



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD**



MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA 2011-2013

Tesis para optar de Maestra en Salud Pública

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL VIRUS
DEL PAPILOMA HUMANO EN LAS ADOLESCENTES ATENDIDAS
EN LA CLINICA DEL CESAMO “DR. JOSE MARIA OCHOA
VELASQUEZ”, COMAYAGUA, HONDURAS, PRIMER SEMESTRE
DEL 2012.**

Autora: Digna Rosa Reyna Cuellar.

Tutor: MSc. Pablo Cuadra Ayala

Managua, Nicaragua, Diciembre, 2012

INDICE	PAGINA
Dedicatoria.....	i
.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen.....	1
I INTRODUCCIÓN.....	2
II ANTECEDENTE.....	5
III JUSTIFICACIÓN.....	6
IV PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
V OBJETIVOS.....	8
VI MARCO DE REFERENCIA.....	14
VII DISEÑO METODOLÓGICO.....	19
VIII. RESULTADOS.....	22
IX. ANALISIS DE RESULTADOS.....	24
X. CONCLUSIONES.....	25
XI. RECOMENDACIONES.....	26
XII. BIBLIOGRAFÍA.	

ANEXOS

Anexo 1. MODELO EXPLICATIVO

Anexo 2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Anexo 3. CUESTIONARIO PARA ENTREVISTA

Anexo 4. TABLAS Y GRÁFICAS

Anexo 5. Fotos

i Dedicatoria

Dedico mi trabajo de tesis:

“A JEHOVA EL DIOS TODO PODEROSO” (Porque es quien da el querer como el hacer, Filipenses 2.13).- Por ser mi Padre y confidente, y regalarme cada maravilloso día para cumplir cada una de mis metas.

A mis padres: Ricardo y Alba Rosa.

Por su amor, apoyo y darnos el ejemplo de ser perseverante hasta alcanzar las metas soñadas.

A mis hija/o: Vivian Daneyda y Allan Josué:

A quienes amo y llenan mi vida de alegría y son una razón para no desmallar y esforzarme por ser el mejor ejemplo para ellos.

A mis hermanas/os, Alma, Eva, Ada y Esperanza, Arturo y Belisario.

Quienes han sido mi inspiración para ser cada día mejor.

A la población encuestada que fueron amables en acceder a contestar las preguntas de la guía cuestionario para realizar mi tesis.

Y a todas las amistades, compañeros/as y personas que desinteresadamente me han apoyado para culminar mi meta profesional.

A mis compañero de viaje con quien compartimos muchas experiencias.

ii **Agradecimientos**

Agradezco en primera instancia a DIOS TOPODEROSO, por haberme permitido hacer realidad mi sueño.-Por que la sabiduría comienza por honrar al Señor, conocer al Santísimo es tener inteligencia. (Proverbios 9-10)

A mi familia por haberme apoyado emocionalmente, en especial a mis hijos que siempre estuvieron pendientes en todo momento de brindarme su ayuda.

A las autoridades de la Departamental de Salud de Comayagua Honduras, por haberme concedido el permiso necesario para la ejecución de mi estudio.

A mis compañeras de grupo de estudio de Lic. Alba Aracely Santos y Dra. Ana Waleska Servellón por su comprensión en los momentos que fue necesario, y además por el compartir su amistad lo que hizo más agradable el tiempo de estudio.

A mis compañeras/os de trabajo por, su comprensión y su apoyo emocional que fue necesario para no desmallar.

A las colegas que egresaron de esta maestría en el periodo 2010-2012, por haberme invitado a ingresar a esta maestría.

Y las adolescentes que participaron en esta investigación por su anuencia a responder las preguntas de la guía cuestionario.

Y a las autoridades del CESAMO “DR. JOSE MARIA OCHOA V.” de Comayagua, Honduras por permitirme realizar la investigación en esa institución.

A mis maestros del CIES UNAN Managua en especial a mi tutor: Dr. Pablo Cuadra, nuestro coordinador Lic. Manuel Martínez por esta su asesoría permanente en esta Maestría, y demás docentes por contribuir a nuestra formación.

iii. Resumen

Esta investigación tiene como objetivo general: Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las adolescentes que demandan atención en la Clínica de Citología sobre el virus del papiloma humano en el Cesamo “Dr. JOSE MARI A OCHOA V”. Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

La metodología corresponde a un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo. La población en estudio estuvo conformada por (94) adolescentes que fueron atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. José María Ochoa V.” Comayagua, Honduras primer semestre 2012.

La técnica de recolección de datos fueron a través de entrevista utilizando como instrumento el cuestionario (23) preguntas cuantitativas, cualitativas y dicotómicas. Las cuales fueron analizadas mediante la estadística descriptiva.

Los resultados obtenidos permitieron concluir que la mayoría de las adolescentes atendidas en la clínica y el periodo en estudio no tenían conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la actitud que tienen en practicar medidas de prevención para su autocuidado es baja.

Se recomienda que los coordinadores del Programa de Promoción y Prevención de la salud y el Programa de Infecciones de Transmisión Sexual incluyan en su plan de trabajo y en su asignación de presupuesto la extensión, orientación y capacitación sobre las medidas de prevención del virus del papiloma humano para los escolares de nivel primario.

Además se recomienda establecer alianzas estratégicas de coordinación con ONG e iglesias para que incluyan dentro de sus planes y programas medidas de prevención del virus del papiloma humano.

I INTRODUCCION

Este estudio tiene como objetivos valorar el conocimiento que tienen las adolescentes sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH). La predisposición de actitudes hacia las medidas preventivas para disminuir los riesgos de contagiarse del VPH o detectar oportunamente las enfermedades asociadas a este virus en las adolescentes que demandan atención en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSÉ MARÍA OCHOA VELÁSQUEZ” de Comayagua, Honduras en el primer semestre del 2012.

El virus del papiloma humano es un agente de transmisión sexual del que existen más de 100 tipos, de los cuales muchos causan cáncer. Se adueñan de las células y logran permanecer en el cuerpo humano toda la vida. El caso del papiloma humano para propagarse no entiende de edad, sexo, religión o estatus social y económico, se presenta con más frecuencia en las mujeres que en los hombres, debido a que ellas tienen un epitelio; capa celular que cubre su zona genital, con cierto grado de resistencia para combatir los daños que produce el virus. Ciertos tipos de VPH causan verrugas comunes en manos y pies. Alrededor de 30 tipos de este virus se conocen y presentan en el área genital (1) por lo que los adolescentes al iniciar relaciones sexuales a temprana edad incrementan sus factores de riesgo de adquirir el virus y enfermedades asociadas a él.

La adolescencia según la organización mundial de la salud la define como el grupo de población que está entre los 10 y 19 años de edad (2). En la Clínica del CESAMO “Dr. JOSÉ MARÍA OCHOA VELÁSQUEZ” Ubicado en el boulevard cuarto centenario del barrio Abajo de la ciudad de Comayagua, Comayagua, Honduras, cuenta con una clínica de citologías, en donde en el año 2011 se tomaron 1250 citologías cervico uterino, 180 (14.4%) fueron en mujeres en edad adolescente. Por lo que considero que este estudio será de gran importancia por los resultados y elementos que proporcionara, para orientar con base a los adolescentes de los diferentes centros educativos de nivel secundario, que realizan trabajo educativo social en el área geográfica de influencia de la Clínica del CESAMO “Dr. JOSÉ MARÍA OCHOA VELÁSQUEZ”.

II ANTECEDENTES

En Noruega se han desarrollado estudios reflejando que solamente el 20% de las mujeres habían escuchado hablar del virus del papiloma humano, respondiendo correctamente solo el 15% de las preguntas sobre relaciones causales entre virus del papiloma humano, cáncer cervical y verrugas genitales, mientras que la Universidad de Vermont Estados Unidos se encontró que menos del 60% respondieron correctamente las preguntas de conocimiento básico sobre el virus del papiloma humano. (3)

Los resultados del estudio relacionados con el conocimiento y actitud sobre VPH realizado por el grupo de Lozano y colaboradores en la Universidad Veracruzana, México en el 2010, Los resultados encontrados es que el 81% de la población del estudio tenía cero conocimiento acerca de esta enfermedad, y solo el 1.9% conocía que es un factor de riesgo para el desarrollo de cáncer uterino (4).

Cada año se producen millones de casos de infecciones víricas, incluida la infección por Virus Inmunodeficiencia Adquirida (VIH). Además, la infección de transmisión sexual por el virus del papiloma humano (VPH) que está estrechamente vinculado al cáncer cervico uterino, el cual fue responsable según la Organización Mundial para la Salud de 250 000 muertes en el 2005, diagnosticando más de 500 000 casos a nivel mundial (5)

Según datos de la Organización Mundial de la Salud el 50. % de los adolescentes contraen una infección de transmisión sexual (ITS) al año.- Las últimas encuestas subrayan el impacto desproporcionado de la epidemia de SIDA entre los jóvenes (15-24años); donde, en promedio, hay tres mujeres jóvenes VIH positivas por cada varón del mismo grupo de edad.- Otras ITS que tienen también una gran prevalencia entre los adolescentes son: la blenorragia (agente causal Neisseria gonorrhoeae), condiloma acuminado (agente causal virus del papiloma humano: VPH) y sífilis (agente causal Treponema pallidum).

En países en desarrollo, la incidencia de cáncer cervico uterino llega hasta 40 por 100,000 mujeres. En Chile se estima una incidencia 30 por 100,000 mujeres, anualmente se diagnostican 1500 casos y fallecen 900 siendo la tasa de morbilidad de 9,6 por 100,000.

Datos aportados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) sobre patrones de mortalidad por cáncer cervico uterino en las Américas es de 5 a 6 defunciones por cada 100 000 mujeres, y las tasas más bajas corresponden a Estados Unidos y Canadá.

Latinoamérica, el sureste de Asia y el sur de África son las regiones con mayor presencia de VPH e incidencia de cáncer cervicouterino en el mundo. Los 10 países con mayor número de casos en Latinoamérica son, en orden descendente: Haití, Nicaragua, Bolivia, Ecuador, Paraguay, El Salvador, México, Perú, Guatemala y Honduras.

El cáncer cervicouterino constituye la cuarta causa de muerte en las mujeres de 15 a 65 años en América Latina y el Caribe. (6)

En los Estados Unidos, los investigadores han encontrado un aumento en un 225 por ciento en cáncer oral desde 1974 hasta 2007, predominantemente entre los hombres blancos, según informó la doctora Maura Gillison de la Universidad del Estado de Ohio (Ohio State University) quien ha estado realizando investigaciones sobre la VPH y el cáncer durante los pasados 15 años.

En Honduras el cáncer cérvix o cuello uterino ocupa el primer lugar de los canceres que sufren las mujeres jóvenes y adultas. Según estadísticas de la liga contra el cáncer se reportan anualmente 500 nuevos casos de féminas con esta enfermedad en la zona noroccidental.

La oncóloga, Suyapa Bejarano, de la Liga contra el cáncer, lamenta que las mujeres no se realicen la citología vaginal, ya que es la única manera de encontrar las células cancerígenas en el cuello del útero producidas por el virus de papiloma humano. (7)

En el departamento de Comayagua, Honduras, de las 6787 citologías cuello uterino realizadas en el 2011, resultaron 129 positivas con diferentes patologías (2%), con el virus del papiloma humano 23(18%) de las que 3(2.3%) son adolescentes.

En la Clínica del CESAMO “Dr. JOSÉ MARÍA OCHOA VELÁSQUEZ” en el primer semestre del año 2012 se realizaron 643 citologías de cuello uterino de estas 94 (15%) fueron en adolescentes, y 2 de ellas con resultado positiva por virus del papiloma humano, lo que representa el 2.1% de las adolescentes que se practicaron la citología.

III JUSTIFICACIÓN

El virus del papiloma humano es un problema creciente de morbilidad y mortalidad en mujeres en edad fértil, por ser uno de los causantes de cáncer de cérvix uterino. En Honduras el cáncer de cérvix uterino es primera causa de muerte en mujeres en edad fértil. Las adolescentes al iniciar una vida sexual a temprana edad y no practicar buenas medidas preventivas de salud corren el riesgo de infectarse del virus del papiloma humano en una temprana edad, aumentando de esta forma la posibilidad de propagar el virus ya que en el corto tiempo tienen otra pareja sexual.

En estudios realizados por la Universidad Pedagógica Nacional “Francisco Morazán” en “Conocimientos Sobre Enfermedades de Transmisión Sexual en Adolescentes” con estudiantes de nivel medio, se obtuvieron los siguientes datos: 20% de los adolescentes encuestados tuvieron su primera relación antes de los 15 años, y otro dato es que en doce meses ya tenían relaciones sexuales con otra pareja. (8)

Para los trabajadores de la Clínica del CESAMO “Dr. JOSÉ MARÍA OCHOA VELÁSQUEZ” es de mucha reflexión las adolescentes porque en el primer semestre del año 2012 se realizaron 643 citologías de cuello uterino de estas 94 (15%) fueron adolescentes y dos con resultado positivo por el virus del papiloma humano lo que representa el 2.1% de adolescente que se practicaron la citología.

