



UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

**CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE EL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO EN LAS/OS ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DEL
COLEGIO JAVERIANO DE LA PARROQUIA SAYAUSI. CUENCA, 2015.**

**TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

AUTORAS

KARINA ANGELICA GUARTATANGA GUARTATANGA

MARCIA DOLORES GUTAMA INGA

DIRECTORA:

MGT. DORIZ ANGÉLICA JIMENEZ BRITO

CUENCA-ECUADOR

2016



RESUMEN

Antecedentes: Es muy importante valorar los conocimientos que tienen los estudiantes acerca del virus del papiloma humano debido a que los adolescentes sexualmente activos estarán con muy alta probabilidad expuestos a adquirir una infección causada por virus del papiloma humano.

Objetivo: Determinar los conocimientos actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las/os estudiantes de bachillerato del colegio javeriano de la parroquia Sayausi. Cuenca, 2015

Metodología: La investigación realizada fue de tipo descriptivo-cuantitativo, que nos permitió determinar los conocimientos actitudes y prácticas sobre el VPH en las /os adolescentes. Trabajamos con un universo finito de 160 estudiantes, que corresponden a toda la población del bachillerato.

Aplicamos una encuesta realizada y validada por las autoras ya que no se ha encontrado un test validado sobre el virus del papiloma humano para adolescentes. Los datos obtenidos fueron procesados y analizados en Microsoft Word, Microsoft Excel, SPS Versión 21 y analizados en cuadros estadísticos.

Resultados: De los 160 estudiantes encuestados el 56% son varones y el 44% son mujeres, un 61% tiene conocimientos acerca del virus del papiloma humano y 52% de los adolescentes afirmaron haber iniciado su actividad sexual, tomando en cuenta que el 53% utiliza siempre preservativo, casi siempre el 21%, nunca el 14%, finalmente tenemos quienes Frecuentemente usan preservativo con el 12%.

Conclusiones: Los jóvenes del Colegio Javeriano, tiene un conocimiento medio acerca de Virus del Papiloma Humano, sus síntomas, maneras de contagio, posibles víctimas, tipos de cáncer que puede provocar y los métodos para prevenir el mismo.

Palabras claves: ADOLESCENTES, INFECCION TRANSMICION SEXUAL, INFECCION POR VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, COLEGIO JAVERIANO, SAYAUSI, CUENCA – ECUADOR.



ABSTRACT

Antecedents: Is very important to value that student's knowledge about human papillomavirus because the sexually active adolescents will be with the highest probability to acquire an infection by the human papillomavirus.

Objective: Determine knowledge, attitudes and practices about human papilloma virus in the high school students of Javeriano School, of parish Sayausí. Cuenca, 2015

Methodology: The research was quantitative descriptive, which allowed us to determine the knowledge, attitudes and practices about HPV on teenagers. We work with a finite universe of 160 students, which correspond to the entire population of high school. We applied a survey and validated by the authors as it has not found a validated test for the human papillomavirus for teens. The obtained data were processed and analyzed in Microsoft Word, Microsoft Excel, SPS version 21 statistical tables and analyzed.

Results: Of the 160 students surveyed, 56% were male and 44% female, 61% has knowledge about HPV and 52% of teens said they had initiated sexual activity, taking into account that 53% always use a condom, usually 21%, 14% never, finally a 12% of the teenagers use condoms frequently.

Conclusions: The young people of the Javeriano School, has an average knowledge about human papillomavirus, symptoms, ways of transmission, potential victims, cancers that can cause and the methods to prevent it.

Keywords: TEENAGERS, SEXUALLY TRANSMITTED INFECTION, INFECTION BY HUMAN PAPILLOMAVIRUS, XAVERIAN COLLEGE, SAYAUSI, CUENCA - ECUADOR.



CONTENIDO

RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	3
CAPITULO I.....	13
1.1 INTRODUCCION.....	13
1.2PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	15
CAPITULO II.....	16
FUNDAMENTO TEORICO.....	16
EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.....	16
EPIDEMIOLOGIA.....	19
CAPITULO III.....	24
OBJETIVOS.....	24
OBJETIVO GENERAL.....	24
OBJETIVOS ESPECÍFICOS:.....	24
CAPITULO IV.....	25
DISEÑO METODOLOGICO.....	25
TIPO DE ESTUDIO.....	25
AREA DE ESTUDIO.....	25
UNIVERSO.....	26
CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	26
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	26
VARIABLES:.....	26
MÉTODOS.....	26
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	27
PROCEDIMIENTOS.....	27
CAPITULO V.....	30
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	30
CAPITULO VI.....	36
DISCUSIÓN.....	36



CONCLUSIÓN.....	38
RECOMENDACIONES.....	39
CAPITULO VII.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
CAPITULO VIII.....	47
ANEXOS.....	47



RESPONSABILIDAD

Yo Karina Angélica Guartatanga Guartatanga, autor/a de la tesis **“CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LAS/OS ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DEL COLEGIO JAVERIANO DE LA PARROQUIA SAYAUSI. CUENCA, 2015”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 19 de Enero del 2016

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized loops and curves, representing the name Karina Angélica Guartatanga Guartatanga.

Karina Angélica Guartatanga Guartatanga

C.I 0106013378



RESPONSABILIDAD

Yo Marcia Dolores Gutama Inga, autor/a de la tesis “**CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LAS/OS ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DEL COLEGIO JAVERIANO DE LA PARROQUIA SAYAUSI. CUENCA, 2015**”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 19 de Enero del 2016

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Marcia Dolores Gutama Inga', with a horizontal line drawn through it.

Marcia Dolores Gutama Inga

0104614797



DERECHO DE AUTOR

Yo, **KARINA ANGELICA GUARTATANGA GUARTATANGA**, autora de la tesis “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LAS/OS ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DEL COLEGIO JAVERIANO DE LA PARROQUIA SAYAUSI.CUENCA, 2015”, reconozco y acepto el derecho de la universidad de cuenca, en base al art. 5 lateral C) de su reglamento de propiedad intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA. El uso que la universidad de cuenca hiciere de este trabajo, no implicara afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 16 de Enero del 2016

Karina Angélica Guartatanga Guartatanga

C.I 0106013378



DERECHO DE AUTOR

Yo, **MARCIA DOLORES GUTAMA INGA**, autora de la tesis “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LAS/OS ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DEL COLEGIO JAVERIANO DE LA PARROQUIA SAYAUSI.CUENCA, 2015”, reconozco y acepto el derecho de la universidad de cuenca, en base al art. 5 lateral C) de su reglamento de propiedad intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA. El uso que la universidad de cuenca hiciere de este trabajo, no implicara afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 19 de Enero del 2016

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Marcia Dolores Gutama Inga', written over a horizontal line.

Marcia Dolores Gutama Inga

0104614797



AGRADECIMIENTO.

Agradecemos ante todo a Dios por brindarnos la salud y la vida, por ayudarnos a llegar a esta meta tan anhelada por nosotros y por nuestros seres queridos. A nuestros padres, hermanos, esposos, hijos y demás familiares porque de una u otra forma han sabido apoyarnos de manera incondicional, durante los años de estudio y la realización de esta tesis.

De manera especial agradecemos a la escuela de enfermería y a su cuerpo docente por la formación académica y profesional recibida, a las autoridades y docentes del colegio Javeriano por abrirnos las puertas y permitir el acceso a la institución para la recolección de la información y así poder realizar nuestro trabajo de investigación.

A nuestra directora de tesis la Mgt. Doriz Jiménez B. por la paciencia y confianza brindada, por compartir sus conocimientos y experiencias que nos ayudaron en este largo camino para llegar a nuestra meta.

Karina Angélica

Marcia Dolores



DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo de investigación primeramente a mi Dios por darme la fuerza necesaria en los momentos más difíciles de mi vida y a lo largo de mi carrera profesional.

Dedico de la manera más especial a la familia tan maravillosa que construí a mis hijos Luis Damián y Antonella quienes son mi fuerza para seguir adelante y me impulsan cada día a superarme, aunque tal vez no soy una madre perfecta pero me esfuerzo cada día por ser mejor, los amo mis bebés.

A mi esposo Luis Antonio que a pesar de todos los buenos y malos momentos me supo dar el apoyo necesario para alcanzar esta meta.

A mis padres Luis y Leticia por su amor, sacrificio y apoyo incondicional en todo momento de mi vida, porque muchas de las veces sin merecerlo y a pesar de mis equivocaciones están sosteniendo mi mano para no dejarme caer, gracias a su ayuda he llegado a alcanzar una de las metas más grandes y la mejor herencia que puedo recibir de usted papitos mil gracias por todo.

