



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE
FACULTAD DE CIENCIAS DEL AMBIENTE Y LA SALUD
CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE VPH EN FAMILIAS DE NIÑOS
Y NIÑAS ENTRE 10 Y 14 AÑOS DEL BARRIO GOBERNADOR
FONTANA DE LA CIUDAD DE PUERTO MADRYN, DURANTE EL
PERIODO DE OCTUBRE 2023**

PRESENTA:

PRUDENCIO HEIDI YANET

TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO DE GRADO

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

ESTUDIANTE:

PRUDENCIO HEIDI YANET

LEGAJO: 131.509

DIRECTOR: ROMERO DÍAZ ARTURO JESÚS

FECHA DE APROBACIÓN DEL PLAN DE TESIS:

24/07/2023

FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA TESIS:

28/10/2023

Resumen.

CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE VPH EN FAMILIAS DE NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 10 Y 14 AÑOS DEL BARRIO GOBERNADOR FONTANA DE LA CIUDAD DE PUERTO MADRYN, DURANTE EL PERIODO DE OCTUBRE 2023.

Objetivos: Determinar el nivel de conocimiento sobre el virus VPH, en familias de niños y niñas con edades entre 10 y 14 años residentes del barrio Gobernador Fontana de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut en el periodo de octubre de 2023.

Diseño: Estudio descriptivo y transversal.

Emplazamiento: El estudio se realizó en el barrio Gobernador Fontana de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut, Argentina en el periodo del mes de Octubre de 2023.

Participantes: Todas aquellas personas responsables de niños y niñas de entre 10 y 14 años que conformen el grupo familiar (N=73) que pertenezcan al barrio Gobernador Fontana de la ciudad de Puerto Madryn.

Instrumentalización: La recogida de datos se ha realizado mediante un cuestionario con preguntas cerradas, realizado por la Licenciada en Obstetricia Evelyn Geraldine Valdez Castillo, modificada por la tesista mediante prueba piloto.

Resultados: La media de edad fue de 38 años.

Según el nivel de instrucción, el 39,7% posee un nivel educativo calificado Alto, seguido con un 34,3% con un nivel educativo Medio.

El estado civil que prevalece es soltero/a, representando un 63,01% de los casos. El promedio de hijos/as por encuestado/a es de 3 hijos (2,85).

El 63,7% manifestó su ocupación, trabaja/ ama de casa.

Con respecto a los medios que las personas eligieron haber recibido información sobre dicho virus, el 38,7% refirió el centro de salud Gobernador Fontana como primera fuente.

Discusión: Los datos obtenidos en este estudio indican que el nivel de conocimientos sobre VPH que poseen las familias responsables de niños y niñas de entre 10 y 14 años

residentes del barrio Gobernador Fontana de la ciudad de Puerto Madryn es suficiente y en relación a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, las personas encuestadas manifestaron una aceptabilidad alta, sin embargo, fue notorio el desconocimiento en cuanto a las formas de diagnosticar el VPH en hombres y al tratamiento contra dicho virus, es por esto que se podría recomendar hacer un refuerzo sobre estos temas específicos en futuras actividades de difusión (campañas de vacunación, folletería, charlas informativas, etc.).

Palabras claves: Conocimiento. Virus Papiloma Humano. Aceptabilidad. Vacuna.

Abstract.

KNOWLEDGE ABOUT THE HPV VIRUS IN FAMILIES OF CHILDREN AGED 10 TO 14 YEARS IN THE GOBERNADOR FONTANA NEIGHBORHOOD OF PUERTO MADRYN CITY, DURING OCTOBER 2023.

Objectives: To determine the knowledge about the HPV virus in families of children aged 10 to 14 years who belong to the Gobernador Fontana neighborhood in the city of Puerto Madryn, Chubut, during October 2023.

Design: Descriptive and cross-sectional study.

Location: The study was conducted in the Gobernador Fontana neighborhood of Puerto Madryn, Chubut, Argentina, during the month of October 2023.

Participants: All individuals responsible for children aged 10 to 14 years within the family group (N=73) belonging to the Gobernador Fontana neighborhood in the city of Puerto Madryn.

Instrumentation: Data collection was performed using a questionnaire with closed-ended questions, originally created by Obstetrics Licentiate Evelyn Geraldine Valdez Castillo and modified by the thesis candidate through a pilot test.

Results: The average age was 38 years.

In terms of educational level, 39.7% had a high level of education, followed by 34.3% with a medium level of education.

The prevailing marital status was single, representing 63.01% of cases. The average number of children per respondent was 3 children (2.85%).

63.7% of respondents reported being employed or homemakers.

Regarding the sources of information people chose to receive about the virus, 38.7% mentioned the Gobernador Fontana health center as their primary source.

Discussion: The data obtained in this study indicate that the level of knowledge about HPV among families responsible for children aged 10 to 14 years in the Gobernador Fontana neighborhood of Puerto Madryn is sufficient. Regarding the acceptability of the HPV vaccine, the surveyed individuals expressed a high level of acceptance. However, there was a noticeable lack of knowledge regarding the methods of diagnosing HPV in men and the treatment for the virus. Therefore, it is recommended to reinforce information on these specific topics in future awareness activities (vaccination campaigns, pamphlets, informative talks, etc.).

Keywords: Knowledge. Human Papillomavirus. Acceptability. Vaccine.

Índice.

Resumen.	3
Abstract.	4
Índice.	6
Introducción.	8
CAPÍTULO I	10
Definición del Problema.	11
Delimitación del Problema.	12
Planteamiento del Problema.	13
Objetivo General.	14
Objetivos Específicos.	14
Hipótesis.	15
Justificación del Estudio.	15
CAPÍTULO II	18
Estado del Arte.	19
Marco Teórico.	23
Virus Papiloma Humano.	26
Formas de transmisión.	26
Clasificación.	26
Síntomas.	27
Diagnóstico.	28
Tratamiento.	28
Epidemiología.	29
Vacuna.	30
CAPÍTULO III	32
Metodología / Materiales y Métodos.	33

Población y Muestra.	33
Recolección De Datos, Técnicas e Instrumentos.	35
CAPÍTULO IV	36
Procesamiento y Análisis de Datos.	37
Criterios de Inclusión.	38
Criterios de Exclusión.	38
Viabilidad.	38
Aporte de la Investigación.	39
Definición de las Variables.	40
Operacionalización De Las Variables.	41
Resultados.	42
Presentación, Análisis e Interpretación de los Datos.	42
CAPÍTULO V	51
Discusiones.	52
Conclusiones.	52
Recomendaciones.	53
Anexo 1.	54
Anexo 2.	55
Anexo 3.	59
Referencias.	61

Introducción.

El Virus del Papiloma Humano (VPH) representa el causante de una problemática de salud pública, dado su constante crecimiento, convirtiéndose en un tema de preocupación global. El VPH es un grupo de virus altamente contagiosos que afecta tanto a hombres como a mujeres, y es el principal responsable del cáncer cérvico uterino (CCU), que es el segundo tipo de cáncer más frecuente en mujeres, a nivel mundial. Por esta razón, la prevención y el conocimiento sobre el VPH resultan esenciales para abordar este problema de salud.

El VPH produce una infección viral que se transmite principalmente a través del contacto sexual. Existen más de 100 tipos diferentes de VPH, algunos de los cuales pueden causar verrugas genitales y otros están relacionados con el desarrollo de cáncer, incluido el cáncer cervical (Ministerio de Salud de la Nación, 2014).

El VPH es un virus común, y la mayoría de las personas lo contraen en algún momento de sus vidas. Sin embargo, en muchos casos, el sistema inmunológico del cuerpo puede eliminar el virus de forma natural. En otros casos, el VPH puede persistir y aumentar el riesgo de contraer CCU.

El cáncer cervical es una enfermedad grave que puede ser mortal si no se detecta y trata a tiempo. Se estima que cada año se diagnostican más de 500,000 casos de este cáncer en todo el mundo, y más de la mitad provocan la muerte de las mujeres afectadas. Sin embargo, el CCU es altamente prevenible con medidas tales como la detección temprana y la vacunación contra el VPH (Ministerio de Salud de la Nación, 2014).

La vacuna contra dicho virus ha demostrado ser altamente efectiva para prevenir la infección por VPH y reducir el riesgo de CCU. En muchos países, incluida Argentina, la vacuna contra el VPH se ha incorporado al calendario de vacunación infantil como una medida de prevención crucial. Sin embargo, a pesar de la disponibilidad de la vacuna y la evidencia de su eficacia, algunas familias pueden mostrar reticencia o falta de conocimiento sobre la importancia de vacunar a sus hijos e hijas.

La iniciativa para este estudio surge de la experiencia personal de la investigadora durante las prácticas de la carrera de enfermería, específicamente en el servicio de vacunación en el centro de atención primaria de la salud (CAPS) en cuestión. A lo largo de la rotación por esta institución, se observó la habitual reticencia de los padres hacia la vacuna del VPH. Es por esto que surgió la inquietud de saber cuál es el nivel de conocimiento sobre el VPH y su vacuna, que poseen las familias residentes del barrio Gobernador Fontana. En este caso, se optó por realizar un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal.

Es fundamental reconocer el nivel de conocimiento de la población sobre el VPH para abordar este problema de salud pública. Como se ha mencionado anteriormente, la falta de información sobre dicho virus puede llevar a la negativa de vacunar a los niños y niñas, lo cual aumenta su riesgo de infección por VPH y, en última instancia desarrollar CCU en el futuro.

CAPÍTULO I

Definición del Problema.

El barrio Gobernador Fontana se encuentra en la ciudad de Puerto Madryn, perteneciente al departamento de Biedma, en la provincia del Chubut. Está delimitado por las siguientes calles: 20 de junio, Corrientes, Piedrabuena, Moreno, Tierra del Fuego, Lewis Jones, Av. Hansen, Villarino, Jose Alberdi y Santiago del Estero. Esta información se obtiene mediante entrevistas realizadas al personal de la junta vecinal del barrio. Entre las entrevistadas, se encuentran Lorena, integrante de la comisión vecinal, y Stella M. Sandoval, presidente del barrio, quienes proporcionaron un mapa con las intersecciones anteriormente mencionadas. (Ver Anexo 3, figura 3).

El barrio está compuesto por un total de 150 manzanas, dato que se obtuvo por medio de una entrevista que la junta vecinal pudo proporcionar recientemente, ya que debido al crecimiento poblacional en el último tiempo, no se contaba con datos actualizados al momento en que se recabó la información. A su vez, se trató de averiguar por medio del CAPS si contaban con el número de población de personas del barrio, a lo que respondieron negativamente. Si bien el CAPS cuenta con una cantidad de historias clínicas de las personas que se atienden en el mismo (12.959 H.C), el programa operativo con el que trabaja el área de estadística, no realiza una discriminación de la población, por edad o género.

La elección del barrio Gobernador Fontana fue marcada por una experiencia puntual en él, durante las prácticas de tercer año de la profesión, en el servicio de vacunación del CAPS de dicho barrio. Este centro de salud se encuentra ubicado en las intersecciones de las calles España esquina La Rioja en la ciudad de Puerto Madryn.

Cabe mencionar que a lo largo de la carrera de enfermería, suele ser frecuente que algunos acontecimientos marquen al estudiante de una manera especial. En este caso, se

implementaba el control de libretas sanitarias de niños y niñas, corroborando la colocación de las vacunas acorde al calendario nacional de vacunación. entre ellas: meningococo, triple bacteriana acelular, hepatitis B y VPH.

Parte del trabajo consistía en solicitar el consentimiento del adulto que acompañaba al menor, para la aplicación de la vacuna contra el VPH. Se pudo observar que, si bien parte de los padres que concurrieron esa semana al CAPS, daban la autorización para completar el esquema de vacunas; otra parte de ellos no daban permiso. Algunos se mostraban negativos de inmediato, mientras que otros, quizás por desinformación y desconocimiento de su utilidad, optaban por decir que no.

Esta situación llamó la atención, no solo por la falta de respuesta de los familiares ante la obligación de proteger la salud de sus hijos mediante la vacunación, sino también por la negación contra la vacuna del VPH sin ninguna fundamentación. Se considera pertinente tratar de saber qué conocimientos poseen sobre el virus, las familias a cargo de menores, de entre 10 y 14 años, residentes del barrio Gobernador Fontana. Interesa en particular, saber qué conocimientos tienen acerca de los métodos de transmisión y sus posibles consecuencias.

Delimitación del Problema.

Delimitación Geográfica: Ciudad de Puerto Madryn - Provincia del Chubut, República Argentina.