Este estudio será de mucha importancia por los resultados útiles que aportara a los grupos juveniles de las iglesias, para los estudiantes de último año de nivel secundario, a la ONG's y OPD's que tengan programas de salud, para la Región Departamental de salud No. 3 para incluir en el plan de trabajo de promoción, prevención de la salud y infecciones de transmisión sexual, medidas para no contagiarse del virus del papiloma humano, y para la Clínica del CESAMO “Dr. JOSÉ MARÍA OCHOA VELÁSQUEZ”, para la implementación de estrategias motivadoras para orientar a la población demandante.

IV PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La pregunta del estudio es la siguiente:

- ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano que tienen las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSÉ MARÍA OCHOA VELÁSQUEZ”, Comayagua, Honduras, en el primer semestre del 2012?

Otras preguntas del estudio son:

1-¿Cuáles son las características generales de las adolescentes?

2-¿Cuáles son los conocimientos sobre el virus del papiloma humano que tienen las adolescentes?

3-¿Qué actitudes tienen las adolescentes hacia este problema?

4- ¿Cuáles son las practican de las adolescentes con relación al virus del papiloma humano?

V OBJETIVOS:

5.1- Objetivo general

Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las adolescentes que demandan atención en la clínica de toma de citología sobre el virus del papiloma humano en la Clínica del CESAMO Dr. José María Ochoa Velásquez de Comayagua, Honduras en el primer semestre del año 2012.

5.2- Objetivos específicos

- Describir las características generales de las adolescentes a entrevistar en el proceso de la investigación.
- Valorar los conocimientos que tienen las adolescentes sobre el virus del Papiloma humano.
- Precisar las actitudes que tienen las adolescentes sobre el virus del Papiloma humano.
- Establecer las prácticas de las adolescentes sobre el virus del papiloma humano.

VI MARCO CONCEPTUAL Y DE REFERENCIAS:

ASPECTO GENERAL

Adolescente-La define la organización mundial de la salud como la persona que está entre 10 y 19 años de edad. Esta etapa de la vida no es solamente un proceso biológico, sino también un proceso psicológico y social, en el que las personas toman una nueva dirección en su desarrollo, alcanzan su madurez sexual, se apoyan en los recursos psicológicos y sociales que obtuvieron en su crecimiento y asumen para si las funciones que les permita elaborar su identidad y plantarse un proyecto de vida. Los problemas de salud de los y las adolescentes, son muy diferentes a los que se presentan en edades muy tempranas o tardías, ya que están relacionadas con cambios que ocurren en su crecimiento y desarrollo, caracterizados por una carga psicosocial elevada y un bajo predominio de trastornos orgánico. (3)

Los cambios psíquicos en la adolescencia influyen una atracción mayor por las personas del sexo opuesto, lo cual a su vez genera cambios en el compartimiento. Por esta razón los hombres tienden a buscar la compañía de mujeres y estas a la de los hombres. Los juegos de la infancia donde los niños jugaban entre ellos y las niñas no permitían que ellos se acercaran, empieza hacer parte de su pasado, ahora es importante mezclarse entre sí, conocerse mutuamente, interactuar y hasta formar relaciones afectivas como noviazgos.

La falta de comunicación y orientación sexual por parte de los familiares en las /los adolescentes, hace que ellos busquen información desviada en la calle con sus amigos, y estos los lleva a tener relaciones sexuales a muy temprana edad sin protección, exponiéndose a embarazo precoz e infecciones de transmisión sexual. Los jóvenes son especialmente vulnerables a contraer infecciones de transmisión sexual específicamente el virus del papiloma humano ya que es considerado como una de las infecciones que ha tenido consecuencias importantes en la población adolescente. (9)

¿Qué es el virus del papiloma humano? (VPH), es un virus común que afecta tanto a hombres como mujeres. Existen más de 100 tipos de VPH. La mayoría de los tipos de VPH no causan ningún signo o síntoma y desaparecen sin tratamiento. Sin embargo, ciertos tipos de VPH causan verrugas comunes en manos y pies. Alrededor de 30 tipos se conocen VPH de genitales debido a que afectan el área genital. Algunos tipos causan cambios en las células del revestimiento del cuello uterino. Si no se tratan, estas células anormales pueden convertirse en células cancerosas. Otros tipos pueden causar verrugas genitales y cambios benignos (Anormales pero no cancerosos).

En 1989 la Asamblea General de las Naciones Unidas aprobó la convención sobre los derechos del niño y niñas, conteniendo 54 artículos encaminados a proteger y defender el derecho integral de los y las niñas, el principal instrumento en materia de derechos humano son la declaración universal de los derechos humanos que aplican a todas las personas y que específica para todas los /las y jóvenes que tengan menos de 18 años. (10)

En América Latina los adolescentes bajo la presión de la sociedad se sienten conoedores y experimentados en temas de sexualidad, por lo que se inhiben en buscar información sobre el tema, para no sentirse ignorantes ante sus compañeros.

Generalmente las adolescentes inician la pubertad dos años antes que los adolescentes, inician a salir con amigos, pretendientes y mantener relaciones sexuales a una edad más temprana, entre los 12 y 15 años de edad. Los varones suelen sufrir erecciones frecuentemente debido a diferentes estímulos por lo que inician su actividad sexual con mujeres mayores o prostitutas, poniendo en riesgo la posibilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual, siendo el virus del papiloma humano una de las enfermedades con más incidencia. (11)

Hay millones de personas infectadas por el VPH, en Estados Unidos, hay 20 millones de personas infectadas, entre ellas 9 millones niñas y mujeres de 15 a 24 años actualmente infectadas. El virus del papiloma humano también están relacionados con varios tipos de cáncer entre los que se incluyen: cáncer cervical (cerviuterino) y cáncer de varios órganos como: amígdalas, faringe, esófago, mama, próstata, ovario, uretra y piel. (12)

El virus del papiloma humano en el embarazo.-El efecto más peligroso del VPH en el embarazo es el desarrollo de condilomatosis en las cuerdas bucales del recién nacido. Es una rara condición denominada papilomatosis laríngea o papilomatosis respiratoria recurrente. Las complicaciones van desde la voz hay dificultad respiratoria; frecuentemente es incurable. Es recomendable realizar en la embarazada una cesárea para evitar el paso del producto por el canal vaginal.

El virus del papiloma humano en el hombre.-El 80% de las verrugas del pene se encuentra en el glande o en el prepucio y escroto; el 8% en la uretra. (13)

Descubrimiento del virus del papiloma humano.-La naturaleza infecciosa de las verrugas humanas fue demostrada inicialmente a fines del siglo XIX cuando se mostró que los extractos de verrugas humanos, producían verrugas cuando eran inyectados a seres humanos.

“En 1907 Ciuffo fue el primero en demostrar que el agente infeccioso de las verrugas era un virus que transmitió la infecciones, utilizando filtrados libres de células. A pesar de estas primeras observaciones, los VPH no han sido estudiados utilizando técnicas virológicas convencionales porque no han sido propagados, si se ha tenido éxito en cultivos o en animales estándares de laboratorios. Gran parte del conocimiento de la biología de los VPH, así como las enfermedades que se asocian han dependido del uso de técnicas de la biología molecular estas técnicas han incluido a un conocimiento de la organización genómica de estos virus, las funciones de diferentes genes virales y la multiplicidad de tipos VPH.(1)

El VPH y sus clasificaciones.

Hasta la fecha, se han caracterizado más de 80 tipos de VPH. La identidad de cada nuevo subtipo se ha basado en la descripción del ADN. Un nuevo tipo debe compartir menos de un 50% de homología del ADN con cualquier VPH conocido. Todos lo VPH contiene al menos 7 genes precoces y 2 genes tardíos. La función de los genes, especialmente en el VPH 16 Y18, parece ser responsable de la transformación de las células primarias.

Un resultado positivo de VPH de riesgo intermedio (30,31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 58, 59,60,) indica frecuentemente lesiones intraepiteliales escamosas(LIE) de alto grado pero menos frecuente a cáncer cervical invasivo. Un resultado positivo de VPH de bajo riesgo (6, 11, 40, 42, 43, 44, y 57) indica lesiones asociadas a condilomas planos o xesofíticos. La tipificación de VPH está concebida para su utilización como un prueba complementaria y en ningún caso como criterio único de diagnóstico, por tanto en conjunto con los estudios citológicos e histológicos, es muy efectivo para predecir la progresión de las lesiones cervicales, diferenciando aquellas que significan un riesgo elevado o intermedio de los que implican un riesgo bajo con relación al cáncer. (14)

Signos y síntomas. La mayoría de infecciones causadas por VPH, no causan ningún tipo de síntoma, sin embargo; las verrugas genitales pueden incluir protuberancias semejante a un coliflor que se pueden notarse y producir hinchazón, estas verrugas pueden sangrar con facilidad o producir comezón. En sitios más comunes de aparición en la mujer son: los labios vaginales menores, la vagina y en el hombres el glande del pene, escroto y el ano.

Periodo de incubación.-Después de tener contacto con la persona infectada con el virus del VPH es de dos a tres meses, el virus infecta las capas superiores de la piel y puede permanecer inactivo o latente por meses o años de que aparezcan las verrugas.

Complicaciones.-Los virus del papiloma humano son conocidos ahora como la causa principal del cáncer cervical, ano, pene, faringe y boca.

Métodos de diagnóstico de la enfermedad.- Clínicamente el análisis del paciente, identificación de lesiones que produce el VPH pueden resaltarse con ácido acético o azul de metileno de toluidina al 2%(test de Collins). La Citología, colposcopia, biopsia y examen laboratorio del IGM para anticuerpos del VPH, permiten diagnosticar si la persona ha tenido contacto con el virus.

Medidas preventivas.- Visita periódica al ginecólogo, uso correcto del preservativo, mantener una sola pareja, realizarse examen de IGM para anticuerpos del VPH y la administración de la vacuna para VPH antes de iniciar relaciones sexuales.

Existen dos vacunas para el VPH: Gardasil, vacuna tetravalente recombinante, que incluye los tipos 6, 11, 16,18 y una vacuna bivalente Cervaix recombinante que incluye los tipos 16, y 18. El Gardesil es una vacuna para la prevención de la displasia cervical de alto grado, su eficacia en mujeres que no han tenido el contacto con el VPH es del 100%.(15)

La Organización Panamericana de la Salud y el comité de Control de las Enfermedades Transmisibles (2004), aprobaron que la vacuna se administrara a niñas y mujeres entre los 9 a 26 años, se recomienda antes de iniciar las relaciones sexuales, se puede administrar a madres en periodos de lactancia y está contraindicada en las embarazadas. Son tres dosis una primera vacuna, luego la segunda a los dos meses y después una tercera vacuna a los seis meses después de la primera, se recomienda un refuerzo a los dos años.

En Honduras la problemática de cáncer cervico uterino es igual que en el istmo latinoamericano que ocupa el primer lugar en cáncer en las mujeres. (16) En el departamento de Comayagua en el año 2011 se tomaron 13,574 citologías cervicales los que resultaron 129 positivas.

CONOCIMIENTOS

SUELE entenderse como el Hechos, o datos de información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto u objeto de la realidad, pretendiendo en el presente estudio explorar el conocimiento que los adolescentes tienen sobre el virus del papiloma humano, forma de transmisión, síntomas del VHP, enfermedad asociadas, partes del cuerpo que afecta, fuente de donde las adolescentes obtienen la información. (17)

ACTITUD

La define Bárbara Choppelo como la predisposición a actuar antes de ejecutar un comportamiento o conducta que puede estar influenciado, por algún tipo de componente del carácter personal, lo que será investigada haciendo preguntas como: ¿Acepta el uso del condón en cada relación sexual?, ¿Considera que la fidelidad conyugal medida preventiva para VPH?, frecuencia en que se realiza el Papanicolaou, ¿considera necesario acudir al médico si sospecha tener infección vaginal?.(18)

PRACTICAS

Es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos. Las que se determinaran al realizar preguntas como: ¿Edad de inicio de relaciones sexuales?, ¿número de parejas que ha tenido?, ¿como se protege al tener relaciones sexuales? (19)

VII DISEÑO METODOLÓGICO

La Clínica del CESAMO “Dr. José María Ochoa Velásquez” de Comayagua, Honduras, laboran 8 médicos generales, 3 odontólogos, 2 licenciadas de enfermería, 18 auxiliares de enfermería, 4 técnicos de salud ambiental, 4 técnicos de laboratorio, 1 licenciada en psicología, 1 licenciada en trabajo social, y 15 recursos humanos que realizan actividades de administración y estadísticas, todo este recurso humano atiende una población total de 51,487 habitantes.

De esta población son adolescentes según programación de metas 12,871, de las cuales 6,767 son mujeres, distribuidos en 17 barrios y colonias y 16 aldeas.

Tipo de estudio.

Estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, acerca del conocimiento, actitudes y prácticas que tienen los adolescentes que demandan atención en la Clínica del CESAMO “Dr. José María Ochoa Velásquez” de Comayagua, Honduras, primer semestre del 2012.

La población en estudio.

Se tomó a 94 adolescentes que demandaron atención en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSÉ MARÍA OCHOA VELÁSQUEZ” de Comayagua, Honduras. Primer semestre 2012.

