that the following qualitative and quantitative modality project report is presented, where 25 girls between the ages of 9 and 11 were worked on and numerical data were collected for further processing and analysis.

The results will be detailed below, which is why a proposal is proposed to mitigate the spread of the Human Papillomavirus phenomenon that is acting silently within today's society, mainly in areas of difficult access.

Draws attention to the level of knowledge of the population to study, but according to the data collected and analyzed, factors can be deduced from a bad prevention of sexually transmitted diseases due to cultural thoughts that have come for generations, where it is prohibited or is frowned upon. that a girl - teenager use prevention methods to prevent infections from sexual contact infections.

The authors claim this report to be liked by the group and leave any doubt and concern at your disposal anticipating their thanks.

Keywords

Cancer, Virus, Papilloma, Human, Warts, Retrograde

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades de transmisión sexual son de las más común al momento de mantener una vida sexual activa, por lo cual las infecciones se encuentran fácilmente en las personas actualmente, una de las más comunes es el Virus de Papiloma Humano, la cual entre sus tipos se encuentran las que no generan ningún tipo de síntomas, ya que son tan inofensivas que no alcanzan a desarrollar algún síntoma dentro del organismo del infectado.

Luego podemos encontrar las que generan un leve síntoma como las verrugas tanto normales, que pueden aparecer en cualquier lugar del cuerpo, así como las verrugas genitales, que pueden aparecer y desaparecer con el pasar de los días sin generar mayor molestia o síntoma de consideración dentro del organismo de la persona que se encuentra infectada.

El Cáncer de Cuello Uterino, se encuentra asociada casi estrictamente dentro de los tipos de alto riesgo del Virus de Papiloma Humano, lo cual constituye un importante problema de salud pública, afecta aproximadamente a medio millón de mujeres cada año.

Según la Organización Mundial de la Salud, el cáncer de cuello uterino (CACU), es la segunda mayor causa de mortalidad femenina por cáncer en todo el mundo, con unas 300.000 muertes al año. El 80% de los casos corresponden a los países en vías de desarrollo y cerca de 500.000 casos nuevos se presentan cada año. (Paredes Cruz, 2010)

Es por ello que los sistemas de salud pública se ven en la imperiosa necesidad de crear estrategias para la concientización de los habitantes sobre este virus, el cual es severo y puede tener su culminación con el cáncer de cuello uterino.

La falta de información accesible sobre el método de prevención eficaz como lo es la vacuna a temprana edad de 9 – 12, podría reducir la tasa de mortalidad en los habitantes del sector en estudio, permitiendo así contrarrestar las cifras ya obtenidas de periodo anteriores. (Bocanegra, 2011)

En su teoría se aborda al individuo de manera integral en función de situar los cuidados básicos como el centro de la ayuda al ser humano a vivir feliz durante más tiempo, es decir mejorar su calidad de vida. (Prado Solar, 2010)

De igual manera conceptualiza la enfermería como el arte de actuar por la persona incapacitada, ayudarla a actuar y/o brindarle apoyo para aprender a actuar por sí misma con el objetivo de ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad. (Prado Solar, 2010)

CAPITULO I.

1. PROBLEMA

1.1. MARCO CONTEXTUAL

CONTEXTO INTERNACIONAL

En España, la prevalencia de infección por el VPH en mujeres sexualmente activas en la población general alcanza el 14% aunque puede variar según el grupo de edad estudiado y los factores de riesgo asociados. A partir de los 40 años, la cifra es más baja, aproximadamente entre el 5-6%. (Mateos , 2016)

A nivel mundial se ha podido evidenciar una creciente cifra de casos comprobados relacionados al contagio del VPH, lo que hace que dicho virus se debe tratar su prevención con mayor rigurosidad, mitigando así los altos índices que se encuentran mencionadas en publicaciones de medios científicos, donde se puede encontrar cifras alarmantes.

El cáncer de cuello uterino es el segundo cáncer más frecuente en las mujeres de todo el mundo con estimaciones de 493.000 nuevos casos y 274.000 fallecimientos en el año 2002. Cerca del 83% de los casos se producen en países en vías de desarrollo, donde el cáncer cervical representa el 15% de los cánceres femeninos. En España se produce una mortalidad de 700 casos/año. (Martínez, 2007)

La falta de prevención o de información para una intervención oportuna hace acrecentar las cifras de mortalidad en países en vías de desarrollo dentro de los cuales existen un alto margen de contagio, por lo que se puede traducir

que los métodos de intervención en la prevención se necesitan de manera urgente en los puntos más críticos de atención.

CONTEXTO NACIONAL.

Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), el Ecuador para el año 2010 registró 120 nuevos casos por el Virus del Papiloma Humano y 300 muertes por cáncer cervicouterino, ubicando al país en el décimo puesto con mayor incidencia en Latinoamérica. (Goyes, 2014)

Dentro de la información recabada podemos encontrar que en el marco nacional no existe una cifra totalmente exacta sobre los contagios en el Ecuador, lo que provoca que no se tomen las medidas de prevención respectivas frente a una inquietante situación que se va desarrollando a pasos agigantados y que las unidades de control no han podido establecer plenamente un marco de prevención efectivo.

La situación del cáncer cervical y de la epidemiología del VPH en el Ecuador es compleja e inconclusa, no hay datos oficiales homogéneos sobre la morbimortalidad de esta enfermedad, en los últimos veinte años se han realizado pocos estudios sobre la epidemiología del VPH en Ecuador, La mayor parte de los estudios efectuados se basan en variados métodos de detección y tipificación de VPH, existiendo múltiples discrepancias en cuanto a la prevalencia de los genotipos de VPH de mayor circulación. (Endara, 2017)

La morbilidad en el Ecuador a causa del virus de papiloma humano es incierta, ya que en las últimas dos décadas solo se han registrado cifras tentativas sobre los contagios o muertes confirmadas con dicho virus, lo que hace referencia a la falta de prevención en el cuidado de salud sexual de los

jóvenes y adolescentes que es donde se puede prevenir los índices más altos de contagio.

CONTEXTO REGIONAL.

El cáncer cervicouterino, es una de las consecuencias de la infección por virus del papiloma humano; este último es la infección de transmisión sexual con mayor prevalencia; la alta incidencia de infección por este virus está asociada al inicio precoz de la actividad sexual. De ahí que la infección por el VPH, es un factor de riesgo relacionado con el cáncer cervical en mujeres, el cual es una de las causas principales de muerte. (Gallegos, 2017)

Los altos índices dentro de la provincia de Los Ríos de contagios de transmisión sexual, se ven acentuados dentro de las infecciones con el virus de papiloma humano, las cuales se han incrementado en relación a cifras obtenidas a periodos actuales, determinando la propagación del virus.

Los factores predisponentes para desarrollar esta enfermedad son diversos. Las relaciones sexuales tempranas, la promiscuidad tanto de la mujer como del hombre, mujeres con alto número de embarazos, el parto en edades tempranas, la depresión del sistema inmunológico, el uso prolongado de anticonceptivos y la mala nutrición, aumentan la probabilidad de desarrollar una infección de virus de papiloma humano. (Perea, 2017)

El temprano inicio en la actividad sexual de la sociedad actual repercute en varios tipos de infecciones que comúnmente se venía dando en edades mucho más avanzadas, por lo cual las medidas de prevención deberían ir

acorde a los cambios de la población adolescente, desarrollando un nivel de conocimiento acorde al sistema cambiante del medio actual.

CONTEXTO LOCAL Y/O INSTITUCIONAL

La prevención representa una oportunidad en el caso del cáncer cervicouterino, ya que debido al periodo de evolución que existe entre la lesión primaria y la etapa invasiva, es factible tomar medidas para prevenirlo, detectarlo y tratarlo de manera oportuna y específica, y que además permitan proporcionar una mejor calidad de vida a las pacientes en este grupo poblacional. (Ochoa, 2015)

La transmisión del virus de papiloma humano se encuentra dentro de las enfermedades de transmisión sexual de mayor contagio principalmente por falta de conocimientos proporcionados en los puntos de mayor concentración de pacientes, en las áreas rurales, donde se puede evidenciar una mala metodología de impacto con información a la población.

Uno de los factores que intervienen para la prevalencia del virus de papiloma humano es el desconocimiento y la desinformación por parte de la población joven y adulta, en Latinoamérica y especialmente en la países costeros se ha incrementado el índice de casos de este cáncer causado por éste virus, en estos países las acciones de educación para la salud como la información, comunicación y educación son reducidas y llevadas a cabo de forma improvisada, lo que genera en la población susceptible el desconocimiento de las causas y factores que conllevan a la trasmisión de este virus, así como las consecuencias de la enfermedad. (Hernandez, 2006).

La educación sexual con la que se enfrentan los niños y adolescentes en la actualidad deja mucho que desear, ya que no existen campañas adecuadas para la prevención oportuna y de manera óptima de enfermedades de transmisión sexual, teniendo con un auge ascendente el virus de papiloma humano, permitiendo así q una mayor población se encuentre en estado infectocontagioso, ocasión una propagación de dicha infección más rápidamente.

1.2. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La situación en general que atraviesa el Ecuador, es totalmente incierta sobre los contagios que se producen a través de enfermedades de Transmisión sexual, descrito por varios autores como una problemática de interés general.

No existen, ninguna metodología totalmente descrita en todo el territorio nacional, ayude a concientizar a la población joven y adolescente sobre la prevención de contagios, principalmente en mujeres adolescentes que van descubriendo la sexualidad de manera incierta.

Los cambios producidos por varios agentes indirectos en la población, tomando como referencia la desinformación de un buen sector de la sociedad en general en el pensamiento erróneo sobre los métodos de prevención afecta directamente sobre las generaciones venideras, ya que no se encuentran dotados de la información necesario para una buena prevención de virus o enfermedades que pueden determinar su estado de salud.

El virus de papiloma humano es un virus silencioso que no se puede determinar de manera inmediata, por lo que gran parte de la población puede contraerlo y no saberlo, permitiendo así su propagación de manera inconsciente.

1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La situación general de la población en estudio se puede determinar por la falta de acciones en enfermería sobre la cantidad y calidad de información transmitida, ya que no existen al momento campañas preventivas que orienten a los adolescentes a interesarse por su salud sexual en relación al virus de papiloma humano.

Los tabúes y demás criterios formados de generación en generación es otro de los factores que aquejan a la población en mención, ya que existe el impedimento de los padres o madres sobre el cuidado y prevención de contagio de virus o infecciones que pueden perjudicar sus vidas de manera permanente.

La población en estudio se encuentra en medio de un desinterés por parte de las instituciones competentes, llamadas a ejecutar programas con acciones en enfermería para mitigar los altos índices de contagios en la transmisión de virus de papiloma humano en el sector.

1.3.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo influyen las acciones de enfermería en la prevención del virus de papiloma humano en adolescentes de 9 a 12 años de edad del Recinto “El Achote”, del Cantón Babahoyo, Provincia de Los Ríos?

1.3.2. PROBLEMAS DERIVADOS

1. ¿Qué nivel de conocimiento tienen las adolescentes de 9 a 12 años de edad sobre medidas preventivas del virus del papiloma humano?
2. ¿Cuáles son las acciones preventivas de enfermería sobre el virus del papiloma humano que se aplican en las adolescentes de 9 a 12 años de edad?
3. ¿Qué beneficios se han obtenido con la aplicación de medidas preventivas sobre el virus del papiloma humano?

1.4. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Espacio: Rcto. El Achote, Parroquia Febres Cordero, Cantón Babahoyo.

Tiempo: Abril – septiembre 2019

Universo: 100 adolescentes (9 -12 años)

Muestra: 25 adolescentes (9 -12 años)

1.5. JUSTIFICACIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) causa el 99,9% de los casos de cáncer de cuello de útero. La vacuna contra los tipos más agresivos de este virus se suministra a mujeres en España pero no a los hombres. Ellos también pueden padecer esta enfermedad, en el pene o en el ano, pero del total de los tumores asociados al VPH solo el 10 % les afecta a los hombres mientras que a ellas un 90%. (MORALEDA, 2017)

En el Ecuador los altos índices de contagio de enfermedades de transmisión sexual han dado inicio al llamado de atención en los centros de atención de salud pública, siendo uno de los principales el virus de papiloma humano, liderando con un alto porcentaje en la región costa. (Falconí, 2012)

El virus del papiloma humano (VPH) es el principal agente etiológico infeccioso asociado con la patogénesis del cáncer de cuello uterino. Se plantea que el conocimiento de la virología y las manifestaciones clínicas de este virus constituyen el eslabón fundamental en el entendimiento del proceso neoplásico. (Limongi, 2006)

Los estudios epidemiológicos de las lesiones premalignas del cuello uterino han demostrado una fuerte asociación entre la práctica sexual y la aparición de tumores malignos. Se indica que las mujeres con múltiples patrones sexuales, embarazos e interrupciones a temprana edad e historias de infecciones, aumentan el riesgo de padecer la enfermedad. (Bosques, 2005)

Por tanto, según estudios realizados se ha podido comprobar que el virus es uno de los principales factores en el desarrollo del cáncer de cuello uterino, y, según la información obtenida la mayoría de las mujeres afectadas ni siquiera han obtenido el conocimiento adecuado sobre el virus ni su método de prevención. (Alfonzo, 2014)

Debido a los altos índices de transmisibilidad sexual del Virus de Papiloma Humano, se ha considera la posibilidad que el estigma social asociado a las enfermedades de transmisión sexual, pueda constituirse como una de las principales causas para la aceptación de la vacuna de prevención a temprana edad.

Las acciones de enfermería constituyen una de las piezas fundamentales para la comunicación y formación de conocimientos adecuados para la introducción de la vacuna contra el Virus en sectores donde existen altos índices de desconocimiento, tanto de la prevención como de los tratamientos para prevenir el desarrollo del virus.