A mis hermanitas Priscy y Caty por estar siempre pendientes de su pequeña hermana, porque a pesar de las diferencias que hemos tenido estamos siempre unidas por ese lazo tan hermoso que es el amor.

A mis tíos Jorge y Amalia porque sin su apoyo no hubiera sido posible la culminación de mi carrera profesional, y por todos y cada uno de los momentos que necesite de su ayuda estuvieron a mi lado.

Karina Angélica



DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a Dios por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, porque él supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban sin perder nunca la dignidad.

A mi hija quien asido y será mi rayito luz y felicidad. A mi esposo por brindarme todo su amor, entrega, dedicación y sobre todo por estar siempre a mi lado en el cumplimiento de esta meta que tenemos juntos.

A mi familia quienes por ellos soy lo que soy. A mi madre por dármele vida creer en mí, por sus consejos, su soporte constante y amor incondicional.

A todos mis familiares mil gracias de corazón por el apoyo recibido.

Marcia Dolores



CAPITULO I

1.1 INTRODUCCION

Las infecciones de transmisión sexual constituyen una de las patologías más comunes en el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una de cada 100 personas visita al médico por lo menos una vez al año debido a una infección de transmisión sexual. Entre los problemas más conocidos de las personas que sufren este tipo de infecciones es que la mayoría de los individuos portadores no saben de su existencia.

La infección genital por virus de papiloma humano es conocida como una infección de transmisión sexual. Alrededor de 20 millones de americanos se hallan infectados por este virus y se estima que al menos 50 % de hombres y mujeres que mantienen una vida sexual activa contraerán infección genital por virus de papiloma humano en algún momento de sus vidas.

El virus del papiloma humano es el causante de diversos cánceres del sistema genitourinario, así como también de verrugas genitales, provoca infecciones de piel, afecta las mucosas del tracto ano genital, oral y respiratorio y representan una relevante tasa de morbilidad y mortalidad en todo el mundo.

Estudios a nivel mundial han determinado a la infección por virus de papiloma humano como causa indispensable para el desarrollo de cáncer uterino y en el Ecuador ocupa el primer lugar como causa de muerte oncológica en mujeres.



1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La infección por virus del papiloma humano es considerada una enfermedad de transmisión sexual, es muy común en hombres y mujeres, más frecuente en la población joven, y conocido como el factor de riesgo más importante para desarrollar cáncer cérvico-uterino.

La adolescencia, es la etapa de cambio entre la infancia y la vida adulta, donde el adolescente vive una serie de transformaciones bio –psico-sociales muy importantes, debido a los cambios hormonales por lo que ellos están pasando, sienten deseos de iniciar una vida sexual a muy temprana edad.

La falta de educación y orientación sexual por parte de los familiares, profesores o personas responsables de los adolescentes, hace que ellos busquen conocimientos desviados en la calle con sus amigos, y esto conlleva a iniciar una vida sexual a muy temprana edad y sin protección lo cual les expone a contagiarse de algún tipo de enfermedad de transmisión sexual, o en algunos casos a un embarazo a muy temprana edad.

Por esta razón es muy importante la realización de esta investigación en el colegio Javeriano, debido a que en el mismo no existe una materia específica sobre orientación y educación sexual, y por ende nos nace la preocupación de investigar si los adolescentes tienen conocimientos necesarios acerca del virus del papiloma humano.



1.3 JUSTIFICACIÓN

En el Ecuador y en todo el mundo las enfermedades de transmisión sexual siguen siendo un problema social, es por esta razón que es necesario conocerlas y saber los riesgos q conlleva adquirir una enfermedad de este tipo, las cuales dañan la salud de los adolescentes que recién empiezan a vivir.

Nuestro trabajo de investigación es de suma importancia en esta etapa de la vida debido a que con la determinación de conocimientos, actitudes y prácticas en lo adolescentes sobre el virus del papiloma humano, sabremos si ellos tienen los conocimientos necesarios para tomar medidas de prevención a tiempo y evitar que en un futuro adquieran alguna enfermedad de transmisión sexual producida por el virus de papiloma humano, e inclusive un cáncer de cuello uterino.

El rector del colegio Javeriano ubicado en la parroquia Sayausi, pudo darnos a conocer que los estudiantes del mismo no cuentan con una materia específica acerca de educación ni orientación sexual, lo cual nos lleva a la conclusión que no tienen los conocimientos necesarios para cuidar su salud sexual, lo que nos motivó a realizar el presente trabajo de investigación

.



CAPITULO II

FUNDAMENTO TEORICO

El virus del papiloma humano representa una de las infecciones de transmisión sexual más frecuente en los adolescentes y es la principal causa del cáncer cérvico uterino. Se considera que anualmente se reportan más de 500.000 nuevos casos y unas 280.000 muertes por este motivo.

CONOCIMIENTO: Es la información adquirida por una persona ya sea mediante la experiencia o la educación, así como la comprensión práctica o teórica de ciertos asuntos.

ACTITUD: Es el comportamiento de una persona, la forma de actuar que emplea un sujeto para realizar una actividad. Se puede decir que es su forma de ser o el cómo actúa frente a determinados objetivos y metas.

PRACTICA: Es la realización de alguna actividad con la aplicación de ciertos conocimientos de una forma continuada y bajo ciertas reglas.

EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

El virus del papiloma humano representa una de las infecciones de transmisión sexual más frecuente, se conocen más de 100 tipos de VPH, que, en relación a su patogenia oncológica, se clasifican en tipos de virus de alto y de bajo riesgo oncológico. “Los virus de VPH de alto riesgo, 16 y 18, provocan la mayor parte de los carcinomas de cuello de útero, vulva, vagina, ano y pene. Los VPH de bajo riesgo, 6 y 11 producen un alto porcentaje de displasias cervicales leves y más del 90% de los condilomas y verrugas genitales. Por lo general las infecciones por VPH suelen curarse por si solas en un plazo máximo de dos años, pero en otros casos pueden durar por mucho tiempo y producir daños o lesiones de cuello



uterino que si no se tratan puede llegar en 20-30 años a causar un cáncer cervical. Por ello, la detección mediante un examen de Papanicolaou representa una estrategia de prevención eficiente para prevenir la presencia de cáncer cervical.

La prevalencia de infección por el Virus del Papiloma Humano está vinculada con la edad, habiendo más probabilidad en las edades inmediatas al inicio de las relaciones sexuales (entre los 15-25 años de edad) relacionado con el patrón de comportamiento sexual de la persona luego se produce una disminución muy marcada, entre los 25-40 años para estabilizarse a partir de esta edad. También se ha observado un segundo pico de prevalencia en las mujeres que ya pasaron su menopausia cuya interpretación es aun objeto de investigación.

A nivel mundial el cáncer de cuello de útero es el segundo tumor en frecuencia en mujeres en el mundo. Se calcula que cada año se producen más de 500.000 casos nuevos de cáncer de cuello de útero y en torno a las 280.000 defunciones. Alrededor del 70% de los casos de cáncer de cuello de útero son producidos por los tipos de VHP 16 o 18.

Estudios han comprobado que en la actualidad alrededor del 15% de la población estadounidense entre 15 y 49 años se encuentran infectados por este virus, y que la mitad ellos son adolescentes y adultos jóvenes sexualmente activos, así como también que personas que anteriormente se infectaron de VPH ya no tengan el virus actualmente. En los Estados Unidos aproximadamente 6,2 millones de personas se infectan de vph cada año. Se estima que alrededor del 1% de los adultos sexualmente activos presentan verrugas genitales visibles en algún momento de sus vidas.

En Ecuador 1.200 casos nuevos de cáncer cérvico uterino se presentan cada año, de esas mujeres 400 fallecen según cifras del INEC año 2014.



LA HISTORIA NATURAL DE LA INFECCION POR VPH

El hombre o la mujer pueden ser portadores asintomáticos y vehículos de la infección genital por VPH. La transmisión se produce por contactos sexuales y los órganos más susceptibles de infección con potencial de iniciar una transformación neoplásica son el cuello uterino y la línea pectínea del canal anal.

Socialmente pueden identificarse grupos de alta prevalencia por ejemplo, en la población vinculada a la prostitución, en la población reclusa asociada al consumo de drogas y en los grupos infectados por el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana).

La prevalencia de ADN de VPH está asociada a la edad. Típicamente es más alta en las edades inmediatas al inicio de las relaciones sexuales y responden al patrón de comportamiento sexual de los seres humanos.