Unidad de análisis

Las adolescentes que demandan atención en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSÉ MARÍA OCHOA VELÁSQUEZ”. En donde se visito con la autorización de la supervisora de enfermería encargada del área de atención a la mujer. El presente estudio se realizo en los días y horario establecido por la Clínica de Citología de cérvix, solicitando él apoyo para la aplicación de las encuestas a la encargada de la clínica, previo conocimiento informado a las adolescentes identificadas.

Unidad de observación.

Serán las adolescentes que demandaron atención en la Clínica de Citología de Cérvix del CESAMO “Dr. JOSÉ MARÍA OCHOA VELÁSQUEZ” de Comayagua, Honduras, primer semestre del 2012.

Factibilidad de la investigación.

Fácil acceso a la información estadística y registros que tiene la Clínica del CESAMO “Dr. JOSÉ MARÍA OCHOA VELÁSQUEZ”.

Fuentes de obtención de datos.

Primaria. La entrevista a las adolescentes que asisten al programa en el periodo de estudio.

Secundaria. Corresponde al libro de registro de citologías que se lleva en la clínica y el registro de atenciones ambulatorias.

La técnica e instrumentos de recolección de datos.

Se utilizara la técnica de Entrevista personal teniendo como instrumento un cuestionario elaborado para este fin.

También se empleara la técnica de revisión de documental utilizando como instrumento una guía de revisión del libro y otra para la revisión del Registro de atenciones diarias.

VARIABLES

Objetivo 1 Características generales

- 1-Edad
- 2- Procedencia.
- 3- Escolaridad.
- 4-Número de embarazos.
- 5- Número de abortos
- 6- Número de hijos.
- 7- Estado civil.
- 8- Ocupación.
- 9- Ingresos.

Objetivo 2 Conocimientos

- 1-Conocimiento sobre el virus del papiloma humano.
- 2-que es el papiloma humano.
- 3-Como se transmiten el virus del papiloma humano.
- 4-Síntomas del virus del papiloma humano.
- 5-Que enfermedades asociadas al virus del papiloma humano conoce.
- 6-Que partes del cuerpo afecta.
- 7-Fuente de donde obtuvo la información.

Objetivo 3 Actitudes.

- 1-Acepta el uso del condón en cada relación sexual?
- 2-Considera la fidelidad conyugal medida de prevención?
- 3- Con que frecuencia se realiza el Papanicolaou?
- 4-Considera necesario acudir al médico si sospecha tener infección vaginal?

Objetivo 4 Prácticas

- 1-Edad de inicio de las relaciones sexuales
- 2-Número de parejas sexuales
- 3-Tipo de protección que practica.

Criterio de inclusión y exclusión

Se incluye todas las adolescentes que demandan atención en la Clínica de Citología de cérvix, y se excluyen las que no asisten a la clínica.

Procesamiento de datos:

La mayoría de las guía cuestionario se realizó en la Clínica ya que la mayor parte de demandantes de atención de las adolescentes proceden del municipio y de comunidades de fácil acceso.

La información del estudio será procesada a través de tablas y gráficos utilizando el programa de Word y Excel.

Trabajo de campo:

Este trabajo de campo se inició revisando el libro de registro y ATAS existente en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSÉ MARÍA OCHOA VELÁSQUEZ” para conocer número de adolescentes que habían atendido y sus direcciones, la mayoría se identificó en la Clínica para hacerles la entrevista y aplicar la guía cuestionario y las que no se pudo captar en la clínica se realizó visita domiciliaria.

Luego se procedió a tabular los datos de las guías. Se hizo el análisis de los datos para realizar el informe general..

Plan de análisis:

La información obtenida se analiza a través de tablas elaboradas en el programa de Word y Excel. Las variables subjetivas se analizan con tablas y gráficos usando variables numéricas como el porcentaje, la media y mediana como medidas de tendencia central que permiten un mejor análisis del estudio.

Control de sesgo:

En este estudio se utilizaron los libros, el apoyo del personal de enfermería, y el personal voluntario de la Clínica del CESAMO Dr. José María Ochoa V., para obtener la información base para identificar las adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario que permitiera obtener información real y actualizada sobre conocimiento, actitudes y prácticas de las adolescentes sobre el virus del Papiloma Humano.

Aspectos éticos

La información obtenida será manejada en forma confidencial para mantener la secretividad de las encuestadas, y dar cumplimiento al reglamento de la Clínica, utilizando únicamente los resultados del estudio para fines académicas.

VIII. RESULTADOS.

Las 94 adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSÉ MARÍA OCHOA VELÁSQUEZ”, de Comayagua, Honduras en el primer semestre 2012, tienen un promedio de 17 años de edad y el 50 por ciento de ellas se encuentran por debajo y sobre la mediana de 17 años, el 48 por ciento se ubica entre 18 y 19 años de edad, el 32 por ciento entre 16 y 17 años, y el 20 por ciento oscilan entre 13 y 15 años (**Ver Tabla No 1**).

El 55 por ciento proceden del municipio de Comayagua y el 45 por ciento de las comunidades aledañas (**Ver Tabla No 2**).

El 79 por ciento de las adolescentes en estudio han tenido un embarazo, el 14 por ciento ha tenido 2 embarazos, y el 7 por ciento no han estado embarazadas (**Ver Tabla No 3**).

El 3 por ciento han tenido un aborto, el 97 por ciento no han tenido abortos (**Ver Tabla No 4**).

El 50 por ciento no han tenido hijos, el 47 por ciento tienen un hijo, y el 3 por ciento tienen 2 hijos (**Ver Tabla No 5**).

El 70 por ciento hacen vida de pareja en unión libre, el 19 por ciento son solteras y el 6 por ciento casadas (**Ver Tabla No 6**).

El nivel de escolaridad refleja que el 3 por ciento tiene cero grado escolaridad, el 92 por ciento está entre primaria incompleta y secundaria incompleta, y el 4 por ciento tiene secundaria completa (**Ver Tabla No 7**).

El 64 por ciento son ama de casa, el 16 por ciento realizan diferentes ocupaciones (trabajadoras domésticas, dependientas de tiendas comerciales, comerciantes informales, sastras) el 12 por ciento continúan sus estudios, y el 7 por ciento no tienen ninguna actividad (**Ver Tabla No 8**).

El 85 por ciento no tienen ingresos económicos, el 12 por ciento tiene ingresos mensuales menos de L.3000.00, el 2 por ciento el ingreso es de 3001.00 a L. 5000.00, y el 1 por ciento gana más de L. 5001.00 (**Ver Tabla No 9**).

De las 94 adolescentes, el 78 por ciento no tienen conocimiento sobre el virus del papiloma humano y el 22 por ciento si saben (**Ver Tabla No 10**).

El 78 por ciento de las adolescentes no identifican el papiloma humano, el 19 por ciento saben que es un virus, el 2 por ciento refirió que es una bacteria, y 1 por ciento que es un parasito (**Ver Tabla No 11**).

El 78 por ciento no saben cómo se transmite, y el 22 de ellas saben que es por transmisión sexual (**Ver Tabla No 12**).

El 78 por ciento de las adolescentes no conocen los síntomas del virus, el 19 por ciento refieren verrugas en vagina, cuello uterino, pene, el 2 por ciento verrugas en el ano, y el 1 por ciento verruga en la boca (**Ver Tabla No 13**).

El 81 por ciento no saben que enfermedades asociadas hay al virus del papiloma humano, el 17 por ciento lo asocian con el cáncer, y el 2 por ciento lo asocian con VIH (**Ver Tabla No 14**).

El 81 por ciento de las adolescentes no saben que partes del cuerpo puede afectar, el 14 por ciento refirió que afecta vagina, ano, pene, el 4 por ciento que afecta cuello uterino, y 1 por ciento que afecta la piel (**Ver Tabla No 15**).

El 78 por ciento no han tenido información sobre el virus del papiloma humano, el 13 por ciento de las adolescentes tubo información por otro personal (ONG, maestros), el 6 por ciento por personal de salud, el 2 por ciento se informó por televisión y el 1 por ciento por radio (**Ver Tabla No 16**).

De las 94 adolescentes en estudio el 86 por ciento no aceptan el condón o preservativo en cada relación sexual y solo el 14 por ciento lo utilizan (**Ver Tabla No 17**).

El 69 por ciento no considera la fidelidad conyugal como medida preventiva para el virus, el 31 por ciento si considera que es una medida preventiva (**Ver Tabla No 18**).

El 30 por ciento se realiza como medida preventiva el Papanicolaou una vez al año, el 2 por ciento refiere que cada 6 meses, el 37 por ciento se la realizo por orden médica, y el 31 por ciento es primera vez que se la realizaba (**Ver Tabla No 19**).

El 86 por ciento de las adolescentes si considera necesario asistir al médico si sospecha tener infección vaginal, el 14 por ciento refirió que no (**Ver Tabla No 20**).

Las prácticas de las adolescentes en estudio, iniciaron relaciones sexuales entre los 10 y 12 años con un 2 por ciento, el 54 por ciento las inicio entre 15 y 16 años, el 40 por ciento las inicio entre 16 y 18 años, y el 3 por ciento a los 19 años (**Ver Tabla No 21**).

El 76 por ciento de las adolescentes solo han tenido una pareja, el 21 por ciento han tenido 2 parejas, y el 3 por ciento a tenido más de 2 (**Ver Tabla No 22**).

El 59 por ciento de las adolescentes no se protegen para tener relaciones sexuales, el 22 por ciento se protege con condón y el 19 por ciento algunas veces usan condón en cada relación sexual (**Ver Tabla No 23**).

IX ANALISIS DE RESULTADOS

Las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSÉ MARÍA OCHOA VELÁSQUEZ” en su mayoría se encuentran en la adolescencia tardía comprendida entre las edades de 18 a 19 años, procedentes del municipio en su mayoría.

La mayor cantidad de las adolescentes encuestadas a estado embarazada, aun en su edad temprana asumen un rol de pareja estable, el grado de escolaridad es bajo y su ocupación es más dedicada a los quehaceres del hogar, por lo que no reciben remuneración y las hace dependientes económica mente.

El conocimiento sobre el virus del papiloma humano es muy bajo coincidiendo estos resultados con otros estudios realizados en otros países (3), así mismo es desconocida su forma de transmisión, sintomatología, enfermedades que se asocian y partes del cuerpo que puede afectar, la información obtenida sobre esta enfermedad es muy poca (4).

El estudio refleja que las adolescentes atendidas por el personal de salud reciben poca información sobre el virus de Papiloma Humano, de igual manera sucede con los medios de comunicación principalmente la radio y televisión, en donde las adolescentes demostraron desconocimiento de haber recibido información.

Las adolescentes en su mayoría rechazan el uso del condón y la realización del Papanicolaou, de igual forma la fidelidad de la pareja no la consideran como una medida preventiva, sin embargo si reflexionan sobre la evaluación médica en caso de sospechar de infección vaginal.

El comportamiento que refleja el estudio se relaciona con los datos de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud de Honduras 2005-2006 en donde el uso del condón entre las mujeres que tuvieron relaciones sexuales de riesgo es muy baja: sólo el 20 por ciento de las mujeres lo usaron.

Se presentan diferencias importantes en el uso del condón en relaciones de riesgo de acuerdo al nivel educativo de la mujer. Mientras el 31 por ciento de las que tienen educación superior lo usa, sólo el 6 por ciento de las mujeres sin educación se protege durante las relaciones de riesgo (6).

La oncóloga, Suyapa Bejarano, de la Liga contra el cáncer, lamenta que las mujeres no se realicen la citología vaginal, ya que es la única manera de encontrar las células cancerígenas en el cuello del útero producidas por el virus de papiloma humano (5).

En este estudio la mayoría inician sus relaciones sexuales en la adolescencia temprana y sin utilizar protección durante sus relaciones sexuales, lo que propicia la posibilidad de aumentar el número de pareja y riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual.

“En estudios realizados por la Universidad Pedagógica Nacional “Francisco Morazán” en “Conocimientos Sobre Enfermedades de Transmisión Sexual en Adolescentes” con estudiantes de nivel medio, se obtuvieron los siguientes datos: 20% de los adolescentes encuestados tuvieron su primera relación antes de los 15 años, y otro dato es que en doce meses ya tenían relaciones sexuales con otra pareja” (7).

X. CONCLUSIONES.

1. El 65% las adolescentes del estudio está entre los 17 y 19 años, con procedencia del municipio donde se encuentra la mayor concentración de la población, predominando el nivel un nivel de escolaridad primaria y secundaria incompleta, así mismo su ocupación es amas de casa y son dependientes económicamente.
2. La mayoría de ellas no tienen conocimiento sobre el virus del papiloma humano lo que puede representar un factor predisponente en enfermedades asociadas, porque no han recibido información pertinente sobre el Virus del Papiloma Humano.
3. Las actitudes que predisponen son inadecuadas para las medidas preventivas orientadas a disminuir el riesgo de contagiarse o detectar oportunamente síntomas del virus y evitar complicaciones que arriesguen su salud o su vida, sin embargo reflejan la necesidad de asistencia médica al presentar un síntoma de infección vaginal.
4. La práctica de relaciones sexuales en la adolescencia y sin medidas de protección es un alto factor predisponente para contagiarse de infecciones de transmisión sexual.