A nivel local, las acciones de enfermería formarían parte de una solución colectiva, para la prevención del virus de la población en general, permitiendo reducir los índices de contagio, mitigando la tasa de morbilidad y mortalidad en el Ecuador.

1.6. OBJETIVOS

1.6.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar de qué manera influyen las acciones de enfermería en la prevención del virus de papiloma humano en adolescentes de 9 a 12 años de edad, en el Recinto “El Achiote”, Cantón Babahoyo, Provincia de Los Ríos.

1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Verificar el nivel de conocimiento que tienen las adolescentes de 9 a 12 años de edad sobre medidas preventivas del virus del papiloma humano.
- Establecer las acciones de enfermería que se aplican para la prevención del virus de papiloma humano de la población en estudio.
- Identificar los beneficios que se han obtenido con la aplicación de medidas preventivas sobre el virus de papiloma humano.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. MARCO TEÓRICO

VPH significa “virus del papiloma humano”. Es una de las infecciones sexualmente transmitida más común existente en la actualidad, dicho virus es totalmente inofensivo y no presenta síntomas de manera frecuente, pero en algunos tipos pueden provocar verrugas genitales o en varios de los casos pueden ser determinantes en el desarrollo del cáncer de cuello uterino.

Existen más de 200 tipos de virus del papiloma humano (VPH), dentro de los cuales alrededor de 40 de estos tipos pueden ser afectar de manera muy notoria partes de más blandas del cuerpo como el área genital (vulva, vagina, cuello uterino, recto, ano, pene y escroto) así como también la boca y garganta. (Ayala, 2015)

Estas variantes del VPH se propagan de manera comúnmente durante la actividad sexual. En algunos de los tipos de VPH generan verrugas de manera común, como las verrugas de las manos y las plantas de los pies, pero estos no se transmiten durante la actividad sexual.

Las infecciones por VPH son muy frecuentes y comunes, tanto así, que durante su actividad sexual la gran mayoría de las personas han sufrido un contagio de Virus de Papiloma Humano. En su gran mayoría de las personas contagiadas no presentan síntoma alguno de dicha infección por ello ni

siquiera saben que son portadoras de dicho virus lo que las vuelve agentes de contagio activos. (Mateos , 2016)

Solo ciertas variantes del Virus de papiloma humano son determinantes al momento de desarrollar el cáncer de cuello uterino, mientras que en algunos casos solo desarrollan leves verrugas genitales las cuales al no ser de mayor riesgo desaparecen por si colas.

Las verrugas causadas por el tipo 6 y 11 del Virus de Papiloma Humano resultan totalmente desagradables, pero no del todo es malo ya que estos tipos son los de bajo riesgo ya que no son los potencialmente peligrosos en el desarrollo del cáncer de cuello uterino, ni otros problemas graves de salud. (Serman, 2002)

Dentro de los casos comprobados que se han desarrollado el cáncer de cuello uterino son dos particularmente identificados los tipos 16 y 18, los cuales se denominan de alto riesgo, pero además de ser asociado con el cáncer cervical también pueden ser causantes de cáncer en otras zonas del cuerpo como vulva, vagina, pene, ano, boca y garganta. (Serman, 2002)

La infección por VPH no tiene cura, pero hay muchas cosas que puedes hacer para evitar que el VPH tenga efectos negativos en tu salud. Hay vacunas que pueden prevenir que contraigas cierto tipo del VPH para siempre. Casos de alto riesgo del VPH pueden ser tratados fácilmente antes de que se conviertan en cáncer, por lo que es muy importante hacerse exámenes del VPH y citologías vaginales regularmente. Si bien los condones y las barreras de látex bucales no ofrecen una protección

perfecta, pueden ayudar a disminuir las probabilidades de contagio del VPH. (Bocanegra, 2011)

Contagio del VPH

El VPH se contagia fácilmente por contacto piel a piel cuando tienes sexo con alguien que lo tiene. Te contagias cuando tu vulva, vagina, cuello uterino, pene, o el ano entra en contacto con los genitales o la boca y la garganta de otra persona, normalmente durante el sexo. El VPH puede propagarse incluso sin que haya eyaculación y sin que el pene penetre en la vagina, el ano o la boca. (Villa, 2010)

El Virus de Papiloma Humano es la Enfermedad de Transmisión Sexual más común, pero la mayoría de las veces no representa un gran problema. Suele desaparecer por sí mismo y la mayoría de las personas ni siquiera saben que alguna vez lo tuvieron. Recuerda que la mayoría de las personas que tienen relaciones sexuales se contagian del VPH en algún momento de sus vidas. No te sientas avergonzado ni tengas miedo. (Villa, 2010)

La infección por el VPH se produce cuando el virus ingresa al cuerpo, habitualmente a través de un corte, una abrasión o un pequeño desgarró en la piel. El virus se transmite principalmente por el contacto piel con piel. (Zapallo, 2011)

Las infecciones genitales por el VPH se contraen a través de las relaciones sexuales, el sexo anal y otro tipo de contacto piel con piel en la región genital. Algunas infecciones por el VPH que causan lesiones orales o

en las vías respiratorias superiores se contraen a través del sexo oral.
(Alfonzo, 2014)

Si se presenta verrugas genitales a causa de la Infección del Virus de Papiloma Humano durante el embarazo, las verrugas podrían aumentar su tamaño incluso multiplicarse, y una vez ocurrido esto se debe esperar hasta después del parto para poder tomar algún tratamiento adecuado para combatir dicha infección. Las verrugas pueden ser contagiosas.

- **Factores de riesgo**

Dentro de los principales factores de contagio del Virus de Papiloma Humano se pueden determinar los siguientes según los estudios realizados:

- **La cantidad de parejas sexuales:**

Cuantas más parejas sexuales se cuenten más probabilidades existen de contraer una infección genital por VPH, al igual que mantener relaciones sexuales con una persona que tuvo muchas parejas sexuales también aumenta el riesgo.

- **La edad.**

Las verrugas comunes se pueden presentar comúnmente en los niños, las verrugas genitales se manifiestan mayormente en los adolescentes y adultos jóvenes los cuales ya han iniciado una vida sexual.

- **Los sistemas inmunitarios debilitados.**

Es conocido que las personas con sistemas inmunitarios débiles son mayormente propensas a sufrir altos riesgos de contagio del Virus de Papiloma Humano,

- **Las pieles dañadas.**

Existe un alto porcentaje de desarrollar verrugas en zonas donde la piel se haya realizado una punción o incisión.

- **El contacto personal.**

Tocar las verrugas de otra persona o no utilizar protección antes de entrar en contacto con superficies que se expusieron al VPH (por ejemplo, las piscinas y duchas públicas) puede aumentar el riesgo de infección por VPH.

El VPH de alto riesgo no presenta síntomas

Lamentablemente, la mayoría de las personas que tienen un tipo de VPH de alto riesgo no muestran signos de la infección hasta que ya ha causado graves problemas de salud. Es por eso que los chequeos regulares son tan importantes. En muchos casos, el cáncer cervical se puede prevenir al detectar cambios anormales en las células que, de no tratarse, pueden convertirse en cáncer. (Bosques, 2005)

La prueba de Papanicolaou, conocida comúnmente como citología vaginal, sirve para detectar estas células anormales en el cuello uterino. La

citología vaginal puede detectar células anormales en tu cuello uterino. Esta no es una prueba que detecta cáncer o el VPH de forma directa, pero puede descubrir cambios anormales en las células que seguramente son causados por el VPH. Las áreas afectadas pueden ser monitoreadas por tu enfermera o médico y tratadas antes de que se vuelvan algo más grave. (Ortiz, 2011)

No existe un examen que detecte los tipos de VPH de alto riesgo que causan infecciones en la vulva, el pene, el ano o la garganta, y estas infecciones no provocan síntomas por sí mismas. Si se convierten en cáncer, entonces sí es posible que aparezcan algunos síntomas. (Carrera, 2012)

Dentro del desarrollo del cáncer en sus tipos se pueden tomar como referencia o características podemos definir las siguientes:

- El cáncer de pene, puede provocar síntomas como cambios en el color o el espesor de la piel de tu pene, o bien puede aparecer una úlcera dolorosa en tu pene.
- El cáncer anal puede causar sangrado, dolor, picazón o secreción anal, o cambios en los hábitos intestinales.
- El cáncer de vulva, puede provocar síntomas como cambios en el color o el espesor de la piel de la vulva. Puede haber dolor crónico, picazón o puede aparecer un bulto.

- El cáncer de garganta puede provocar dolor de garganta, dolor de oído persistente, tos constante, dolor o problemas para tragar o respirar, pérdida de peso o una masa o bulto en tu cuello.

El VPH de alto riesgo puede transformar las células normales en células anormales. Con el tiempo, estas células anormales pueden llevar al cáncer. El VPH de alto riesgo afecta con mayor frecuencia las células del cuello uterino, pero también puede causar cáncer de vagina, vulva, ano, pene, boca y garganta. (Lopez, 2016)

Lo bueno es que la mayoría de las personas se recuperan de las infecciones causadas por el VPH sin tener ningún problema de salud, desconocemos por qué algunas personas sufren infecciones por VPH prolongadas, cambios celulares precancerosos o cáncer, pero sabemos que tener otra enfermedad que le impide al organismo combatir las infecciones, es más probable que el VPH provoque cáncer cervical, fumar tabaco también aumenta la probabilidad de que el VPH provoque cáncer cervical. (Carrera, 2012)

La infección por VPH no tiene cura, pero por lo general el cáncer tarda varios años en aparecer, lo que permite detectar y tratar las células anormales del cuello uterino antes de que se conviertan en células cancerosas. La gran mayoría de las infecciones por VPH son temporarias y no son graves. (Bosques, 2005)

VPH Y VERRUGAS GENITALES

Las verrugas genitales son protuberancias inofensivas que aparecen en la piel de tu vulva, vagina, cuello uterino, pene, escroto o ano. La mayoría de las verrugas genitales son causadas por dos tipos del VPH: el 6 y el 11. Las verrugas genitales son protuberancias carnosas y blandas que a veces semejan una coliflor miniatura, por lo general, son indoloras y se pueden tratar y quitar como las verrugas de las manos o los pies. (Lopez, 2016)

Debido a que las verrugas genitales se parecen a otros problemas cutáneos con protuberancias, solo tu enfermera o médico puede diagnosticar y tratar este tipo de verrugas, las verrugas no son peligrosas y no provocan cáncer; por ello, a los tipos de VPH que causan verrugas genitales se los llama “de bajo riesgo”. Sin embargo, pueden causar irritación y molestias, y puedes transmitir el VPH que las causó a otras personas. (Ortiz, 2011)

Debido a que la infección por el VPH es muy común y generalmente desaparece sola, la mayoría de las personas no saben que tienen VPH, Habitualmente, descubres que tienes VPH al obtener un resultado anormal en la prueba de Papanicolaou conocida comúnmente como citología vaginal. (Leon, 2005)

Las pruebas de Papanicolaou, son muy importantes porque permiten detectar células anormales en el cuello uterino, generalmente causadas por el VPH, Las pruebas de Papanicolaou detectan los cambios celulares provocados por el VPH, pero no al virus mismo. (Mateos , 2016)

Adicional existe una prueba de Virus de Papiloma Humano que permite detectar ciertos tipos del virus principalmente los de alto riesgo, pero que solo es utilizado en ciertas situaciones:

- ✓ A mujeres de 25 años o más en lugar de la citología vaginal.
- ✓ A mujeres de 30 a 65 años junto con la citología vaginal.
- ✓ Como prueba de seguimiento cuando en la citología vaginal se encontraron células anormales o cuando los resultados del examen no son claros.

En ciertos casos se ha podido evidenciar que la infección desaparece sin causar problemas, más, sin embargo, es importante tener en cuenta que aun cuando no se presenten síntomas, se puede contagiar el VPH a la persona con quien se mantenga relaciones sexuales.

Tratamiento para la infección por VPH

No existe un tratamiento para el virus de VPH, pero si se comprueba la infección de alto riesgo, puede causar cambios anormales en las células lo que puede provocar cáncer, si el resultado después de haber realizado la citología vaginal es anormal, puede que necesites más exámenes y/o tratamientos incluyendo:

- ✓ **Colposcopia:** Un procedimiento para observar más de cerca el cuello del útero para ver si hay células precancerosas.

- ✓ **Crioterapia:** Tratamiento para congelar y extirpar las células precancerosas del cuello uterino.

LEEP o procedimiento de extirpación el ectroquirúrgico de lazo: tratamiento para extirpar células precancerosas del cuello uterino por medio de una corriente eléctrica.

¿La infección por VPH tiene cura?

No existe cura para el VPH, pero hay muchas cosas que puedes hacer para mantenerte sano y protegido, e incluso ¡puedes prevenirlo! Hay vacunas que pueden prevenir los tipos de VPH de alto riesgo y aquellos que causan verrugas genitales. (Mateos , 2016)

La mayoría de los casos, el organismo es capaz de combatir la infección del Virus de Papiloma Humano antes de que cause problemas de consideración e incluso mucho antes que la infección se desarrolle y se pueda evidenciar en la persona contagiada.

Encontrar las células anormales a través de citologías vaginales regulares y/o pruebas de VPH es la mejor manera de prevenir el cáncer cervical en el caso de los tipos de VPH de alto riesgo que pueden provocarlo. (Paredes Cruz, 2010)

PREVENCION

La mejor forma de evitar el contagio de cualquier ETS es no tener relaciones sexuales. Si tienes sexo, la mejor manera de evitar los problemas que puede causar el virus del papiloma humano (VPH) es vacunarse contra el mismo, usar condones y/o barreras de látex bucales y hacerse citologías vaginales y pruebas periódicas del VPH. (Carrera, 2012)

Evitar el contagio del virus del VPH

La mejor manera de evitar el contagio del virus de papiloma humano es la abstención de relaciones sexuales, sin embargo, en la sociedad actual se puede evidenciar un aumento de la vida sexual a temprana edad, lo que genera un aumento de contagios de enfermedades de transmisión sexual donde se incluye el VPH.