Delimitación del lugar: Barrio Gdor. Fontana

Delimitación Personal: Familias responsables de niños y niñas entre 10 y 14 años (N: 73).

Delimitación Temporal: Durante el periodo del mes de Octubre del año 2023.

Por lo dicho el planteo del problema y objetivo de investigación se formulan de la siguiente forma:

Planteamiento del Problema.

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre VPH que tienen las familias de niños y niñas entre 10 y 14 años residentes del barrio Gobernador Fontana en la ciudad de Puerto Madryn, Chubut Argentina?

Para este estudio se utilizó el proceso de investigación científica, el cual permite obtener conocimientos objetivos, organizados, claros y verificables. Según Sabino (1992) este proceso consta de cuatro momentos explicados a continuación.

El primer momento es el “momento proyectivo”, donde se plantea qué se pretende estudiar y por qué. En este caso, surge de la práctica en un CAPS, donde se observó una falta de conocimiento o una negativa por parte de los padres y madres respecto a una de las vacunas obligatorias para sus hijos/as, específicamente la vacuna contra el VPH. Fue en ese momento cuando se decidió investigar el nivel de conocimiento en la población, de las personas responsables de niños y niñas en edad de recibir dicha vacuna, y las razones detrás de la negativa de administrársela a sus hijos/as.

Después de analizar la problemática y plantear la pregunta de investigación, se puso foco en el segundo momento, denominado “momento metodológico”. Para esto se desarrolló el tipo de estudio realizado, el cual es cuantitativo, descriptivo y transversal, siguiendo un enfoque positivista. Además, se consideró que el modelo de enfermería propuesto por Nola J. Pender se ajusta mejor a esta investigación, ya que uno de los objetivos de la enfermería es promover el autocuidado al proporcionar las herramientas necesarias para la promoción de la salud, permitiendo que el paciente decida lo que es óptimo para sí mismo y su familia. Se ampliará más adelante sobre este modelo de enfermería.

Así también se ha realizado una revisión de antecedentes y se han encontrado investigaciones previas que han evaluado el conocimiento sobre la vacuna del VPH en padres, madres y tutores mediante el uso de encuestas, por lo que se determinó que para esta investigación, el método de encuesta sería la herramienta más adecuada. Se utilizó un modelo

individual con opciones múltiples, donde los participantes señalaron con una "X" la opción que consideraban correcta. La encuesta se dividió en tres secciones: características sociodemográficas, conocimiento sobre VPH y su vacuna, y aceptabilidad sobre la vacuna del VPH. Dicho cuestionario se ha utilizado previamente en otro estudio el cual fue ajustado por la tesista mediante prueba piloto (anexo 2).

En el siguiente momento de la investigación, denominado “momento técnico”, se llevaron las encuestas al lugar seleccionado, barrio Gobernador Fontana de la ciudad de Puerto Madryn. Las encuestas se distribuyeron de manera aleatoria explicada más adelante, y se entregó una encuesta a cada familia que cumpliera los criterios de inclusión por cada manzana del barrio. Una vez recolectados estos datos, se realizó un análisis.

En el cuarto y último momento del proceso de investigación, denominado “síntesis”, se examinaron los datos obtenidos. La encuesta, en su primera parte, buscó explorar las características sociodemográficas de los entrevistados. En la segunda sección, se evaluó el conocimiento sobre el VPH mediante 11 preguntas cerradas con opciones múltiples. Por último, se analizó la aceptabilidad de la vacuna del VPH en las familias encuestadas a través de 4 preguntas con respuesta dicotómicas (sí / no). Los resultados se representaron en gráficos de barra/torta para llegar a distintas conclusiones que se abordarán más adelante. A partir de estos datos, se pueden generar nuevas hipótesis que ayuden a responder la pregunta de investigación.

Objetivo General.

Determinar el nivel de conocimientos sobre el virus VPH, en familias de niños y niñas con edades entre 10 y 14 años residentes en el barrio Gobernador Fontana de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut en el periodo de octubre del 2023.

Objetivos Específicos.

Comprobar el nivel de conocimiento que tienen las familias de niños y niñas de entre 10 y 14 años sobre el VPH.

Determinar si el nivel de conocimientos del VPH y CCU influyen en la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.

Identificar cuáles son los medios que las familias eligen para informarse acerca del VPH y el CCU.

Hipótesis.

El nivel de conocimientos sobre el VPH en familias de niños y niñas entre 10 y 14 años del barrio Gobernador Fontana de la ciudad de Puerto Madryn está relacionado con el nivel educativo de los responsables de dichas familias. A su vez, el grado de aceptabilidad sobre la vacuna contra el VPH está asociado con el nivel de conocimientos sobre el VPH que tienen las familias del barrio en cuestión.

Justificación del Estudio.

El VPH se ha reconocido como el componente principal y fundamental para que se produzca en las mujeres sexualmente activas el CCU. Este cáncer es el segundo más frecuente en las mujeres y con altos índices de mortalidad a nivel mundial, siendo que se podría erradicar casi por completo con los conocimientos y medios tecnológicos disponibles (Arrossi, 2007).

Según estudios de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) este cáncer es el más frecuente en mujeres en 45 países del mundo, y así mismo ocupa el primer puesto en mortalidad femenina en 55 países, sobretodo en aquellos en vías de desarrollo (entre ellos Argentina). En investigaciones realizadas a nivel mundial se han encontrado grandes diferencias entre mujeres que viven en países de ingresos altos y mujeres de países de bajos ingresos. Estos datos indican que en 2012 se registraron 528.000 casos de CCU de los cuales el 85% de ellos fueron identificados en regiones menos desarrolladas, y en el mismo año 266.000 mujeres murieron a causa de este cáncer y un 87% de estas muertes fueron de mujeres que vivían en estas regiones de menores recursos económicos (Organización Mundial de la Salud, 2014).

En los últimos 30 años, la incidencia del CCU y las tasas de mortalidad han descendido en los países donde ha mejorado la situación social y económica. Esto es en gran parte resultado de las actividades de prevención secundaria implementadas en prevención y detección precoz del CCU. (Organización Mundial de la Salud, 2014).

En Argentina, cada año se diagnostican alrededor de 4.500 casos nuevos de cáncer de cuello de útero y mueren aproximadamente 2.500 mujeres a causa de la enfermedad (HPV Information Centre, 2021).

Se han buscado datos a nivel provincial en cuanto a este tema, pero no se ha encontrado investigaciones sobre VPH en las familias chubutenses.

En cuanto a nivel Local, la experiencia relatada en el CAPS Fontana durante las prácticas de la formación en el servicio de vacunación, permitieron tener un acercamiento directo con las familias que frecuentaban dicho centro, y se pudo observar que las mismas se mostraban renuentes a la vacuna contra el VPH. Para tener acceso a datos más actuales, se realizó una entrevista a Gladys Gómez, agente del CAPS Fontana quien, en la actualidad se encuentra desempeñándose como supervisora de trabajadores comunitarios. Según los datos aportados por la agente Gomez, en el año 2021, 2 de cada 6 niños/as tenían la vacuna del VPH aplicada, es decir un 33,3%, y en relación al año 2022, se encontró que el porcentaje de niños/as que tenían registrada dicha vacuna en su libreta sanitaria había descendido a 2 de cada 10 niños/as lo cual representa un 20%. Asimismo se tiene que tener en cuenta que estos dos años fueron afectados por la pandemia de Covid 19.

Por estos indicadores es que sería importante para enfermería indagar sobre los conocimientos que tienen las familias de niños y niñas entre 10 y 14 años, ya que permitiría un acercamiento a ellas, y podría ser una manera de animarlas a que se involucren en conocer más sobre el CCU con información actualizada, considerando que el VPH no solo afecta a mujeres sino también a varones. Por otro lado, se entiende que no se trata de indagar únicamente los conocimientos que las familias poseen, sino también, de fomentar la búsqueda

de estrategias tendientes a disminuir los riesgos que produce el CCU, y obteniendo una investigación con datos actualizados sobre este tema. Cabe mencionar que la vacuna fue incorporada al calendario nacional de vacunación en el año 2011 para las niñas nacidas a partir del año 2000, y desde el año 2017, se añadió para ser colocada en varones nacidos a partir del año 2006.

En cuanto a la postura de enfermería, ésta adopta una perspectiva holística del individuo, reconociendo que las personas son seres biopsicosociales y espirituales que mantienen una continua interacción con su entorno (Vega & Rivera, 2009), y en este cuidado holístico también genera una relación más íntima y personal con la persona y su cuidado. Esta realidad acompaña la investigación ya que lo que se busca es que las personas reciban toda la información posible por parte de enfermería como educador principal para poder fomentar su autocuidado de la manera más efectiva posible. Además, destacar que enfermería se centra en la atención tanto a nivel individual como grupal, diseñando programas que abarcan desde la prevención de enfermedades y la promoción de la salud hasta la recuperación y la reintegración de las personas en la comunidad. En este contexto, se considera esencial que los profesionales logren un diálogo efectivo con los pacientes, proporcionando información precisa respaldada por la evidencia científica más actual como se menciona en esta investigación. Esto no solo fortalece la autonomía de las personas en calidad de pacientes, sino que también contribuye a que se reconozcan como individuos plenos y capaces de cuidar de sí mismos que es lo que se busca. Por esto es crucial tener en cuenta que la relación entre las familias y los servicios de salud está influida por un complejo entramado de factores sociales, políticos y económicos, y que además, el estilo de vida desempeña un papel fundamental en la prevención de una amplia gama de enfermedades y en la promoción de la salud (Gómez et al., 2017).

CAPÍTULO II

Estado del Arte.

Para realizar la búsqueda de antecedentes sobre la cuestión, se tuvieron en cuenta el título, resumen y la disponibilidad del artículo completo, ya sea de acceso libre o no, y se solicitó el debido permiso a los autores. La búsqueda abarcó el periodo comprendido entre 2012 y 2022 como año de publicación. Además, se consultaron fuentes nacionales y de la región, lo que permitió obtener estudios realizados en Latinoamérica, debido a la limitada cantidad de investigaciones disponibles sobre el tema VPH. A continuación, se presentarán los resultados de manera secuencial, comenzando por los estudios nacionales más antiguos y luego los internacionales con el mismo método.

Fue posible encontrar estudios con metodología cuantitativa pertenecientes al campo de salud, de los cuales se destaca el siguiente, que buscaba indagar cuál es el nivel de conocimientos sobre VPH en mujeres que tuvieran entre 20 y 40 años, llevado a cabo en la localidad de San Martín, en la ciudad de Mendoza, Argentina. Para este estudio fueron encuestadas 90 mujeres, con preguntas cerradas de selección múltiple y dicotómica. Los resultados revelaron que, los conocimientos de las mujeres estudiadas se ven afectadas por varios factores relacionados con la vida social, cultural y el ámbito de la salud en general. Si bien gran parte de las encuestadas manifestaron saber sobre qué trata la infección del VPH, estas mismas revelaron que no todas son precavidas para prevenir el virus, como por ejemplo, usar sólo métodos de barrera anticonceptivos. Pese a que el 80% de las mujeres demostraron saber que es el VPH, el 63% arrojó que no conocen cuales son los síntomas de éste (Aballay et al. 2012).

El segundo estudio consultado es de tipo cualitativo, utilizó un cuestionario semiestructurado y se realizó durante la VII jornada de sociología de la Universidad Nacional de la Plata, teniendo como tema principal "Saber sobre el Virus del Papiloma Humano en la atención de jóvenes. Estudio en Centros de Atención Primaria de Salud del

municipio de La Plata”. Este informe fue realizado por profesionales de la salud de dicha ciudad, y en él se valoró el conocimiento y las experiencias de niñas adolescentes y sus familiares, que acudían al CAPS a diversas consultas. En dicho estudio se volcaron distintas experiencias en relación al conocimiento sobre el VPH, sus riesgos y complicaciones, asimismo de distintas infecciones de transmisión sexual (ITS). Se puede destacar que entre los resultados expuestos se encontraron que la mayoría de las adolescentes que se acercaban al CAPS por situaciones de salud sexual solo acudían con el fin de recibir anticonceptivos orales, ignorando la importancia de dispositivos de barrera, así como el riesgo del contagio de distintas ITS, y solo demostraban, el temor al embarazo.

Otros aspectos interesantes del estudio destacan que muchos adolescentes que cursaban la secundaria no conocían que era el Papanicolaou (PAP), ni su importancia clínica. Una de las obstetras entrevistadas, menciona la diferencia cultural que hay con las personas extranjeras (en su mayoría bolivianas) y como tiene que ser el lenguaje para con ellas “otro léxico” para poder dar una intervención adecuada.