XI RECOMENDACIONES.

Dirigido a:

Dirección Departamental de la salud.

- Los coordinadores del Programa de Promoción y Prevención de la salud y el Programa de Infecciones de Transmisión Sexual incluyan en su plan de trabajo y en su asignación de presupuesto la extensión, orientación y capacitación sobre las medidas de prevención del virus del papiloma humano para los escolares de nivel primario.
- Dar seguimiento al trabajo educativo social con los escolares de nivel secundario.

Las iglesias

- Que incluyan en la formación y capacitación de líderes juveniles la orientación y capacitación sobre medidas de prevención del virus del papiloma humano y otras infecciones de transmisión sexual.

Secretaria de educación.

- A nivel distrital incluir en la Planificación Operativa Anual temas de capacitación relacionados con las Infecciones de Transmisión Sexual, haciendo énfasis en el virus del papiloma humano.

Directores/as de unidades de salud.

- Mejorar la orientación que se brinda en las salas de espera de atención, en medidas de prevención del virus de papiloma humano.
- Desarrollar mecanismos estratégicos de información que verdaderamente llamen la atención de los adolescentes (conferencias o foros que permitan educar y alertar sobre este tema).
- Aumentar los días de realización del examen del Papanicolaou.
- Establecer alianzas estratégicas de coordinación con ONG para que incluyan dentro de sus planes y programas de salud medidas de prevención del virus del papiloma humano.

XII.BIBLIOGRAFIA

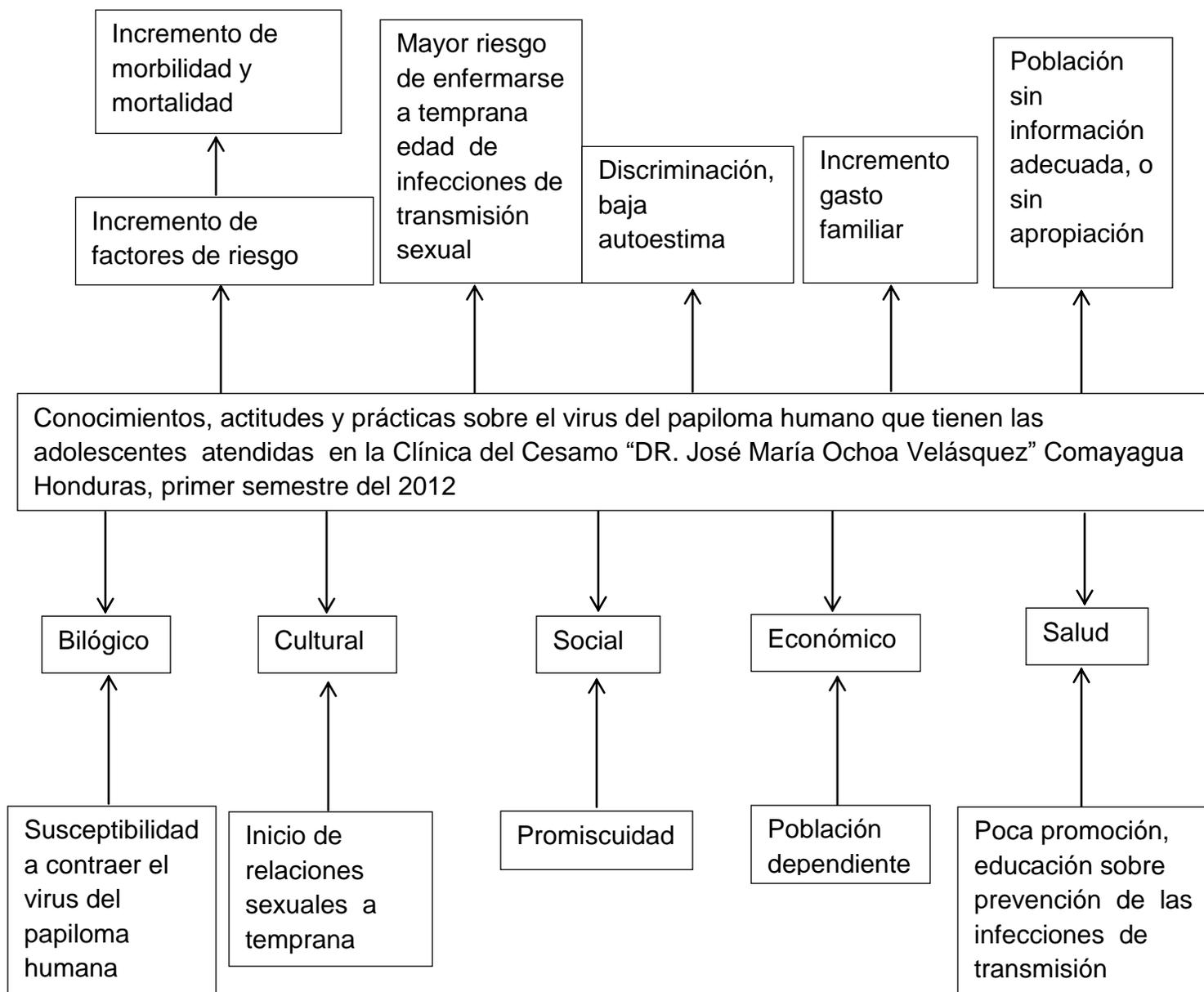
1. Jiménez D. L., Diana J.T. (SF) El virus del Papiloma humano, VPH, Papiloma virus. Cáncer Cérvico Uterino. Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco, México. P. Irr. Disponible en línea: www.docstoc.com/docs/43972283/El-virus-del-papiloma-humano-VPH-Papi..cnvia.xox.uam.mx/t,d/investigaciones/p/papiloma%humano.doc.
2. Secretaria de Salud. 2002. Manual y Normas de Atención Integral para los y las Adolescentes, Tegucigalpa, Honduras. 100 p.
3. Pérez, J. L., Mengano, J.M. 2010. Nivel de Conocimiento del Virus del Papiloma Humano en Alumnos que Cursan el Segundo año de la Carrera de Médico en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán durante el año 2010. 6 p. disponible en línea: www.scmnt.com.ar/.../Ejemplo%20de%20protocolo%20de%20invest.
4. Aldaco G. K., Karina Del C. Del C. 2010. Conocimiento Acerca del Virus del Papiloma Humano en Mujeres de un Zona Rural. Veracruz, México. 37 p. disponible en línea: cdigital.uv.mx/bitstream/123456789/28479/1/Adalco%20.
5. Moreno, I.B. 2010. Estudios y Determinación de las Causas que Inciden en el Alto Índice de Cáncer Cervicouterino. Morelia, Michoacán México. P 50
6. INE. 2006. Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 2005-2006. Tegucigalpa Honduras. 410 p.
7. Reyes J. 2012. La citología vaginal identifica tempranamente el cáncer. Guía Medica. Portal.hn. Honduras. p. Irr. Disponible en línea: www.guiamedica.hn/Articulo/view/1573.

8. Izaguirre G. W., Ilse O. A. *et al* (2008). El Conocimiento de Enfermedades de Transmisión Sexual en Adolescentes. Universidad Pedagógica Nacional "Francisco Morazán", Departamento de Ciencias de la Educación. Tegucigalpa, Honduras. p. Irr. Disponible en línea: <http://www.monografia.com/trabajo65/enfermedades-sexuales/enfermedadessexuales2.-shtml>.
9. Méndez M. (sf) Proyecto de Intervención para Potenciar el Conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual en los Adolescentes, Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas. Cuba. 2 p. Disponible en línea: <http://www.monografias.com/trabajos69/conocimiento-infecciones-transmision-sexual-adolescentes/conocimiento-infecciones-transmision-sexual-adolescentes2.shtml>
10. Gross G. *et al* (2002) General Papiloma Virus Infection 2nda Edition, EDIT Mc. Graw_Hill. 11 p.
11. Hodinka Richard, *et al* (1998) Clinica virology manual 3ra Edición, EDIT Washington D.C. 512 p.
12. Fener Frank, White David O. (1978) Medicalvirolog 4ta Edition, EDIT Ortega 254-423 p.
13. Santiago Torres, Jose Manuel, El virus del papiloma Humano, tesis de Licenciatura, México 1996. 25-30 p.
14. Dr. Serman F. 2002. Cáncer Cervicouterino: Epidemiología, Historia Natural y Rol del Virus Papiloma Humano. Perspectivas en Prevención y Tratamiento. Chile. Irr. P. Disponible en línea www.globedia.com/el-embarazo-adolescentes-.

- 15.** Agencia Internacional de Investigación del Cáncer (IARC). 2008. Virus del Papiloma Humano, Situación Actual, Vacunas y Perspectivas de su Utilización. Andalucía, España. 27 p. disponible en línea: www.centrodesaluddebollullos.es/.../VPH%20docu%20tecnico y en www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2460/4/Virus-del.
- 16.** Josalud.2012. Noticia de Salud, Infección por Virus de Papiloma Humano. Disponible en Línea: [http://Josalud.com/la-Infección-por-virus de papiloma Humano](http://Josalud.com/la-Infección-por-virus-de-papiloma-Humano).
- 17.** Wikipedia.2012. Artículo sobre Conocimiento. disponible en línea: <http://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento>.
- 18.** PSIC. Sovero J. (sf). Presentación sobre Actitudes. Disponible en línea: <http://es.scribd.com/doc./95724956/ACTITUDES>
- 19.** WordReference. 2012. Artículo definición de Práctica. Disponible en línea: www.wordreference.com/definicion/práctica.

ANEXOS

ANEXO 1. MODELOS EXPLICATIVOS



ANEXO 2. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Indicador	Definición operacional	Valores	Escala
Edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo o lugar.	Años cumplidos	Cuantitativa continua
Procedencia	Hace referencia al origen del individuo, lugar donde vive.	Municipio o comunidad	Cualitativa nominal
Escolaridad	Ultimo grado o año académico aprobado	Ninguno, pre básico, primaria, secundaria, superior.	Cualitativa, ordinal.
Número de embarazos	Veces que se ha embarazado	Numero	Cuantitativa, discreta.
Abortos	Interrupción del Embarazo	Numero	Cuantitativa
Número de hijos	Cantidad de hijos que ha parido una mujer.	Numero	Cuantitativa, discreta.
Estado civil	Forma de tener pareja.	Soltera, unión libre, casada	Cualitativa nominal
ocupación	Trabajo que realiza	Ama de casa estudiante No trabaja Obrera Comerciante.	Cualitativa nominal.
Ingreso	Cantidad de dinero que percibe.	L. 3000.00 L. 3001.00 A 5000.00 L. Más de 5001.00	Cuantitativa Discreta

<p>conocimiento sobre el virus del papiloma humano</p>	<p>Tiene conocimiento sobre el virus de papiloma humano. Que es el papiloma humano. Como se transmite el virus de papiloma humano. Cuáles son los síntomas del virus de papiloma humano.</p>	<p>Guía</p>	<p>Cualitativa, nominal</p>
<p>Fuente de donde obtuvo la información.</p>	<p>Medio que permite divulgar información.</p>	<p>Periódicos, Revistas Radio, televisión, Internet. Personal de salud, otro tipo de personal, otros, Ninguno.</p>	<p>Cualitativa, Nominal.</p>

Variable indicador	Definición operacional	Valor	Escala
Acepta el uso del condón en cada relación sexual, para evitar el virus del papiloma humano.		SI NO	Nominal, dicotómica.
Considera La fidelidad conyugal medida de prevención, para evitar el virus de papiloma humano.		SI NO	Nominal, dicotómica.
Frecuencia que se realizan el Papanicolaou.	Periodo de tiempo que se realiza el Papanicolaou	Una vez al año. Cada seis meses. Por orden médicos. Primera vez que se la realizan.	Cualitativa, ordinal
Considera necesario acudir al médico si sospecha tener infección vaginal	Búsqueda de asistencia medica	Al tener síntoma sobre infección vaginal	Cualitativa, ordinal

Variable indicador	Definición operacional	Valor	Escala
Edad de inicio de las relaciones sexuales	Tiempo transcurrido a partir de la primera relación sexual.		Cuantitativa discreta
Número de parejas sexuales	Cantidad de personas con las que ha tenido relaciones sexuales		Cuantitativa, discreta.
Tipo de protección que practica	Cuidado preventivo ante un eventual riesgo o problema.	Condón Fidelidad Abstinencia ninguno	Cualitativa ordinal.

ANEXO 3. CUESTIONARIO PARA ENTREVISTA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA

UNAN

Investigación sobre conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las adolescentes que demandan atención en la Clínica del CESAMO “Dr. José María Ochoa Velásquez” Comayagua Honduras primer semestre 2012’.

A) Características generales

1- Edad _____

2- Procedencia: Municipio _____ Comunidad _____

3- Número de embarazos _____ 4-Abortos _____ 5- Numeros de hijos _____

6- Estado civil _____ 7- Nivel de escolaridad _____

8- Ocupación _____

9- Cuánto gana en el mes

Menos de L.3000.00 _____ L. 3001.00 A 5000.00 _____

Más de L. 5001.00 _____ Ninguno

B- Conocimiento sobre virus del papiloma humano

10- Sabe que es el virus del papiloma humano?