En algún momento las personas que mantienen relaciones sexuales, y para ello deben tener conocimiento adecuado para elegir responsablemente un correcto método anticonceptivo, lo cual evitara futuras complicaciones con las enfermedades de contagio sexual como el VPH.

En el Ecuador, el porcentaje de mujeres que presentan cáncer de cuello uterino relacionado con el VPH es alarmante, pues ha pasado a ser el segundo tipo de cáncer como causa de muerte en el país y tercero en incidencia. Existe una estimación de que alrededor de 17 mujeres mueren debido al cáncer de cuello uterino semanalmente en el Ecuador, y cada año se manifiestan aproximadamente 1200 casos nuevos de VPH, y 300 muertes

relacionadas al virus. Esto puede sonar lamentable, pues es una enfermedad que puede ser controlada si es detectada a tiempo. (Valdivieso, 2017)

Los porcentajes basados en estimaciones se indican que los casos comprobados son cada vez más elevados en el Ecuador, lo que nos indica que existe una tremenda falencia en los conocimientos transmitidos a nivel nacional desde los gobiernos seccionales hasta los usuarios que son los afectados por no recibir la información adecuada, desconociendo que el virus de papiloma humano se puede prevenir a una edad adecuada.

El virus del Papiloma Humano (VPH) está considerado dentro de las enfermedades venéreas, ya que es una infección que se transmite sexualmente. La infección del VHP es muy peligrosa ya que muchas veces no tiene sintomatología y varias personas que están infectadas no sospechan de portarlo. Además, el periodo en aparecer la infección es muy variable. A veces el periodo de incubación puede durar 3 meses o hasta años y posteriormente el cáncer puede aparecer después de 10 a 12 años. (Carrera, 2012)

Según lo citado se evidencia que todas las personas pueden ser portadoras del virus, sin si quiera saberlo, pero la falta de los conocimientos de transmisión hace que dicho virus se vaya propagando por toda la población afectada, permitiendo así que más casos sean comprobados y terminan en graves consecuencias para las mujeres que se desarrollan de manera grave y mortal.

Dentro de las citas realizados en su mayoría se han podido encontrar que existen personas que han sido las causantes de una gran propagación de enfermedades de contagio sexual, incluido el Virus de Papiloma Humano, el

cual al no tener síntomas de gran consideración pasa desapercibido por los afectados, siendo este un agente causal de bajo impacto en sus diferentes tipos.

El gran inconveniente existe cuando las personas se contagiaban con los tipos que si desarrollan no se ven asociados con el cáncer, principalmente en mujeres con el cáncer de cuello uterino, y no es hasta que se presentan síntomas de consideración que se puede determinar que se encuentran infectadas con dicho tipo de VPH y lamentablemente no existe un tratamiento o una cura contra este.

Existen dos tipos de vacunas para prevenir la infección del VPH de distribución general, ninguna de estas vacunas son una protección 100% segura, ya que son preventivas. Se estima que cerca de un 30% de casos de cáncer de cuello uterino y un 10% de verrugas genitales no podrán prevenirse. Es por esto que, por más que se reciba la vacuna, es importante seguir con un control de exámenes. Además, se estima que la vacuna protege por alrededor de 4 años después de la última dosis. (Carrera, 2012)

Ningún método es efectivo si no se lo aplica de manera adecuada, además que existen protocolos a seguir para una correcta prevención, más el componente principal que es la información que deben tener las personas sobre la prevención, cuidados y consecuencias del virus, creando así conciencia entre la población para que busquen la manera de mitigar la propagación de dicho virus.

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador desde Junio del 2013, demostró su interés al implementar el programa nacional de vacunación contra

el VPH, a la población femenina de 9 años de edad, en los establecimientos de educación pública, enfocando su atención en prevención contra el Cáncer cervical. (Ayala, 2015)

Los gobiernos seccionales son los llamados a realizar una evaluación y diagnóstico sobre la propagación del virus de papiloma humano, el cual se ha incrementado según datos estadísticos publicados por el Ministerio de Salud pública del Ecuador, haciendo hincapié en los principales casos que han terminado en mortalidad para quienes han sido contagiados por dicho virus, siendo así una imperiosa necesidad que se provean y adecuen métodos de prevención efectiva para toda la población en general.

Es importante y necesario, que la sociedad se informe sobre este virus, además que se conozca las repercusiones que puede llegar a causar la enfermedad a futuro en una mujer. Asimismo, informar que la edad en la cual la vacuna se debe poner, no tiene ningún tipo de relación con la edad en la cual las mujeres empiezan su actividad sexual; muchas veces por este motivo, se deja pasar la oportunidad de vacunación, sin saber primero que la vacuna no es necesaria solo si se ha empezado una vida sexual, sino sirve como prevención para cualquier caso a futuro. Existen estudios que demuestran que “la vacunación de mujeres antes del inicio de la actividad sexual reduce de manera espectacular la tasa de infección por HPV (Acosta, 2017)

Es de suma importancia que la sociedad asuma el rol que le corresponde en todos los sucesos acontecidos antes de llegar a una tasa muy alta de mortalidad por virus de papiloma humano, ya que en la población existe un pensamiento, algo retrograda y machista, creyendo que, si las niñas de 9 a 12 años se vacunan para prevención de infección del virus, se estará alentando a la iniciación sexual de la misma.

Muchos sectores de la sociedad optan por hacer caso omiso a las indicaciones que se realizan a través de campañas de prevención o métodos de información para la prevención del virus, lo cual deja una puerta abierta al contagio, sin siquiera saber los beneficios de prevenir a una edad adecuada lo que podría salvar la vida de una niña en su edad adulta.

La mejor forma de evitar el contagio de cualquier ETS es no tener relaciones sexuales. Si tienes sexo, la mejor manera de evitar los problemas que puede causar el virus del papiloma humano (VPH) es vacunarse contra el mismo, usar condones y/o barreras de látex bucales y hacerse citologías vaginales y pruebas periódicas del VPH. (Alfonzo, 2014)

La iniciación sexual a muy temprana edad tiene un equivalente al desconocimiento de prevenir enfermedades que sencillamente se podrían evitar con una simple dosis de vacunación, uno de los virus de mayor contagio es el virus de papiloma humano, el cual se va propagando entre los adolescentes, que si esperaran la edad adecuada o tener el conocimiento adecuado no padecerían de dicho contagio.

EL contagio del virus de papiloma humano se suscita en el Ecuador de manera muy frecuente, debido todo esto a que gran porcentaje de la población y en su gran mayoría adolescente – adulta ha tenido contagio con el virus de papiloma humano siendo estos que no provocan ningún síntoma de consideración para el infectado, desconociendo que es el portador de este virus, permitiendo así que se propague dicha infección.

Existen más de 100 variedades del virus y algunas de estas cepas pueden producir diferentes tipos de cáncer, entre ellos el cáncer de cuello de

útero. Por lo general, este virus produce verrugas en la piel o en las mucosas en diferentes partes del cuerpo siendo estas verrugas las que transmiten el virus de una persona a otra. (Leon, 2005)

La falta de información de contagios de enfermedades infectocontagiosas en la sociedad, puede repercutir en afecciones de consideración para los adolescentes, ya que existen enfermedades como el virus de papiloma humano que pueden concluir con una enfermedad cancerosa que puede arrebatar la vida de quien se encuentra con la enfermedad.

Las infecciones por el VPH se producen cuando el virus entra en contacto con nuestro organismo, principalmente por el contacto piel con piel, pero también a través de un corte o alguna pequeña herida. Las infecciones propiamente genitales causadas por el VPH se contraen durante las relaciones sexuales por el contacto de las mucosas de la región genital. Aun así, en ocasiones, pueden aparecer lesiones a nivel de la mucosa oral o en las vías respiratorias. (Lizano, 2009)

El virus de papiloma humano se encuentra entre los primeros lugares de infecciones mortales que se derivan por contagio involuntario entre la población, sea cual sea los motivos por los cuales se suscita dicho acontecimiento, el virus se va propagando de manera alarmante, por lo que pasa a ser de imperiosa necesidad actuar sobre tal magnitud de propagación masiva, sobre todo en países en vías de desarrollo.

El virus del papiloma humano, es considerado como una enfermedad social que tiene un alcance sumamente grande a nivel mundial por ser un

virus de transmisión sexual. Como se mencionó anteriormente, actualmente existen más de 200 serotipos del virus que han sido estudiados, de los cuales 30 han sido considerados de alto riesgo por ser patógenos y ser causantes de displasias. Las displasias son cambios celulares a nivel del cérvix que causan cáncer de cuello uterino. (Acosta , 2017).

Los hombres portadores pueden transmitirlo sin presentar síntomas. Según la OMS, la mayoría de los casos no están diagnosticados ya que se trata de una enfermedad de transmisión sexual asintomática o solo tiene efectos leves como las verrugas vaginales, lo que no permite un diagnóstico certero. (Mateos , 2016)

Todos pueden ser portadores de manera pasiva del VPH, ya que es una enfermedad de transmisión sexual que no presenta síntomas lo que la vuelve un agente contagioso de alta propagación, permitiendo que muchas más personas puedan contagiarse, y no saberlo hasta cuando se muestren los pocos síntomas que se presentan en las mujeres.

Pero no todas las infectadas necesariamente desarrollan cáncer en el útero. Se han identificado más de cien genotipos de VPH, de los que especialmente dos, el 16 y el 18, son considerados de alto riesgo oncogénico, es decir, son los que pueden generar cáncer. (Ayala, 2015)

De todas las variantes del VPH, solo dos son los que se han comprobado que tienen influencia en el cáncer de cuello uterino, por lo cual se puede deducir que una persona contagiada con el virus no siempre puede padecer o desarrollar un cáncer de cuello uterino, ya que como se ha

explicado existen variantes del virus que solo provocan infecciones mas no casos comprobados de cáncer.

Cuando hay ciertos cambios celulares en la citología del Papanicolaou, el siguiente paso es hacer una colposcopia con biopsia, una vez que con ello se certifique que es positiva por infección del VPH, por biología molecular se detecta si son los serotipos de bajo o de alto riesgo.

El sistema nacional de salud en Ecuador no tiene establecido el diagnóstico de este virus de forma directa, lo que constituye un problema al no detectar oportunamente a mujeres con lesiones cervicouterinas en riesgo de evolucionar hacia la malignidad. (Carrera, 2012)

En el ecuador las acciones de enfermería han pasado a un segundo y hasta tercer plano, sin darle la debida importancia o prioridad de poder brindar mayores beneficios a la sociedad donde se puede detectar una infección a gran escala, como es lo que está ocurriendo en la actualidad.

Las metodologías o formas de beneficiar a las personas que conforman una determinada sociedad pueden servir de mejor manera si se aplican con las debidas protecciones y escalas de tiempo adecuadas de prevención, como en este caso sería la aplicación de la vacuna con el VPH en adolescentes.

El VPH como tal no aparece como causa de morbilidad en registros hospitalarios oficiales. Un dato para hacer seguimiento es el número de afectadas por cáncer cérvico uterino.

El seguimiento médico preventivo es crucial para evitar fallecimientos. Pero la probabilidad de fallas en el diagnóstico es alta, dice Plaza. “El Papanicolaou tradicional es un método noble que permitió dar una lucha frontal contra el cáncer de cuello uterino, pero tiene un alto índice de error. Entre un 40% y 50% de falsos negativos y falsos positivos.

El cáncer de cuello uterino presenta un fuerte impacto económico, debido a los costes que se aplican con procedimientos como el Papanicolaou, la colposcopia y la histerectomía, que para las familias del paciente generan costes adicionales que económicamente hablando van a provocar mayores desequilibrios dentro del núcleo familiar.

Las personas infectadas desencadenan varios factores adicionales que van dentro del entorno del virus, principalmente las variantes que desarrollan o son potenciales al desarrollo del cáncer de cuello uterino.

2.1.1. MARCO CONCEPTUAL

El Virus Papiloma Humano constituye una de las enfermedades de transmisión sexual que en la actualidad se adquieren con mayor frecuencia, esta produce lesiones en forma de verrugas que se ubican en el cuello uterino, siendo considerado un problema de salud siendo el causante de un 5% de todos los cánceres a nivel mundial. (Lopez, 2016)

Para el efecto, en el marco conceptual se establecen las principales concepciones acerca del Virus Papiloma Humano, analizando además los preceptos teóricos concernientes a epidemiología, etiología, síntomas, tipos,

diagnóstico, considerado como una variable del ámbito de las ciencias de la salud.

Virus Papiloma Humano el VPH es uno de los virus que más se ha proliferado a nivel mundial, pues se puede adquirir al iniciar la vida sexual, existen más de 100 tipos de estos virus que frecuentemente se presentan en forma de verrugas en el área genital (cuello del útero, recto, ano, pene) y en las plantas de los pies y en las manos, en este apartado se hará referencia a esta variable mediante su conceptualización, causas, síntomas, diagnóstico, epidemiología, para tener conocimiento del virus. (Ayala, 2015)

Concepto de VPH Las infecciones causadas por virus son muy comunes, por lo que casi todos los hombres y mujeres que se encuentran activos sexualmente lo pueden contraer en algún momento de su 23 existencia, en algunos casos el virus puede encontrarse presente pero el portador no tiene conocimiento que ya lo tiene, siendo perjudicial para su salud causando las verrugas genitales. (Serman, 2002)

El Virus de Papiloma Humano se considera una infección de transmisión sexual muy frecuente, originada por lesiones en el interior del cuello uterino de la mujer se transmite por contacto genital (contacto sexual vaginal y anal), además puede transmitirse por contacto cutáneo (piel), esta afección puede ser adquirida por cualquier persona que haya tenido contacto genital con otra persona que pueda estar infectado con el virus.