Si bien cabe destacar que los resultados expuestos tienen la característica de haber sido valorados tan solo un año después de haber incluido a la vacuna contra el VPH en el calendario de vacunación, se llega a la conclusión que existe una falta de información con respecto al virus VPH y su vacuna (Fonseca, 2012). Este estudio fue relevante para la investigación porque si bien no se obtuvieron resultados numéricos de manera directa, el aporte se enfocó en conocimientos sobre VPH en jóvenes adolescentes menores de 19 años.

Otra tesis que se encontró fue la de grado de conocimiento en la prevención del cáncer del cuello uterino en estudiantes del instituto Capayan provincia de Catamarca. Un estudio cuantitativo explicativo correlacional de corte transversal donde se encuestaron a 223 alumnas, y los resultados arrojaron que la mayoría había recibido información necesaria sobre la

prevención secundaria del CCU y que el rango de edad que demostraba tener más conocimientos rondaba entre los 17 y 25 años de edad. Lo que llamó la atención de este estudio fue que, en la consulta sobre quienes les han ofrecido información sobre salud sexual, el servicio de enfermería fue la opción menos escogida con un 0,9% del total. A su vez se logró conocer que las mujeres manifestaban vergüenza al realizarse el Papanicolaou si este era llevado a cabo por un médico de género masculino (Gordillo Pioli, 2014).

Otro estudio en Mendoza, Argentina donde se encuestó a 50 personas entre 18 y 35 años, que asistían a un centro de salud con el fin de reconocer el nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del VPH. En este se pudo concluir que las personas reciben información de medios como internet y ubicando al sistema de salud como último en la lista. Así también encontró que las mujeres encuestadas relacionaron al virus con el cáncer de cuello de útero, cosa que no sucedió con los varones al preguntarles sobre el cáncer anal. Un dato interesante recolectado de este estudio fue que alrededor del 50% de las personas encuestadas consideraron que la colocación de la vacuna del VPH incita a los adolescentes a iniciar una vida sexual activa a más temprana edad (Galeazzi et al. 2016).

Otro de los estudios consultados examinó el nivel de información sobre el VPH en padres y cuidadores de niñas en un barrio de la Ciudad de Córdoba, Argentina, donde se observó una significativa relación entre su nivel educativo y el conocimiento sobre dicho virus; y cómo este conocimiento sobre el riesgo del VPH y la aceptación de la vacuna influyó en la cobertura de la vacunación de las niñas (Jurado, 2017).

Otro dato imprescindible según un estudio de la UBA en 2017, es la situación actual en la que se encuentran los adolescentes en Argentina con respecto a la iniciación sexual, y se conoce que la edad promedio del debut sexual es a los 14 años. Según un estudio del instituto Gino Germani, de la facultad de Ciencias Sociales de la UBA, en la Argentina, seis de cada diez adolescentes ya han mantenido relaciones sexuales y un 44% perdió su virginidad antes de cumplir los 16. El despertar sexual dependerá de la madurez y del entorno de cada joven.

Sin embargo la franja de edad ha bajado a tal punto que en el país hay aproximadamente 900.000 madres jóvenes (Big Bang News, 2015).

Un artículo interesante titulado VPH el enemigo silencioso de los Millennials plantea que las conductas que desarrollen las personas, van a ser influidas en gran manera por la familia, debido a que es el principal educador. La población más vulnerable son los adolescentes, quienes no cuentan con una formación sexual apropiada y son ellos los que generalmente se aventuran a lo desconocido, e inician relaciones sexuales, de indole romantico o no, y promiscuas. La media que obtuvieron en cuanto a la edad que tenían al inicio de la primera relación sexual, dieron como resultado 15,8 años en mujeres y una media de 13,4 años para varones (García, Álvarez y Lozano 2001). Si bien el estudio estuvo dirigido para personas menores de 25 años, la conclusión fue que las personas que tenían relaciones sexuales temprana son más propensos a sufrir VPH, y la falta de información incrementaba el riesgo de contagio del mismo (Rodríguez Matías et al. 2018).

De la región se encontraron dos estudios de Perú que han llamado la atención. El primero estaba destinado a medir el conocimiento sobre el virus del papiloma humano. Tal es el caso de Valdez Castillo Evelyn Geraldine (2015), cuyo estudio fue descriptivo, prospectivo y de corte transversal, y fue llevado a cabo en un centro de salud de Santa Anita, Perú, donde participaron 144 mujeres.

Los resultados demostraron que el nivel de conocimiento sobre el VPH se relaciona directa y significativamente con las actitudes preventivas sobre la infección de tal virus. En cuanto a las actitudes de las mujeres frente al mismo, el estudio revela una actitud positiva general hacia la vacunación. Respecto a informar a los hijos sobre el VPH, la mayoría de las usuarias, manifestaron estar de acuerdo con que las niñas de 8 a 12 años recibieran información preventiva contra dicho virus. Así también, la mayoría de las usuarias considera una aceptación de la vacuna (Valdez Castillo, 2015).

Como segunda investigación internacional se destaca la que se realizó en Callao, Perú, donde se estudió sólo a madres de niñas y niños de 10 y 11 años. Se encontró que sólo un 37,5% de estas tenían conocimiento sobre el VPH, pero que la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus era de un 70%, con lo que se concluyó que en este caso no existe una relación directa entre el conocimiento sobre el virus y la aceptabilidad de la vacuna (Crespo Espinoza et al. 2019).

El nivel de conocimiento sobre el VPH fue atractivo de investigar porque como se mencionó anteriormente, los datos estadísticos en Argentina, exponen que cada vez son más jóvenes los que inician una vida sexualmente activa a temprana edad. Es por esto que se busca de manera inaplazable poder llegar a las familias de un modo más directo, ya que en el estado del arte, se observa que hay falta de información en cuanto al VPH y sus alcances.

Marco Teórico.

Como fuente teórica de enfermería, se utilizó el modelo de Nola J. Pender, este modelo cambia la meta de enfermería como salud óptima del individuo promoviendo que los pacientes se cuiden ellos mismos.

En 1975 Pender crea “un modelo conceptual para el comportamiento preventivo de la salud preventiva”, a partir de este artículo ella incentiva el estudio de un modelo de promoción de la salud en personas enfermas. Para poder desarrollar este modelo se basó en varios modelos teóricos como:

- La teoría de aprendizaje social de Albert Bandura (1977).
- El modelo de valoración de expectativas de la motivación humana, Feather (1982).
- El modelo de creencias en la salud, Becker (1974).

Esto motiva al individuo a un estado de bienestar donde debe haber una susceptibilidad percibida, una motivación por la salud y beneficios percibidos y costos percibidos. Esto lleva a que el ser humano tenga una acción para actuar respecto a su bienestar y su salud.

El modelo de promoción de la salud propuesto por Pender (ver figura 1 en el anexo 3), es uno de los modelos más predominantes en la promoción de la salud en enfermería. Según este modelo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, que en el caso del conocimiento sobre VPH, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud. La modificación de estos factores, y la motivación para realizar dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud (Meiriño et al. 2012).

Este modelo destaca que cuando el aprendizaje cognitivo es positivo, se relaciona con conductas saludables y aumenta la probabilidad de compromiso y motivación. Para lograr esto, es fundamental proporcionar formación básica en educación sanitaria a las familias responsables de los niños y niñas que residen en el mencionado barrio de la ciudad de Puerto Madryn. Esto promoverá conductas saludables, ya que estarán motivadas por el vínculo familiar entre padres e hijos.

Sin embargo, es importante tener en cuenta que la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, que es una variable en nuestra investigación, es un tema complejo que no solo depende del conocimiento científico, también influyen factores psicológicos y diversas situaciones, como el entorno, el lugar de residencia, lo económico y la cultura, entre otros. Estos factores tienen un impacto en las conductas y comportamientos de los padres, lo que puede influir en la decisión de buscar beneficios para la salud de sus hijos o, por el contrario, no hacerlo.

En resumen, este estudio se basa en el modelo de enfermería de Nola Pender para valorar los conocimientos sobre el VPH en las familias del barrio Gobernador Fontana de la ciudad de Puerto Madryn. Sin embargo, es importante reconocer que la aceptabilidad de la vacuna está influenciada por múltiples factores, y no solo el conocimiento científico, y que estos

factores tienen un impacto en las decisiones de las familias responsables respecto a la salud de sus hijos e hijas.

Se utilizan así mismo estas consideraciones extraídas del meta paradigma del modelo de promoción de la salud:

Salud: estado altamente positivo. El concepto de salud tiene más importancia que cualquier otro expuesto general.

Persona: es el individuo y el centro de la teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

Entorno: no se cuenta con exactitud, pero se representan en las interacciones entre los factores cognitivo-perceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

Enfermería: es el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.

Por otro lado, se considera importante describir algunos conceptos claves que encuadran la presente investigación:

Conocimiento: (del lat. *cognoscĕre*) se define conocer cómo averiguar por el ejercicio de las facultades intelectuales la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas, es decir, esta suele referirse a situaciones subjetivas y da lugar, después de ser comprobado y sistematizado, a la ciencia (Real Academia Española, 2001).

Nivel de instrucción: caudal de conocimiento adquiridos formalmente. Se midió a través del nivel de formación alcanzado y terminado. Se categorizó en bajo como secundario incompleto o menor, medio hasta secundario completo, y alto como terciario y/o universitario completo o mayor.

Aceptabilidad: refiere a la cualidad o estado de ser aceptable o adecuado. En general, se utiliza para describir si algo cumple con los estándares, criterios o expectativas establecidas y si es considerado satisfactorio o apropiado por las personas o entidades involucradas.

Virus: son agentes infecciosos que contienen un solo tipo de ácido nucleico (ADN/ARN) en su genoma. Estos son inertes en el entorno extracelular y se replican sólo en células vivas donde actúan como parásitos a nivel genético (Brooks et al. 2010).

Infección: invasión y multiplicación de gérmenes que pueden ser bacterias, hongos y otros microorganismos en el cuerpo. Estas infecciones pueden empezar en cualquier parte del cuerpo y, a veces, se diseminan por todo el organismo. Los síntomas pueden variar, tales como fiebre y otros problemas de salud, dependiendo de la parte afectada (National Cancer Institute, 2022).

Virus Papiloma Humano.

Cuando se habla del virus del papiloma humano, se refiere a los virus de la familia Papillomaviridae, estos son microorganismos intracelulares que se replican en tejido epitelial y mucoso de los seres humanos sexualmente activos, por lo que las infecciones por estos virus son clasificadas dentro de las infecciones de transmisión sexual.

Formas de transmisión.

La infección genital por el VPH es una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes en el mundo, esta se produce principalmente por contacto directo genital persona-persona, habitualmente durante el sexo vaginal y anal, pero puede ocurrir también por contacto íntimo entre epitelios ano genitales, aún sin penetración, y se ha comprobado que el uso de preservativo solo es efectivo para prevenir esta infección alrededor de un 60% de las veces. Esta familia de virus no solo se asocian al CCU, sino que se han encontrado asociaciones con cáncer de vulva y vagina en mujeres, cáncer de pene en hombres, y cáncer de ano y orofaringe en ambos sexos (Cuello & Fridman, 2020).

Clasificación.

La clasificación de este Virus es:

VPH de bajo riesgo (principalmente VPH 6, 11, 40, 42, 43, 44, 61), comúnmente presentes en las lesiones benignas (condilomas-verrugas genitales y neoplasias intraepiteliales de bajo grado), con mínimo riesgo de progresión maligna.

VPH de alto riesgo (VPH 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73 y 82), los cuales bajo la forma de infección persistente pueden conducir al cáncer. Entre estos, los dos tipos más comúnmente asociados con CCU son los genotipos 16 y 18 (Ministerio de Salud de la Nación, 2014).

Los genotipos 16 y 18 causan en el mundo aproximadamente 70% de los cánceres cervicales, en Argentina estos dos genotipos superan el 77% del total de las infecciones. Asimismo más de la mitad de las neoplasias intraepiteliales cervicales (NIC) de grado moderado (2) o grave (3) o adenocarcinoma in situ (AIS) se asocian a estos genotipos, y el 91% de la mortalidad por cánceres asociados con la infección por VPH son atribuibles a lesiones de origen cervical.

Síntomas.

La mayoría de las personas que están expuestas al VPH no desarrollarán síntomas nunca, aunque también dependiendo de la cepa algunas personas pueden presentar signos y síntomas.