En las poblaciones liberales donde el número de compañeros sexuales distintos y ocasionales es elevado, la prevalencia puede ser tan elevada como del 30-40 % en los grupos de 15-25 años de edad. Este primer pico de prevalencia va seguido por una disminución muy marcada de modo que en las edades intermedias (25-40 años) la detección viral se estabiliza a niveles entre el 3 y el 10 %. Esta fracción prevalente se interpreta como medida indirecta del grupo de mujeres portadoras crónicas de la infección viral, y el grupo de alto riesgo para la progresión neoplásica. En algunas poblaciones el segundo pico de prevalencia es en las mujeres post-menopáusicas cuya interpretación es todavía objeto de investigación. En relación a la menor probabilidad de nuevas infecciones en este grupo de edad, este segundo pico podría reflejar la reactivación de una infección latente que hubiera pasado indetectable en el curso de las edades intermedias de la vida, y que se hace aparente asociada a la reducción fisiológica de la inmunidad natural en las mujeres de edad avanzada.

La resolución espontánea de la infección parece ofrecer un cierto grado de protección frente a re-infecciones por el mismo tipo de VPH, habiéndose descrito (en pocos estudios) un cierto grado de inmunidad cruzada entre tipos virales. Los determinantes conocidos de la progresión neoplásica son el tipo viral, la



persistencia de la infección en exámenes repetidos y, probablemente, la carga viral por unidad celular. Las infecciones por VIH constituyen un factor de riesgo para la infección y para la progresión neoplásica, en particular en los periodos que cursan con inmunosupresión.

Factores ambientales adicionales de progresión son la utilización prolongada de anticonceptivos orales, la alta paridad y el tabaquismo. Factores posibles son la confección por otras enfermedades transmitidas sexualmente, en particular por Chlamydia Trachomatis y por el virus de Herpes simple tipo 2

Las vacunas profilácticas deberían utilizarse de forma prioritaria cuando la mayor parte de las mujeres no han estado expuestas a las infecciones por VPH. La eficacia de la vacunación debería disminuir con la edad, en función del ritmo de exposición a VPH 16 y 18 y el envejecimiento de la respuesta inmunitaria.

Las características de la historia natural de la infección por VPH están también relacionadas con el tipo viral. El grupo de VPH asociados a alto riesgo neoplásico (unos 15 tipos virales) tienden a establecer infecciones persistentes y a progresar con mayor frecuencia que los tipos de riesgo bajo. La duración media estimada de las infecciones por virus de alto riesgo es de 8-12 meses. Las infecciones por VPH 16 o 18 tienden a persistir por periodos más prolongados entre 16-24 meses.

EPIDEMIOLOGIA

“La Sociedad de Lucha contra el Cáncer (Solca) realizó un estudio sobre los genotipos que circulan en el Ecuador y concluyó que de las 15 cepas cancerosas del VPH, la 35 y 53 también afectan recurrentemente a las mujeres y hombres.

En el 2012, según cifras de la Cartera de Estado, 600 mujeres sufrieron de VPH y sus lesiones evolucionaron a cáncer cervicouterino. Esta cifra aumentó en el 2013, en que se contabilizaron entre 1.900 y 2.000 afectadas.

En Ecuador se estima que el 21,06 de cada 1.000 mujeres fértiles sufren de cáncer cervicouterino. El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) señaló,



en su último informe, que anualmente se registran alrededor de 1.200 nuevos casos del VPH y 300 muertes asociadas a esta condición. (2)

SINTOMAS

La mayoría de los hombres infectados con el virus del papiloma no presenta síntomas, el VPH también puede causar **verrugas genitales** en los hombres, al igual que en las mujeres. Las verrugas pueden ser únicas o múltiples y tener diversas formas: de coliflor, con relieve o planas, y suelen aparecer alrededor del ano, en el pene, en la piel que cubre los testículos (escroto), en la región inguinal, en los glúteos, o en los muslos. Las lesiones pueden aparecer en un tiempo que va desde semanas a meses después del contacto sexual con la persona infectada.

Es importante que los hombres entiendan cómo reducir los riesgos de infección por este virus, ya que puede aumentar el riesgo de contraer cáncer genital, aunque esto no sea lo más frecuente.

FACTORES DE RIESGO

- Multiparidad
- Tener varias parejas sexuales.
- Tener o haber tenido alguna infección de transmisión sexual
- Tabaquismo.
- Comienzo de relaciones sexuales a edades tempranas.
- Uso inadecuado o no utilizar preservativos.
- Nivel socioeconómico bajo
- Pertenecer a algunos grupos sociales marginales (prostitutas, adictas a drogas o a alcohol, reclusas y portadoras del virus de la inmunodeficiencia humana VIH.

DIAGNOSTICO

“El diagnóstico de la infección por VPH (virus del papiloma humano) se realiza con las siguientes pruebas:



- **Examen macroscópico:** comprende la observación directa de las verrugas genitales; se puede utilizar ácido acético, que tiñe de blanco las lesiones. Así mismo, se observa mediante colposcopia del cuello uterino y la vagina, previamente teñida con yodo o ácido acético.
- **Examen microscópico:** observación de células sospechosas con cambios coilocíticos en citologías de cuello uterino y vagina en mujeres, usando la tinción de Papanicolaou. Se pueden tomar biopsias de lesiones sospechosas, o incluso de vegetaciones o verrugas genitales, tanto de hombres como de mujeres, y enviar las muestras a una sección de anatomía patológica para su análisis.
- **Detección directa del material genético del virus** por técnicas de biología molecular, que amplifican el ADN del virus y permiten la identificación de los distintos serotipos.”(29)

PREVENCION

Para prevenir infecciones causadas por el virus del papiloma humano a más de evitar factores de riesgo como la promiscuidad y mantener relaciones sexuales sin protección se recomienda la administración de la vacuna contra vph.

VACUNA

Es una sustancia compuesta de partículas de virus de papiloma humano virus idénticos que en estado líquido y que inyectado en el ser humano produce inmunidad contra los serotipos del virus VPH que tienen mayor probabilidad de producir cáncer de cuello uterino y de la enfermedad condilomatosa genital.

No es una vacuna que causa infección ya que las partículas no son virus vivos y no es curativa porque no tiene efectos cuando el virus ya está presente.



Las vacunas contra el VPH beneficiarían especialmente a las poblaciones de bajos recursos económicos, ya que son las víctimas principales del cáncer de cuello uterino por su vínculo con la pobreza y la falta de atención ginecológica.

Está disponible como Gardasil, la recombinante de laboratorios Merck, aprobada por la FDA en Agosto 2006. Se considera polivalente ya que protege contra serotipos oncogénicos 16-18 y condilomatosos 6-11. La vacuna de Glaxo, Cervarix tiene un espectro menos amplio frente a una enfermedad benigna pero ampliado contra serotipos oncogénicos ya que cubre 16-18-31-45 disponible desde el año 2007.

Está apta para ser aplicada a niñas en edad escolar entre los 9 o 10 años, antes de que inicien su actividad sexual. Mujeres sexualmente activas y en edad reproductiva. La indicación que nos hace la FDA es exclusiva para mujeres de 9 a 26 años que no estén infectadas con el virus, sin embargo, las indicaciones según criterio del especialista son amplias: Mujeres u hombres expuestos/as a múltiples parejas; y con el tiempo se vacunará de manera general, a toda la población considerada de alto riesgo, especialmente en poblaciones de bajos recursos y pobre en control o en atención en salud femenina, a pacientes ya antes contagiados con VPH para prevenir nuevos serotipos o producir una mejor respuesta inmune y así evitar nuevas reinfecciones por el mismo serotipo que ya tiene.

Son tres dosis de 0,5 ml, por vía intramuscular en un período de 6 meses. Primera dosis el día cero, segunda dosis en 1 mes después de aplicada la primera dosis y la tercera dosis a los 6 meses de haber aplicado la primera dosis.

Según estudios realizados en la aplicación durante el embarazo no se reportaron ningún tipo de efecto adverso para el feto. La clasificación FDA de la vacuna es clase B, segura durante el embarazo pero no se recomienda su uso durante el mismo.



El descubrimiento de esta vacuna marcará un cambio definitivo en la evolución natural de la infección por VPH y la incidencia de cáncer de cuello uterino: tres dosis de la vacuna eliminará millones de casos de cáncer de cuello uterino en países del tercer mundo, ya que evita: las infecciones persistentes por VPH, la aparición de lesiones intraepiteliales cervicales (NICs) de bajo a alto grado (NICs 1 a 3), lesiones precancerosas vaginales, vulva res y anales y carcinoma in situ.