R/ _____

11- Sabe cómo se transmite el virus del papiloma humano?

R/ _____

12-¿Sabe cuáles son las síntomas del virus del papiloma humano?

Verrugas en la vagina_____ verrugas en el cuello uterino _____
Verrugas en el ano _____ verrugas en la boca_____ No se__

13-Cual o cuales enfermedades asociadas al virus del papiloma conoce?

R/_____

14- En que partes del cuerpo afecta_____ _____ _____ No se_____

15- Fuente de donde obtuvo la información?.

De personal de salud_____ Otro tipo de personal_____
Radio_____ periódico _____ Revistas_____
Televisión_____ Internet _____ otros _-Ninguno _____

C-¿Actitudes de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano?

16-¿Acepta el uso del condón en cada relación sexual?

SI_____ NO_____

17-¿Considera la fidelidad conyugal medida de prevención?

SI_____ NO_____

18-¿Con que frecuencia se realiza el Papanicolaou?

R/_____

19-¿Considera necesario acudir al médico si sospecha tener infección vaginal?

Sí_____ No_____

D-Prácticas de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano.

20- A qué edad inicio sus relaciones sexuales?

10-12 años _____ 13-15 años_____ 16-18 años _____ 19 _____

21- Cuantas parejas sexuales ha tenido?

1_____ 2 _____ más de 2_____

22- Como se protege al tener relaciones sexuales?

R// _____

ANEXO 4. TABLAS Y GRÁFICAS

TABLA No. 1

Edad de las adolescentes Atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras primer semestre 2012.

Edad en años	Adolescentes	Porcentaje
10	0	0
11	0	0
12	0	0
13	1	1
14	2	2
15	16	17
16	14	15
17	16	17
18	24	26
19	21	22
Total	94	100

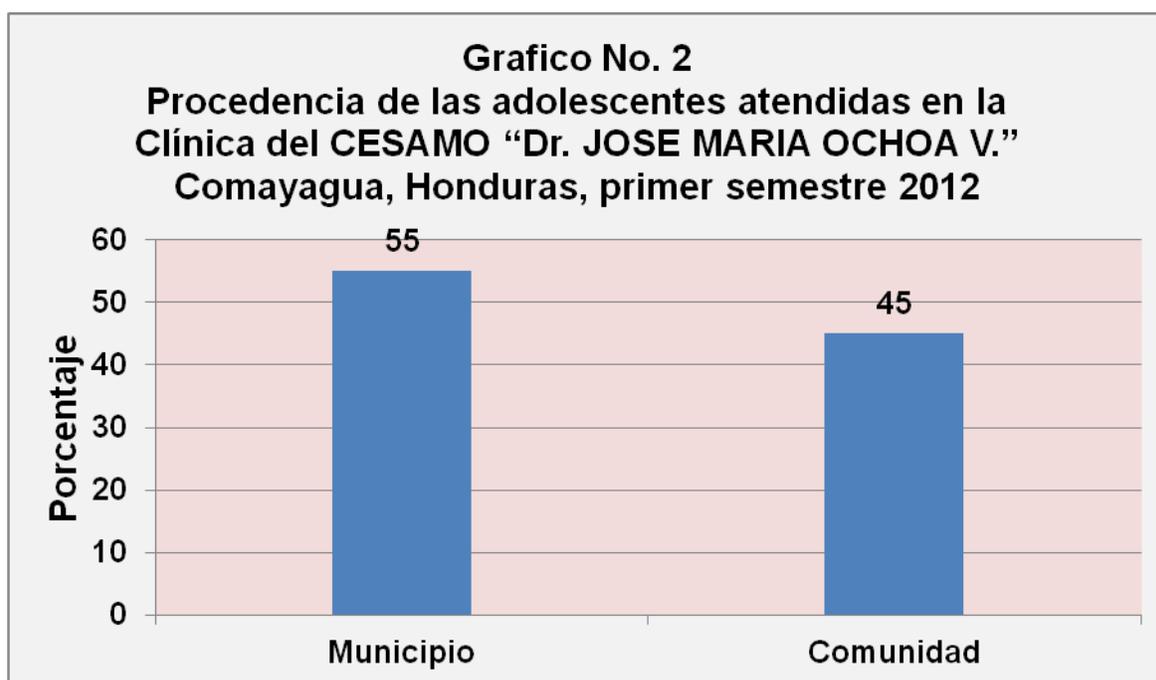


Fuente tabla No 1

TABLA No.2

Procedencia de las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO "Dr. JOSE MARIA OCHOA V." Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Procedencia	Adolescentes	Porcentaje
Municipio	51	55
Comunidad	43	45
Total	94	100

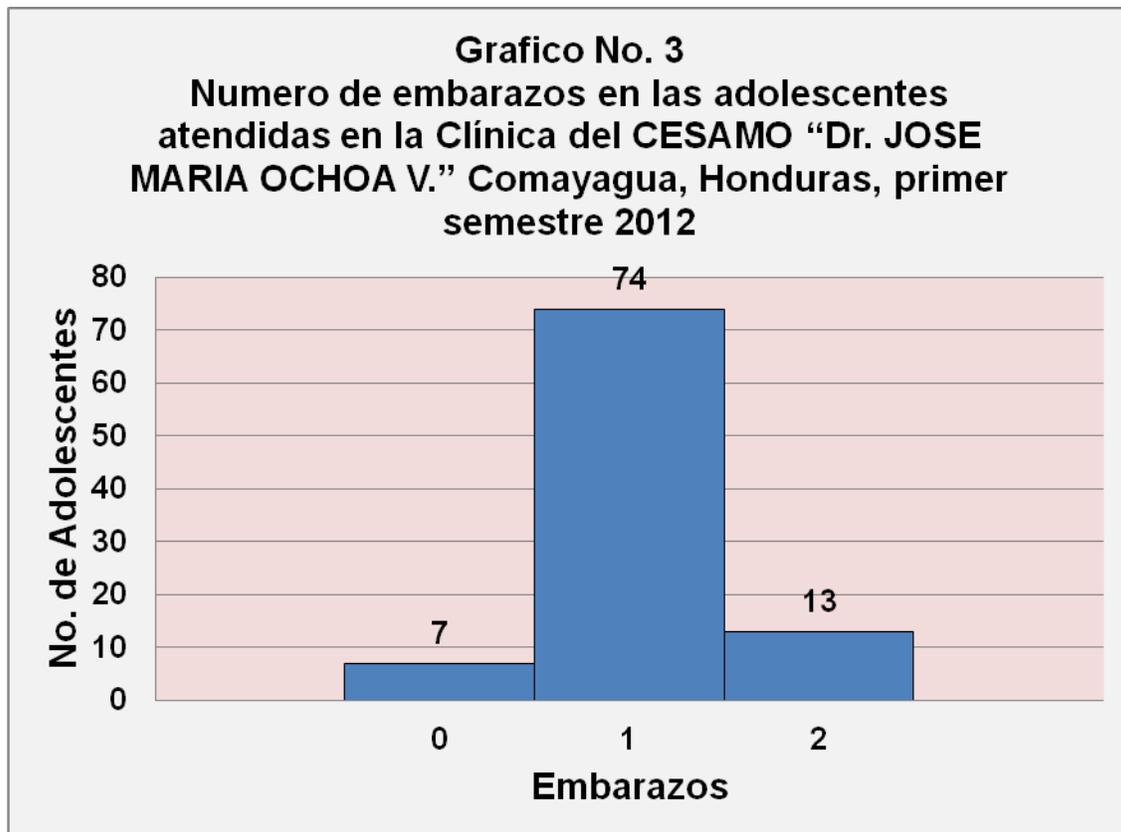


Fuente tabla No 2

TABLA No.3

Número de embarazos de las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO
“Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Embarazos	Adolescentes	Porcentaje
0	7	7
1	74	79
2	13	14
Total	94	100

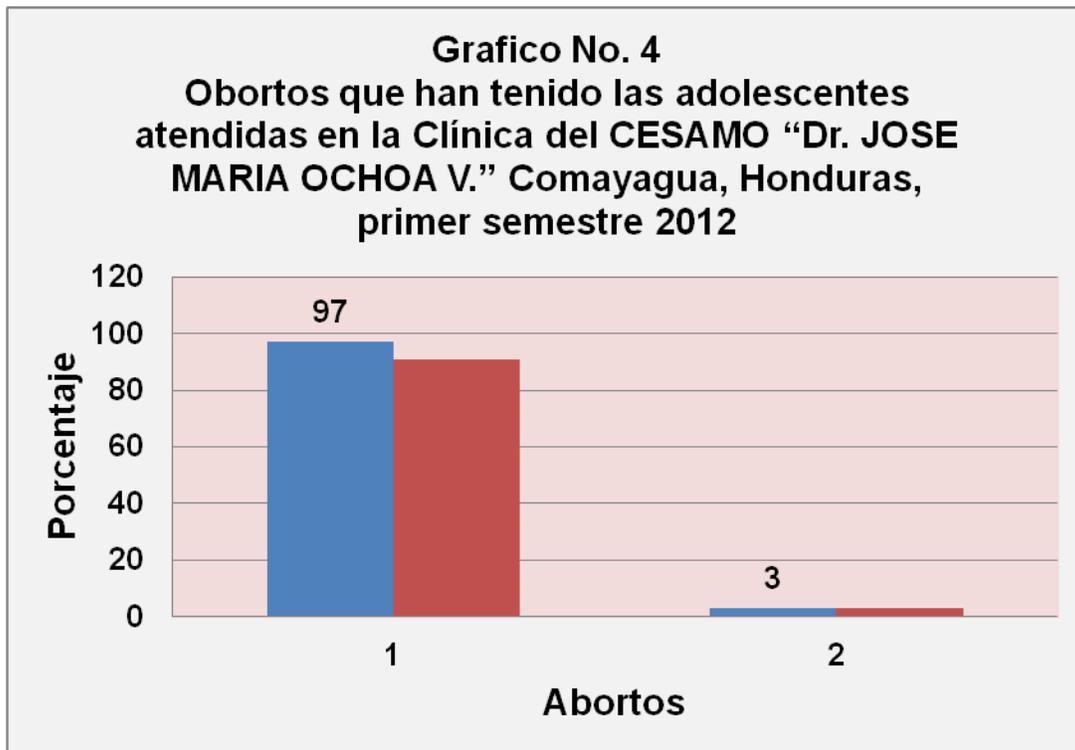


Fuente tabla No 3

TABLA No. 4

Abortos que han tenido en las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Aborto	Adolescentes	Porcentaje
0	91	97
1	3	3
Total	94	100

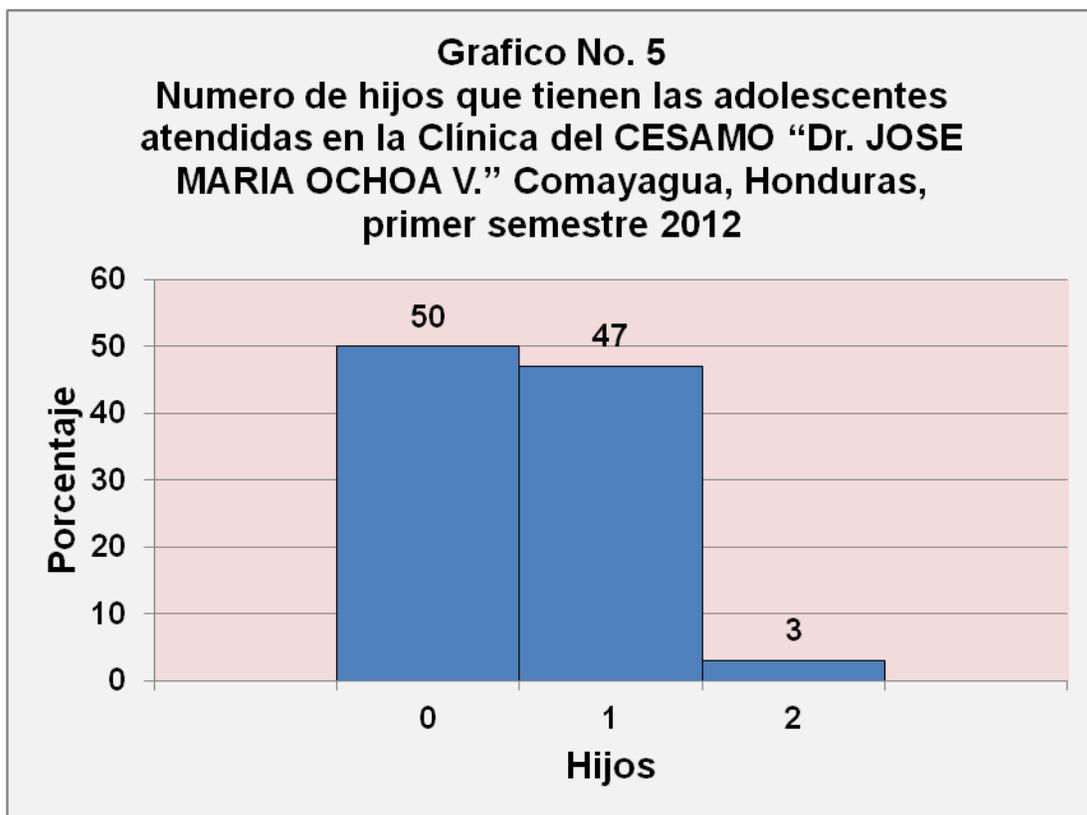


Fuente tabla No 4

TABLA No. 5

Número de hijos que tienen las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Hijos	Adolescentes	Porcentaje
0	47	50
1	44	47
2	3	3
Total	94	100