Algunas cepas de bajo riesgo pueden causar verrugas genitales, las cuales pueden llegar a aparecer varios días (o meses) post exposición. Se tratan de verrugas pequeñas en forma de coliflor, aunque pueden ser también lesiones planas.

Estas verrugas pueden presentarse en los muslos, recto, ano o la uretra tanto en hombre como en mujeres. En el caso de la mujer pueden llegar a aparecer en el cuello del útero, o en los genitales externos, o en vagina. En los hombres, las verrugas pueden localizarse en el pene o en el escroto.

La mayoría de las personas no saben que han sido infectadas por VPH debido a que las verrugas pueden llegar a desarrollarse internamente, ya sea en el recto, la vagina o la uretra, y no producir otro síntoma directamente.

Los síntomas por cepas de alto riesgo causantes de cáncer varían según donde se encuentre ubicado. Entre ellos el cáncer cervical puede tener sangrado vaginal después del coito, entre períodos o después de que la menopausia se ha producido, secreción acuosa o sangrado vaginal que pueden ser espesos y tener mal olor, dolor pélvico o dolor durante el coito.

Las etapas iniciales, a menudo no presentan signos o síntomas. Por ello, es importante realizar exámenes de manera habitual.

Diagnóstico.

El VPH puede ser detectado si hay presencia de verrugas genitales, pero también hay pruebas que facilitan la detección, como el PAP. En las mujeres, poder realizarse este estudio de manera anual previene el CCU, que se encuentra relacionado a dicho virus. Este examen no produce dolor y consiste en la toma de una muestra de las células del cuello del útero, para ser examinada bajo un microscopio y verificar si hay cambios anormales a nivel celular. Estas células atraviesan una serie de cambios lentos antes de que se conviertan en cáncer, y la prueba del PAP puede mostrar si las células están atravesando estos cambios, mucho antes de que desarrolle cáncer. Estos cambios anormales en las células son conocidos por el término de "Displasia", o "Displasia Cervical", cuando se producen en el cuello uterino.

Tratamiento.

El Virus del papiloma humano puede ser tratado de maneras distintas, dependiendo de la localización de la infección. En muchos casos, el cuerpo elimina la infección por su cuenta, sin embargo, personas inmunodeprimidas que viven con VIH/SIDA pueden tener más dificultades por lo que requieren de exámenes más regulares. Las verrugas genitales pueden ser tratadas con medicina, pueden ser congeladas, quemadas, o extirpadas quirúrgicamente.

Las verrugas pueden ser frecuentes y volver a aparecer dentro de unos pocos meses después de que han sido tratadas, por lo que puede que sea necesario repetir el tratamiento varias veces. Las células anormales en el cuello uterino se pueden tratar con láser, congelación o la extirpación quirúrgica, si es que no vuelven a la normalidad por sí mismas (PWA Toronto, 2010).

Epidemiología.

Se proyecta que un 80% de la población mundial se infectara en algún momento con alguna variante del VPH, y aunque el 90% de estas infecciones se remedien espontáneamente la alta tasa de infección aguda no es el mayor riesgo. En 1995 la Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer (IARC) pudo establecer que ciertas variantes del VPH resultaron ser cancerígenas en humanos. Gracias a esta asociación oncológica con el VPH se pudo señalar como condición necesaria para la génesis del CCU, haber estado infectada en algún momento con el VPH, específicamente con alguna variante de alto riesgo (Arrossi, 2007).

Estos trabajos de investigación fueron los que permitieron comenzar a trabajar en la inmunoprevención y en la detección viral como pilares fundamentales para la erradicación del virus y sus comorbilidades. En seres humanos se han clasificado más de 200 tipos de VPH, de los cuales se clasifican en VPH de bajo riesgo (VPH-BR), y de alto riesgo (VPH-AR). Esta clasificación se realizó ya que se han demostrado en estudios que ciertos virus se caracterizan por su tendencia a persistir e inducir la transformación maligna, y las infecciones generadas por esta clase de virus podrían progresar a distintos tipos de cáncer, si no son tratadas (Cuello & Fridman, 2020).

Arrossi et al (2007) plantea que el CCU es el segundo tipo de cáncer más común entre las mujeres, y también la segunda causa de muerte por cáncer a nivel mundial, a pesar que podría prevenirse casi por completo con el conocimiento que tenemos sobre el virus y la tecnología que hay disponible actualmente. En su investigación indica que esta infección afecta principalmente a mujeres de bajo nivel socioeconómico, socialmente vulnerables y que no

tienen acceso a los servicios de tamizaje. Y aunque parezca que solo afecta a las mujeres también tiene consecuencias familiares, ya que ocasiona pérdida de trabajo, de ingresos, ausentismo escolar, etc. Lo que lo hace a su vez un factor que intensifica la pobreza y la vulnerabilidad social.

Según datos del Centro de Información sobre VPH, en el año 2020 se diagnosticaron mundialmente 604.127 mujeres con cáncer de cuello de útero, entre las cuales 341.831 fallecieron por esta afección. Aunque el continente americano solo aportó el 12,32% (74,410) de los casos y solo el 11,1% de las muertes (37,925), la diferencia es significativa cuando se comparan las distintas regiones dentro de las Américas, ya que del total de esta enfermedad el 56% (41.734) de casos fueron diagnosticados en América del Sur, así también el 58,59% (22.221) de las muertes fueron de esta parte del continente (HPV Information Centre, 2022), Lo que evidencia una mayor incidencia en países en vías de desarrollo (Arrossi, 2007).

Por su parte, las estimaciones para la Argentina indican que cada año más de 4500 mujeres son diagnosticadas con cáncer de cuello uterino y más de 2500 mueren a causa de la enfermedad, lo que ubica al CCU como el tercer cáncer más frecuente entre las mujeres argentinas y el segundo cáncer más frecuente entre las mujeres de 15 a 44 años (HPV Information Centre, 2021).

Vacuna.

La vacuna disponible actualmente en Argentina es la cuadrivalente, que tiene como beneficio adicional la prevención de verrugas genitales. En diferentes estudios poblacionales luego de su incorporación, se observó una disminución de la incidencia de verrugas en mujeres vacunadas, efecto rebaño en mujeres mayores no incluidas en la vacunación, así como en hombres heterosexuales.

Se prepara a partir de partículas similares al virus (VLP) altamente purificadas de la proteína L1 de la cápside mayor del VPH para cada uno de los tipos (6, 11, 16 y 18) obtenidos

a partir de cultivos de fermentación en células de levaduras (*Saccharomyces cerevisiae*) por tecnología de ADN recombinante.

Vía de administración: Intramuscular en el músculo deltoides.

Forma farmacéutica: Suspensión inyectable por vía intramuscular.

Presentaciones: Vial monodosis de 0,5 ml con la composición descrita en la figura 2 en el anexo 3.

Utilización del vial de dosis única: Agitar bien antes de usar. Extraer la dosis de 0,5 ml de vacuna del vial de dosis única utilizando una aguja y jeringa estériles sin conservantes, antisépticos, ni detergentes. Una vez que se ha perforado el vial de dosis única, la vacuna extraída debe utilizarse inmediatamente, y el vial debe ser desechado.

Administración simultánea con otras vacunas: La vacuna contra VPH puede ser coadministrada con otras vacunas del calendario nacional, en sitios diferentes. No es necesario ningún intervalo entre la vacuna contra el VPH y otras vacunas.

Conservación: Se debe mantener entre 2 y 8° C hasta su aplicación (Ministerio de Salud de la Nación, 2017).

CAPÍTULO III

Metodología / Materiales y Métodos.

El estudio fue planteado con un enfoque cuantitativo, ya que su objeto científico es medir el conocimiento, donde predomina el contexto de verificación con la utilización de recolección de datos como test de objetivo estándar. Es descriptivo porque su inquietud básica radica en describir algunas particularidades fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos, utilizando criterios sistemáticos y exponiendo la estructura o el comportamiento de estos fenómenos estudiados (Sabino, 1992). Corte transversal porque busca medir el nivel de conocimiento en una población, en un momento determinado.

. El paradigma positivista se caracteriza por su enfoque en la objetividad, la medición y la verificación empírica de los fenómenos. La investigación cuantitativa dentro de este paradigma se basa en recopilar datos numéricos, utilizar métodos de muestreo representativos y aplicar técnicas estadísticas para analizar y generalizar los resultados.

Para esta investigación “conocimientos sobre el VPH” se ha utilizado un cuestionario estructurado con preguntas de opción múltiple para evaluar el nivel de conocimientos sobre el VPH, en familiares responsables de niños/as en edad de ser vacunados contra este virus. Utilizando técnicas de muestreo para seleccionar una muestra representativa de familias responsables de niños y niñas entre 10 y 14 años, luego se analizaron los datos recopilados utilizando métodos estadísticos, como el análisis descriptivo, para la obtención de resultados cuantitativos.

Población y Muestra.

El barrio Gobernador Fontana abarca el perímetro compuesto por las siguientes calles: 20 de junio, Av. del trabajador, Piedrabuena, Ushuaia, Av. Hansen, Villarino, José Alberdi, Av. Gales, y Santa Fe. Esta información se logra mediante la entrevista a personal perteneciente a la junta vecinal barrio Gdor. Fontana, entre ellas Lorena, integrante de la comisión vecinal, y Stella M. Sandoval, presidente del barrio Gdor. Fontana quienes proporcionaron un mapa con

las intersecciones anteriormente mencionadas, que se puede observar en la figura 3 en el anexo 3.

El barrio está compuesto por un total de 150 manzanas. El universo estuvo conformado por la población de familias de niños y niñas entre 10 y 14 años.

Al no contar con la cantidad exacta de grupo familiares que tuvieran a cargo a menores de entre 10 a 14 años, en el barrio se utilizó la ecuación para determinar el tamaño de muestra de población de número indefinido, para lograr el 95% de confianza y con un 5% de error muestral, la cual es: $n = Z^2 * p * q / e^2$. Donde “n” es el tamaño de muestra que buscamos, “Z” es el intervalo de confianza al cuadrado, que en este caso precisamos que sea del 95%, lo que indica según la tabla estandarizada que sería 1,96 al cuadrado, la “p” es la proporción esperada que en este caso es del 5% ya que el nivel de confianza fue calculado como del 95%, lo que pasado a probabilidad es 0,05. Luego se determinó “q” que es la probabilidad de fracaso y se calcula como 1-p lo que nos daría 0,95 y el error muestral que es de 5% en probabilidad es 0,05 que también se multiplica al cuadrado.

La ecuación fue la siguiente $n = 1,96^2 * 0,05 * 0,95 / 0,05^2 = 72,99$ lo que indica un total de 73 encuestas a realizar.

La muestra fue definida por muestreo aleatorio simple: se enumeraron las manzanas y se seleccionaron aleatoriamente la cantidad de manzanas necesarias para conseguir un nivel de confianza del 95% con un error muestral del 5% ajustado por la cantidad de familias que comprenden el barrio, y dentro de cada una de las manzanas se tomó el primer hogar de izquierda a derecha de cada calle que la circunscribe. Si en el hogar no contaban con niños y niñas nacidos entre 2008 y 2012 o si no estuviera el familiar a cargo de ellos en el momento de la encuesta, se pasaba a la casa siguiente como mencionamos anteriormente, de izquierda a derecha.

Recolección De Datos, Técnicas e Instrumentos.

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario con preguntas cerradas, realizado por la Lic. En obstetricia Evelyn Geraldine Valdez Castillo para su tesis titulada “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud “Chancas de Andahuaylas” de Santa Anita, primer semestre del 2015” Lima-Perú. El mismo fue adaptado a esta investigación para medir las variables que se buscaron estudiar.

Este instrumento, a través del cual se reunieron los datos, fue un cuestionario anónimo que se entregó a un referente adulto de cada familia que tuviera en su grupo familiar por lo menos un niño o niña de entre 10 y 14 años de edad, residentes del barrio Gobernador Fontana.

A cada familiar que participó del estudio se le informó del carácter voluntario y anónimo de dicha entrevista, y de la confidencialidad de los datos que se aportaron a través de un consentimiento informado aprobando la participación del mismo, garantizando así que los resultados obtenidos fueran exclusivos a los fines de la investigación, en ningún caso se reveló las identidades de los participantes.

La encuesta, en su primera parte, buscó explorar características sociodemográficas del entrevistado. En una segunda sección se buscaron los conocimientos sobre VPH con un total de 11 preguntas cerradas con respuesta de opción múltiple, y por último se analizó la aceptabilidad frente a la vacuna del VPH con un total de 4 preguntas donde se podía responder positiva o negativamente.