El VPH son originadas en el interior del cuello uterino por lesiones y este virus puede permanecer por un largo tiempo, ya que no son detectadas

en su momento y en casos puede desaparecer en un tiempo de 9 hasta los 13 meses. (Ortiz, 2011)

En algunas ocasiones el virus del papiloma humano puede desaparecer sin causar algún tipo de molestia, sin embargo, en muchas ocasiones no desaparece solo se esconden en el cuerpo para no ser detectadas, lo que complica la detección del período exacto en el que adquirió la infección o la persona que le transmitió el virus.

Los papilomavirus han cohabitado con la especie humana a través de miles de años, sufriendo pocos cambios en su composición genómica. Basado en el análisis de secuencia de DNA, se han reconocido más de 100 genotipos de VPH que causan un diverso rango de lesiones epiteliales. A nivel evolutivo todos los papilomavirus que se conocen se han agrupado en 16 géneros y los VPH se agrupan en 5 de estos géneros. Los dos géneros de VPH más importantes son los papilomavirus Alpha (α) y los Beta (β). (Paredes, 2017)

La infección por VPH esencialmente es una enfermedad de transmisión sexual. De esta manera, tanto hombres como mujeres están involucrados en la cadena epidemiológica de la infección, pudiendo ser acarreadores asintomáticos, transmisores y también víctimas de la infección por VPH. Es por ello que los factores asociados con la infección por VPH esencialmente 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, o contacto sexual con individuos de alto riesgo. (Garcia, 2016)

2.1.2. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

La propagación de infección por el virus está asociado a la edad dentro de la población en estudio, siendo más alta en las edades inmediatas al inicio de las relaciones sexuales, quienes se encuentran entre los 15 y 25 años de edad, directamente relacionado con el comportamiento y vida sexual.

La infección por el VPH resulta una condición necesaria, en el desarrollo del cáncer de cuello uterino, ya que se ha comprobado que mujeres con una infección persistente por el Virus de papiloma humano de alto riesgo tienen más probabilidades de desarrollar la etapa cancerosa, siendo el cáncer de cuello uterino no sintomático hasta que se encuentra en un periodo adelantado.

Se estima que solo dos tipos de VPH son las que se encuentran asociadas al desarrollo del cáncer de cuello uterino, por lo cual es necesario que las personas se vean obligadas a realizarse un examen citológico que determine la presencia de células cancerígenas, mucho antes que puedan desarrollarse o presentar síntomas de consideración, los cuales pueden desembocar en problemas graves y serios en la salud de quienes son las portadoras de esta infección.

Resulta difícil estimar el porcentaje real de mujeres portadoras de infecciones ocultas por el Virus de Papiloma Humano y las lesiones asociadas, pero según datos recogidos en el Centro de Salud Mata de Cacao, el cual es el más cercano para atención pública, puede considerarse que una aproximación a la prevalencia del virus es del 10% en la población femenina.

2.2. HIPÓTESIS

2.2.1. HIPÓTESIS GENERAL

El virus del papiloma humano en adolescentes de 9 a 12 años en el Recinto El Achote, Cantón Babahoyo está vinculado a la falta de acciones de enfermería para la prevención oportuna y adecuada.

2.3. VARIABLES

2.3.1. VARIABLES INDEPENDIENTES

Acciones de enfermería.

2.3.2. VARIABLES DEPENDIENTES

Virus de papiloma humano

2.3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Tabla N°1: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensión o Categoría	Indicador	Índice
Acciones de enfermería	Método sistemático que brindar cuidados humanistas eficientes, apoyándose en un modelo científico realizado por un profesional de enfermería.	Medidas de prevención	<ul style="list-style-type: none">Talleres de capacitación.Métodos	Porcentaje
		Causas probables del contagio.	<ul style="list-style-type: none">SexualNeonatales	Porcentaje
		Tipos de beneficios	<ul style="list-style-type: none">Información oportuna.Prevención temprana edad.	porcentaje

virus de papiloma humano	VPH significa "virus del papiloma humano". Es la infección sexualmente transmitida más común que existe.	Vacunación	Dosis administrada <ul style="list-style-type: none"> • Completa • incompleta 	Porcentaje
		Nivel de conocimiento	Nivel de conocimiento <ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo 	Porcentaje
		Factores asociados al medio.	<ul style="list-style-type: none"> • Cultural. • Desinterés. • Tabú. 	Porcentaje
		Métodos anticonceptivos	Utilización <ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Frecuentemente • Nunca 	Porcentaje

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Con respecto a los métodos de investigación se aplicó el método inductivo-deductivo posibilitando de tal forma identificar qué acciones de enfermería se realizan para la prevención del virus del papiloma humano

3.2. MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación según la naturaleza fue de tipo cualitativa porque permitió un estudio analítico que dio un resultado final de cómo mediante acciones de enfermería se podrá prevenir el virus del papiloma humano, siendo también cuantitativa debido a que se obtuvieron datos estadísticos que evidenciaron y proporcionaron información referencial del grado de desconocimiento de las niñas y el acceso limitado de información sexual que tengan para el comportamiento inadecuado en la adolescencia que pueda tener repercusiones durante toda la vida.

3.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación que se llevó a cabo fue:

De tipo aplicada, puesto que estuvo centrada en encontrar mecanismos o estrategias que permitan lograr un objetivo concreto en adolescentes, con el propósito de concientizar sobre prevención del virus del papiloma humano mediante acciones de enfermería, coadyuvando a reducir el desconocimiento sobre prevención de las adolescentes del recinto El Achiote.

Además, el presente fue de campo, debido a que se lo realizó en el recinto el Achiote del cantón Babahoyo, Provincia Los Ríos.

Referente a su estructura es un proyecto viable ya que existe el grupo a investigar y se podrán realizar los cambios descritos.

En vista de que brinda un espacio de tiempo corto sin seguimiento fue transversal con carácter prospectivo.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

3.4.1. TÉCNICAS

Para el proyecto de investigación se utilizó:

- Encuestas
- Educación sanitaria.
- Observación directa no estructurada

3.4.2. INSTRUMENTOS

Para el proyecto de investigación se utilizaron:

- Cuestionario de preguntas de selección múltiple y dicotómica.

3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA DE INVESTIGACIÓN

3.5.1. POBLACIÓN

La población objeto de estudio es de 100 adolescentes de 9 a 12 años de edad del recinto El Achiote a los cuales se procedió a aplicar los criterios de inclusión y exclusión correspondientes

3.5.2. MUESTRA

En la presente investigación la muestra que se aplicó fue de 25 adolescentes del recinto El Achiote que acuden a la consulta externa del centro de salud Mata de Cacao, debido a que solo esta cantidad cumplió con los criterios de inclusión y exclusión establecidos para tal estudio.

Tabla N° 2: Criterios de Inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
<ul style="list-style-type: none">• Asentimiento de participar en la encuesta	<ul style="list-style-type: none">• Rechazo participar en la encuesta
<ul style="list-style-type: none">• Seguridad y confianza para responder las preguntas	<ul style="list-style-type: none">• Incomodidad ante las preguntas y posterior intolerancia a las mismas
<ul style="list-style-type: none">• Personalidad idónea ante el cuestionario	<ul style="list-style-type: none">• Personalidad introvertida

3.6. CRONOGRAMA DEL PROYECTO

N°	Meses Semanas	Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección del tema																				
2	Elaboración del perfil o tema (1 etapa)																				
3	Aprobación del tema																				
4	Recopilación de la información																				
5	Desarrollo del capítulo I																				
6	Desarrollo del capítulo II																				
7	Desarrollo del capítulo III																				
8	Presentación y sustentación (2 etapa)																				

3.7. RECURSOS

3.7.1. Recursos humanos

Recursos Humanos	Nombres
Investigadoras	Daniela Mariby Silva Recillo
	Linda Luzbeli Martínez Manzo
Asesor del proyecto de Investigación	Lic. Msc. Elisa Álava Mariscal

3.7.2. Recursos económicos

Recursos económicos	Inversión
Seminarios de tesis	\$45
Internet	\$50
Primer material escrito en borrador	\$29
Material Bibliográfico	\$30
Copias a colores	\$28
Fotocopia final	\$30
Fotografías	\$17
Empastado	\$50
Alquiler de equipos de informática	\$30
Material de escrito	\$45
Alimentación	\$48
Movilización y transporte	\$80
Total	\$482

3.8. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Para el presente proyecto se utilizó el software de tabulaciones y análisis Excel, además del programa Word para realizar los respectivos análisis frente a cada tabulación de los resultados obtenidos por la realización de la técnica de encuesta a través del instrumento como lo es el cuestionario de preguntas dirigidas a la población objeto de estudio.

3.8.1. Base de Datos

Este proyecto cuenta con su debida base de codificación para los datos obtenidos por la encuesta, siendo estos ubicados en el sistema informático de Hojas de cálculo Excel.

Cabe recalcar que la encuesta se realizó con el debido cumplimiento de la privacidad e intimidad de la población a estudiar, respetando sus decisiones y opiniones sin efectuar ningún tipo de acción imprudente.

3.8.2. Procesamiento y análisis de los datos.

Los datos obtenidos fueron cuidadosamente analizados en el libro de cálculos del sistema anteriormente mencionado, evidenciándose novedades y objetivos a cumplir, los mismos que serán planteados en la propuesta teórica de aplicación.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

4.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACION

Los resultados de la presente investigación se han recolectado a través de técnicas de investigación acorde a la gravedad del tema a tratar, formulando así una encuesta de once preguntas dirigidas a las familias con casos comprobados en el Centro de Salud Mata de Cacao, donde se nos facilitó dicha información, respetando el código ético médico que dictaminan mantener la privacidad y confidencialidad del paciente, la cual indica no revelar datos personales del mismo, a continuación se presentan los resultados procesados una vez aplicadas las encuestas en la población en estudio:

4.2. PREGUNTAS DE ENCUESTAS SOBRE VIRUS VPH

1. ¿Conoce usted de la existencia del virus del papiloma humano o VPH?

Tabla N° 3. Conocimiento de la existencia del virus de papiloma humano

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	32%
NO	17	68%
TOTAL	25	100%

Elaborado por: Linda Martínez y Daniela Silva

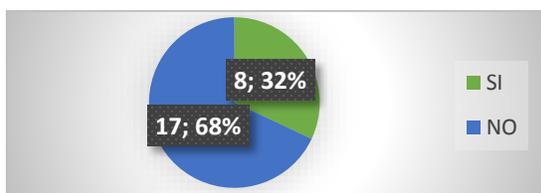


Gráfico N° 1. Conocimiento de la existencia del virus de papiloma humano

Análisis:

Según los datos obtenidos de la encuesta realizada, podemos obtener los resultados del 32% para personas con el sí, conocen la existencia del virus del papiloma humano y el 68% de los encuestados no tienen conocimientos de la existencia del virus del papiloma humano.

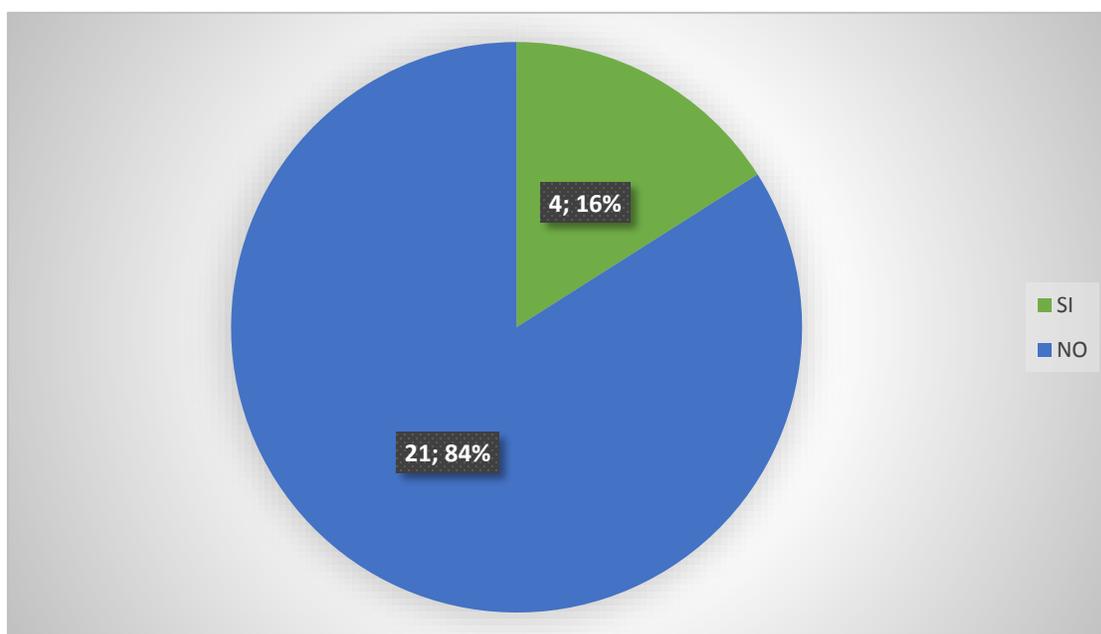
2. ¿Alguna vez se ha realizado una prueba de detección de Virus de Papiloma Humano?

Tabla N° 4. Prueba de detección del VPH

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	16%
NO	16	84%
TOTAL	25	100%

Elaborado por: Linda Martínez y Daniela Silva

Grafico N°2. Prueba de detección del VPH



Análisis:

Una vez aplicada la encuesta se pudo conocer que el 16% de la población en estudio si se ha realizado una prueba para conocer si es portadora del Virus de Papiloma Humano, mientras que el 84% jamás se ha realizado una prueba, debido a varios factores que determinan que los encuestados no consideran necesario realizarse dicha prueba.