Puesto que la vacuna induce una respuesta por anticuerpos en la sangre su efecto es exclusivamente preventivo sobre nuevas infecciones y no afectaría a las partículas virales que están dentro de las células o a aquellas células con cambios pre malignos o malignos efectuados por la inclusión del ADN viral en su genoma. La respuesta a la vacuna no tiene acceso al ADN viral, solo genera anticuerpos contra el envoltorio viral.

En Venezuela no se ha incluido la vacuna del VPH en su esquema de inmunización, mientras que en 97 países de todo el mundo, al menos en 21 de ellos latinoamericanos, se vacunan a las niñas de 9 a 12 años contra el Virus de Papiloma Humano (VPH). Recientemente en Argentina, se decidió aplicarla de forma gratuita y obligatoria.

En Ecuador en el año 2014, se inició campaña de inmunización contra el Virus del Papiloma Humano en niñas de 9 a 11 años de edad, como parte de la estrategia primaria de prevención del cáncer cérvico uterino y las directrices fueron a nivel nacional.



CAPITULO III

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar los conocimientos actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las/os adolescentes de bachillerato del colegio Javeriano de la parroquia Sayausi. Cuenca, 2015

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Determinar las características sociodegráficas como: edad, sexo, religión, estado civil, nivel de escolaridad.
2. Evaluar mediante encuestas los conocimientos sobre el virus del papiloma humano en las/os adolescentes de bachillerato del colegio Javeriano.
3. Identificar las actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las/os adolescentes de bachillerato del colegio Javeriano.



CAPITULO IV

DISEÑO METODOLOGICO

TIPO DE ESTUDIO

Para realizar el presente estudio utilizaremos la investigación Descriptiva.

AREA DE ESTUDIO

Se llevó acabo en el Colegio Agropecuario Javeriano el cual está ubicado en la parroquia Sayausi perteneciente a la ciudad de Cuenca en la Av. Ordoñez Lasso.



MISIÓN

Es una institución que forma técnicos competentes y creativos, con sentido humano conciencia social, espíritu pluralista y participativo.

VISIÓN

Colegio Javeriano al término del plan de transformación Institucional dotara de bachilleres emprendedores, autogestionarios y de excelente calidad en los campos técnico y científico. Su gestión educativa se verá plasmada por valores los que responderán a las necesidades de su entorno.



UNIVERSO

Trabajamos con un universo finito de 160 estudiantes que corresponde a todo el bachillerato del Colegio Javeriano.

UNIDAD DE ANALISIS.

La unidad de análisis para la presente investigación fueron los estudiantes del bachillerato del colegio Javeriano.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Formaron parte de esta población de estudio:

- Los adolescentes de todo el bachillerato del colegio Javeriano de la parroquia Sayausi que se encontraron asistiendo a la institución.
- Los adolescentes cuyos padres firmaron el consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

No formaron parte de esta población de estudio:

- Los adolescentes que no desearon colaborar.
- Los que estuvieron enfermos.
- Los adolescentes cuyos padres no firmaron el consentimiento informado.

VARIABLES:

- Edad
- Sexo
- Religión
- Nivel de escolaridad
- Conocimientos
- Actitudes
- Practicas

(Anexo 1)

MÉTODOS

Cuantitativo y cualitativo.



TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
<ul style="list-style-type: none">• Aplicación de una encuesta	<ul style="list-style-type: none">• Realizamos una encuesta a los estudiantes de bachillerato, la cual fue elaborada y validada por las autoras.
<ul style="list-style-type: none">• Observación directa	<ul style="list-style-type: none">• Sentido de la visión.

PROCEDIMIENTOS

Autorización: El permiso fue solicitado al Director distrital y al rector del colegio Javeriano.

Capacitación: Se realizó mediante la revisión bibliográfica actualizada de libros, páginas web, artículos, etc., así como también consulta a expertos.

Supervisión: Está a cargo de nuestra investigación la Lcda. Doriz Jiménez.

- ✓ Para realizar la presente investigación en el colegio Javeriano se coordinó con el rector de la institución el Lcdo. Marcelo Cárdenas.
- ✓ La recolección de información se realizó a través de la encuesta a 190 estudiantes, la misma que estuvo conformada por 16 preguntas con sus respectivos ítems (ver anexo 1)
- ✓ Se aplicó el instrumento de investigación a cada estudiante el cual tardo 20 minutos aproximadamente para ser resuelto.
- ✓ Durante la aplicación de la encuesta, conseguimos mantener una buena comunicación y se creó un ambiente de confianza con las/os encuestados.



- ✓ Luego procedimos a realizar el análisis y presentación de los resultados, los mismos que fueron ingresados al programa SPSS, Microsoft Excel y Microsoft Word.
- ✓ Finalmente se procedió a la redacción del informe final de la tesis de investigación

PLAN DE TABULACION Y ANÁLISIS

El análisis se realizó a través de la estadística descriptiva y mediante programas como:

- Microsoft Office Word
- Microsoft Excel
- Programa SPSS Versión 21

ASPECTOS ÉTICOS

Nos regimos a las “Normas éticas para investigaciones con sujetos humanos” lo cual garantizó el aspecto ético de nuestra investigación el mismo que está impuesto por la Organización Panamericana De La Salud (OPS), nos permitió describir los procedimientos que realizamos, para proteger a las personas que participaron en el estudio.

Solicitamos la debida autorización al rector de la institución, así como también se hizo uso del consentimiento y asentimiento informado que fue entregado con anterioridad a los estudiantes para conseguir su debida autorización y la de sus padres para resolver la encuesta.

La encuesta fue auto aplicada de carácter voluntario e individual a las/os estudiantes y fue supervisada por profesionales con conocimientos y experiencia lo cual garantizo el bienestar de los estudiantes.



Se guardó absoluta reserva de los resultados obtenidos, se garantizó la confidencialidad de la información recopilada, la misma que fue empleada estrictamente para fines investigativos.

RECURSOS

RECURSOS HUMANOS

Directos: Karina Guartatanga y Marcia Gutama (Autoras),
Mgt. Doriz Jiménez (directora -asesora)

Indirectos: Rector de la institución Lcdo. Marcelo Cárdenas y estudiantes del colegio Javeriano de Sayausi.

RECURSOS MATERIALES

RUBRO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Recolección de la información	200	200
Copias	300	300
Impresiones	200	200
Anillados	50	50
Internet	120	120
Transporte	60	60
Alimentación	40	40
Impresión del informe final	200	200
Total	1170	1170

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES (Anexo 2)



CAPITULO V

PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS

CUADRO Nº1. Descripción de la variable Socio-Demográficas de Adolescentes, estudiantes de Colegio Javeriano 2015.

Sexo	F (N=160)	%
Masculino	71	44
Femenino	89	56
Religión		
Católica	134	83.8
Otras	26	16.3
Nivel de escolaridad		
Primero de bachillerato	76	47.5
Segundo de bachillerato	55	34.4
Tercero de bachillerato	29	18.1
Estado civil		
Soltero/a	141	88.1
Casado/a	4	2.5
Divorciado/a	0	0
Unión libre	15	9.4



Fuente: Encuestas sobre VPH - Base de datos (2015)

Elaboración: Karina Guartatanga, Marcia Gutama.

ANALISIS

Los estudiantes encuestados, para el análisis del conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano en el Colegio Agropecuario Javeriano, fueron un total de 160, de las cuales el 56% son mujeres y el 44% restante son hombres.

De los 160 jóvenes encuetados resultó que la mayoría tiene como religión el Catolicismo, esto es el 84% de la población y el 16% de diferencia optan por Otras religiones

Para el análisis del conocimiento del Virus de Papiloma Humano se realizaron encuestas a jóvenes bachilleres de Primero, Segundo y Tercer año, quedando así los porcentajes de cada año; 48%, 34%, 18%, respectivamente. El estado civil es una variable importante a la hora de analizar un Virus que se contagia por medio de relaciones sexuales y lo que obtuvimos fue que del total de personas estudiadas las 141, que representan el 88% son solteras; seguidas por las 15, que representan el 9%, cuyo estado civil es Unión Libre; finalmente tenemos a 4 personas con estado civil de Casado.

CUADRO N° 2. Descripción de la variable *Conocimiento* sobre VPH, Adolescentes del Colegio Javeriano 2015.

