



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA**

**PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
DIRIGIDO A LAS USUARIAS QUE ASISTEN A LA CONSULTA DE
VENEREOLÓGÍA DEL AMBULATORIO TIPO II “EL PERU”
DE CIUDAD BOLÍVAR ESTADO BOLÍVAR
DURANTE EL AÑO 2009**

AUTORAS

**Avile Euly C.I. 8.875.312
Hernandez Tibisay C.I. 10.048.676
Rodriguez Zaida C.I. 10.049.621**

TUTOR

Prof: Fidel Santos León

CIUDAD BOLÍVAR, JUNIO 2009

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA**

**PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
DIRIGIDO A LAS USUARIAS QUE ASISTEN A LA CONSULTA DE
VENEREOLÓGÍA DEL AMBULATORIO TIPO II “EL PERU”
DE CIUDAD BOLÍVAR ESTADO BOLÍVAR
DURANTE EL AÑO 2009**

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Licenciada
En Enfermería

AUTORAS

Avile Euly	C.I. 8.875.312
Hernandez Tibisay	C.I. 10.048.676
Rodriguez Zaida	C.I. 10.049.621

TUTOR

Prof: Fidel Santos León

CIUDAD BOLÍVAR, JUNIO 2009



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
 FACULTAD DE MEDICINA
 ESCUELA DE ENFERMERÍA
 COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN



**ACTA
 TRABAJO ESPECIAL DE GRADO**

En atención a lo dispuesto en los reglamentos de la Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, quienes suscriben Profesores designados como Jurados del Trabajo Especial de Grado, titulado:

Programa de Producción del Virus Papiloma Humano dirigido a las personas que asisten a la consulta de Ginecología del Ambulatorio tipo II "El Sol" de Ciudad Bolívar. Edo Bolívar, 2009.

Presentado por las (os) Técnicos Superiores:

Apellidos y Nombres: *Acile, Euly* C.I. N° *8.875.312*
 Apellidos y Nombres: *Hernández, Tibisay* C.I. N° *10088.676*
 Apellidos y Nombres: *Rodríguez, Laida* C.I. N° *10.089.621*

Como requisito parcial para optar al Título de: Licenciado (a) en Enfermería.

Deciden: *su aprobación*

En *Proceda*, a los *18* días del mes de *Julio* de *2009*

Jurados,

Emma Acenedo
 Prof. *Emma Acenedo*
 C.I. N° *3122836*

Caron Dailay Rivas
 Prof. *Caron Dailay Rivas*
 C.I. N° *77210*

Ricard Santos León
 Prof. *Ricard Santos León*
 C.I. N° *5543863*



Va sin enmienda
 ZD/tuzmita

DEDICATORIA

A mi madre Ramona Núñez, que me ha motivado desde muy pequeña y que me ha enseñado como obtener un logro.

A la memoria de mi hermana Eunice Núñez, quien se sentiría orgullosa del logro que hoy he logrado para ti con todo mi amor.

A mis hijos que en un futuro se sientan orgullosos de mí.

Finalmente le dedico este esfuerzo y logro a todas aquellas personas que confiaron en mí.

GRACIAS A TODOS

AVILE EULY

DEDICATORIA

Ante todo le doy gracias al dios todopoderoso por haberme dado la fuerza, ayuda y fortaleza para realizar y culminar esta etapa de mis estudios, amen.

A mi madre que es unas de las cosas más grande que dios me envió, a ella por su apoyo y ayuda en todos los momentos de mi vida, te quiero.

A mis hijos que son pieza clave en toda mi vida, para quienes quiero ser un ejemplo en sus vidas y enseñarles que todo lo que uno se propone en la vida se logran, los amos.

Al hombre que ha compartido conmigo muchos años de su vida por su apoyo, acompañarme y por su comprensión gracias amor.

A un ser que ya no esta en este mundo, mi padre de crianza por que unas de las personas que creyó siempre en mi, que debe estar viéndome desde el cielo, debe sentirse feliz por este logro, gracias lo quiero mucho y siempre lo recuerdo.

A mi hermano, querido Eligió ya no esta conmigo, pero para mi siempre esta conmigo y yo se que no se aparta de mi lado, en especial a el quiero dedicarle este logro te quiero.

Gracias

ZAIDA RODRÍGUEZ

DEDICATORIA

Esta tesis representa mi esfuerzo, lucha y dedicación para mi superación de mis metas personales, es por eso que dedico mis esfuerzos y sacrificios a mis seres queridos

A mis padres a que le debo mi vida y existencia por su esfuerzo y colaboración

A mi padre Jesús por sus sabios consejos y guía en muchos momentos

A mis queridos hermanos que por una u otra forma me ayudaron por esa gran labor.