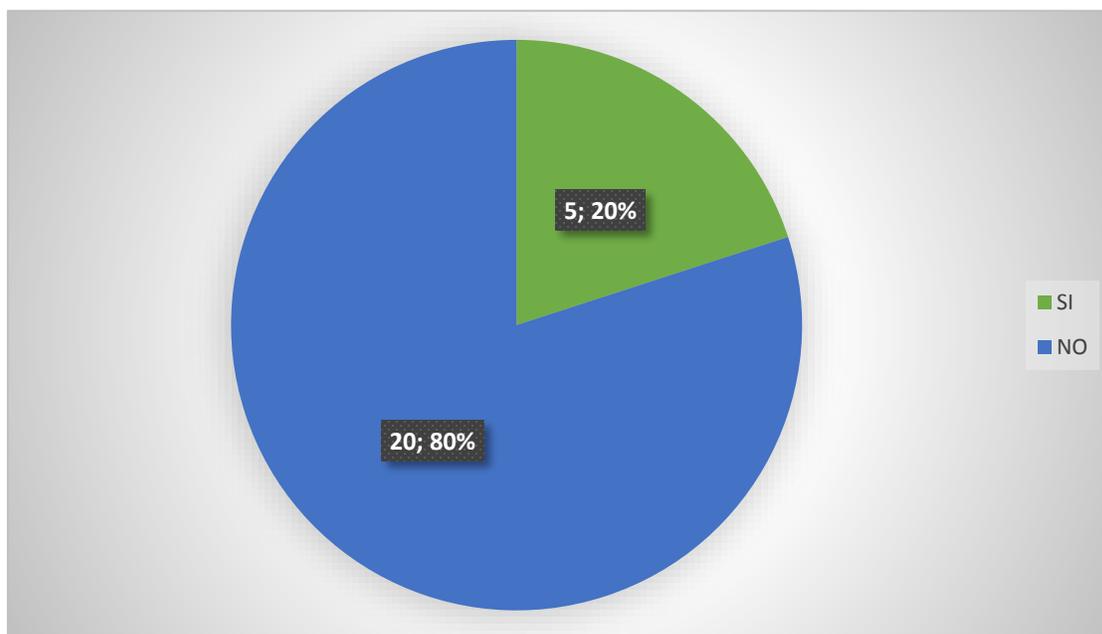
3. ¿Conoce usted, que el virus del papiloma humano es el causante principal del cáncer de cuello uterino en las mujeres?

Tabla N° 5. VPH causante del cáncer de cuello uterino

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	5	20%
NO	20	80%
TOTAL	25	100%

Elaborado por: Linda Martínez y Daniela Silva

Grafico N° 3. VPH causante del cáncer de cuello uterino



Análisis:

Se pudieron obtener los resultados que el 20% para personas sí tienen pleno conocimiento que el virus de papiloma humano es la principal causa del cuello uterino en mujeres y el 80% de los encuestados desconocen de que el virus de papiloma humano puede convertirse en la principal causa del cuello uterinos en mujeres.

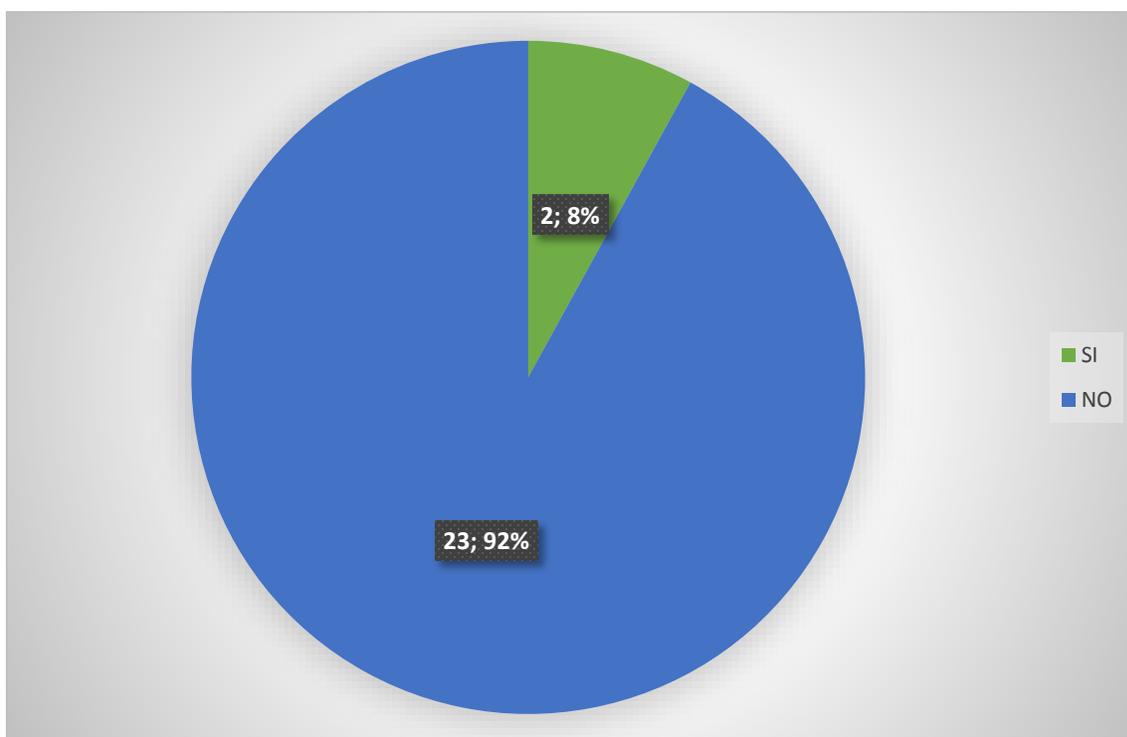
4. ¿Conoce usted si existe cura o tratamiento específico una vez se ha contagiado por el VPH?

Tabla N° 6. Cura o tratamiento específico una vez se ha contagiado por el VPH

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	32%
NO	23	68%
TOTAL	25	100%

Elaborado por: Linda Martínez y Daniela Silva

Grafico N° 4. Cura o tratamiento específico una vez se ha contagiado por el VPH



Análisis:

Las personas encuestadas respondieron con un 8% para personas que sí, conocen algún tratamiento específico para virus del papiloma humano y el 98% de los encuestados no tienen conocimientos acerca de los tratamientos de este virus, lo que los hace vulnerables a poder tomar algún tratamiento lo antes posible.

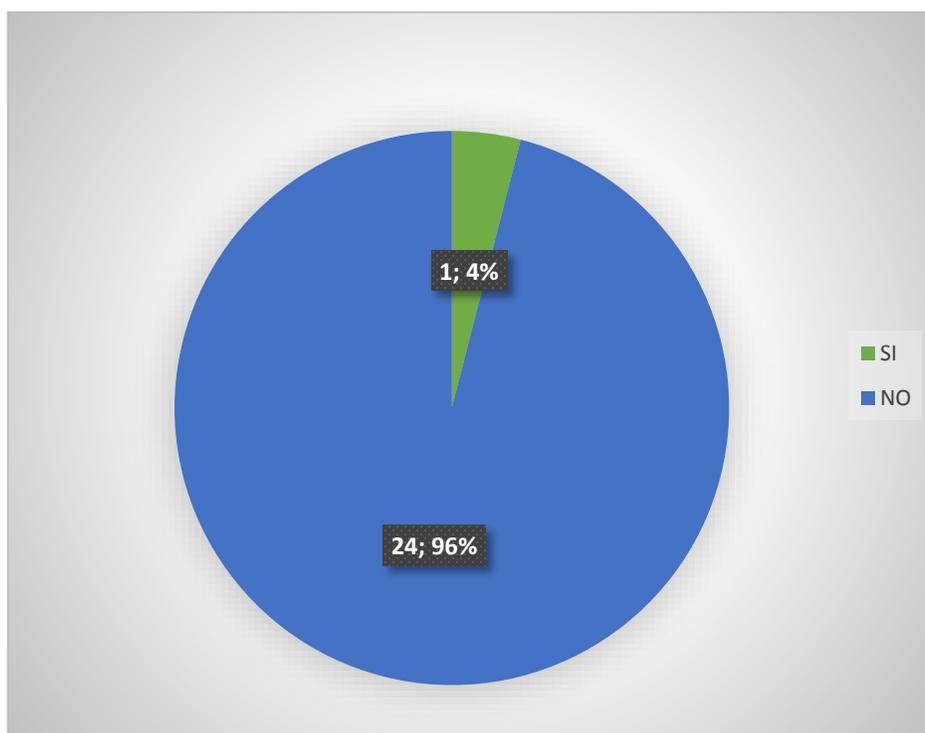
5. ¿Conoce usted como se detecta la presencia del VPH en las mujeres?

Tabla N° 7. Detección del VPH en mujeres

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	1	4%
NO	24	96%
TOTAL	25	100%

Elaborado por: Linda Martínez y Daniela Silva

Grafico N° 5. Detección del VPH en mujeres



Análisis:

De las encuestas realizadas se obtuvieron que el 4% de dichos encuestados conocen como poder detectar si alguno es portador de dicho virus, frente al 96% lo desconocen, dando unas cifras abismales y alarmantes sobre la falta de información que tiene sobre este virus.

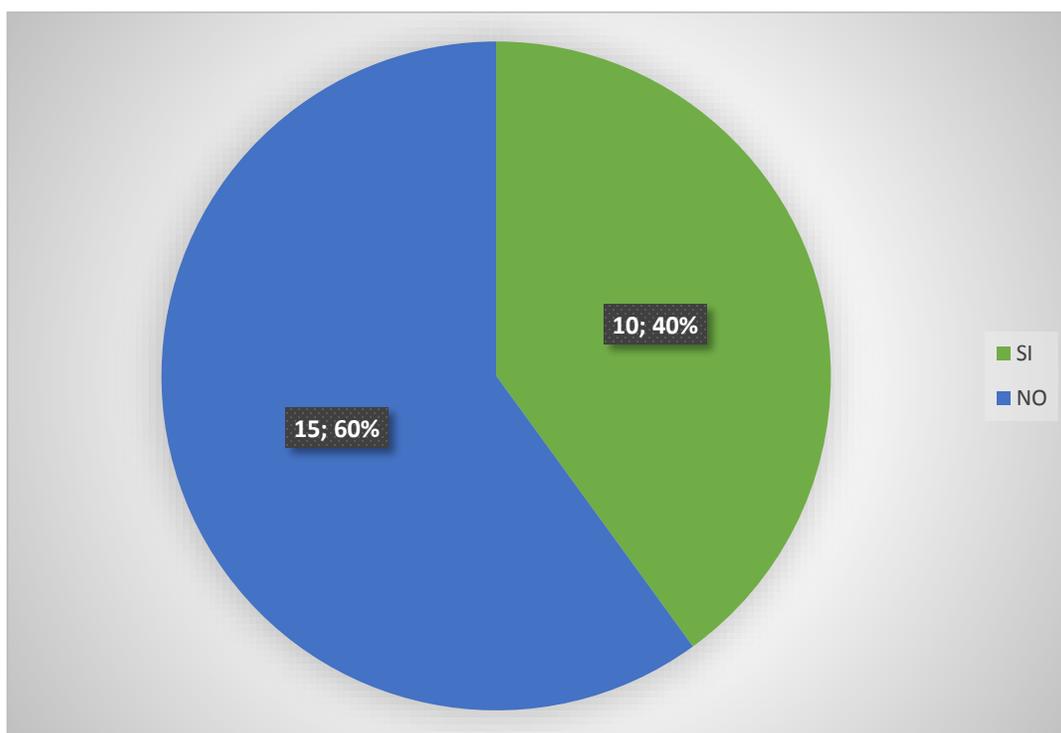
6. ¿Conoce usted por qué vías se transmite el virus del papiloma humano?

Tabla N° 8. Vías de transmisión del VPH

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	10	40%
NO	15	60%
TOTAL	25	100%

Elaborado por: Linda Martínez y Daniela Silva

Grafico N° 6. Vías de transmisión del VPH



Análisis:

Una vez realizadas las encuestas se conocen que solo el 10% de la población en estudio presenta muestras de conocer las vías que se transmite el virus del papiloma humano y el 60% de los encuestados no tienen conocimientos sobre la vía de transmisión del virus del papiloma humano.

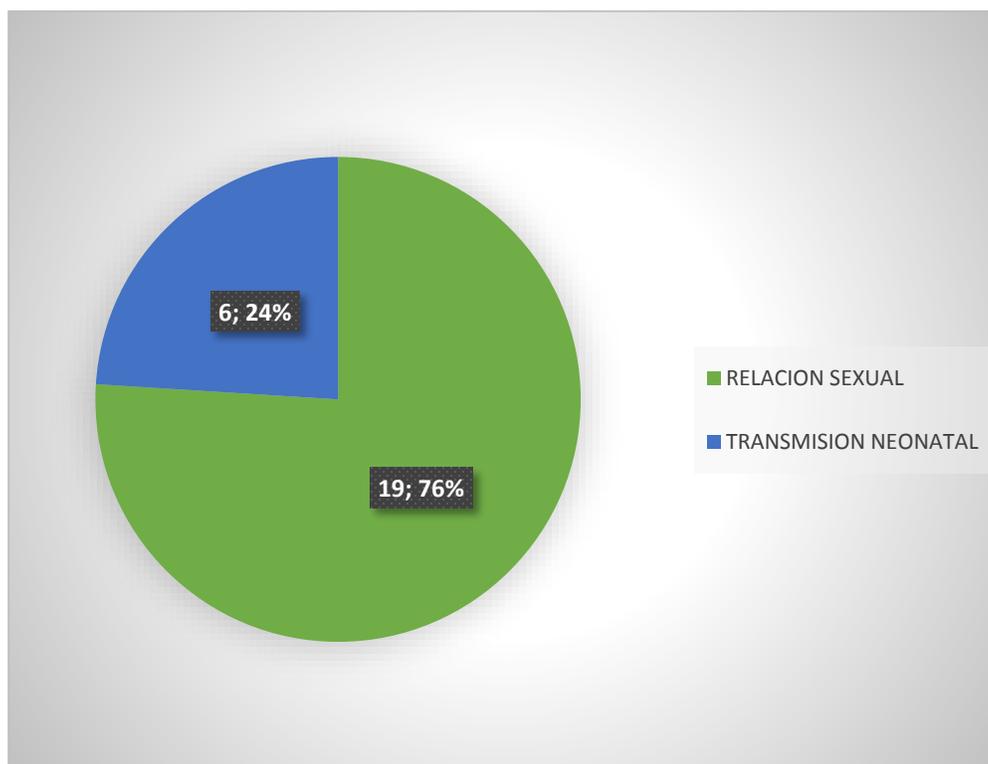
7. En caso afirmativo, de las siguientes ¿Cuáles conoce usted?