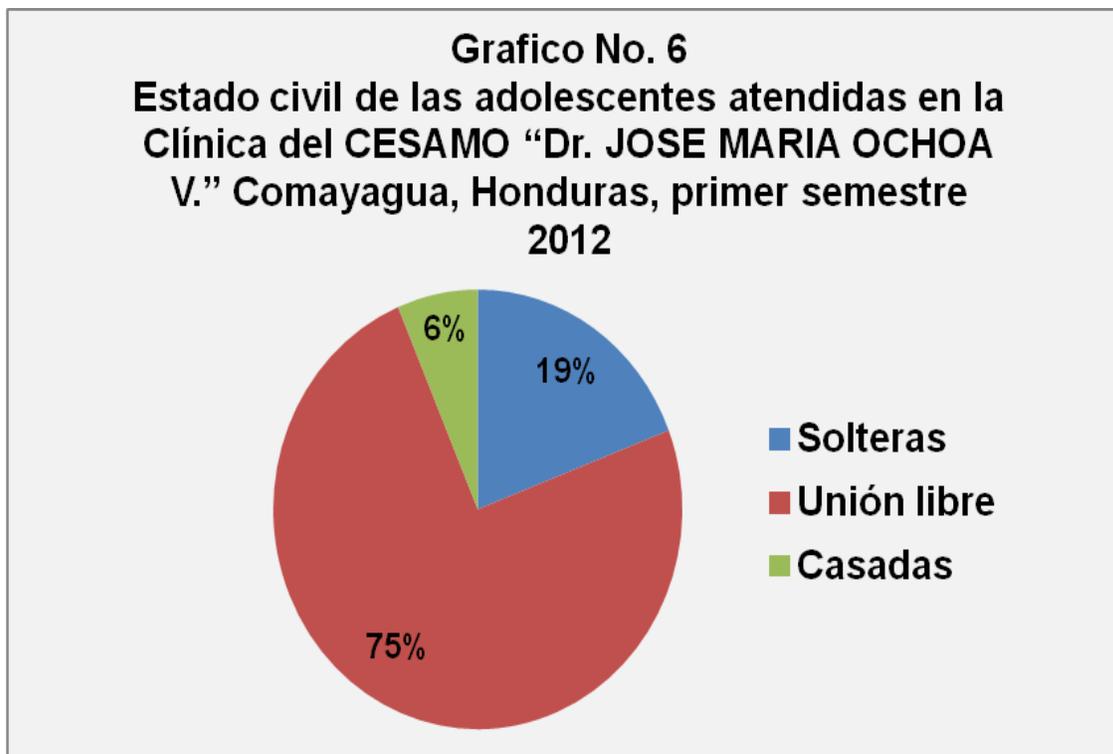


Fuente tabla No 5

TABLA No. 6

Estado civil de las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras primer semestre 2012.

Condición	Adolescente	Porcentaje
Solteras	18	19
Unión libre	70	75
Casadas	6	6
Total	94	100

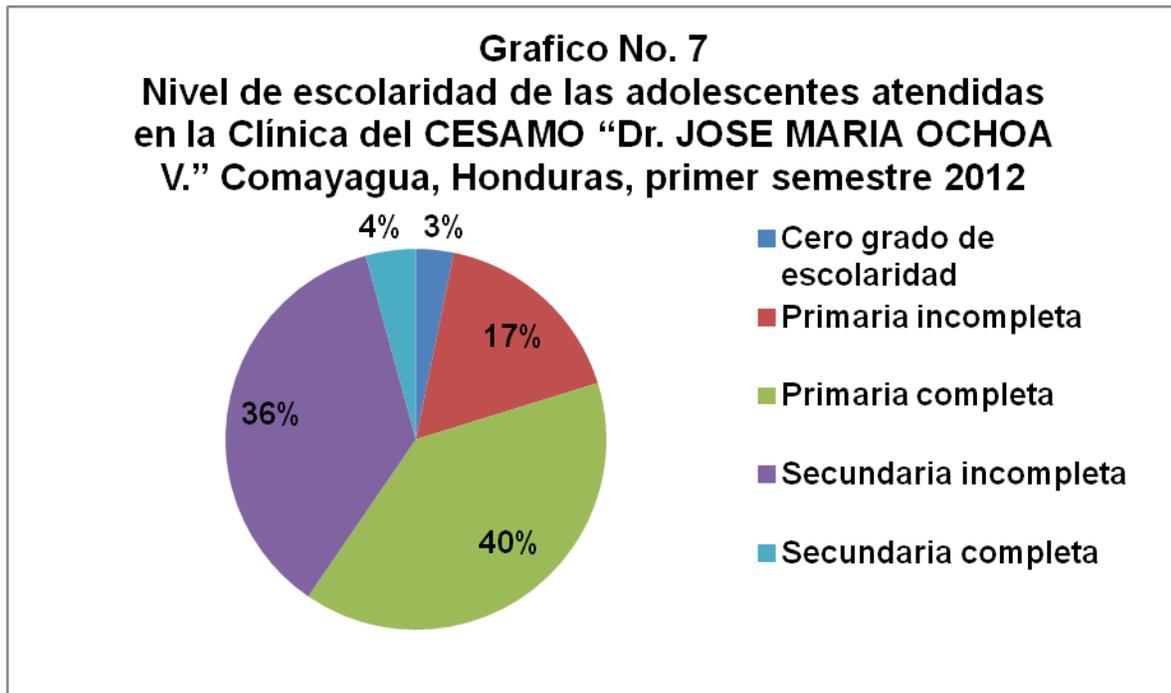


Fuente tabla No 6

TABLA No. 7

Nivel de escolaridad de las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Escolaridad	Adolescentes	Porcentaje
Cero grado de escolaridad	3	3
Primaria incompleta	16	17
Primaria completa	37	40
Secundaria incompleta	34	36
Secundaria completa	4	4
Total	94	100

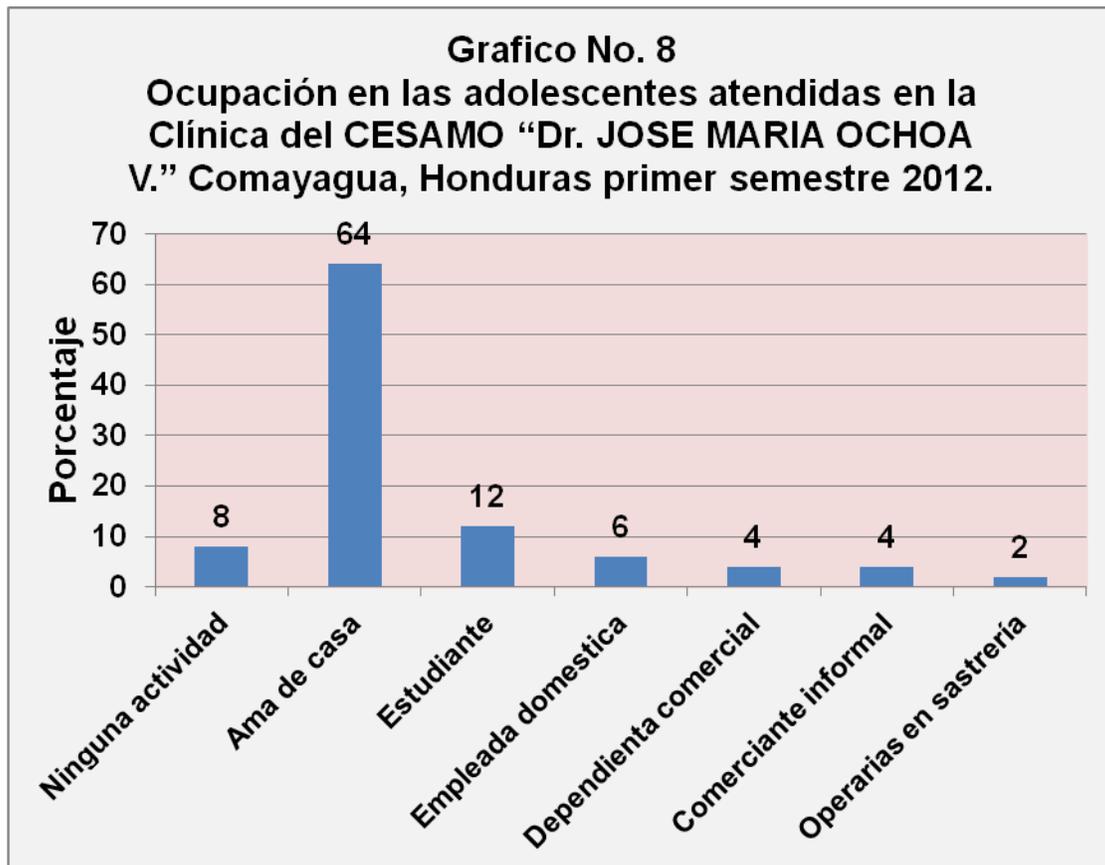


Fuente tabla No 7

TABLA No.8

Ocupación en las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO, “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras primer semestre 2012.

Ocupación	Adolescentes	Porcentaje
Ninguna actividad	7	8
Ama de casa	60	64
Estudiante	11	12
Empleada domestica	6	6
Dependiente comercial	4	4
Comerciante informal	4	4
Operarias en sastrería	2	2
Total	94	

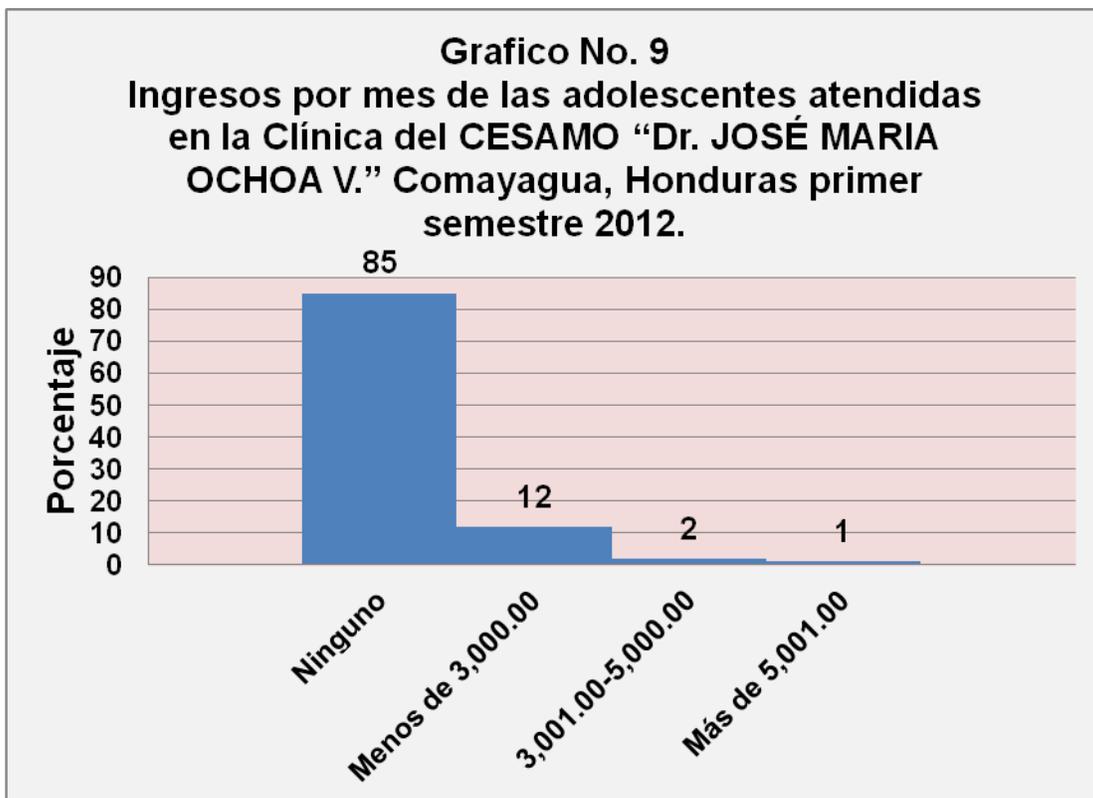


Fuente tabla No 8

TABLA No. 9

Ingresos por mes de las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSÉ MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras primer semestre 2012.