CAPÍTULO IV

Procesamiento y Análisis de Datos.

Una vez recolectados los datos se procedió a la clasificación, tabulación y análisis estadístico de los mismos. Al estar dividido en tres secciones se logró analizar en primera instancia las características sociodemográficas de las familias encuestadas. Estos datos fueron cargados en tablas de doble entrada donde se calculó frecuencia, porcentaje relativo, porcentaje acumulado, y media de las variables “edad e hijos”, poniendo especial atención en la variable “grado de instrucción”, la cual se utilizó para realizar una comparación con la variable asociada al nivel de conocimiento sobre el VPH. Se clasificó a los grados de instrucción en tres categorías: nivel educativo bajo que comprendió los estudios de secundario incompleto o menor, nivel educativo medio los que realizaron estudios secundarios completos, y nivel educativo alto los que tenían estudios terciarios o universitarios completos o mayores. Esta categoría sirvió para poder relacionar el nivel de conocimiento con el nivel educativo que hayan tenido, y estos datos se presentaron en gráficos de barras.

La segunda parte de la encuesta estuvo relacionada con el nivel de conocimiento de los participantes sobre el VPH, tabulada en gráficos de doble entrada donde se midió el porcentaje de respuestas correctas e incorrectas, y se presentaron en gráfico de torta ya que las variables a estudiar fueron respuestas correctas frente a respuestas incorrectas. De esta manera se analizó cada variable por separado para llegar a distintas conclusiones.

Así también se cargaron los datos en tablas de doble entrada donde se calculó el porcentaje de aciertos de cada encuesta. Se dividió la clasificación de la siguiente forma: conocimiento insuficiente a cada entrevista con aciertos menor al 60% (menor a 6 respuestas correctas), conocimiento suficiente a cada entrevista con aciertos entre el 60 y 80% (entre 6 y 8 respuestas correctas), y conocimiento óptimo a cada entrevista con aciertos superiores al 80% (mayor a 8 respuestas correctas).

El tercer segmento de la encuesta estuvo relacionado con la aceptabilidad de la vacuna. Estos datos fueron volcados a un gráfico de doble entrada, donde se calculó el porcentaje de

aceptabilidad en la población encuestada. La clasificación fue la siguiente: baja (de 0 a 2 respuestas positivas), y alta (de 3 a 4 respuestas positivas).

Los datos representados fueron los siguientes:

- Nivel educativo de los participantes.
- Porcentaje de medios de comunicación de donde recibieron información sobre VPH.
- Porcentaje de respuestas correctas e incorrectas de cada pregunta del segmento “conocimientos”.
- Porcentaje del nivel de conocimientos sobre el VPH.
- Porcentaje de aceptabilidad de la vacuna del VPH.

Los datos relacionados entre sí fueron los siguientes:

- Relación del nivel educativo de los padres y madres, y nivel de conocimiento sobre el VPH.
- Relación de nivel de conocimiento sobre VPH, y Aceptabilidad a la vacuna del VPH.

Criterios de Inclusión.

Familias residentes del barrio Gobernador Fontana de la ciudad de Puerto Madryn, que tengan niñas y niños entre 10 y 14 años, y que acepten participar voluntariamente del estudio.

Criterios de Exclusión.

Personas que no acepten participar del estudio y/o se rehúse a firmar el consentimiento informado.

Viabilidad.

Esta tesis fue viable debido a que se logró tener acceso al campo de investigación, ya que el barrio seleccionado (Gobernador Fontana) es de acceso público y la investigadora reside en dicho lugar. A nivel personal, la investigadora contó con las herramientas intelectuales necesarias y dispuso del tiempo requerido para llevar a cabo esta investigación.

En relación a las familias que fueron objeto de estudio, se implementó un adecuado proceso de consentimiento informado (anexo 1), donde los encuestados debieron firmar dicho documento y se garantizó su anonimato. Se estimó que cada familia que colaboró con la investigación debió dedicar aproximadamente quince minutos de su tiempo. Asimismo, la investigadora contó con el tiempo disponible para realizar la cantidad de encuestas necesarias para el proyecto, así como el análisis y estudio de los datos recopilados.

Además, se contó con los recursos económicos necesarios para cubrir los gastos de copias, impresiones, lapiceras y otros recursos de papelería que tuvieron que ser requeridos. Así también, se dispuso de una computadora para el procesamiento de datos, análisis y presentación de conclusiones.

Aporte de la Investigación.

Se identificaron algunos aportes que brindó esta investigación. En primer lugar, permitió determinar el nivel de conocimiento que tenían las familias sobre el VPH y su vacuna. Esto ayudó a identificar posibles brechas en el conocimiento y comprender qué información faltaba o cuál fue incorrecta en la comunidad estudiada. Esta información en un futuro podría ser importante para el desarrollo de estrategias de educación y promoción de la salud, logrando así adaptarlas a las necesidades de la comunidad en donde se realizó el estudio.

Además, el estudio tuvo como objetivo investigar si el nivel de conocimiento sobre el VPH influye en la aceptación de la vacunación contra el VPH en las familias. Al comprender si este factor tiene relación con la aceptación, se pueden desarrollar intervenciones dirigidas a promover la vacunación y aumentar la cobertura en la comunidad. Esto es especialmente relevante considerando que la vacuna contra el VPH puede prevenir el cáncer cérvico uterino y otras enfermedades relacionadas.

También se examinaron los medios que las familias utilizan para informarse sobre el VPH y el CCU. Esto ayuda a comprender qué canales de comunicación son más efectivos y qué información es más relevante para las familias. Con esta información, se pueden

desarrollar estrategias de comunicación más efectivas para difundir información precisa y respaldada científicamente.

Por último, pero no menos importante, dicho estudio ayudará a generar datos locales y actualizados sobre el conocimiento del VPH en la ciudad y la provincia. Estos datos podrán servir como base para futuras investigaciones, programas de intervención y políticas de salud pública que aborden el VPH y su vacuna.

Definición de las Variables.

Edad: Tiempo que ha vivido una persona, contando desde su nacimiento. Años cumplidos al momento de la encuesta.

Grado de instrucción: es el grado más elevado de estudios que se ha realizado y completado. Las opciones entre ellas serán: ninguno, primario, secundario, terciario, universitario.

Estado civil: situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, proveniente del matrimonio, o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes.

Cantidad de hijos: número de seres humanos descendientes de la persona encuestada, pueden ser biológicos o adoptivos.

Ocupación: Se define como empleo u oficio. Las categorías son: desocupado, ama de casa, trabaja, estudia, otro.

Medios de información sobre VPH: espacios de comunicación que propagan mensajes a un determinado público. Las opciones a elegir son: Centros de Salud, Folletos y revistas, Internet, Televisión, No sabe/ No contesta.

Operacionalización De Las Variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR (definición operacional)	VALOR
CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	Es el conjunto de información adquirida por una persona mediante la experiencia o aprendizaje. En este caso el conocimiento es sobre el virus del papiloma humano, su forma de transmisión, factores de riesgo, síntomas, tratamiento y prevención.	Conocimiento sobre aspectos generales del VPH.	-Definición. -Formas de contagio. -Género que puede contraer VPH. -Síntomas. -Complicaciones	Insuficiente= 5 Suficiente= 6 a 8 Óptimo=9 a 11
		Formas de diagnóstico y tratamiento ante la infección.	-Detección en mujeres. -Detección en hombres. -Tratamiento del síntoma. -Prevención.	
		Conocimiento sobre la vacuna.	-Utilidad de la vacuna.	
ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO.	Refiere al estado de la vacuna de ser aceptable o adecuada para la utilización en sus hijas e hijos como método de prevención del HPV.	Actitudes positivas frente a la colocación de la vacuna en sus hijas e hijos.	-Adecuada para sus hijas e hijos. -Actitud Preventiva en hijas e hijos. -Necesidad de la vacuna. - Responsabilidad de completar calendario de vacunación.	Baja= 0 a 2 respuestas positivas. Alta= 3 a 4 respuestas positivas.

Resultados.

Presentación, Análisis e Interpretación de los Datos.

Tabla N°1: Distribución de los Encuestados (Familias de Niños Y Niñas entre 10 Y 14 años del barrio Gobernador Fontana) según características sociodemográficas. Puerto Madryn, Octubre, 2023. (n=73).

Variable	Categorías	Frecuencia	Porcentaje Relativo	Porcentaje Acumulado
Edad	20 - 30	14	19,18%	19,18%
	31 - 40	33	45,20%	64,38%
	41 - 50	21	28,77%	93,15%
	51 - 60	5	6,85%	100,00%
	Total	73	100,00%	100,00%
Grado de Instrucción Completo	Primario	19	26,03%	26,03%
	Secundario	25	34,25%	60,27%
	Terciario	12	16,44%	76,71%
	Universitario	17	23,29%	100,00%
	Total	73	100,00%	100,00%
Estado civil	Soltera/o	46	63,01%	63,01%
	Casada/o	20	27,40%	90,41%
	Divorciada/o	4	5,48%	95,89%
	Viuda/o	3	4,11%	100,00%
	Total	73	100,00%	100,00%
Cantidad de hijos	1 hija/o	12	16,44%	16,44%
	2 a 3 hijas/os	41	56,16%	72,60%
	4 a 5 hijas/os	15	20,55%	93,15%
	6 hijas/os o mas	5	6,85%	100,00%
	Total	73	100,00%	100,00%
Ocupación	Desocupada/o	11	15,07%	15,07%
	Trabaja/ Ama de casa	46	63,01%	78,08%
	Estudia	6	8,22%	86,30%
	Otro	10	13,70%	100,00%
	Total	73	100,00%	100,00%
Medios	Centros de Salud	41	38,68%	38,68%
	Folletos, Revistas	26	24,53%	63,21%
	Internet	29	27,36%	90,57%
	No sabe/ No contesta	10	9,43%	100,00%
	Total	106	100,00%	100,00%

Fuente: Elaboración propia en base a encuesta.

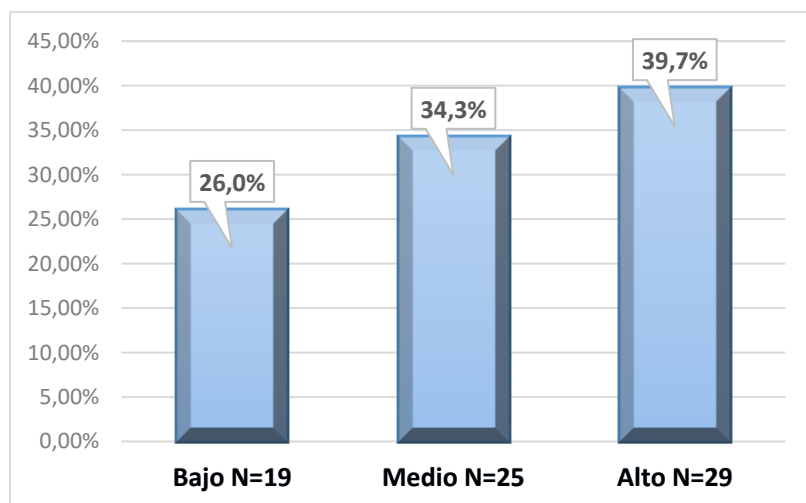
En relación a las características sociodemográficas, se destacan los siguientes puntos: La edad promedio de las personas a cargo de los niños y niñas encuestados es de 37,94 años. En cuanto al nivel educativo, se observa que el 26,03% ha completado la educación primaria, mientras que un 34,25% ha culminado la educación secundaria. Un 16,44% cuenta con estudios terciarios, y un 23,29% ha alcanzado el nivel universitario.

El estado civil que prevalece es el de soltero/a, representando un 63,01% de los casos. El promedio de hijos/as por encuestado/a es de 2,85.

En lo que concierne a la ocupación, se destaca la categoría "trabaja/ama de casa", que abarca un 63,07% de la muestra.

Por último, en relación a las fuentes de información sobre el VPH, el 38,68% menciona al Centro de Salud Fontana como su fuente principal (ver Tabla N° 1).

Gráfico N°1: Nivel educativo de los padres y madres en Familias de Niños Y Niñas entre 10 Y 14 años del barrio Gobernador Fontana, Puerto Madryn, Octubre, 2023. (n=73).