Preguntas sobre conocimiento	F (N=160)	%
Que es el virus del papiloma humano		
Virus que produce una infección de transmisión sexual	138	60.30
Bacteria que produce infección en los pulmones	26	11.50
Infección genital causada por una bacteria	63	27.80



Como se contagia el virus del papiloma humano		
Por medio de relaciones sexuales	131	62.70
Falta de higiene	63	30.10
Durante el parto	15	7.20
Quién puede estar infectada con el virus de papiloma humano		
Hombres	116	35.20
Mujeres	117	35.50
Adolescentes	97	29.40
Cuáles son los síntomas del virus del papiloma humano		
Verrugas en la vagina, pene, ano	122	68.20
Puede no presentar síntomas	57	31.80
En qué tipo de cáncer puede llegar a convertirse		
Cáncer de cuello uterino	119	39.80
Cáncer de mama	37	12.40
Cáncer de ano	63	21,10
Cáncer de pene	80	26.80

Fuente: Encuestas sobre VPH - Base de datos (2015)

Elaboración: Karina Guartatanga, Marcia Gutama.



ANALISIS

Al preguntar a los jóvenes sobre qué es el Virus de Papiloma Humano ellos respondieron con mayor frecuencia que es un Virus que se produce por una infección de Transmisión sexual, esto es 61% de los encuestados, seguidos por quienes respondieron que era una infección genital causada por una bacteria cuyo porcentaje fue 28% y finalmente el 11% restante que afirma que es una infección de los pulmones.

La mayoría de los jóvenes que están cursando el Bachillerato, piensan que el Virus de Papiloma Humano se contagia por medio de relaciones sexuales con un porcentaje de 63%, es decir 131 personas, a continuación tenemos a las personas que piensan que se contagia por falta de higiene y eso es el 30%, es decir 63 personas y finalmente tenemos a quienes nos responden que se contagia durante el parto con el 7% de la población.

Del total de jóvenes encuestados, los que piensan que el Virus Del Papiloma Humano puede llegar a afectar a mujeres representa el 36%, seguido por quienes piensan que puede afectar a hombres, cuyo porcentaje es 35%, para finalmente obtener una diferencias de 29% que es el porcentaje de los que piensan que los adolescentes pueden estar infectados.

Dentro de los síntomas del Virus del Papiloma Humano tenemos como principal variable las Verrugas en la vagina, pene, ano; seguido por la opción No Presenta Síntomas son los porcentajes 68% y 32% respectivamente.

El Virus de Papiloma Humano puede llegar a convertirse en un tipo de cáncer de diferentes tipos, entre los más escogidos tenemos el Cáncer de Cuello Uterino con el 40%, luego tenemos el Cáncer de Pene con el 27%, seguido se encuentra el Cáncer de Ano con el 21% y finalmente tenemos que las personas encuestadas dijeron que el Virus del Papiloma Humano puede llegar a convertirse en Cáncer de mamas



CUADRO N°3. Descripción de la variable *Prevención sobre VPH*, Adolescentes del Colegio Javeriano 2015

Preguntas sobre actitudes	F (N=160)	%
Cómo se previene el virus		
Uso del preservativo	122	35.70
Evitando la promiscuidad sexual	58	17.00
Realizándose el examen de Papanicolaou	78	22.80
Vacunándose	84	24.60
Existen motivos para la discriminación		
SI	45	28.1
NO	115	71.9

Fuente: Encuestas sobre VPH - Base de datos (2015)

Elaboración: Karina Guartatanga, Marcia Gutama. .

ANALISIS

Según los jóvenes encuestados las maneras para prevenir el Virus de Papiloma Humano son: preservativo, vacunándose, Papanicolaou, promiscuidad. Estos obtuvieron porcentajes de 36%, 24%, 23% y 17% respectivamente del total de la población.

La mayoría de jóvenes encuestados opinan que NO hay razón alguna para que personas con el Virus del Papiloma Humano sufra algún tipo de discriminación y esto es el 72% de la población total, a diferencia de los que piensan que si existen motivos para dicho discriminación cuyo porcentajes es el 28% restante.

**CUADRO Nº4.** Descripción de la variable practicas sobre VPH, Adolescentes del Colegio Javeriano 2015

Preguntas sobre practicas	F (N=160)	%
Ha visitado usted a un ginecólogo o urólogo		
SI	41	25.6
NO	119	74.4
Usted tiene o ha tenido relación sexuales		
Si	83	51.9
No	77	48.1
Edad del inicio de la actividad sexual		
15-17	67	80.7
18-20	16	19.3
Utiliza preservativo en sus relaciones sexuales		
Siempre	44	53
Casi siempre	17	20.5
Frecuentemente	10	12
Nunca	12	14.5

Fuente: Encuestas sobre VPH - Base de datos (2015)

Elaboración: Karina Guartatanga, Marcia Gutama.

ANALISIS



Del total de personas encuestadas que fueron 160 las 119, es decir, el 74% no ha visitado a un Ginecólogo o Urólogo, mientras que apenas las 41 personas restantes, es decir, el 26% si ha visitado dichos especialistas

Del total de 160 personas encuestadas las 77 que representan el 48% afirman que no han tenido relaciones sexuales en cambio tenemos quienes si han tenido relaciones sexuales con un porcentaje de 52%, es decir, 83 personas.

A las personas que pudieron continuar con la encuesta, quienes si habían tenido relaciones sexuales, es decir 83 encuestados, se les pregunto el inicio de su actividad sexual y se le puso rangos de edades, como primera opción tenemos que iniciaron entre los 15-17 años cuyo porcentaje fue de 81% de la población y la diferencia de 19% empezó su actividad sexual entre los 18-20 años de edad.

La frecuencia con la que los jóvenes han usado preservativos es la siguiente: Siempre el 53%, es decir 44 personas; Casi Siempre el 21%, es decir 17 personas; Nunca el 14%, es decir 12 personas; finalmente tenemos quienes Frecuentemente usan preservativo con el 12%, es decir, 10 personas.

CAPITULO VI

DISCUSION

Para el análisis de conocimientos acerca del virus del papiloma humano hemos realizado una encuesta, el mismo que tuvo como población total 160 individuos, los mismos que nos sirvieron para todo el estudio y que arrojaron las respuestas detalladas anteriormente.

El estudio se realizó a jóvenes cuyo promedio de edad está en los 17 años, divididos entre hombres con 44% y mujeres con 56%, el porcentaje comparado con los datos que proporciona el INEC indican que un 53% son mujeres y un 47% hombres en el país, lo que justifica al sexo femenino predominante en la comunidad adolescente encuestada.



Los jóvenes que forman parte de nuestra población conocen lo básico sobre el Virus de Papiloma Humano puesto que el 61% de la población responde que se produce por una infección de Transmisión sexual, lo cual tiene relación con un estudio realizado en Colombia por Castro, Miranda y Borre que afirman que el 62.8% de la población encuestada en dicho estudio conoce que se transmite mediante relaciones sexuales sin protección con una persona infectada. (37)

Todas las personas pueden estar contagiadas con este Virus y a la hora de preguntar a los encuestados sobre quiénes son los posibles infectados, ellos no responden que pueden ser Mujeres con 35.5%, Hombres 35.2% y Adolescentes 29.4% por lo que sus porcentajes difieren muy poco. En este aspecto los jóvenes están bien informados.

Los jóvenes encuestados, en su mayoría, responden que los principales síntomas de este Virus son las Verrugas en la vagina, pene, ano con un 68% de la población.

Otro factor a analizar es el tipo de cáncer que puede llegar a provocar este Virus, en el cual los encuestados nos responden que principalmente puede ocasionar un Cáncer de Cuello Uterino con el 40%, seguido por quienes piensan que el Virus puede provocar Cáncer de Pene con el 27%, luego se encuentra el Cáncer de Ano con el 21% y finalmente tenemos a las personas que, se encuentran equivocadas, que dijeron que el Virus del Papiloma Humano puede llegar a convertirse en Cáncer de mamas con el apenas 12% de la población, esto es bueno ya que podemos notar que los jóvenes conocen claramente los tipos de cáncer que puede provocar este Virus.

Por otro lado, podemos notar que los jóvenes no realizan visitas a Ginecólogo o Urólogo, ya que solo el 26% afirma que si realiza visitas a este tipo de especialistas, lo cual es un poco inconsciente ya que del total de encuestados más de la mitad, el 52%, afirma que tiene o ya ha tenido su primera experiencia sexual de los cuales la mayoría empiezan su actividad sexual a una edad de 15 a



17 años. Finalmente podemos notar que de todas las personas que tienen o han tenido actividad sexual, Siempre usan preservativo con un 53% y casi siempre con un 20.3% y es un punto importante por que como ya hemos dicho con anterioridad este Virus puede ser prevenido mediante el uso del mismo. De esta manera podemos relacionar con otro estudio realizado por Carrasco en España que indica que dicha población estudiada evita contagiarse de este virus con un porcentaje del 45% de población que utiliza siempre el preservativo.(38)

CONCLUSION

Los jóvenes del Colegio Agropecuario Javeriano, tiene un conocimiento medio acerca de Virus del Papiloma Humano, sus síntomas, maneras de contagio, posibles víctimas, tipos de cáncer que puede provocar y los métodos para prevenir el mismo, sin embargo es necesario el fortalecimiento de este tema en las aulas, ya que, en la actualidad el inicio de actividad sexual cada vez es más temprano y es una de las principales maneras de ocasionar un posible contagio.