Tabla N° 9. Conocimientos de las vías de transmisión del VPH.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
RELACION SEXUAL	19	76%
TRANSMISION NEONATAL	6	24%
TOTAL	25	100%

Elaborado por: Linda Martínez y Daniela Silva

Grafico N° 7. Conocimientos de las vías de transmisión del VPH



Análisis:

Del conocimiento que tienen las personas sobre las vías de contagio del VPH sostiene el 76% de ellos que dicho contagio es producido mediante las relaciones sexuales, mientras que el 24% de ellos afirman que el contagio puede producir en la fase neonatal de un infante.

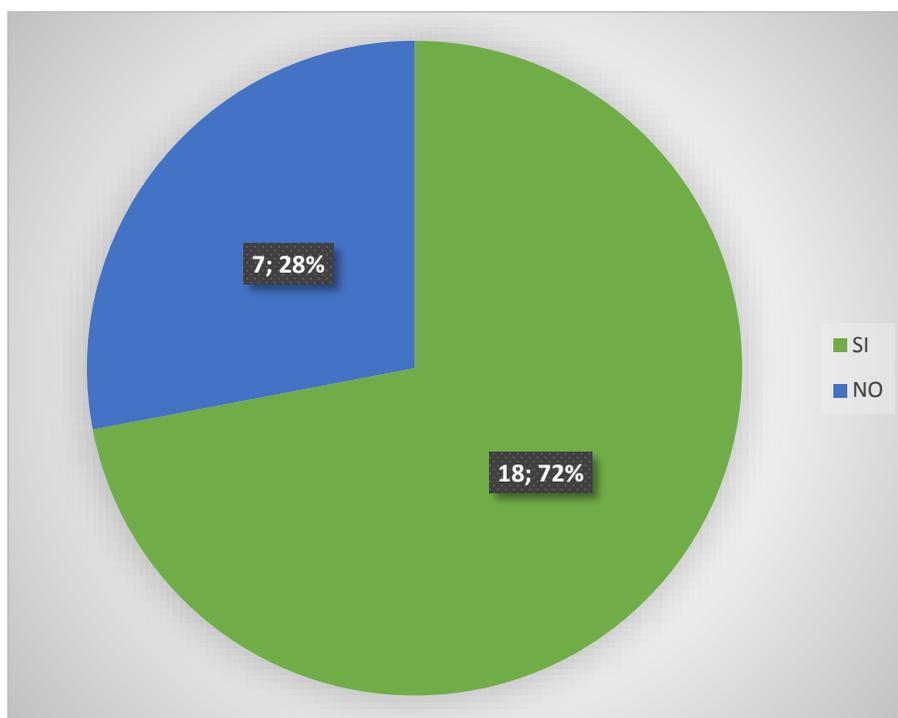
8. ¿Conoce usted la existencia de las vacunas contra el virus del papiloma humano?

Tabla N° 10. Vacunas contra el VPH

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	18	72%
NO	7	28%
TOTAL	25	100%

Elaborado por: Linda Martínez y Daniela Silva

Grafico N° 8. Vacunas contra el VPH



Análisis:

Según los datos obtenidos de la encuesta realizada, podemos obtener los resultados del 28% para personas con el sí, conocen sobre las vacunas del virus del papiloma humano y el 72% de los encuestados no tienen conocimientos sobre las vacunas preventivas del virus del papiloma humano.

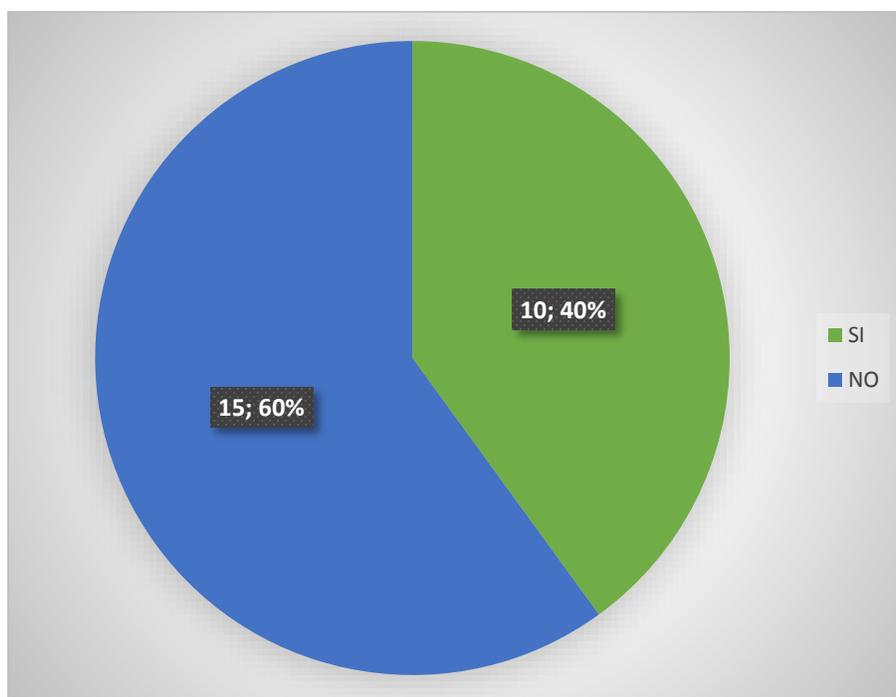
9. ¿Ha sido usted vacunada contra el virus del papiloma humano?

Tabla N° 11. Se ha vacunado contra el VPH

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	10	40%
NO	15	60%
TOTAL	25	100%

Elaborado por: Linda Martínez y Daniela Silva

Gráfico N° 9. Se ha vacunado contra el VPH



Análisis:

Según los datos obtenidos de la encuesta realizada, podemos obtener los resultados del 40% para personas con el sí, han sido vacunadas contra transmite el virus del papiloma humano y el 60% de los encuestados no administrada la vacuna del virus del papiloma humano.

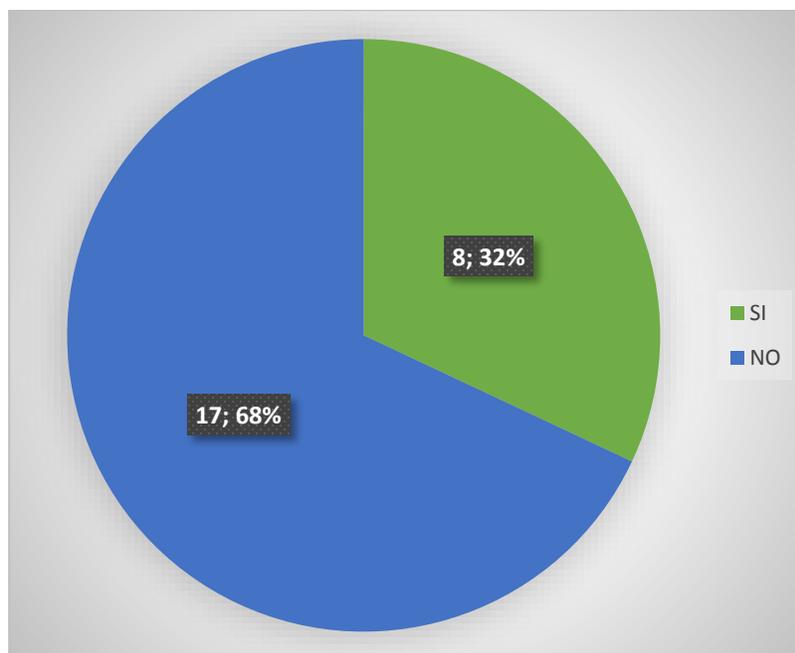
10. Por el entorno en el cual usted se relaciona, ¿Cree que existe información suficiente y adecuada sobre el VPH en referencia a la prevención, el contagio y las posibles consecuencias en la salud?

Tabla N° 12. Información suficiente y relevante sobre el VPH

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	32%
NO	17	68%
TOTAL	25	100%

Elaborado por: Linda Martínez y Daniela Silva

Grafico N° 10. Información suficiente y relevante sobre el VPH



Análisis:

Según los datos obtenidos de la encuesta realizada, podemos obtener los resultados del 32% para personas con el sí, existe la suficiente información sobre el virus del papiloma humano y el 68% de los encuestados creen que no existe la suficiente información acerca del virus del papiloma humano.

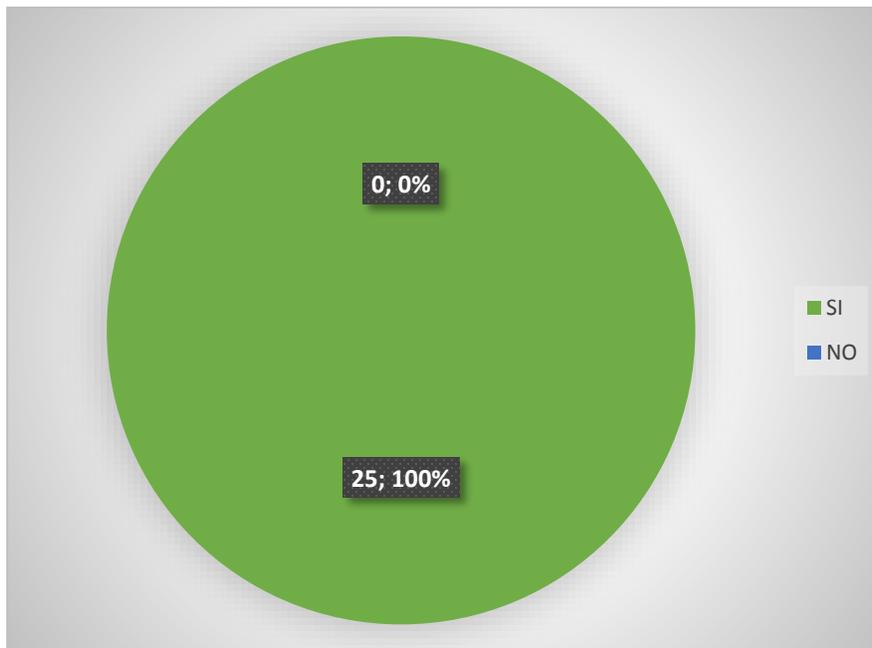
11. ¿Considera que debería ponerse en marcha acciones de enfermería para la prevención del virus de papiloma humano?

Tabla N° 13. Acciones de enfermería para la prevención del virus de Papiloma Humana.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	25	100%
NO	0	0%
TOTAL	25	100%

Elaborado por: Linda Martínez y Daniela Silva

Grafico N° 11. Acciones de enfermería para la prevención del virus de Papiloma Humana.



Análisis:

Según los datos obtenidos de la encuesta realizada, podemos obtener los resultados del 100% para personas con el sí, consideran que se debería aplicar acciones de enfermería para brindar más información sobre el virus del papiloma humano y el 0% de los encuestados.

4.3. ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS

La recolección de información del presente proyecto de investigación se realizó mediante la técnica de encuestas dirigidas a las familias que se encontraron como casos comprobados, datos recogidos del Centro de Salud Mata de Cacao, aplicando preguntas dirigidas para conocer y medir el nivel de conocimientos que posee la población en estudio sobre el virus de papiloma humano, contagio, prevención y propagación del virus.

La población en estudio tiene conocimiento leve sobre el virus de papiloma humano como enfermedad, siendo este muy poco tomado en cuenta como una enfermedad de gravedad hasta que no presenta síntomas que merman la actividad diaria de quien los padece, reaccionando demasiado tarde.

De los datos recogidos mediante la aplicación de las encuestas se deducen que solo el 16% de ellos se han realizado en alguna ocasión una prueba para la detección del virus de papiloma humano, siendo tal la brecha del desinterés por parte de la comunidad que desconocen sobre la vacuna de prevención de del virus.

Tal es el caso que solo el 20% de la población tiene pleno conocimiento sobre las posibilidades que tiene la mujer contagiada de desarrollar un cáncer de cuello uterino, debido a factores adjuntos al virus de papiloma humano, lo cual por desconocimiento o prevención adecuada se sigue propagando entre ellos.

Adicional se pudo evidenciar la falta de acciones de enfermería en relación a la información que se les ha brindado históricamente a los pacientes que acuden al Centro de Salud Mata de Cacao, ya que todos los encuestados en algún momento de sus vidas han acudido a dicho centro de salud, donde han recibido poco o nada de información referente al tema.

Derivado de la información que se ha obtenido hasta el momento se puede deducir que solo el 40% de los encuestados reconoce las vías de transmisión del virus de papiloma humano, afirmando el 76% de ellos que las relaciones sexuales son la vía de transmisión más frecuente, mientras que el 24% asume que este contagio puede producir en neonatales.

Las vacunas son el mayor referente de prevención del virus de papiloma humano, pero de la población encuestada solo el 72% acepta y tiene conocimiento de la vacuna como método de prevención y su aplicación de entre 9 y 12 años de edad, pero en muchos de estos casos no se aplican por diversos motivos siendo los culturales y tabúes los más citados por tradición familiar, y su aplicación se reduce al 40% de la población, por lo cual se deduce que es un promedio muy bajo en relación a la prevención que se desea alcanzar.