A mi querido hermano Luis Alfredo por esa gran labor encomendada por el señor dios todopoderoso, como la ayuda, cooperación y guía de sus hermanos

A mis queridas hijas: Anais y Sarriá que les dedico mi mayor sacrificio y paciencia infinita.

A todos mis amigos y amigas a todos.....! muchas gracias ¡por su colaboración

TIBISAY HERNANDEZ

AGRADECIMIENTO

A dios todopoderoso que ha sido nuestra luz, nuestra fuerza y esperanza en el camino.

A los docentes de la Universidad Central de Venezuela y especialmente a la Lic.: carmen Jiménez quien nos brindo apoyo incondicional.

A nuestro tutor de tesis Lic. Santos Fidel León quien nos guió en la elaboración de nuestro trabajo de grado

A mis compañeras Zaida Rodríguez y Tibusay Hernández, por haber compartido juntas todos los momentos en la realización de nuestro y trabajo de grado

GRACIAS A TODOS

AVILE EULY

AGRADECIMIENTO

Ante todo le doy las gracias a nuestro señor, por dado la gracia de servir al que sufre.

A mis compañeras de estudio que lograron que la U.C.V se trasladara a puerto Ordaz para la realización de nuestros estudios.

A los profesores por compartir sus experiencias profesionales con nosotras.

Al personal del ambulatorio urbano tipo U "El Perú" por su colaboración en todo momento.

A mis compañeras por haberme acompañado en la realización del trabajo de grado.

A el Lic: Santos Fidel León nuestro tutor quien nos ayudo y compartió su experiencia educacional de verdad mil gracias.

Y por ultimo le doy gracias a todas aquellas que de alguna forma me ayudaron en esta etapa de mis estudios.

USTEDES SON PARTE DE ESTE EXITO

ZAIDA RODRÍGUEZ

AGRADECIMIENTO

En todo este tiempo que la vida acorta los días hasta lograr esa meta que ya es alcanzable a mis esfuerzos agradezco a:

Dios todopoderosos, sobre toda las cosas y por darme fuerza par seguir adelante

A la Santísima Virgen del Valle, patrona de margarita que es mi guía.

Al Lic: Santos Fidel León, por su ayuda como tutor de este trabajo.

A mis compañeros de estudio por su compañía y ayuda.

A mis compañeras de trabajo, por su comprensión en los momentos precisos.

A todos mis hermanos, por su infinita comprensión, ayuda, paciencia y colaboración

¡A TODOS USTEDES MUCHISIMAS GRACIAS!

TIBISAY HERNANDEZ

CONTENIDO GENERAL

	PAG
Carta de aprobación de la Tutor.....	III
Dedicatorias.....	IV
Agradecimientos.....	IX
Contenido general.....	X
Lista de cuadros.....	XII
Lista de gráficos.....	XIII
Resumen.....	XIV
Introducción.....	1
CAPITULO I EL PROBLEMA	
Planteamiento del Problema.....	4
Objetivo de la investigación.....	8
Objetivo general.....	8
Objetivos específicos.....	8
Justificación de la investigación.....	8
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	
Antecedentes de la investigación.....	11
Bases teóricas.....	15
Sistema de variables.....	30
Operacionalización de la variable.....	32
CAPITULO III MARCO METODOLOGICO	
Tipo y Diseño de la Investigación.....	34
Población y Muestra.....	35
Población.....	35

Muestra.....	36
Métodos e Instrumento de Recolección de datos.....	36
Procedimiento para la Recolección de la Información.....	37
Procedimiento para la Validez y Confiabilidad del Instrumento.....	37
Validez.....	37
Confiabilidad.....	38
Técnica de Tabulación de los Datos.....	38
Análisis de los Datos.....	37
Presentación de los Datos.....	37
CAPITULO IV : PRESENTACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS	
Tipo de Análisis.....	40
Presentación de Resultados.....	40
Nivel de Análisis.....	40
CAPITULO V PROPUESTA DE PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL VPH	
Propuesta de Programa de Prevención del V.P.H.....	50
CAPITULO VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	51
Conclusiones	
Recomendaciones.....	53
Referencias Bibliográficas.....	60
Anexos.....	61
Anexo A.....	63
Anexo B.....	64
Anexo C Y D.....	65