Ingresos (Lempiras)	Adolescentes	Porcentaje
Ninguno	80	85
Menos de 3,000.00	11	12
3,001.00-5,000.00	2	2
Más de 5,001.00	1	1
Total	94	100

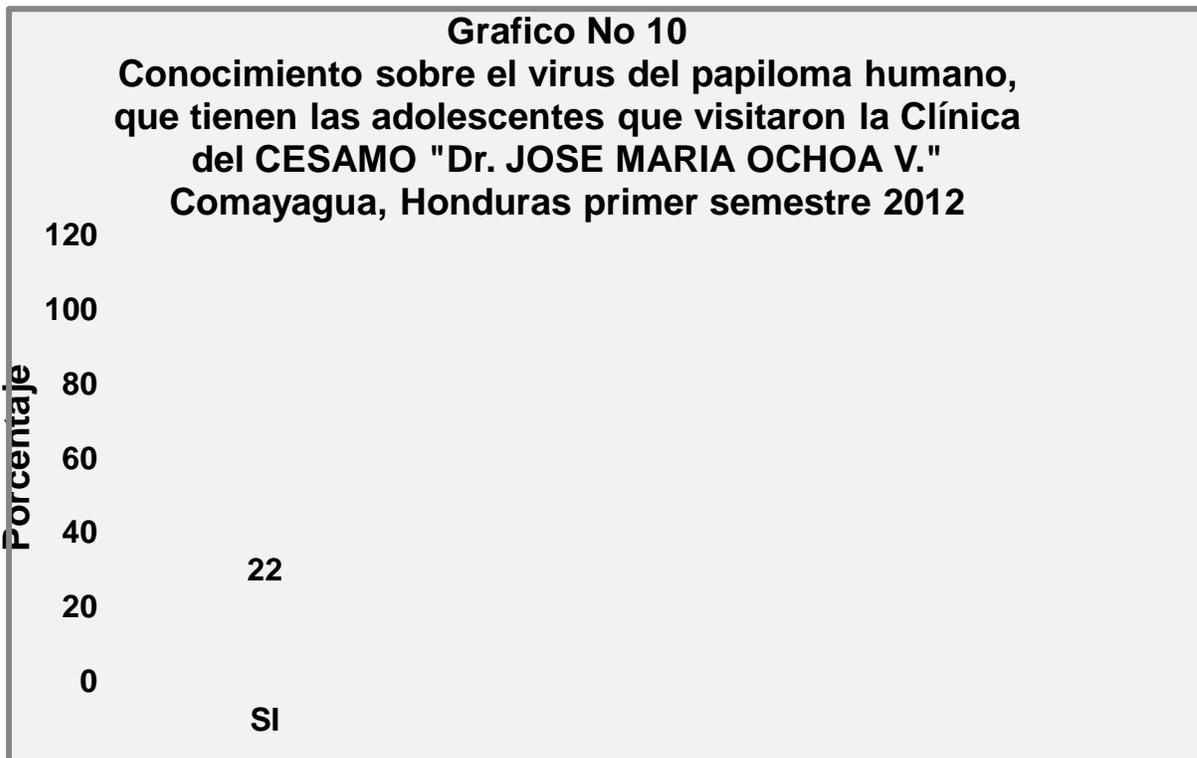


Fuente tabla No 9

TABLA No.10

Conocimiento sobre el virus del papiloma humano, que tienen las adolescentes que visitaron la Clínica del CESAMO "Dr. JOSE MARIA OCHOA V." Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Conocimiento sobre el virus del papiloma humano	Adolescentes	Porcentaje
SI	21	22
No	73	78
Total	94	100

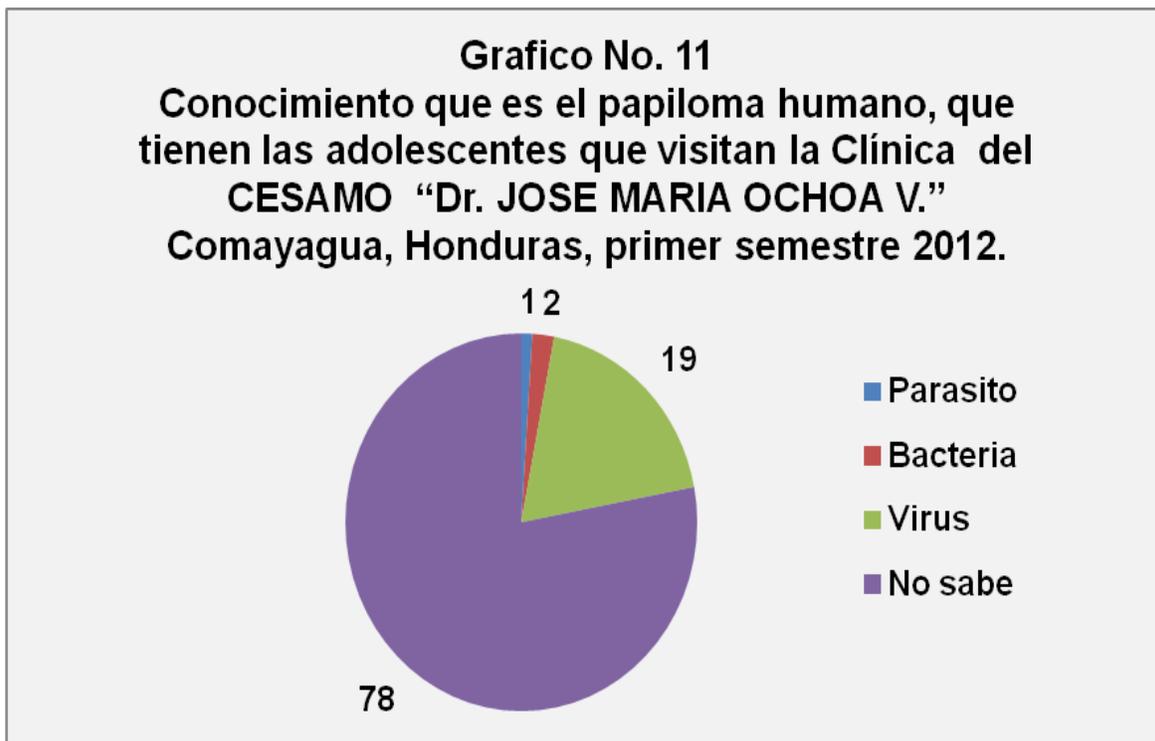


Fuente tabla No10

TABLA No.11

Conocimiento que es el papiloma humano, que tienen las adolescentes que visitaron la Clínica del CESAMO “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Sabe que es el papiloma humano	Adolescentes	Porcentaje
Parasito	1	1
Bacteria	2	2
Virus	18	19
No sabe	73	78
Total	94	100

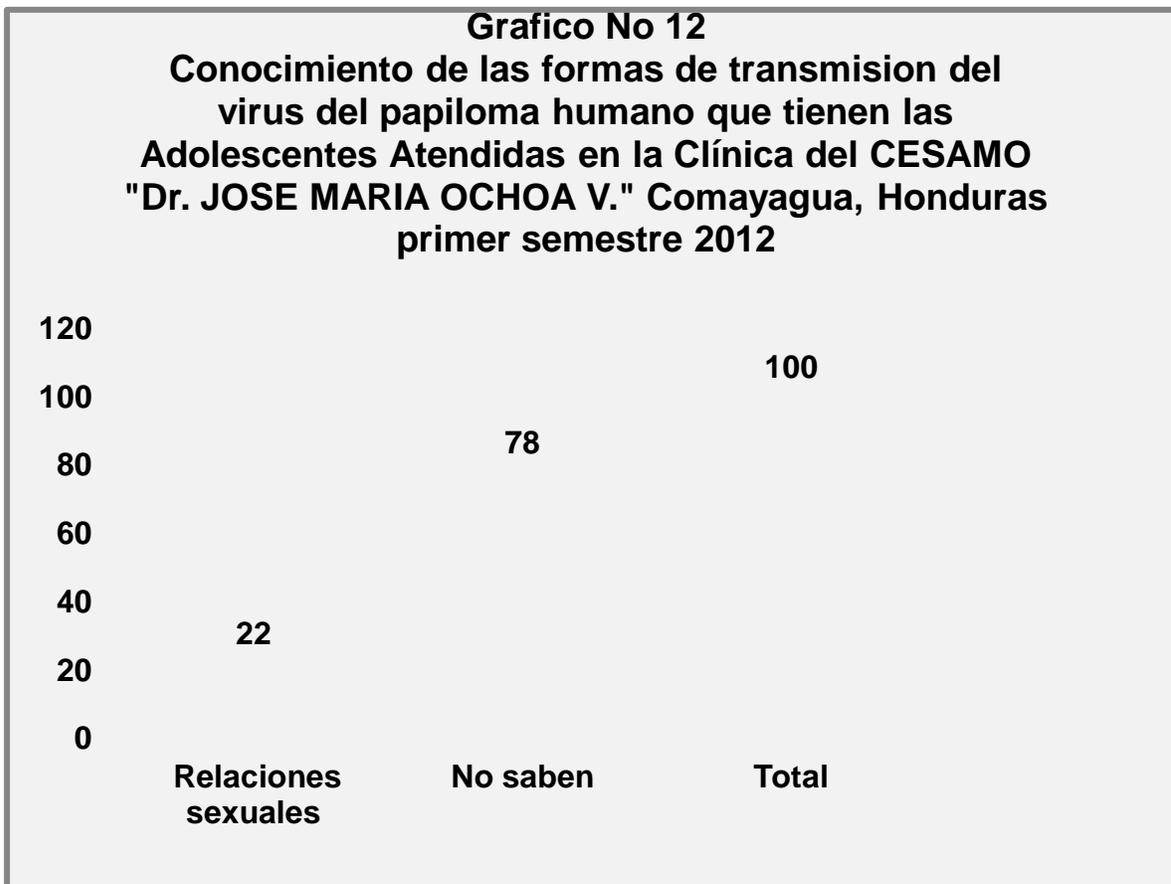


Fuente tabla No 11

TABLA NO. 12

Conocimiento de la formas de transmisión del virus del papiloma humano, que tienen las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO "Dr. JOSE MARIA OCHOA V." Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Transmisión	Adolescentes	Porcentaje
Relaciones sexuales	21	22
No saben	73	78
Total	94	100



Fuente tabla No 12

TABLA No. 13

Conocimiento de los síntomas del virus del papiloma humano, que tienen las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Cuáles son las síntomas del virus de papiloma humano	Adolescentes	Porcentaje
Verrugas en la boca	1	1
Verrugas en el ano	2	2
Verrugas en la vagina y cuello uterino, y pene	18	19
No saben	73	78
Total	94	100

¡Error! Vínculo no válido.

Fuente tabla No 13

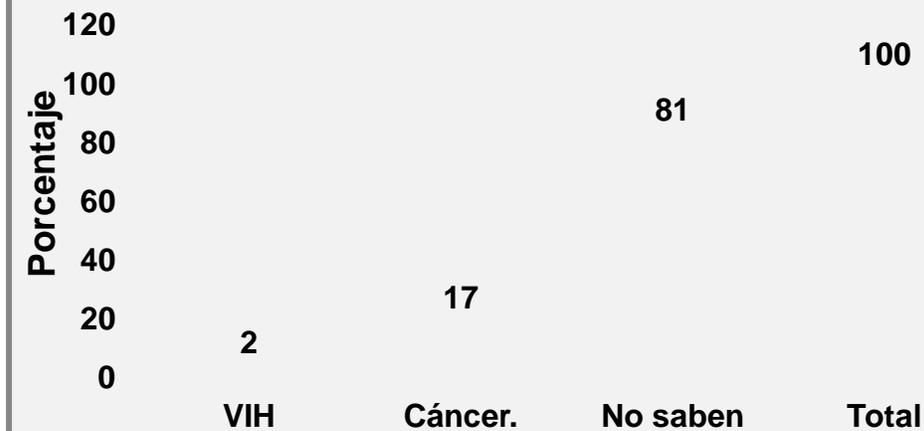
TABLA No. 14

Conocimiento de las enfermedades asociadas al virus del papiloma humano, que tienen las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Conocimiento sobre enfermedades asociadas al virus de papiloma humano	Adolescentes	Porcentaje
VIH	2	2
Cáncer.	16	17
No saben	76	81
Total	94	100

Grafico No 14

Conocimiento de enfermedades asociadas al virus del papiloma humano que tienen las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO "Dr. JOSE MARIA OCHOA V." Comayagua, Honduras primer semestre 2012



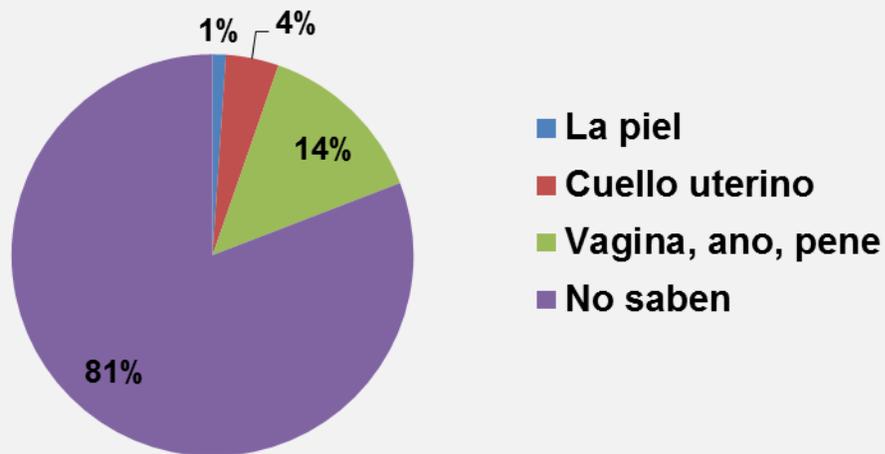
Fuente tabla No14

TABLA No. 15

Conocimiento de las partes del cuerpo que afecta el virus del papiloma humano, de las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO "Dr. JOSE MARIA OCHOA V." Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Que partes del cuerpo afecta el virus del papiloma humano	Adolescentes	Porcentaje
La piel	1	1
Cuello uterino	4	4
Vagina, ano, pene	13	14
No saben	76	81
Total	94	100

Grafico No. 15
Conocimiento de las partes del cuerpo que afecta el virus del papiloma humano, de las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO "Dr. JOSE MARIA OCHOA V." Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.