RECOMENDACIONES

En base a los resultados obtenidos nos permitimos hacer las siguientes recomendaciones:

- Realizar talleres o charlas con los estudiantes para mejorar los conocimientos que tienen los estudiantes sobre el virus del papiloma humano.
- Brindar educación acerca de la prevención de enfermedades de transmisión sexual ya que es de suma importancia que los adolescentes conozcan a fondo y hagan conciencia acerca de este



problema que está ocasionando daños prematuros a la salud e incluso la muerte de los adolescentes.

- La educación sexual y reproductiva que se imparte a los adolescentes debe estar dedicado a prevenir las relaciones sexuales a temprana edad, porque de acuerdo al presente estudio, la actividad sexual en edades tempranas actúa como factor de riesgo para contraer el virus del papiloma humano.



CAPITULO VII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nih: virus del papiloma humano. U.s. National library of medicine. [actualizada 11 febrero 2015; citado 20 feb 2015]. *Disponible en:* <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/hpv.html#skip>
2. Telégrafo [internet] actualizada [domingo, 25 mayo 2014; citado 20 de feb 2015]. *Disponible en:* <http://www.ppelverdadero.com.ec/pp-saludable/item/el-papiloma-humano-ocasiona-el-80-de-cancer-cervicouterino.html>
3. American cancer society [internet] (us) [actualizada 8 de julio 2014; citado 21 feb 2015]. *Disponible en:* <http://www.cancer.org/espanol/cancer/queesloquecausaelcancer/infeccionesycancer/fragmentado/el-vph-y-las-pruebas-para-el-vph-symptoms-of-hpv>
4. *Torrens sigalés, r.; martinz bueno, c.; enfermería obstétrica y ginecológica. Barcelona. 2012.* Fecha de consulta: 26/02/2015
5. Puig-Tintoré, L. M., Cortés, J., Castellsague, X., Torné, A., Ordi, J., De Sanjosé, S., ... & Bosch, X. (2006). Prevención del cáncer de cuello uterino ante la vacunación frente al virus del papiloma humano. *Prog Obstet Ginecol*, 49(supl 2), 5-62.
6. Moral, e. G., & bernáldez, j. P. (1990). La vacuna del papiloma humano. *Cáncer*, 61, 732-6. Fecha de consulta: 03/03/2015. *Disponible en:* https://scholar.google.es/scholar?Q=la+vacuna+del+papiloma+humano+enrique+gavil%C3%A1n+moral&btnq=&hl=es&as_sdt=0%2c5



7. Organización panamericana de la salud. Ops/oms resalta la importancia de la vacuna contra el vph en colombia.2012. Fecha de consulta: 03/03/2015. *Disponible en:* http://www.paho.org/col/index.php?Option=com_content&view=article&id=1683:ops-oms-resalta-la-importancia-de-la-vacuna-contra-el-vph-en-colombia-&itemid=551
8. J. Botero; A. Jubiz; G. Hernao; obstetricia y ginecología, octava edición. Colombia. 2008. Fecha de consulta: 08/09/2015
9. Correnti, M., Uribe, M., Cavazza, M. E., Bajares, M., Bello, J., Cerruti, R., ... & Chacón, S. (1997). Detección de virus papiloma humano (VPH) mediante biología molecular y su asociación con neoplasia cervical uterina. *Rev. venez. oncol*, 9(2), 76-83. Fecha de consulta: 08/09/2015
10. F. Cunningham, md; K. Leveno, md; S. Bloom, md; J. Hauth, md; D. Rouse, md; Williams obstetrician 23^a edicion; Mexico, 2010. Fecha de consulta: 20/ 07/2015
11. León cruz, g., & bosques diego, o. D. J. (2005). Infección por el virus del papiloma humano y factores relacionados con la actividad sexual en la génesis del cáncer de cuello uterino. *Revista cubana de obstetricia y ginecología*,31(1), 0-0. Fecha de consulta: 26/02/2015. *Disponible en:* http://scielo.sld.cu/scielo.php?Pid=s0138600x2005000100010&script=sci_arttext
12. Sam, s. S., ortiz, p. C. A., & lira, p. J. (2011). Virus del papiloma humano y adolescencia. *Ginecol obstet mex*, 79(4), 214-224. Fecha de consulta: 28/02/2015. *Disponible en:* <http://new.medigraphic.com/cgibin/resumenmain.cgi?ldarticulo=29078>



13. Calabres, m. S. O., rivas, h. G., leonett, e. H., rojas, k. J., castellano, r. C., & pilimur, k. S. (2009). Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de enfermería. *Rev. Obstet. Ginecol. Venezuela*, 69(3), 179-185. Fecha de consulta: 28/02/2015. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?Isiscript=iah/iah.xis&src=google&base=lilacs&lang=p&nextaction=lnk&exprsearch=631394&indexsearch=id>
14. Quintero vega, m., cruz gómez, j. F., bastidas, m., márquez, l., & puig pons, j. (2008). Detección y tipificación de virus del papiloma humano (vph) mediante pcr-rflp. *Rev. Obstet. Ginecol. Venezuela*, 68(1), 25-31. Fecha de consulta: 02/03/2015. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?Isiscript=iah/iah.xis&src=google&base=adolec&lang=p&nextaction=lnk&exprsearch=522928&indexsearch=id>
15. Impacto, s. E. E. (2007). Virus del papiloma humano y adolescencia. *Boletín de pediatría*, 47(201), 213-218. Fecha de consulta: 03/03/2015. Disponible en: https://www.sccalp.org/documents/0000/0209/bolpediatr2007_47_201completo.pdf#page=9
16. Vaca llerena, d. J. (2012). Identificación del virus de papiloma humano mediante pcr-rflp y posterior genotipificación en muestras de tejido cervical parafinado, con diagnóstico histopatológico de displasia severa o cáncer in situ, procedentes del hospital de solca núcleo quito (doctoral dissertation, sangolquí/espe/2012). Fecha de consulta: 03/03/2015. Disponible en: <http://repositorio.espe.edu.ec/handle/21000/5181>
17. Alvarado barahona, j. S., & panchana montenegro, n. l. (2013). *conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de segundo curso de bachillerato del colegio fiscal "fernando dobronsky ojeda" de salinas 2011-*



2012 (doctoral dissertation). Fecha de consulta: 03/03/2015. Disponible en: <https://scholar.google.es/scholar?Q=conocimientos+sobre+enfermedades+de+transmisi%c3%93n+sexual+en+estudiantes+de+segundo>

18. León Cruz, G., & Bosques Diego, O. D. J. (2005). Infección por el virus del papiloma humano y factores relacionados con la actividad sexual en la génesis del cáncer de cuello uterino. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*,31(1), 0-0.
19. García de Yegüez Marisol. Virus Papiloma Humano (VPH): su vacuna. *Salus* [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2015 Nov 6] ; 15(3): 6-7. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S1316-71382011000300004&Ing=es.
20. Ferrá Torres Telma M, Santana Álvarez Jorge, Barreto Argilagos Gaspar. La infección por papiloma virus humano en la mujer: una revisión del tema. *AMC* [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2015 Nov 6] ; 15(6): 1073-1086. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552011000600015&Ing=es.
21. León Cruz Grettell, Bosques Diego Omar de Jesús. Infección por el virus del papiloma humano y factores relacionados con la actividad sexual en la génesis del cáncer de cuello uterino. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [revista en la Internet]. 2005 Abr [citado 2015 Nov 8] ; 31(1): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2005000100010&Ing=es.
22. Hernández- Márquez Clara I, Salinas-Urbina Addis A, Cruz-Valdez Aurelio, Hernández-Girón Carlos. Conocimientos sobre virus del papiloma humano (VPH) y aceptación de auto-toma vaginal en mujeres mexicanas. *Rev. salud pública*