INDICE DE TABLAS

N°		PAG
1	Distribución Absoluta y Porcentual Referido a La Educación para la Salud en cuanto las generalidades del Virus del Papiloma Humano.....	41
2	Distribución Absoluta y Porcentual Referido a La Educación para la Salud en cuanto Riesgos, Diagnósticos y Prevención del Virus del Papiloma Humano.....	44
3	Distribución Absoluta y Porcentual Referido a La Educación para la Salud en cuanto Al Autocuidado para Evitar la Infección por Papiloma Humano.....	47

INDICE DE GRÁFICAS

Nº		PAG
1	Distribución Absoluta y Porcentual Referido a La Educación para la Salud en cuanto las generalidades del Virus del Papiloma Humano.....	43
2	Distribución Absoluta y Porcentual Referido a La Educación para la Salud en cuanto Riesgos, Diagnósticos y Prevención del Virus del Papiloma Humano.....	46
3	Distribución Absoluta y Porcentual Referido a La Educación para la Salud en cuanto Al Autocuidado para Evitar la Infección por Papiloma Humano.....	49

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA EXPERIMENTAL ENFERMERIA**



**PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DIRIGIDO
A LAS USUARIAS QUE ASISTEN A LA CONSULTA DE VENEREOLÓGIA DEL
AMBULATORIO TIPO II “EL PERU”
DE CIUDAD BOLÍVAR ESTADO BOLÍVAR
DURANTE EL AÑO 2009**

Autoras

Avile Euly
Hernandez Tibusay
Rodriguez Zaida

Tutor

Prof: Fidel Santos León
Año 2009

RESUMEM

El trabajo de investigación se fundamentó en Diseñar un programa de prevención del Virus Papiloma Humano dirigido a las usuarias que asisten a la consulta de venereología del Ambulatorio urbano tipo II “El Perú” de Ciudad Bolívar, en el año 2009, con ello se identificó la información que poseían las personas sobre la enfermedad, determinando así las necesidades del conocimiento de la misma, por lo cual se desarrolló el programa de prevención de VPH, de manera de impartir la educación para la salud que le permitió a las personas obtener el conocimiento para su auto cuidado. La metodología utilizada se fundamentó en el diseño descriptivo de campo no experimental en una población de 90 usuarios que acudieron al Ambulatorio y una muestra fue la misma, se presentó un cuestionario para la recolección de los datos, el cual fue validado a juicio de expertos un Metodologo y Licenciados en Enfermería especialista en la materia. La confiabilidad fue de 0.70 de ponderación de consistencia interna a la escala de Alpha Crombach, se comprobó que la mayorías de las usuarias tienen un conocimiento moderado de la enfermedad del VPH, sin embargo desconocen los factores de riesgos en el contagio y las formas de prevenirla, en este sentido se recomendó la intervención de la enfermer@ para prestar la asistencia integral con la finalidad de brindar: educación, orientación, seguridad, y calidad a las personas, de tal manera disminuir los riesgos posibles contraer la enfermedad del Virus Papiloma Humano y lograr que a través de los conocimientos transmitido por enfermería pueda erradicar los factores de riesgos que producen la enfermedad.

Descriptor

Prevención del Virus Papiloma Humano

INTRODUCCIÓN

El Virus Papiloma Humano es una infección de transmisión sexual que afecta aproximadamente al 30% de las personas sexualmente activas. Infecta la piel y las mucosas produciendo verrugas. Se han diferenciado más de 100 tipos de HPV, los cuales se transmiten por vía congénita o sexual, y se cree que también por otras formas de contacto.

Cabe destacar, que es la mayor causa de cáncer de cuello de útero, pues, aproximadamente 10 de los 30 tipos de infección genital por VPH identificados pueden provocar éste trastorno. Las investigaciones han demostrado que en la mayoría de las mujeres 90%, la infección por VPH cervical se vuelve indetectable en un período de dos años. A pesar de que solo una pequeña proporción de mujeres tiene una infección persistente, la infección persistente por VPH de los tipos de "alto riesgo" constituye el riesgo de cáncer de cuello uterino más importante.

Los aspectos antes señalados permiten apreciar la incidencia del VPH en las comunidades y sus importantes complicaciones. Por estas razones, se hace indispensable la orientación respecto a la prevención del Virus del Papiloma Humano, donde los individuos deben ser responsables de su propia protección (auto cuidado) y de poner en marcha las medidas tendentes a evitar la diseminación de la enfermedad; así mismo, es fundamental que ante la presencia de la misma, sepan cómo manejarla y enfrentarla.