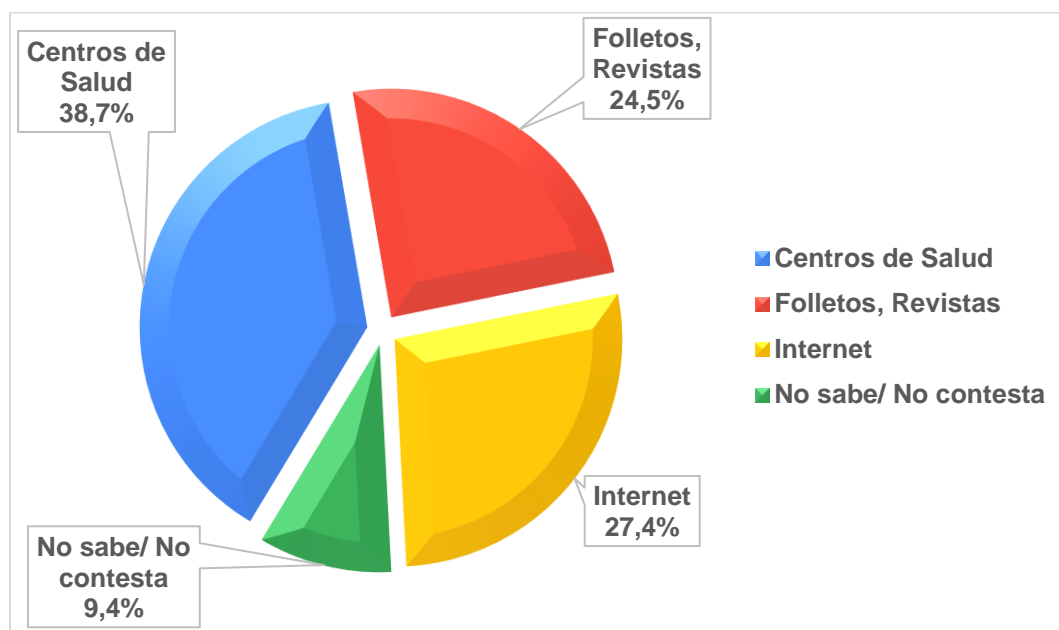


Fuente: Elaboración propia en base a encuesta.

En lo que respecta al nivel educativo, se pudo observar en el Gráfico N° 1 que un porcentaje del 26% de los encuestados afirma haber concluido sus estudios de nivel primario, categoría que se clasifica como nivel Bajo. Un 34,3% señala haber completado su educación

secundaria, ubicándolos en la categoría de nivel Medio. Además, un significativo 39,7% informa haber finalizado sus estudios de nivel terciario o universitario, lo que les confiere la clasificación de nivel Alto.

Gráfico N°2: Porcentaje de medios de comunicación de donde reciben información sobre VPH las Familias de Niños Y Niñas entre 10 Y 14 años del barrio Gobernador Fontana, Puerto Madryn, Octubre, 2023. (n=73).



Fuente: Elaboración propia en base a encuesta.

En relación a las fuentes de información sobre el VPH, los resultados obtenidos revelan que, de acuerdo con el Gráfico N° 2, se destaca que el Centro de Salud Fontana fue la fuente más recurrente, representando un 38,7% de las respuestas. Le sigue en importancia el internet, con un 27,4%.

Adicionalmente, se observa que los folletos y revistas también desempeñan un papel relevante como fuente de información, con un 24,5% de las menciones. Por otro lado, un segmento minoritario, correspondiente al 9,4%, optó por la respuesta "No sabe/No contesta".

Tabla N°2: Distribución de los Encuestados (Familias de Niños Y Niñas entre 10 Y 14 años del barrio Gobernador Fontana) según variables relacionadas con el nivel de conocimiento sobre VPH, Puerto Madryn, Octubre, 2023. (n=73).

Conocimientos		Frecuencia	Porcentaje
¿Qué es el virus del papiloma humano?	Correcto	54	73,9%
	Incorrecto	19	26,1%
	Total	73	100,0%
¿El VPH se contagia por?	Correcto	64	87,7%
	Incorrecto	9	12,3%
	Total	73	100,0%
¿El VPH lo pueden contraer?	Correcto	58	79,4%
	Incorrecto	15	20,6%
	Total	73	100,0%
¿Otra forma arriesgada para el contagio del VPH puede ser?	Correcto	53	72,6%
	Incorrecto	20	27,4%
	Total	73	100,0%
¿Una manifestación de la infección por el VPH en el cuerpo es?	Correcto	40	54,8%
	Incorrecto	33	45,2%
	Total	73	100,0%
Otra de las consecuencias asociadas al VPH son:	Correcto	59	80,8%
	Incorrecto	14	19,2%
	Total	73	100,0%
¿Las formas de diagnóstico del VPH es mediante?	Correcto	44	60,3%
	Incorrecto	29	39,7%
	Total	73	100,0%
¿Una de las formas de diagnosticar el VPH en hombres, cuando no hay verrugas genitales, es?	Correcto	10	13,7%
	Incorrecto	63	86,3%
	Total	73	100,0%
¿El tratamiento contra el VPH es?	Correcto	22	30,1%
	Incorrecto	51	69,9%
	Total	73	100,0%
Las verrugas genitales que aparecen producto del VPH se pueden tratar mediante:	Correcto	18	24,7%
	Incorrecto	55	75,3%
	Total	73	100,0%
La vacuna contra el VPH sirve para:	Correcto	56	76,7%
	Incorrecto	17	23,3%
	Total	73	100,0%

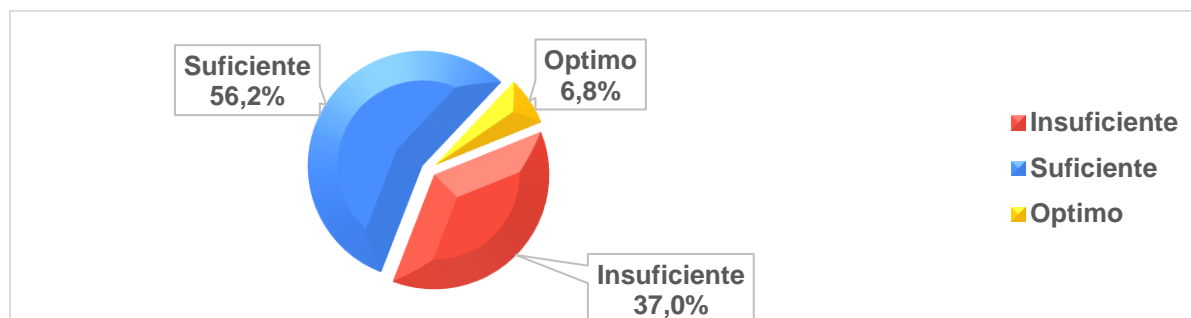
Fuente: Elaboración propia en base a encuesta.

En la Tabla N° 2, se presentan las preguntas formuladas durante las encuestas, junto con el porcentaje de respuestas correctas e incorrectas. Se destaca que la mayoría de respuestas correctas se obtuvieron en relación a la definición del VPH, sus formas de transmisión, los grupos susceptibles, las vías riesgosas de exposición, otras consecuencias asociadas, el método de diagnóstico y la función de la vacuna contra el virus. En todas estas áreas, se lograron niveles de aciertos superiores al 70%.

Por otro lado, en lo que respecta a la manifestación del VPH en el cuerpo y los métodos para su diagnóstico, se pudo constatar que solamente 40 de las 73 personas encuestadas respondieron correctamente a la primera pregunta, mientras que en la segunda, 44 de las 73 personas dieron respuestas precisas. Estos resultados arrojaron porcentajes de respuestas correctas de 54% y 60% respectivamente.

Se identificaron áreas de mayor desconocimiento en aspectos específicos del VPH. Por ejemplo, en relación al diagnóstico en hombres asintomáticos, se evidenció un alto porcentaje de respuestas incorrectas, alcanzando un 86,3%. En cuanto al tratamiento del virus, un 69,9% de las personas seleccionó respuestas erróneas. Asimismo, en lo referente al tratamiento de las verrugas características de la infección, hubo un error del 75,3% de las respuestas.

Gráfico N°3: Porcentaje del nivel de conocimientos sobre el VPH en Familias de Niños Y Niñas entre 10 Y 14 años del barrio Gobernador Fontana, Puerto Madryn, Octubre, 2023. (n=73).



Fuente: Elaboración propia en base a encuesta.

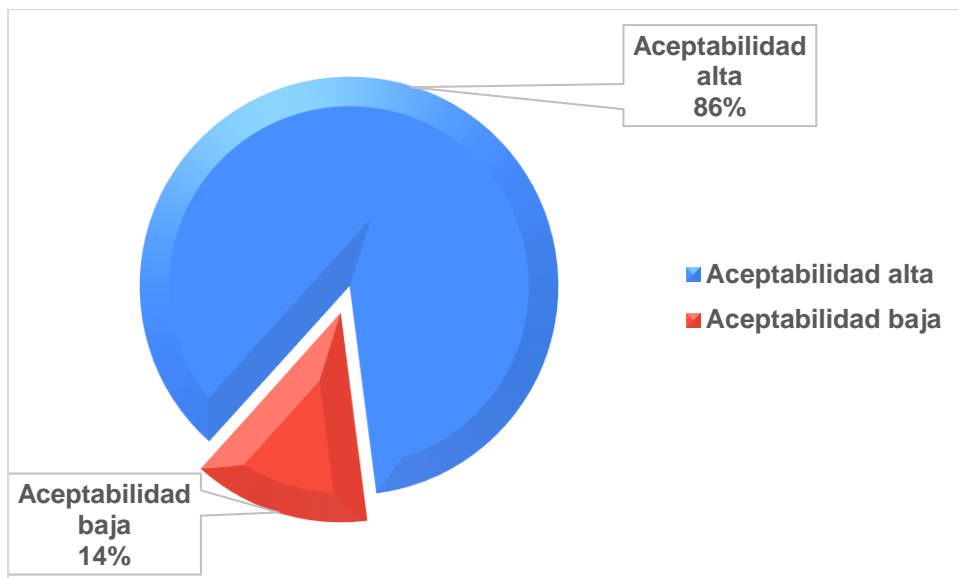
El Gráfico N° 3 proporciona una visión clara del nivel de conocimiento que las personas poseen en relación a la infección del VPH. Los resultados revelan que un 37% (n=27) de los encuestados demuestran un nivel de conocimiento catalogado como "Insuficiente". En contraste, un 56,2% (n=41) exhibe un conocimiento considerado "Suficiente", indicando un nivel medio de comprensión. Resulta interesante observar que un segmento del 6,8% (n=5) de los participantes demuestra un conocimiento clasificado como "Alto".

Tabla N°3: Distribución de los Encuestados (Familias de Niños Y Niñas entre 10 Y 14 años del barrio Gobernador Fontana) según variables de aceptabilidad sobre la vacuna contra el VPH, Puerto Madryn, Octubre, 2023. (n=73).

Aceptabilidad	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Total	Total
¿Acepta o aceptaría aplicar la vacuna contra el VPH a su hija o hijo?	Si	67	73	91,8%
	No	6	73	8,2%
	Total	73	73	100,0%
¿Su hija o hijo ya está vacunada/o contra el VPH?	Si	47	73	64,4%
	No	26	73	35,6%
	Total	73	73	100,0%
¿Usted cree que la vacuna es necesaria para la protección de su hija o hijo?	Si	60	73	82,2%
	No	13	73	17,8%
	Total	73	73	100,0%
¿En caso de pensar vacunarla/o, o que ya le haya colocado la primera dosis, piensa cumplir con todas las dosis recomendadas?	Si	63	73	86,3%
	No	10	73	13,7%
	Total	73	73	100,0%

Fuente: Elaboración propia en base a encuesta.