- [Internet]. 2014 Oct [cited 2015 Nov 10] ; 16(5): 697-708. Disponible en: http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642014000500005&lng=en.
- 23.** Varela P Jorge, Rojas R Ricardo, Varela P Jorge. INFECCION POR VIRUS PAPILOMA HUMANO PERSISTENTE Y NEOPLASIA CERVICOUTERINA. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2003 [citado 2015 Nov 10] ; 68(5): 371-375. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262003000500003&lng=es.
- 24.** Castro-Vásquez Ma del Carmen, Arellano-Gálvez Ma del Carmen. Acceso a la información de mujeres con VPH, displasia y cáncer cervical in situ. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2010 Jun [citado 2015 Nov 12] ; 52(3): 207-212. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342010000300004&lng=es.
- 25.** Melo A Angélica, Montenegro H Sonia, Hooper Terryl, Capurro V Italo, Roa S Juan Carlos, Roa E Iván. Human papilloma virus (HPV) typing in preneoplastic and neoplastic lesions of the uterine cervix in the IX region-Chile. Rev. méd. Chile [Internet]. 2003 Dic [citado 2015 Nov 12] ; 131(12): 1382-1390. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872003001200004&lng=es.
- 26.** Cañadas M Paz, Lloveras Belén, Lorincz Attila, Ejarque Maijo, Font Rebeca, Bosch F. Xavier et al . Evaluación de las técnicas de detección del VPH en los programas de cribado para cáncer de cuello uterino. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2006 Oct [citado 2015 Nov 12] ; 48(5): 373-378. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000500003&lng=es.
- 27.** Cohen Aarón. vacuna contra el virus de papiloma humano. RFM [revista en la Internet]. 2007 Dic [citado 2015 Nov 13] ; 30(2): 107-108. Disponible en:



[http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692007000200001&lng=es.](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692007000200001&lng=es)

- 28.** Muñoz Nubia. Nuevas perspectivas para la prevención del cáncer de cuello uterino basadas en el virus del papiloma humano. *Biomédica* [serial on the Internet]. 2006 Dec [cited 2015 Nov 14] ; 26(4): 471-474 *Disponible en:* [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572006000400001&lng=en.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572006000400001&lng=en)
- 29.** Marta Talise. Virus papiloma Humano. [revista en la Internet]. 2015. Dec [cited 2015 Nov 14] *Disponible en:* <http://www.webconsultas.com/salud-al-dia/vph/diagnostico-de-la-infeccion-por-vph-8>”
- 30.** Muñoz Nubia. Nuevas perspectivas para la prevención del cáncer de cuello uterino basadas en el virus del papiloma humano. *Biomédica* [serial on the Internet]. 2006 Dec [cited 2015 Nov 14] ; 26(4): 471-474 *Disponible en:* [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572006000400001&lng=en.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572006000400001&lng=en)
- 31.** Organización Mundial de la Salud. OMS. Documento de posición de la OMS sobre las vacunas contra el virus del papiloma humano. 2010. (VPH). *Disponible en:* http://www.who.int/immunization/documents/HPV_PP_introd_letter_Spanish.pdf
- 32.** Hernández C, Smith J, Lorincz A. et al. Prevalencia de infección por virus de papiloma humano (VPH) de alto riesgo y factores asociados en embarazadas derechohabientes del IMSS en el estado de Morelos. *Salud Pública Méx* 2005; Vol. 47(6):423-429. *Disponible en:* <http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo.php?id=000546>



- 33.** Pagè V. “Muy baja” prevalencia de HPV de alto riesgo en mujeres mayores de 30 años. 2009. Disponible en: <http://www.saludintegraldelamujer.com/muybaja-prevalencia-de-hpv-de-alto-riesgo-en-mujeres-mayores-de-30-anos/>
- 34.** Rocha C, Juarez M, Ruiz M, et al. Identificación de factores de riesgo para contraer virus del papiloma humano en sexoservidoras. 2012. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/gin/vol38_2_12/gin13212.htm
- 35.** Concha X, Urrutia T, Riquelme G. Creencias y virus papiloma humano. Trabajo original. Rev. chil. obstet. ginecol. [revista en la Internet]. 2012 [citado 2014 Jun 02] ; 77(2): 87-92. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262012000200002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-7526201200020002>.
- 36.** De la Fuente E, Mira L. Las 47 preguntas sobre el virus del papiloma humano, VPH. Med. segur. trab. [revista en la Internet]. 2008 Sep [citado 2014 Jun 02] ; 54(212): 111-119. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465546X2008000300010&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S0465-546X2008000300010>.
- 37.** Castro E, Miranda P, Borre O, Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del virus del papiloma humano en adolescentes escolarizados [revista en la Internet]. 2012 [citado 2015 Dic 15] ; Disponible en: <http://www.revista.spotmediav.com/pdf/3-2/13PAPILOMA.pdf>
- 38.** Carrasco T, Conocimientos, actitudes y práctica en Salud Sexual en adolescentes ferrolanos. 2013 [citado 2015 Dic 15] ; Disponible en: http://ruc.udc.es/bitstream/2183/10209/2/CarrascoFernandez_Tamara_tfg_2013.pd



CAPITULO VIII

ANEXOS

ANEXO 1

DEFINICIONES OPERACIONALES

VARIABLE	DEFINICION	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
Edad	La edad es el tiempo que pasa desde el nacimiento de un ser vivo.	Biológica	Edad de los/las estudiantes de Bachillerato del colegio Javeriano.	<ul style="list-style-type: none">• 15-17• 18-20
Sexo	Definición relativa a "genero" Es el conjunto de características físicas, biológicas, anatómicas y fisiológicas de las personas, que los definen como hombre o mujer	Biológica	Sexo de los/las estudiantes de Bachillerato del colegio Javeriano.	<ul style="list-style-type: none">• Masculino• Femenino
Estado civil	Se denomina a situación personal en que se encuentra una persona en relación a otra con quien se crea	Relación que se encuentra el estudiante.	Respuesta del encuestado registrado en la encuesta.	<ul style="list-style-type: none">• Casado• Soltero• Unión Libre• Divorciad



	lasos jurídicos reconocido.			o
Nivel de escolaridad	Nivel de instrucción del estudiante	Bachillerato	Registro o respuesta	<ul style="list-style-type: none"> • Primero • Segundo • Tercero
Conocimientos	Información adquirida por una persona a través de la educación o experiencia sobre el virus del papiloma humano.	Formas de contagio Prevención	-Por medio de relaciones sexuales -Falta de higiene -Durante el parto -Uso del preservativo -Evitando la promiscuidad sexual -Realizándose el examen de Papanicolaou -Vacunándose	SI-NO SI-NO SI-NO SI-NO SI-NO SI-NO
Actitudes	Es la forma de actuar de una persona, el comportamiento	Manera de actuar	Existe motivos para que una persona contagiada con el virus del	SI-NO



	que emplea un individuo para hacer las cosas		papiloma humano sea discriminada ante la sociedad	
Practicas	Habilidad o experiencia que se consigue o adquiere con la realización continua de una actividad	Relaciones sexuales	Cuando usted a tenido o tiene relaciones sexuales utiliza preservativos.	<ul style="list-style-type: none">• Siempre• Casi siempre• Frecuente mente• Nunca



ANEXO 2

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	RESPONSABLES						
	1	2	3	4	5	6	
Recolección de la Información	X	X					Autoras y Colaboradores
Tabulación de la Información			x				Autoras
Elaboración del Informe Final				x	X		Autoras
Impresión de Informe Final						x	Autoras
Presentación y Aprobación de Informe Final						x	Autoras



ANEXO3

ENCUESTA PARA RECOPIACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Presentación:

Estimado (@) Estudiante:

Somos alumnas de la Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas de la Escuela de Enfermería y estamos realizando un estudio acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las/los adolescentes. Por tal motivo, solicitamos su colaboración para que responda a este cuestionario con la mayor seriedad y sinceridad posible. Los datos serán procesados estadísticamente, lo que garantiza el anonimato.

Muchas gracias por su colaboración.

Por favor, lea atentamente las preguntas y marque con una X su respuesta.

1. EDAD: -----

2. SEXO: Masculino ----- Femenino----

3. RELIGION: Católica ----- Otra -----

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD:

1ero bachillerato ----- 2do bachillerato ----- 3ro bachillerato -----

5. ESTADO CIVIL:

Soltero/a ----- casado/a ----- unión libre ----- divorciado/a-----

6. ¿QUÉ ES EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO?

- Virus que produce una infección de transmisión sexual SI----- NO-----
- Bacteria que produce infección en los pulmones SI----- NO-----
- Infección genital causada por una bacteria SI----- NO-----

7. ¿CÓMO SE CONTAGIA EL VIRUS PAPILOMA HUMANO?