En este ámbito, uno de los colectivos sanitarios más implicados en la atención de las comunidades y de sus numerosos problemas de salud, es sin

duda el personal de enfermería. A la enfermería se la puede denominar la profesión de los “Cuidados” por excelencia en el ámbito de la salud y podría ser definida como el conjunto de actividades profesionales con un cuerpo de conocimientos científicos propios, desarrollados dentro de un marco conceptual destinados a promover la adquisición, mantenimiento o restauración de un estado de salud óptimo que permita la satisfacción de las necesidades básicas del individuo o de la sociedad.

Con respecto al usuario con VPH, la enfermera, en sus distintos ámbitos asistenciales, atención primaria y hospitalaria, debe tratar de establecer una relación de confianza con el mismo y proporcionarle toda la información necesaria sobre asuntos de capital importancia como son, los signos y síntomas, pruebas diagnósticas, complicaciones y en la prevención, la tarea sería orientar sobre los factores de riesgo, medidas de protección específica, entre otros.

Esta función de orientación establece las competencias educativas, las cuales se refieren a las actividades que puede realizar este profesional con la finalidad de modificar la actitud de las personas, en cuanto al mantenimiento de la salud y estilos de vida, brindándole a la población la información necesaria para lograr el fin buscado: la optimización de la salud.

Por este motivo, se hace indispensable la realización de una investigación con el propósito de crear conciencia en la comunidad, por medio de la aplicabilidad de un programa de prevención del Virus Papiloma Humano dirigido a las usuarias (as) que asisten a la consulta de venereología del ambulatorio urbano tipo II El Perú de Ciudad Bolívar en el año del 2009.

La investigación se encuentra conformada por los siguientes aspectos:
Capítulo I. El problema: planteamiento del problema, objetivos de la investigación y justificación.

Capítulo II. Marco teórico: antecedentes de la investigación, bases teóricas, bases legales, sistema de variables y definición de términos básicos. Capítulo III. Marco metodológico: tipo y diseño de la investigación, población y muestra, técnica de investigación, instrumento de la investigación, validación, confiabilidad y análisis de los datos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Este capitulo contiene El Problema que contiene: Planteamiento del Problema, Objetivos de la Investigación, objetivo general, objetivo específicos justificación de la investigación

Planteamiento del Problema

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son las antes conocidas con los nombres de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), son un conjunto de enfermedades infecciosas agrupadas por tener en común la misma vía de transmisión: de persona a persona a través de las relaciones sexuales. Pero las infecciones de transmisión sexual que actualmente está tomando por sorpresa a la humanidad, aparte del SIDA y la sífilis, es la producida por el Virus del Papiloma Humano (VPH). Este virus, en su manifestación verrugosa, es una de las causas más comunes de consultas ginecológicas y urológicas; de hecho, esta dolencia ocupa el segundo lugar en lista mundial de enfermedades sexualmente transmisibles.

Según Muñoz, C (2004):

En el mundo la mayor frecuencia de virus de papiloma humano de alto riesgo se encuentra en África y América Latina (los virus más frecuentes son VPH 16, 18, 31, 35, 39, 45, 51, 52, 56 y 58) De éstos el más frecuente en América Latina es el VPH-16. En Centroamérica y Suramérica también son frecuentes los virus de alto riesgo VPH-33, VPH-39 y VPH-59 (p.19).

Lo señalado por el autor permite apreciar la alta incidencia del VPH a nivel mundial mediante la prevaencia de los diferentes tipos de virus, siendo

las regiones más afectadas el Continente Africano con un 22,1%, América Central y del Sur con un 20,4%, Norteamérica con un 11,3%, Europa con un 8,1% y Asia con un 7,9%

Cabe destacar, que la infección por Virus Papiloma Humano (VPH) es otra infección de transmisión sexual que puede desembocar a cierto tipo de cáncer debido a las neoplasias intraepitelial cervical (NIC) los cuales se han clasificado en tres grados 1,2 y 3. Por esta razón, en la actualidad, la infección del Virus Papiloma Humano es un problema de salud pública en Venezuela, debido a la escasa información existente sobre la enfermedad, que ocasiona y las dificultades que generan su diagnóstico y tratamiento. Esta enfermedad se ha propagado rápidamente y se reconoce por la aparición de una serie de verrugas, papiloma o pequeñas gotas de piel, en los genitales. Más comúnmente en el prepucio, el cuello del mismo, la vulva y zonas aledañas a los órganos genitales.

Es de señalar, que en el proceso de carcinogénesis se involucran otros factores que facilitan la transmisión de esta enfermedad como el inicio a temprana edad de la actividad sexual y los múltiples compañeros / as o factores que determinen el curso natural de la infección con anticonceptivos hormonales, glucocorticoides, deficiencias alimenticias, estrés, deficiencias inmunológicas, entre otros.