Fuente tabla No 15

TABLA No. 16

Conocimiento de donde obtuvo la información sobre el virus del papiloma humano, las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Fuente de donde obtuvo la información	Adolescentes	Porcentaje
Radio	1	1
Televisión	2	2
Personal de salud	6	6
Otro personal	12	13
Revistas	0	0
Internet	0	0
Periódico	0	0
Ninguno	73	78
Total	94	100

¡Error! Vínculo no válido.

Fuente tabla No 16

TABLA No. 17

Actitudes sobre el uso del condón en cada relación sexual de las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Acepta el uso del condón en cada relación sexual	Adolescentes	Porcentaje
Si	13	14
No	81	86
Total	94	100

¡Error! Vínculo no válido.

Fuente tabla No 17

TABLA No. 18

Actitudes sobre la fidelidad conyugal como medida preventiva para el virus del papiloma humano, de las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

La fidelidad conyugal es medida preventiva de este virus.	Adolescentes	Porcentaje
Si	29	31
No	65	69
Total	94	100

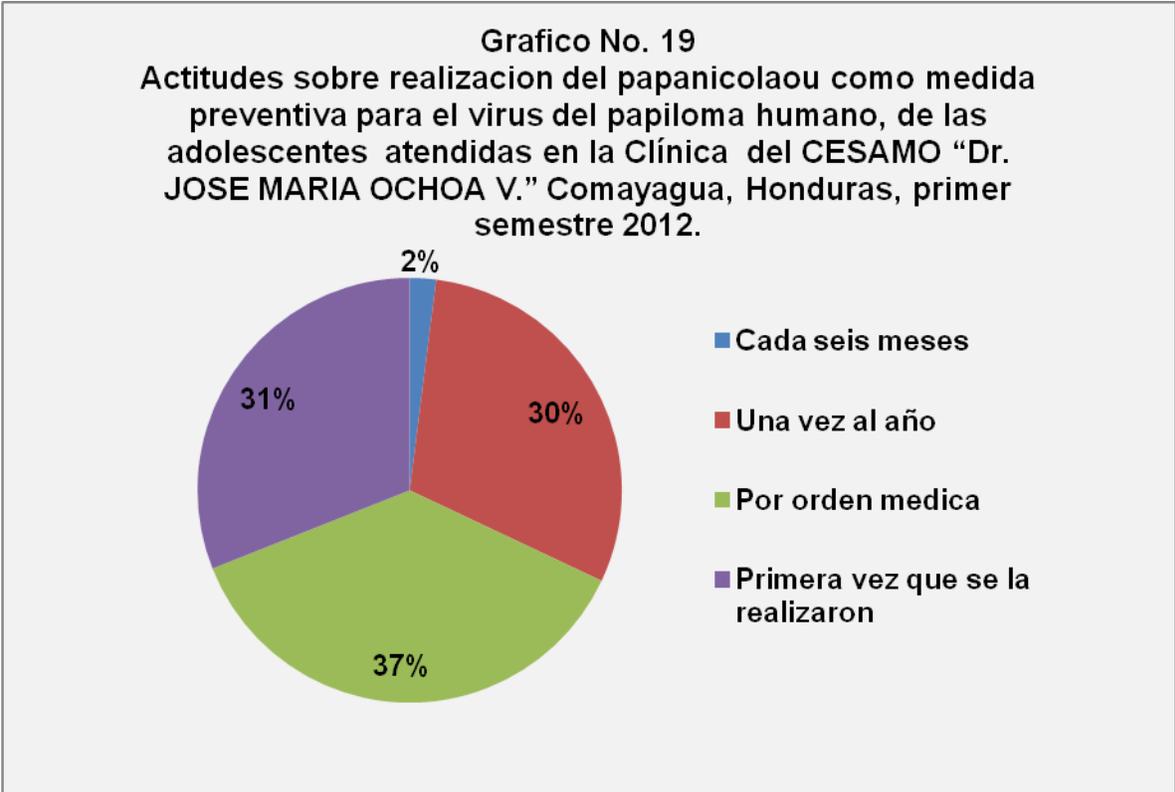
¡Error! Vínculo no válido.

Fuente tabla No 18

TABLA No. 19

Actitudes sobre la realización del Papanicolaou de las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Con que frecuencia se realiza el Papanicolaou.	Adolescentes	Porcentaje
Cada seis meses	2	2
Una vez al año	28	30
Por orden medica	35	37
Primera vez que se la realizaron	29	31
Total	94	100



Fuente tabla No 19

TABLA No. 20

Actitudes de asistir al médico si sospechan tener una infección vaginal las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Asistiría al médico si sospecha que tiene una infección vaginal	Adolescente	Porcentaje
Si	81	86
No	13	14
Total	94	100

Gráfico No 20

Actitudes de asistir al medico si sospechan tener una infección vaginal las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO "Dr. JOSE MARIA OCHOA V." Comayagua, Honduras primer semestre 2012

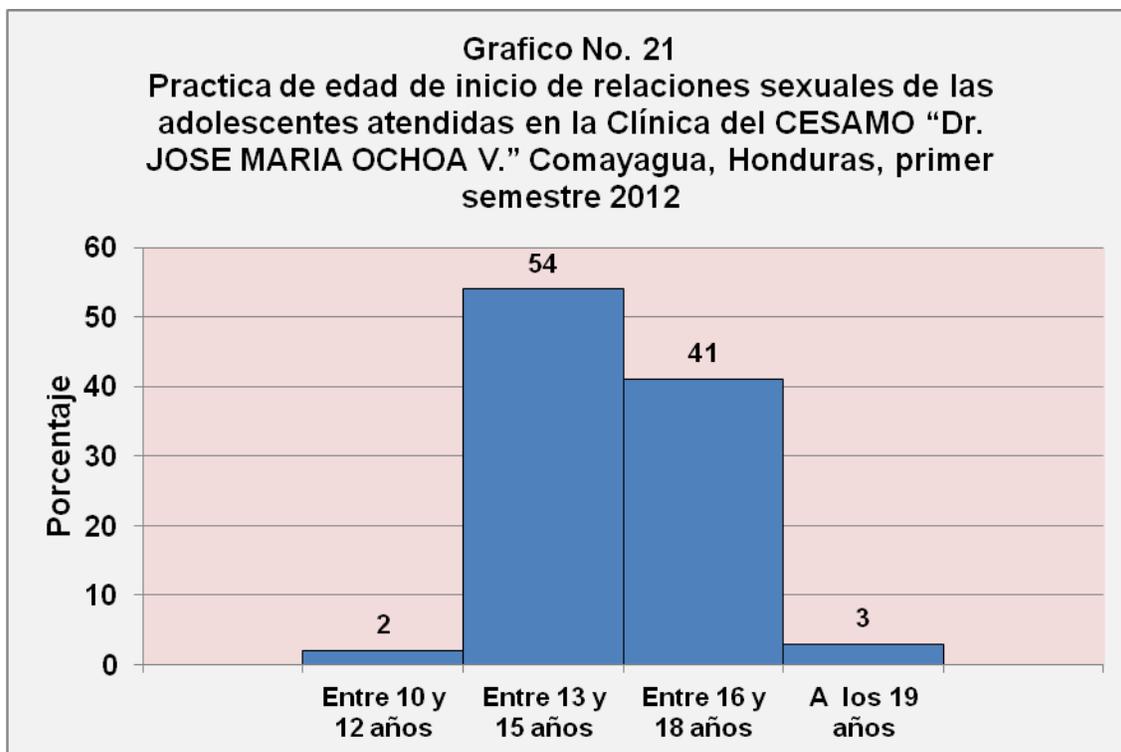


Fuente tabla No 20

TABLA No. 21

Prácticas de edad de inicio de relaciones sexuales de las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO "Dr. JOSE MARIA OCHOA V." Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Edad que iniciaron las relaciones sexuales	Adolescente	Porcentaje
Entre 10 y 12 años	2	2
Entre 13 y 15 años	51	54
Entre 16 y 18 años	38	40
A los 19 años	3	3
Total	94	99

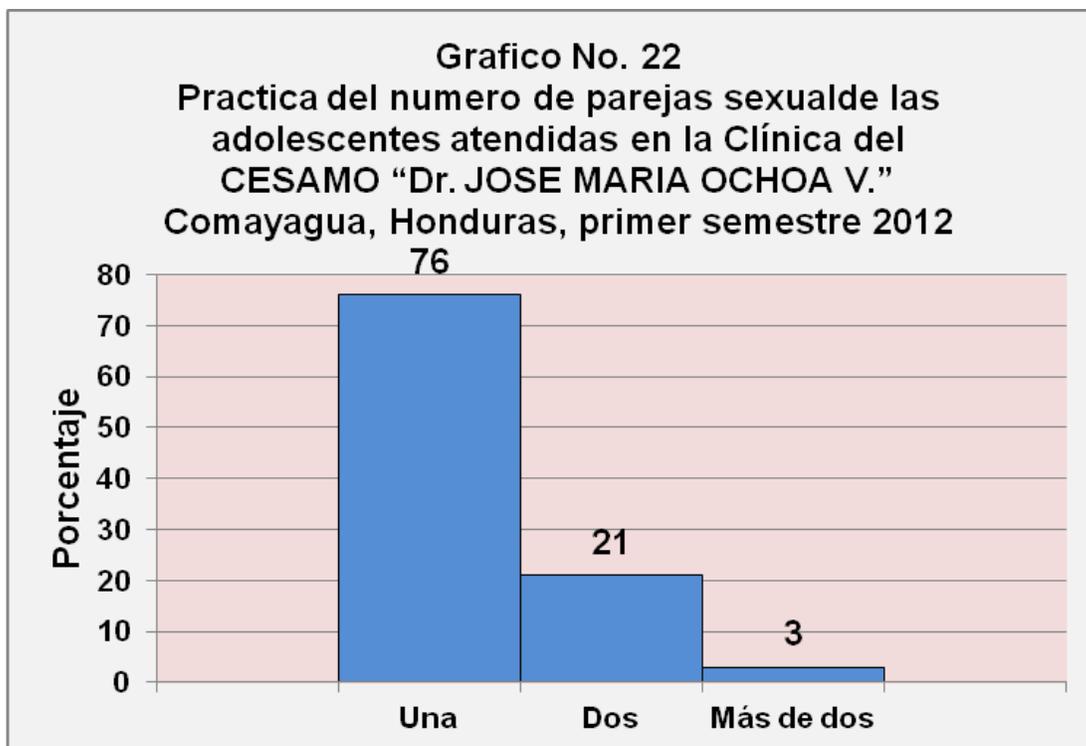


Fuente tabla No 21

TABLA NO. 22

Prácticas del número de parejas sexuales de las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO "Dr. JOSE MARIA OCHOA V." Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

Numero parejas sexuales	Adolescente	Porcentaje
Una	71	76
Dos	20	21
Más de dos	3	3
Total	94	100



Fuente tabla No 22

TABLA NO. 23

Prácticas como se protegen al tener relaciones sexuales las adolescentes atendidas en la Clínica del CESAMO “Dr. JOSE MARIA OCHOA V.” Comayagua, Honduras, primer semestre 2012.

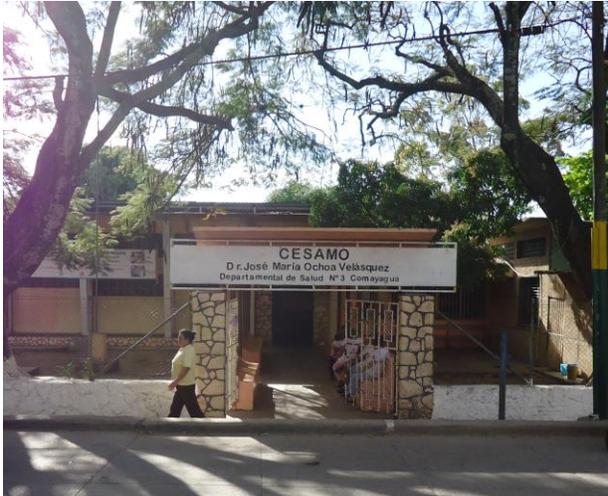
Prácticas de protección	Adolescentes	Porcentaje
Condomes	21	22
Algunos veces uso de condón	18	19
No se protegen	55	59
Total	94	100

Grafico No 23
Practicas como se protegen al tener relaciones sexuales las adolescentes atendidas en la Clínicas del CESAMO "Dr. JOSE MARIA OCHOA V." Comayagua, Honduras, primer semestre del 2012



Fuente tabla No 23

ANEXO 5 FOTOS DEL PROCESO



Unidad de Estudio



Revisión de base de datos



Aplicación de la encuesta