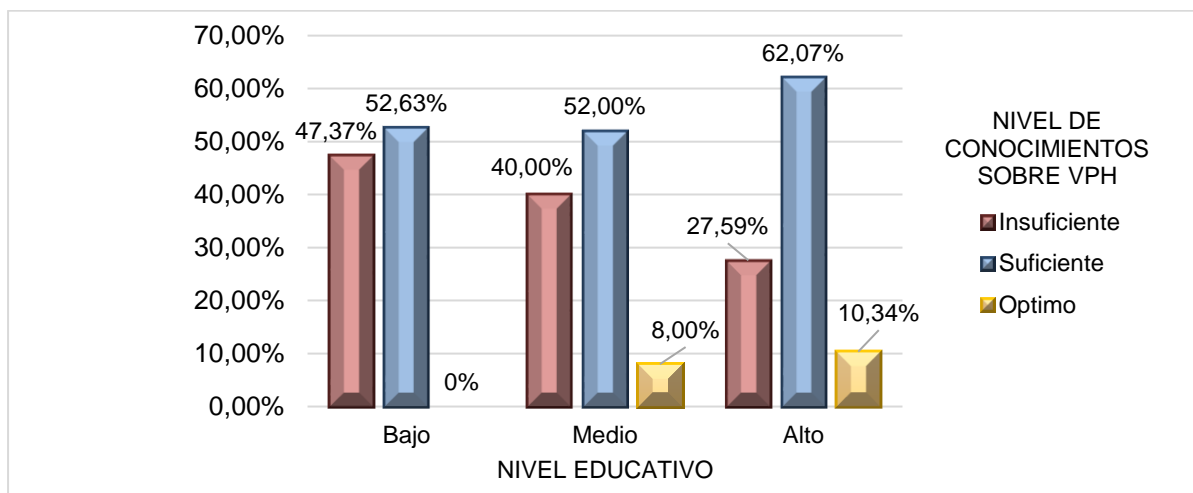
Gráfico N°4: Porcentaje de aceptabilidad sobre la vacuna contra el VPH en Familias de Niños Y Niñas entre 10 Y 14 años del barrio Gobernador Fontana, Puerto Madryn, Octubre, 2023. (n=73).



Fuente: Elaboración propia en base a encuesta.

Tanto en la Tabla N°3, como en el Gráfico N°4, podemos observar que las personas han respondido favorablemente con respecto a la vacuna contra el VPH, ya sea que las acepta para su hijo/a y sea aplicada, o que también, consideran que la vacuna es necesaria para la protección del VPH.

Gráfico N°5: Grado de relación entre el nivel educativo y el nivel de conocimiento sobre el VPH en las Familias de Niños Y Niñas entre 10 Y 14 años del barrio Gobernador Fontana, Puerto Madryn, Octubre, 2023. (n=73).



Fuente: Elaboración propia en base a encuesta.

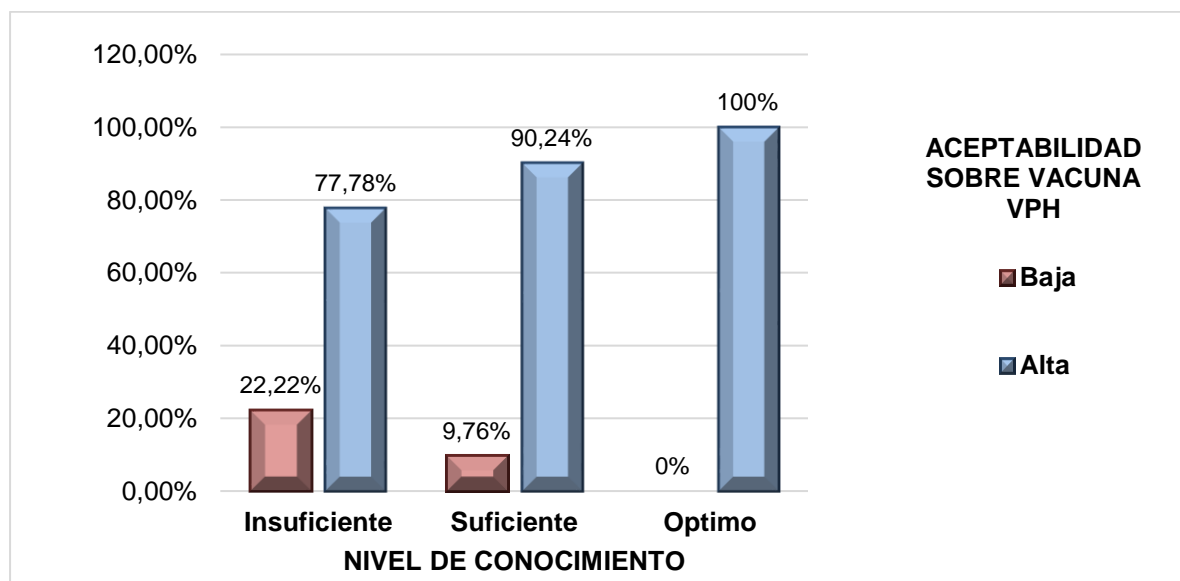
En el análisis del Gráfico N°5, se revela una interesante perspectiva sobre el conocimiento acerca del VPH en relación con el nivel educativo de las personas. Los resultados señalan que existe una correlación entre el nivel educativo y la comprensión del VPH.

En el grupo de nivel educativo bajo, se observa que el 52,63% de las personas tiene conocimiento acerca del VPH, mientras que el 47,37% desconoce aspectos relacionados con este virus.

Por su parte, en el grupo con nivel educativo medio, se destaca que el 60% de las personas posee conocimiento sobre el VPH, mientras que el 40% restante carece de información sobre el tema.

En el segmento de mayor nivel educativo, es decir, aquellos con educación considerada alta, el 72,41% demuestra tener un entendimiento del VPH, en contraste con el 27,59% que no está familiarizado con este virus.

Gráfico N°6: Grado de relación entre el nivel de conocimiento sobre VPH y el nivel de aceptabilidad sobre la vacuna contra el VPH de las Familias de Niños Y Niñas entre 10 Y 14 años del barrio Gobernador Fontana, Puerto Madryn, Octubre, 2023. (n=73).



Fuente: Elaboración propia en base a encuesta.

En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y su nivel de aceptación, los resultados del Gráfico N°6 presentan el siguiente panorama. Aquellas personas que exhibieron un conocimiento insuficiente sobre el VPH mostraron una aceptación de la vacuna del 77,78%. En contraste, aquellos con un nivel de conocimiento suficiente demostraron una mayor aceptación, alcanzando un 90,24% en términos de la efectividad de la vacuna para sus hijos e hijas.

Notablemente, las personas que exhibieron un nivel de conocimiento óptimo, manifestaron una aceptación del 100%.

CAPÍTULO V

Discusiones.

Conclusiones.

- El nivel de conocimiento sobre VPH en las familias responsables de niños y niñas entre 10 y 14 años residentes del barrio Gdor. Fontana de la ciudad de Puerto Madryn es “suficiente” con un 56,2%.

- El nivel de aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma humano en las familias responsables de niños y niñas entre 10 y 14 años residentes del barrio Gdor. Fontana de la ciudad de Puerto Madryn es “alta” con un 86% del total de los encuestados, ya sea que las acepta para su hijo/a y sea aplicada o que consideran que la vacuna es necesaria para la protección del VPH.

- Con respecto a los medios por los que han recibido información sobre VPH, el 38,7% refirió el centro de salud Gobernador Fontana como primera fuente.

- Si bien los resultados fueron positivos en cuanto a conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna VPH, se ha encontrado que existe una correlación entre el nivel educativo de las personas responsables y el conocimiento del VPH en general, mostrando que en el grupo de nivel educativo bajo, poco más de la mitad (52,63%) de las personas encuestadas, tienen un conocimiento suficiente acerca del VPH, mientras que el resto (47,37%) desconoce aspectos relacionados con este virus. En contraste con el anterior resultado, se observó que el segmento de mayor nivel educativo, es decir, aquellos con educación considerada alta obtuvo un 72,41% de entendimiento óptimo, mientras que el 27,59% de ellos no estaba familiarizado con este virus.

- Con este resultado se podría considerar de gran importancia la educación formal en cuanto a temas de interés general como la salud sexual individual y comunitaria, ya que como se ha expuesto en la investigación, el VPH es considerado un factor fundamental y necesario para la aparición del CCU.

- En temas como las formas de diagnosticar VPH en hombres cuando no hay verrugas genitales un 13,7% (n=10) contestaron correctamente, mientras que un 86,3% (n=63) contestaron incorrectamente. Otra pregunta con mayor resultado negativo fue con respecto al tratamiento contra el VPH, donde un 30,1% (n=22) contestaron adecuadamente mientras que el 69,9% (n=51) demostraron desconocimiento. Estos puntos en particular demuestran que se debe reforzar la importancia del VPH en temas como el tratamiento de este virus y cómo puede afectar también a hombres.

- Los resultados obtenidos han demostrado que las familias encuestadas no necesitan un conocimiento profundo sobre el VPH para aceptar la vacunación contra dicho virus. Esto respalda la Teoría de Nola Pender que sugiere que la aceptabilidad de la vacuna, es decir, optar por comportamientos saludables, está influenciada por las experiencias individuales y las características personales que cada individuo puede experimentar, por esto se puede concluir que tanto la motivación y la intencionalidad son elementos fundamentales, aunque se destaca que las creencias también desempeñan un papel importante.

Recomendaciones.

- Fortalecer campañas de prevención y promoción de salud sexual, con énfasis en el VPH, sus formas de contagio, tratamiento y vacunación contra el mismo.
- Realizar campañas de prevención sobre el VPH con información clara por medio de folletería, videos explicativos, compartir casos reales, gráficos estadísticos para que las personas reciban dicho mensaje.
- Articular intersectorialmente el servicio de salud que presta el CAPS Gobernador Fontana con los servicios de educación de las escuelas de los barrios cercanos en las cuales éste tenga jurisdicción, para facilitar la difusión de la información analizada en la investigación.

- Difundir los resultados de la investigación entre el equipo de salud del CAPS Gdor. Fontana, y permitir generar espacios donde intercambiar información y experiencias, para que se puedan fortalecer aquellos aspectos de las campañas de prevención en donde se encuentren deficiencias.

Anexo 1.

Consentimiento Informado.

A quien corresponda Sr/Sra.

Nos dirigimos a Ud., con el fin de comentarle que se está trabajando en un estudio de investigación científica la cual es conducida por PRUDENCIO Heidi de la Universidad Nacional del Comahue que servirá para la elaboración de una tesis profesional para la obtención del título de grado Licenciatura en Enfermería. El objetivo de esta investigación es determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas acerca del Virus de Papiloma Humano en familias que tengan domicilio perteneciente al barrio Gdor. Fontana de la ciudad de Puerto Madryn.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá completar una encuesta lo cual será breve. La información que se recogerá será confidencial y anónima no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, no hay respuestas correctas e incorrectas y es posible desistir si en algún momento siente incomodidad en las preguntas. Si tiene alguna duda puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Es necesario contestar las preguntas con la mayor sinceridad posible. Muchas gracias por su colaboración.

Firma del participante.

Anexo 2.

Marque con una "X" la alternativa que crea conveniente en cada pregunta.

Datos sociodemográficos.

Edad: _____

Grado de instrucción completado:

Primaria _____

Secundaria _____

Terciario _____

Universitario _____

Estado civil:

Soltera/o _____

Casada/o _____

Divorciada/o _____

Viuda/o _____

Cantidad de hija/os:

1 hijo _____

2 o 3 hijos/as _____

4 o 5 hijos/as _____

6 hijos/as o mas _____

Ocupación:

Desocupado/a _____

Trabaja/ Ama de casa _____

Estudia _____

Otro _____

Medios por los que obtuvo información sobre VPH. (Puede elegir más de una opción).

Centros de Salud_____

Folletos, revistas_____

Internet_____

No sabe/ No contesta_____

Conocimientos.

1. ¿Qué es el virus del papiloma humano (VPH)?

- a) Es el virus que produce infección de las vías urinarias.
- b) Es el virus del VIH/SIDA.
- c) Es el virus que produce una infección de transmisión sexual (correcta).
- d) No sabe/ No contesta

2. ¿El VPH se contagia por?

- a) Transfusiones sanguíneas.
- b) Relaciones sexuales penetrativas (vaginal, anal) (correcta).
- c) Un abrazo o beso.
- d) No sabe / No contesta

3. ¿El VPH lo pueden contraer?

- a) Solo los hombres que tienen sexo con hombres.
- b) Las trabajadoras sexuales.
- c) Cualquier persona sea hombre o mujer (correcta)
- d) No sabe / No contesta

4. ¿Otra forma arriesgada para el contagio del VPH puede ser?

- a) El contacto directo con los genitales infectados (correcta).
- b) El uso de jabón por personas infectadas.
- c) El uso de los utensilios de cocina.
- d) No sabe / No contesta

5. ¿Una manifestación de la infección por el VPH en el cuerpo es?

- a) Verrugas en la vagina, ano y pene (correcta).
- b) Heridas en la vagina y ano
- c) Manchas en la boca y en la lengua.
- d) No sabe / No contesta

6. Otra de las consecuencias asociadas al VPH son:

- a) Cáncer de cuello uterino (correcto).
- b) Cáncer de estómago.
- c) Cáncer de mama.
- d) No sabe / No contesta

7. ¿Las formas de diagnóstico del VPH son mediante?