- Por medio de relaciones sexuales SI----- NO-----
- Falta de higiene SI----- NO-----



- Durante el parto SI----- NO-----

8. ¿QUIÉN PUEDE ESTAR INFECTADO DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO?

- Hombres SI----- NO-----
- Mujeres SI----- NO-----
- Adolescentes SI----- NO-----

9. ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO?

- Verruga en la vagina, pene y ano SI----- NO-----
- Puede no presentar síntomas SI----- NO-----

8. ¿EL VIRUS PAPILOMA HUMANO SE PUEDE CONVERTIR EN CÁNCER, DE QUÉ TIPO?

- Cáncer de cuello uterino SI----- NO-----
- Cáncer de mamas SI----- NO-----
- Cáncer de ano SI----- NO-----
- Cáncer de Pene SI----- NO-----

10. ¿CÓMO SE PREVIENE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO?

- Uso del preservativo SI----- NO-----
- Evitando la promiscuidad sexual SI----- NO-----
- Realizándose el examen de Papanicolaou SI----- NO-----
- Vacunándose SI----- NO-----

11. ¿EXISTE MOTIVOS PARA QUE UNA PERSONA CONTAGIADA CON EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO SEA DISCRIMINADA ANTE LA SOCIEDAD?

SI----- NO-----

12. ¿HA VISITADO USTED A UN GINECOLOGO O UROLOGO?

Si----- No-----

13. ¿TIENE USTED PAREJA SEXUAL?

Si----- No-----



Si su respuesta es **SI** conteste las siguientes preguntas, caso contrario agradecemos su colaboración.

14. ¿CUÁNTOS AÑOS TENIA CUANDO INICIÓ SU VIDA SEXUAL?

- 15 – 17 Si----- No-----
- 18 – 20 Si----- No----- Otro-----

15. ¿CUANDO USTED A TENIDO O TIENE RELACIONES SEXUALES UTILIZA PRESERVATIVOS?

- Siempre
- Casi siempre
- Frecuentemente
- Nunca



ANEXO 4

OFICIO

COLEGIO AGROPECUARIO JAVERIANO

Lcdo. Marcelo Cárdenas.

Rector del colegio Javeriano.

Nosotras Karina Angélica Guartatanga y Marcia Dolores Gutama. Egresadas de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca, estamos realizando la tesis previa a la obtención del título de licenciadas en enfermería, con el tema, “CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LAS/OS ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DEL COLEGIO JAVERIANO DE LA PARROQUIA SAYAUSI.CUENCA, 2015”.

El objetivo es determinar los conocimientos actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las/os adolescentes de bachillerato del colegio javeriano, para ello se realizará la aplicación de una encuesta realizada por las autoras.

Una vez concluida la investigación, los resultados obtenidos serán utilizados de manera ética y confidencial por lo que no representa ningún riesgo para su institución, de igual manera no tendrá ningún costo ni recibirá compensación económica por su participación.

Agradecemos su participación y colaboración.

f).....

Karina Guartatanga

CI. 0106013378

f).....

Marcia Gutama

CI 0104614797



ANEXO 5

ASENTIMIENTO INFORMADO

Sr (Srta.) Estudiante

Nosotras Karina Angélica Guartatanga Guartatanga, Marcia Dolores Gutama Inga egresadas de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca, estamos realizando una tesis de investigación para obtención de nuestro título de licenciadas en enfermería, acerca de CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LAS/OS ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DEL COLEGIO JAVERIANO DE LA PARROQUIA SAYAUSI.CUENCA, 2015.

El objetivo es evaluar y reforzar los conocimientos de los adolescentes acerca del virus del papiloma humano, formas de contagio y como prevenir infectarse del mismo.

A los adolescentes se aplicara un cuestionario con preguntas relacionadas a la investigación.

La presente investigación no presenta daño para adolescente /a, así como costo alguno para la Institución o para los padres de familia.

Obtenida la respectiva autorización de su padre / madre o representante, solicitamos su firma de aceptación para participar de esta investigación.

_____	_____	_____
NOMBRES	N° DE CEDULA	FIRMA

KARINA GUARTATANGA
MARCIA GUTAMA



ANEXO 6



Comité de Bioética, Universidad de Cuenca

El Comité de Revisión Institucional de la Universidad de Cuenca

Formulario Consentimiento Informado

Título de la investigación o protocolo de tesis: Conocimientos actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las/os adolescentes de bachillerato del colegio Javeriano de la parroquia Sayausi.

Organización del investigador: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Medicas, Escuela de Enfermería.

Nombre del investigador principal ó estudiante/s: Karina Angelica Guartatanga Guartatanga, Marcia Dolores Gutama Inga.

Datos de localización del investigador principal ó estudiante/s: 4020131-0989179124 marcita_28_03@hotmail.com, 0986542082 krynita_@hotmail.com

Co-investigadores (*nombres completos*)

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO

Introducción (*Se incluye un ejemplo de texto. Debe tomarse en cuenta que el lenguaje que se utilice en este documento no puede ser subjetivo; debe ser lo más claro, conciso y sencillo posible; deben evitarse términos técnicos y en lo posible se los debe reemplazar con una explicación*)

Este formulario incluye un resumen del propósito de este estudio. Usted puede hacer todas las preguntas que quiera para entender claramente su participación y despejar sus dudas. Para participar puede tomarse el tiempo que necesite para consultar con su familia y/o amigos si desea participar o no.

Usted ha sido invitado a participar en un investigación sobre **Conocimientos actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las/os**



adolescentes de bachillerato del colegio javeriano de la parroquia Sayausi. Debido a que existe un alto índice de adolescentes infectados con el virus.
Propósito del estudio (incluir una breve descripción del estudio, incluyendo el número de participantes, evitando términos técnicos e incluyendo solo información que el participante necesita conocer para decidirse a participar o no en el estudio)
Determinar los conocimientos, actitudes y practicas sobre el virus del papiloma humano en las/os 229 adolescentes del colegio Javeriano.
Descripción de los procedimientos (breve descripción de los pasos a seguir en cada etapa y el tiempo que tomará cada intervención en que participará el sujeto)
Se necesitara de 15 a 20 minutos para la realización de las encuestas a los estudiantes.
Riesgos y beneficios (explicar los riesgos para los participantes en detalle, aunque sean mínimos, incluyendo riesgos físicos, emocionales y/o psicológicos a corto y/o largo plazo, detallando cómo el investigador minimizará estos riesgos; incluir además los beneficios tanto para los participantes como para la sociedad, siendo explícito en cuanto a cómo y cuándo recibirán estos beneficios)
No existe ningún tipo de riesgo para el estudiante al contrario los resultados servirán para que las autoridades del colegio se guíen de cómo están sus conocimienmtos y puedan intervenir para mejorar los mismos.
Confidencialidad de los datos (<i>se incluyen algunos ejemplos de texto</i>)
Para nosotros es muy importante mantener su privacidad, en la encuesta que realizaremos no es necesario que usted se identifique.
Derechos y opciones del participante (<i>se incluye un ejemplo de texto</i>)
Usted puede decidir no participar y si decide no participar solo debe decírselo al investigador principal o a la persona que le explica este documento. Además aunque decida participar puede retirarse del estudio



cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento.

Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0989179124 que pertenece a Marcia Gutama, o envíe un correo electrónico a krynita_@hotmail.com

Consentimiento informado *(Es responsabilidad del investigador verificar que los participantes tengan un nivel de comprensión lectora adecuado para entender este documento. En caso de que no lo tuvieran el documento debe ser leído y explicado frente a un testigo, que corroborará con su firma que lo que se dice de manera orals lo mismo que dice el documento escrito)*

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Firma del participante

Fecha

Firma del testigo *(si aplica)*

Fecha

Nombre del investigador que obtiene el consentimiento informado



Firma del investigador

Fecha

ANEXO 7

Fotografías

COLEGIO NOCTURNO “HERLINDA TORAL ”

EJECUCIÓN DEL PLAN PIOTO

Fotografía N°1



Fotografía N°2

Fuente: Cámara digital de la investigación

Fuente: Cámara digital

Autores de la investigación

Autores

COLEGIO “JAVERANO”

EJECUCION DE LA ENCUESTA



Fotografía N°3



Cámara digital
Autores de la investigación

Fotografía N°3



Fuente:

Fuente: Cámara digital
Autores de la investigación

Fotografía N°5



Fuente: Cámara digital
Autores de la investigación

Fotografía N°6



Fuente: Cámara digital
Autores de la investigación



UNIVERSIDAD DE CUENCA