Durante la aplicación de las encuestas se pudo evidenciar que existe una severa desinformación por parte de los moradores del sector, además de las acciones de enfermería para poder mitigar la propagación de la transmisión del virus de papiloma humano.

Dentro de ello la población respondió con un 100%, a la sugerencia de aplicar acciones de enfermería dentro de la población, determinando metodologías para la información oportuna y adecuada que reciba el usuario cuando acuda a los centros de atención más cercanos, y a su vez se pueden realizar campañas concientizadoras en puntos estratégicos para alcanzar la mayor población posible.

Las familias de las personas infectadas han podido palmar con poca información los alcances que poseen las enfermedades de contagio de transmisión sexual, debido a diversos estándares en los que han desarrollado sus vidas, contando como principales los culturales los cuales tradicionalmente han llevado por generaciones que las adolescentes no pueden recibir asistencia médica sobre los temas de sexualidad.

Así como tampoco recibir medicamento o vacunas contra enfermedades que pueden ser contraídas por medio del contacto sexual aduciendo que esto incitaría a la prematura iniciación en la vida sexual de las niñas – adolescentes de la sociedad donde se han desarrollado estos pensamientos retrogradadas.

Lo cual impide realizar cualquier acercamiento para tomar acciones de enfermería y realizar la debida prevención del contagio del virus de papiloma humano, pero con las correctas metodologías, la población accede a tomar las medidas que se recomiendan para la prevención de posibles contagios de dicho virus.

4.4. CONCLUSIONES

Una vez finalizada la investigación, se pueden formular las siguientes conclusiones:

- El nivel de conocimiento tiene un porcentaje demasiado bajo dentro de la población en estudio ya que se encuentra sumida en una contradictoria ola de información, alguna inadecuada y otras a destiempo o incompleta, ya que no se han realizado trabajos de plena acción para concientizar el uso de métodos anticonceptivos adecuados para prevenir enfermedades mortales como el virus de papiloma humano.
- Las acciones de enfermería son muy requeridas en la actualidad y actúan positivamente dentro de la sociedad para brindar a través de metodologías adecuadas la prevención y métodos que podrían evitar los contagios en adolescentes de entre 9 y 12 años.
- La tasa demasiado elevado en contagios en los últimos años se ha involucrado directamente con la falta de información adecuada, lo cual al no poseer una concientización adecuada incurren en prácticas que ponen en riesgo su salud.
- Los pensamientos culturales que se han venido dando por generaciones impiden que las generaciones actuales y futuras tomen medidas de prevención contra las enfermedades que cada vez van tomando mayor fuerza y relevancia entre la niñez y juventud.
- Una vez concluido el proyecto se han obtenido grandes muestras de concientización dentro de la población en estudio, al haber obtenido información de suma importancia que podría ayudar en la prevención y evitar la propagación de los contagios del virus de papiloma humano.

4.5. RECOMENDACIONES

Concluido y procesada la información recolectada del proyecto de investigación se pueden desprender las siguientes recomendaciones generales:

- Acciones de enfermería adecuadas y plenamente identificadas para la prevención del virus de papiloma humano, el cual se encuentra en estado de propagación dentro de la población en estudio.
- El uso de preservativo durante la actividad sexual para evitar la infección del Virus de papiloma humano, aún existe un poco de riesgo de contagiarse el virus, dado que el condón no cubre toda la zona genital.
- Se puede recomendar evitar tener sexo con personas mantienen relaciones sexuales con varias personas a lo largo de su vida, ya que esta propensa a ser un portador del virus, en algunos casos de manera inconsciente, y al mantener una vida sexual con varias parejas aumenta la probabilidad de transmitirlo.
- La vacuna contra el Virus de papiloma humano es el método de prevención más eficaz, seguro de mayor protección para prevenir el cáncer de cuello uterino, vagina, vulva, ano y además las verrugas genitales.

CAPITULO V

5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN

5.1. TÍTULO DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN.

Implementación de charlas educativas sobre los métodos de prevención del Virus de Papiloma Humano dirigida a niñas de 9 a 12 años de edad, en el recinto “El Achiote”, Cantón Babahoyo, Provincia de Los Ríos.

5.2. ANTECEDENTES

Dentro de la población de estudio se han podido evidenciar casos comprobados de personas contagiadas con Virus de Papiloma Humano, de la información recogida por parte del Centro de Salud Mata de Cacao, donde la principal causa del contagio se ha producido por contacto sexual, debido a falta de información sobre el método de prevención (vacuna) dentro de los tiempos establecidos.

Existen alrededor del mundo diversos estudios realizados entorno al Virus del Papiloma Humano (VPH), por lo cual las autoras del presente proyecto de investigación, proponen mediante al presente proyecto de investigación una solución viable y con gran impacto dentro de la población en estudio, recabando información de primera, para su posterior clasificación y adecuación para que se encuentre al alcance de la población en estudio.

Existe documentación de varios autores, donde afirman haber tenido grandes e importantes avances en la mitigación de los contagios de enfermedades de transmisión sexual, acentuando la información en el Virus de papiloma Humano, creando un impacto positivo en las sociedades donde se han desarrollado los casos de estudio.

Los métodos anticonceptivos juegan un papel importante entre las personas con una vida sexual activa, ya que son los únicos métodos de protección contra las enfermedades de transmisión sexual, siendo el VPH una infección silenciosa, por lo cual las personas pueden ser portadoras sin presentar ningún síntoma de consideración, provocando así una propagación de dicho virus sin siquiera saberlo.

La cultura que se encuentra arraigada dentro de la población en estudio también influye en gran manera para las aspiraciones de prosperidad en cuanto a salud se refiere, ya que aun en pleno siglo XXI existen personas que no aprueban que las niñas – adolescentes pueden tener acceso a la información de prevención mucho antes de iniciar en una vida sexual.

La información necesaria para las adolescentes también es uno de los roles que toman relevancia si se toman en cuenta que dentro de la sociedad actual, la vida sexual inicia cada vez a menor edad, por lo cual una sociedad con conocimientos adecuados puede volverse fuerte, e inclusive inhibir ciertas infecciones que pueden ser controladas o prevenidas si se ejecutan planes de acción de enfermería adecuados.

5.3. JUSTIFICACIÓN

Se propone un plan de charlas educativas con la finalidad de recabar información adecuada, clara y concisa sobre los conceptos de enfermedades de transmisión sexual, haciendo un hincapié sobre el virus de papiloma humano, el cual se encuentra dentro de la población en estudio, donde se pueden realizar acciones de enfermería acordes a la situación problemática por la cual se está atravesando no solo en la localidad, sino a nivel nacional, según lo expuesto dentro del presente proyecto de investigación.

Esta iniciativa se efectúa dentro de la población en estudio, principalmente contando que es un mecanismo accesible para obtener un resultado positivo en la prevención del Virus de Papiloma Humano, lográndose cumplir las metas propuestas en la promoción de salud.

La presente propuesta es viable por contar con los recursos necesarios para la integración de un plan de charlas educativas sobre la prevención del virus de papiloma humano, lo cual vuelve el proyecto de investigación un factor que podría determinar un impacto positivo en la sociedad donde se está desarrollando la propuesta.

Dentro de la información recabada por las encuestas a las familias que componen la población en estudio, se pudo constatar la gran acogida a las acciones de enfermería por prevenir el contagio de enfermedades de transmisión sexual, en consideración del virus de papiloma humano, acaparando además la atención sobre la problemática que se vive a escalas

mundiales sobre el cancer de cuello uterino, teniendo como factor principal dos de los tipos de virus de papiloma humano.

5.4. OBJETIVOS

5.4.1. Objetivo General

Educar mediante un plan de charlas educativas sobre los métodos de prevención del Virus de Papiloma Humano a niñas de 9 a 12 años de edad, en el recinto “El Achiote”, Cantón Babahoyo, Provincia de Los Ríos

5.4.2. Objetivos Específicos

- Implementar el plan de capacitación de mayor relevancia a través de documentación confiable académicamente para su posterior publicación con el grupo de estudio.
- Orientar sobre las principales causas del virus de papiloma humano con la información obtenida para definir temas de prevención de la infección.
- Organizar estrategias con charlas educativas preventivas para la mitigación del contagio del virus de papiloma humano a los adolescentes.

5.5. ASPECTOS BÁSICOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN

La propuesta planteada considera criterios de suma importancia, y precisos para su ejecución, por lo cual la propuesta será desarrollada por

personal con las capacidades y cualidades necesarias para obtener un impacto de gran alcance en la población en estudio.

El lugar de realización o desarrollo de la propuesta será en la comunidad del Recinto “El Achiote” del Cantón Babahoyo, Provincia de Los Ríos, teniendo en consideración que se cuenta con la infraestructura adecuada para la ejecución de las capacitaciones acerca de las acciones de enfermería en prevención del virus del papiloma humano en adolescentes, con la finalidad de orientar en materia de salud.

Orientando así a la población sobre las medidas preventivas de cómo evitar el contagio del virus del papiloma humano, y que además conozcan sobre los diferentes tipos que se pueden encontrar dentro de un mismo sector.

La información que se les dará a conocer deberá contar con la previa clasificación para el fácil entendimiento y aplicación por parte de las personas encargadas de llevar a cabo la propuesta de charlas educativas, siendo primero procesadas y verificadas académicamente.

La población en estudio es considerada como una zona de difícil acceso a la información, por lo que se debe tomar en cuenta que existe cierto hermetismo por parte de ellos en acceder a brindar información o aceptar en primera instancia a someterse a la vacunación que es el primer método y el de mayor efectividad para evitar el contagio de virus de papiloma humano.

5.5.1. Estructura general de la propuesta

El plan de enseñanza que se propone, va a contener una estructura similar a los programas del MSP, los cuales a través de charlas educativas que se brindan a nivel nacional, crean impactos positivos dentro de la sociedad, por ende, se seguirá con los mismos lineamientos para generar el mismo impacto dentro de la población en estudio.

Para lograr captar la atención de la población, se hará la convocatoria a través de diversos medios disponibles, realizando la acotación que es totalmente gratuita a la población de interés para este tipo de proyecto.

Según una estimación por la propuesta planteada, se puede estimar un tiempo determinado en dos meses para alcanzar con los objetivos planteados, ya que como se ha explicado con anterioridad, existe hermetismo por ciertas personas que componen la población de estudio, generado por la cultura que han venido desarrollando desde tiempos atrás.

Para medir el alcance de los objetivos propuestos se realizará una evaluación de conocimientos a los usuarios utilizando la encuesta como medio para determinar el nivel de captación de la información brindada, y la aceptación a los métodos de prevención planteados durante el desarrollo del mismo.

Objetivo general

Educar mediante un plan de charlas educativas sobre los métodos de prevención del Virus de Papiloma Humano a niñas de 9 a 12 años de edad, en el recinto “El Achiote”, Cantón Babahoyo, Provincia de Los Ríos

Objetivos específicos	Actividades	Resultado esperados	Responsabilidad
Implementar el plan de capacitación de mayor relevancia a través de documentación confiable académicamente para su posterior publicación con el grupo de estudio.	<ul style="list-style-type: none">• Visita directa a la comunidad.• Captación de los usuarios.• Socialización del plan.	Obtener la cantidad suficiente de usuarios para impartir el contenido del plan de educación.	Linda Martínez y Daniela Silva
Orientar sobre las principales causas del virus de papiloma humano con la información obtenida para definir temas de prevención de la infección.	Taller de capacitación acerca de los temas relevantes.	Intensificar el conocimiento de los usuarios.	Linda Martínez y Daniela Silva

Organizar estrategias con charlas educativas preventivas para la mitigación del contagio del virus de papiloma humano a los adolescentes.	Conversatorio sobre las distintas actividades de autocuidado.	Incentivar el autocuidado en las adolescentes de manera que no adquieran esta patología futura.	Linda Martínez y Daniela Silva
---	---	---	--------------------------------

Tabla N° 14. Estructura general de la propuesta detallada

Fecha	Temática a exponer	Contenido	Responsabilidad
Día 1	Virus Papiloma Humano.	<ul style="list-style-type: none"> Definición Síntomas Causas Complicaciones Prevención 	<ul style="list-style-type: none"> LINDA MARTINEZ DANIELA SILVA
Día 2	Acciones de enfermería y su relación con la prevención del VPH	<ul style="list-style-type: none"> Acciones de enfermería preventivas. Educación sobre cuidados de la salud. Importancia del 	<ul style="list-style-type: none"> LINDA MARTINEZ DANIELA SILVA

		autocuidado.	
Día 3	Métodos de barrera.	<ul style="list-style-type: none"> • Generalidades del tratamiento. • Ventajas y desventajas. • Efectividad en la prevención de ETS. 	<ul style="list-style-type: none"> • LINDA MARTINEZ • DANIELA SILVA
Día 4	Vacunas contra el VPH	<ul style="list-style-type: none"> • Generalidades. • Quienes deben vacunarse contra el kph. • Quienes no deben recibir la vacuna contra el kph. • Dónde se administra la vacuna contra el kph. • Efectos secundarios de la vacuna. 	<ul style="list-style-type: none"> • LINDA MARTINEZ • DANIELA SILVA
Evaluación de los resultados del programa			LINDA MARTINEZ DANIELA SILVA

Elaborado por: Linda Martínez y Daniela Silva

5.5.2. Componentes

La ejecución de la presente propuesta teórica se realiza dentro de la población en estudio, realizando convocatorias para que acudan al centro de salud Mata de Cacao, para proporcionarles la información de relevancia acerca de la enfermedad y los métodos de prevención.

El personal encargado de realizar la tarea puede ser el de Licenciatura en Enfermería, evidentemente siendo acompañado por médico, obstetra o especialista en el tema.

También se sugiere la realización de la propuesta dentro de las instituciones educativas, coordinar con las autoridades correspondientes para un acceso de horario en el que ambas partes queden satisfechas para la ejecución de la charla de prevención del Virus de Papiloma Humano.