- a) Examen de sangre
- b) Examen de orina
- c) Papanicolaou (correcta).
- d) No sabe / No contesta

8. ¿Una de las formas de diagnosticar el VPH en hombres, cuando no hay verrugas genitales, es?

- a) Por examen de sangre.
- b) Examen clínico (revisión o evaluación médica).
- c) No se puede diagnosticar el VPH en hombres (correcta).
- d) No sabe / No contesta

9. ¿El tratamiento contra el VPH es?

- a) No existe cura pero se puede tratar las complicaciones (correcta).
- b) Óvulos
- c) Inyecciones.
- d) No sabe / No contesta

10. Las verrugas genitales que aparecen producto del VPH se pueden tratar mediante:

- a) Uso de medicamentos para infecciones por hongos.
- b) Cirugías laser u otros mecanismos que eliminen las verrugas (correcta).
- c) Uso de antibióticos.
- d) No sabe / No contesta

11. La vacuna contra el VPH sirve para:

- a) Para curar el cáncer de cuello uterino.
- b) Para prevenir el cáncer de cuello uterino (correcta).
- c) Para prevenir el SIDA.
- d) No sabe / No contesta

Aceptabilidad.

12. Acepta o aceptaría aplicar la vacuna contra el VPH a su hija o hijo?

- a) sí.
- b) no.

13. Su hija o hijo ya está vacunada/o contra el VPH?

- a) sí.
- b) no.

14. Usted cree que la vacuna es necesaria para la protección de su hija o hijo?

- a) sí.
- b) no.

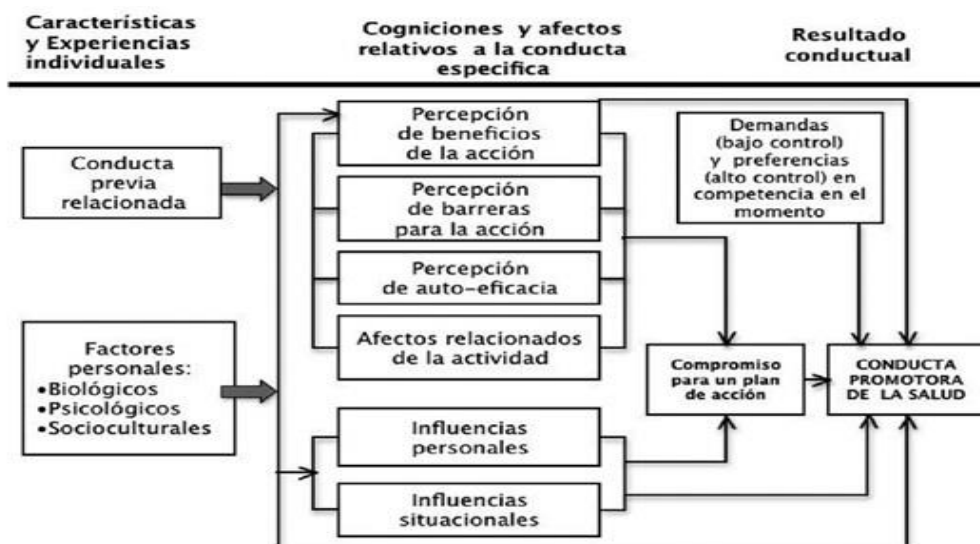
15. En caso de pensar vacunar o que ya le haya colocado la primera dosis, piensa cumplir con todas las dosis recomendadas?

- a) sí.
- b) no.

Anexo 3.

Figura 1.

Modelo de Nola Pender



Nota. Referenciada de Modelo de promoción de la Salud de Pender, Merino JB, 1996.

Figura 2.

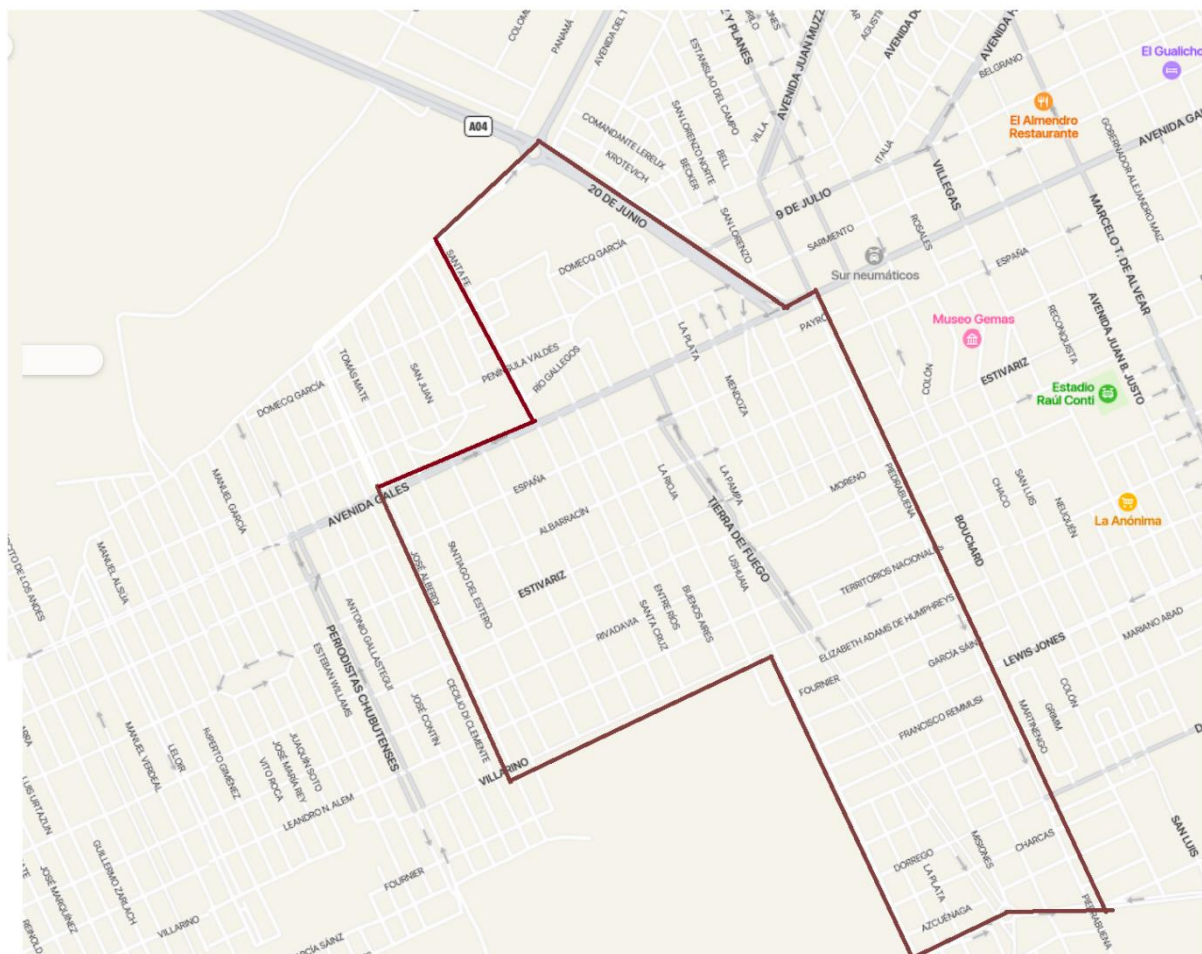
Composición de Vacuna Cuadrivalente.

Proteína L1 de Papilomavirus humano tipo 6 ^a	20 mcg
Proteína L1 de Papilomavirus humano tipo 11 ^a	40 mcg
Proteína L1 de Papilomavirus humano tipo 16 ^a	40 mcg
Proteína L1 de Papilomavirus humano tipo 18 ^a	20 mcg
Aluminio (como adyuvante sulfato hidroxifosfato de aluminio amorfo)	225 mcg
Cloruro de sodio	9,56 mg
L-histidina	0,78 mg
Polisorbato-80	50 mcg
Borato de sodio	35 mcg

Nota. Reproducida de Vacuna Contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), 2017, Ministerio de Salud de la Nación.

Figura 3.

Mapa de la Ciudad de Puerto Madryn con delimitación del barrio Gobernador Fontana.



Nota. Imagen reproducida de Google Maps.

Referencias.

- Aballay, P., Campos, N., & Rodríguez, C. (2012). *Conocimiento de las Mujeres sobre el Virus Papiloma Humano.*
- Arrossi, S. (2007). *Proyecto para el mejoramiento del Programa Nacional de Prevención de Cáncer de Cuello Uterino en Argentina.*
- Big Bang News. (2015). *Casi la Mitad de los Argentinos Tuvo Sexo Antes de los 16 Años.*
Obtenido de Big Bang News: <https://www.bigbangnews.com/actualidad/casi-la-mitad-de-los-argentinos-tuvo-sexo-antes-de-los-16-anos-2015-10-7-3-41-0>
- Brooks, G. F., Carroll, K. C., Butel, J. S., Morse, S. A., & Mietzner, T. A. (2010). *Jawetz, Melnick y Adelberg. Microbiología Médica, 25 edición.*
- Crespo Espinoza, K. E., Moran Bravo, J. J., & Retete Cruz, I. F. (2019). *Factores Asociados y la Aceptación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en Padres de Familia de Niñas y Adolescentes de 9 a 13 Años en la Jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017.*
- Cuello, A., & Fridman, V. (2020). *Recomendaciones de Diagnóstico y Tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual de la Comisión de HIV/SIDA y de ITS de la Sociedad Argentina de Infectología.*
- Fonseca, M. F. (2012). *Saber Sobre el Virus del Papiloma Humano en la Atención de Jóvenes. Estudio en Centros de Atención Primaria de Salud del Municipio de La Plata.*
- Galeazzi, M. F., González, C. E., & Lujan, C. L. (2016). *Nivel de Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del HPV.*
- Gómez, J., Rubio, C., & Auchter, M. (2017). *Curso en Salud Social y Comunitaria.*
- Gordillo Pioli, C. (2014). *Grado de Conocimiento en la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino (CCU), en Estudiantes del Instituto Capayan, Provincia de Catamarca.*
- HPV Information Centre. (2021). *Human Papillomavirus and Related Cancers, Fact Sheet 2021.*
- HPV Information Centre. (2022). *Human Papillomavirus and Related Diseases Report.*

Jurado, C. C. (2017). *Nivel de Información de Madres, Padres y/o Cuidadores sobre la Vacuna de Virus de Papiloma Humano (VPH) y su Influencia en la cobertura. Barrio San Roque y Aledaños, 2017.*

Meiriño, J. L., Vásquez Méndez, M., Simonetti, C., & Palacio, M. M. (2012). *El Cuidado.*

Obtenido de Teorías de Enfermería:

<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html#:~:text=Esta%20teor%C3%ADa%20identifica%20en%20el,una%20pauta%20para%20la%20acci%C3%B3n.>

Ministerio de Salud de la Nación. (2017). *Vacunación Contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) 2017.*

Ministerio de Salud de la Nación. (2014). *Vacuna Contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).*

National Cancer Institute. (2022). *Infection.* Obtenido de NCI:

<https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/infection>

Organización Mundial de la Salud. (2014). *Control Integral del Cáncer Cervicouterino.*

PWA Toronto. (2010). *El VPH (Virus del Papiloma Humano) y El VIH.* Obtenido de PWA

Toronto: <https://www.pwatoronto.org/spanish/pdfs/topic-HPV+HIV.pdf>

Real Academia Española. (2001). *Diccionario de la lengua española (2001).* Obtenido de Real

Academia Española: <https://www.rae.es/drae2001/conocer>

Rodríguez Matías, V. A., Lozano Rodríguez, C. A., Rodríguez Matías, L. A., & Tuesca Armijos,

R. J. (2018). *El VPH: Enemigo Silencioso de los Millenials. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento.*

Sabino, C. (1992). *El Proceso de Investigación.*

Valdez Castillo, E. G. (2015). *Relación entre el Nivel de Conocimiento y las Actitudes*

Preventivas sobre la Infección por Virus del Papiloma Humano en Usuarías del Centro de Salud "Chancas de Andahuaylas" de Santa Anita, Primer Semestre del 2015.

Vega, P., & Rivera, M. S. (2009). *Cuidado Holístico, ¿Mito o Realidad?.*

HOJA DE FIRMAS.

Heidi Y. Prudencio.
Tesisista.

Lic. Arturo J. Romero Díaz.
Director de Tesis.