Integrar a los demás actores como docentes, quienes podrían intervenir como ayudantes, lo cual resultaría de valiosa importancia, pues conocen la forma más didáctica de llegar a sus alumnos y transmitirles el mensaje de mejor manera.

Al culminar el plan de charlas educativas para la prevención del virus de papiloma humano, se realizará una evaluación de desempeño final, para la comprobación de los conocimientos adquiridos por parte de los participantes.

5.6. RESULTADOS ESPERADOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN

5.6.1. Alcance de la alternativa.

La propuesta planteada se pretende tenga un alcance del 100% de la población en estudio, creando un impacto positivo dentro de la sociedad donde se está desarrollando el presente proyecto de investigación.

Los adolescentes son la pieza fundamental de todo el desarrollo del proyecto de investigación, por lo cual se espera obtener resultados importantes sobre ellos, quienes son los beneficiarios directos para contrarrestar los altos índices de contagios del Virus de Papiloma Humano dentro de la población de estudio.

El alcance local que se pretende con la propuesta planteada se espera cambiar los lineamientos con los que se han venido rigiendo ciertos sectores dentro de la población en estudio, los cuales se han determinado por las costumbres e ideologías que muy antiguamente se desarrollaban a través de mitos.

Su alcance máximo a nivel local será que todas las personas objeto de estudio hayan captado el mensaje de manera satisfactoria, adquiriendo acciones preventivas de enfermería fomentando su autocuidado que les faculte gozar de un buen estado de salud.

El realce e importancia que se le daría a las acciones de enfermería dentro del campo de la salud, estaría en su máximo nivel, ya que se estaría aportando de manera muy relevante en la mitigación de contagios de enfermedades de transmisión sexual con énfasis en el virus de papiloma humano, por lo que se estima tener una aceptación total por parte de la población en estudio.

De cumplirse con la meta propuesta se estaría llegando a una disminución importante de los casos de pacientes infectados con VPH en el Ecuador.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Acosta , M. (2017). Virus del Papiloma Humano – Tres vacunas por una vida. *UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ.*

Acosta , M. (2018). *Virus del Papiloma Humano – Tres vacunas por una vida campaña de concientización y prevención de vph.* Quito.

Acosta, M. (2017). *Virus del Papiloma Humano – Tres vacunas por una vida.* Quito.

Alfonzo, B. (2014). DETECCIÓN DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MUESTRAS CERVICALES DE UNA POBLACIÓN DE ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA. *Revista de la Facultad de Medicina.*

Ayala, R. (2015). *ESTUDIO DE COSTO EFECTIVIDAD DE LA VACUNA CUADRIVALENTE CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN COMPARACION A CONTROLES DE RUTINA PARA LA PREVENCIÓN DE VERRUGA GENITAL EN HOMBRES Y MUJERES DEL ECUADOR.* Quito.

Bocanegra, C. (2011). El virus de Papiloma Humano, la epidemia de la nueva era. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud, 22-30.*

Bosques, O. (2005). *Infección por el virus del papiloma humano y factores relacionados con la actividad sexual en la génesis del cáncer de cuello uterino.* Habana: Rev Cubana Obstet Ginecol.

Carrera, L. (2012). *campaña de prevención virus de papiloma humano.* Quito.

Endara, M. (12 de Mayo de 2017). Virus del Papiloma Humano – Tres vacunas por una vida. Quito, Pichincha, Ecuador.

- Falconí, G. (2012). *Comunicación para Mercadeo Social Virus del papiloma humano (VPH) en Ecuador y fundaciones relacionadas*. Universidad de Quito.
- Flores, S., & Pacheco, L. (28 de marzo de 2018). *Información que poseen las adolescentes sobre el virus de papiloma humano genital (VPHG) y su prevención luego de participar en un programa instruccional. Área de salud reproductiva*. Obtenido de Universidad Central Caracas-Venezuela: <http://190.169.30.62/handle/123456789/18006>
- Gallegos, R. (junio de 2017). Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería Universitaria*.
- García, A. (2016). *Infección de VPH, Epidemiología, Historia*. Lima: Medina.
- Goyes, M. (2014). Prevalencia de infección por virus de papiloma humano de alto riesgo oncogénico (VPH-AR). *Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador*.
- Hernández, C. (2006). Identificación de mecanismos de transmisión del virus de papiloma humano en mujeres infectadas.
- Leon, G. (2005). Infección por el virus del papiloma humano. *Instituto nacional de oncología y radiobiología, 23*.
- Limongi, L. (2006). *Prevalencia de la infección por virus papiloma humano en la cavidad bucal en pacientes pediátricos*. Caracas.
- Lizano, M. (2009). Infección por virus del Papiloma Humano. *Unidad de Investigación Biomédica en Cáncer,.*
- Lopez, N. (2016). *INCIDENCIA DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES DE 20 A 40 AÑOS*. GUAYAQUIL.
- Martínez, J. M. (2007). El virus del papiloma humano (VPH). *Fundación Index*.

- Mateos , M. (2016). Diagnóstico microbiológico de la infección por el virus del papiloma humano. *Procedimientos en Microbiología Clínica*.
- MORALEDA, A. (2017). El virus que afecta a todos y que solo combaten las mujeres en España. *EL PAIS*.
- Ochoa, F. (2015). *Infección por virus del papiloma humano en mujeres y su prevención*.
- Ortiz, A. (2011). *Virus del papiloma humano y adolescencia*. Ciudad de Mexico.
- Paredes Cruz, E. P. (2010). *Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano en estudiantes de la UNASAN*. Lima: Edina.
- Paredes, A. (2017). *Infección por virus del Papiloma Humano*. Merida: Flores.
- Perea, G. (2017). Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería universitaria*.
- Prado Solar, L. (2010). *La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención*. Cuba: Mendez.
- Sanchez, B., & Hernandez, M. (22 de junio de 2013). *medigraphic.org*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2003/ip032f.pdf>
- Serman, F. (2002). CANCER CERVICOUTERINO: EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*.
- Valdivieso, M. (2017). *Virus del Papiloma Humano – Tres vacunas por una vida* campaña de concientización y prevención de vph. Quito.

ANEXOS





















FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
UNIDAD DE TITULACIÓN
SECRETARÍA GENERAL

ACTA DE SUSTENTACIÓN INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

En la ciudad de Babahoyo, a los nueve días del mes de Septiembre del dos mil diecinueve, siendo las dieciséis horas con cincuenta minutos, se reúne el Tribunal de Sustentación, integrado por BERNAL MARTINEZ ELSA MARIA PRESIDENTE, CABALLERO BURGOS MONICA TRINIDAD PRIMER VOCAL, SELLAN ICAZA VICTOR MANUEL SEGUNDO VOCAL, para escuchar la defensa del proceso de investigación en la modalidad PROYECTO DE INVESTIGACIÓN del egraduado(a) MARTINEZ MANZO LINDA LUZBELI, con el tema: " ACCIONES DE ENFERMERIA EN PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE 9 A 12 AÑOS DE EDAD, EN EL RECINTO EL ACHIOTE, CANTON BABAHOYO, PROVINCIA DE LOS RIOS.", previo a la obtención del título de LICENCIADO(A) EN ENFERMERIA.

Calificación del Tribunal de Sustentación:

DENOMINACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	CALIFICACIÓN EN NÚMEROS	CALIFICACIÓN EN LETRAS
PRESIDENTE	BERNAL MARTINEZ ELSA MARIA	8.40	OCHO PUNTO CUARENTA
PRIMER VOCAL	CABALLERO BURGOS MONICA TRINIDAD	8.76	OCHO PUNTO SETENTA Y SEIS
SEGUNDO VOCAL	SELLAN ICAZA VICTOR MANUEL	8.66	OCHO PUNTO SESENTA Y SEIS
TOTAL:		25.82	PUNTO OCHENTA Y DOS
PROMEDIO:		8.61	OCHO PUNTO SESENTA Y UNO

Para constancia de lo actuado, firma en unidad de acto:

BERNAL MARTINEZ ELSA MARIA
PRESIDENTE

CABALLERO BURGOS MONICA TRINIDAD
PRIMER VOCAL

SELLAN ICAZA VICTOR MANUEL
SEGUNDO VOCAL

MARTINEZ MANZO LINDA LUZBELI
EGRESADO(A)

ABG. CARLOS FREIRE NIVELA
SECRETARIO DE LA FACULTAD





FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
UNIDAD DE TITULACIÓN
SECRETARÍA GENERAL

ACTA GENERAL MODALIDAD PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

En la ciudad de Babahoyo, a los nueve días del mes de Septiembre del dos mil diecinueve, luego de escuchada la sustentación oral del informe final del proyecto de investigación y evaluado el trabajo escrito de grado, bajo la modalidad de PROYECTO DE INVESTIGACIÓN correspondiente al egresado(a): MARTINEZ MANZO LINDA LUZBELI con el tema: ACCIONES DE ENFERMERIA EN PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE 9 A 12 AÑOS DE EDAD, EN EL RECINTO EL ACHIOTE, CANTON BABAHOYO, PROVINCIA DE LOS RIOS.; previo a la obtención del título de LICENCIADO(A) EN ENFERMERIA se desprende las siguientes calificaciones:

FASES	CALIFICACIÓN EN NÚMEROS	CALIFICACIÓN EN LETRAS
TRABAJO ESCRITO	8.44 / 10	OCHO PUNTO CUARENTA Y CUATRO
SUSTENTACIÓN ORAL	8.61 / 10	OCHO PUNTO SESENTA Y UNO
PROMEDIO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN:	8.53 / 10	OCHO PUNTO CINCUENTA Y TRES

Habiendo obtenido una calificación de 8.53 puntos de diez, APRUEBA su trabajo de titulación a través de la modalidad de PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

Para constancia de lo actuado, firma en unidad de acto:

ABG. CARLOS FREIRE NIVELA
SECRETARIO DE LA FACULTAD



LCDA. SANY ROBLEDO GARCÉS
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN





FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
UNIDAD DE TITULACIÓN
SECRETARÍA GENERAL

ACTA DE REVISIÓN INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

En la ciudad de Babahoyo, a los nueve días del mes de Septiembre del dos mil diecinueve, siendo las dieciséis horas con cero minutos, se instala el tribunal examinador de informes finales de proyectos de investigación, integrado por BERNAL MARTINEZ ELSA MARIA PRESIDENTE, CABALLERO BURGOS MONICA TRINIDAD PRIMER VOCAL, SELLAN ICAZA VICTOR MANUEL SEGUNDA VOCAL, para revisar y calificar el documento que respalda el trabajo de titulación, correspondiente al informe final del proceso de investigación en la modalidad PROYECTO DE INVESTIGACIÓN del egrasado(a) MARTINEZ MANZO LINDA LUZBELI, con el tema: " ACCIONES DE ENFERMERIA EN PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE 9 A 12 AÑOS DE EDAD, EN EL RECINTO EL ACHIOTE, CANTON BABAHOYO, PROVINCIA DE LOS RIOS.", previo a la obtención del título de LICENCIADO(A) EN ENFERMERIA, una vez revisado el documento del trabajo de titulación, el jurado ha tenido a bien asignar las siguientes calificaciones:

DENOMINACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	CALIFICACIÓN EN NÚMEROS	CALIFICACIÓN EN LETRAS
PRESIDENTE	BERNAL MARTINEZ ELSA MARIA	7.98	SIETE PUNTO NOVENTA Y OCHO
PRIMER VOCAL	CABALLERO BURGOS MONICA TRINIDAD	8.76	OCHO PUNTO SETENTA Y SEIS
SEGUNDA VOCAL	SELLAN ICAZA VICTOR MANUEL	8.59	OCHO PUNTO CINCUENTA Y NUEVE
TOTAL:		25.33	PUNTO TREINTA Y TRES
PROMEDIO:		8.44	OCHO PUNTO CUARENTA Y CUATRO

Dando en promedio un total de 8.44/10, este puntaje indica que el documento ha sido APROBADO para la sustentación oral del Informe Final del Proyecto de Investigación.

Para constancia de lo actuado, firman en unidad de acto, los miembros del tribunal:

BERNAL MARTINEZ ELSA MARIA
PRESIDENTE

CABALLERO BURGOS MONICA TRINIDAD
PRIMER VOCAL

SELLAN ICAZA VICTOR MANUEL
SEGUNDA VOCAL

MARTINEZ MANZO LINDA LUZBELI
EGRESADO(A)



TEMA	PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL
ACCIONES DE ENFERMERIA EN PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE 9 A 12 AÑOS DE EDAD, EN EL RECINTO “EL ACHIOTE”, CANTÓN BABAHOYO, PROVINCIA DE LOS RÍOS.	¿Cómo influyen las acciones de enfermería en la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de 9 a 12 años de edad, en el recinto “el achote”, cantón Babahoyo, provincia de los Ríos?	Determinar de qué manera influyen las acciones de enfermería en la prevención del virus de papiloma humano en adolescentes de 9 a 12 años de edad, en el Recinto “El Achote”, Cantón Babahoyo, Provincia de Los Ríos.	El virus del papiloma humano en adolescentes se encontraría vinculado a la falta de información adecuada que los conlleva a incurrir en prácticas de riesgo para la salud.
	PROBLEMAS DERIVADOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué nivel de conocimiento tienen las adolescentes de 9 a 12 años de edad sobre medidas preventivas del virus del papiloma humano? • ¿Cuáles son las acciones preventivas de enfermería sobre el virus del papiloma humano que se aplican en las adolescentes de 9 a 12 años de edad? • ¿Qué beneficios se han obtenido con la aplicación de medidas preventivas sobre el virus del papiloma humano? 	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar el nivel de conocimiento que tienen las adolescentes de 9 a 12 años de edad sobre medidas preventivas del virus del papiloma humano. • Definir las acciones de enfermería para la prevención del virus de papiloma humano de la población en estudio. • Identificar los beneficios que se han obtenido con la aplicación de medidas preventivas sobre el virus de papiloma humano 		