Según Muñoz, C (2007) estudios realizados en los Estados Unidos han demostrado que la infección por el Virus del Papiloma Humano es muy frecuente entre la población. Se calcula que un 1% de la población sexualmente activa tiene verrugas genitales; 4% de la población podrían tener lesiones por VPH si se evalúan mediante la colposcopia; cerca de un 10% de la población serían VPH positivos aunque tendrían una colposcopia

negativa y, por último, un 60% de la población podrían tener anticuerpos detectables en su cuerpo que indicarían que en algún momento se han expuesto a algún tipo de virus del papiloma humano.

El Universal, (2007) en unas de sus ediciones dice que en Venezuela, el 70% de las personas infectadas con VPH han adquirido la infección por vía sexual. Los hombres infectados que no tienen manifestaciones clínicas evidentes y pueden transmitir el virus a su pareja "sin conocimiento de causa". El 40% de los hombres con VPH albergan al virus en la uretra sin ninguna manifestación externa que advierta a su compañera(o) sexual la existencia del inquilino no deseado. Esto señala a la uretra y al prepucio como reservorios del VPH, lo que constituye mayor riesgo a presentarse una infección persistente en las parejas sexuales.

De acuerdo a las cifras suministradas por el distrito sanitario II (2006) en el Estado Bolívar, en los últimos tiempos la incidencia de casos por Virus Papiloma Humano se ha incrementado un 40%, posiblemente debido a cambios en los hábitos sexuales y la creciente promiscuidad. Cada vez se diagnostica con mayor frecuencia la presencia del virus en las lesiones benignas, premalignas y malignas en cuello uterino, vulva, vagina, cavidad oral, ano rectal, esófago y laringe, entre otros órganos. La población más afectada es la femenina, la cual constituye el mayor grupo portador de esta enfermedad. Del promedio de 120 nuevos pacientes que asisten a las consultas, cerca de 75% son mujeres.

En relación a los datos anteriormente suministrados, reflejan que el Virus Papiloma Humano adquiere mayor pertinencia, cuando se evidencia la tendencia creciente, que ha tenido en América Latina, donde las estadísticas señalan una tendencia porcentual de 20% de casos superando a los países

Europeos con un porcentaje de 9%. Tales datos hablan del riesgo de incrementar el cáncer Cervico uterino. Esto se debe a la alta incidencia de promiscuidad que existe en los actuales momentos y en algunos casos la falta de información que poseen los usuarios sobre el Virus Papiloma Humano (VPH).

Según el Libro de Registros y Estadísticas Epidemiológicas del Ambulatorio tipo II “ El Perú “ de Ciudad Bolívar, durante el año del 2009, de 90 usuarias que asistieron por la Consulta de Venereología se reportaron 30 casos de VPH, siendo el 80% mujeres. Se evidenció que el 96% de los usuarios no poseen información sobre la enfermedad, es decir, de qué tipo es, cómo se transmite, cuáles son sus factores de riesgo, sus signos y síntomas y, en especial, sus complicaciones.

De allí que es indispensable la actuación del profesional de enfermería con otros miembros del equipo de salud, la necesidad de generar procesos dirigidos a prevenir esta infección como es el VPH, en ese sentido se considera la educación y la orientación como el medio mas adecuado para poder incorporar elementos formativos, que implanten en las personas, el sentido de la prevención y generar en las personas cambios, que favorezcan a mantener una salud óptima.

Por los problemas antes expuestos, se ha considerado llevar a cabo un proceso de investigación dirigido a dar respuestas a las siguientes interrogantes: ¿Qué información poseen las usuarias sobre el Virus Papiloma Humano? ¿Será factible elaborar un programa de prevención dirigidos a las usuarias que acuden a la consulta de venereología del ambulatorio tipo II “El Perú?

De estas interrogantes se deriva la formulación del siguiente problema de investigación: ¿Es necesario el diseño de un programa de prevención del Virus Papiloma Humano, dirigido a las usuarias que asisten a la Consulta de Venereología del Ambulatorio tipo II “El Perú” de Ciudad Bolívar, en el año 2009?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General:

Diseñar un programa de prevención del Virus Papiloma Humano dirigido a las usuarias que asisten a la consulta de venereología del Ambulatorio urbano tipo II “El Perú” de Ciudad Bolívar, en el año 2009.

Objetivos Específicos:

- ´ Identificar la información que poseen las usuarias sobre el Virus Papiloma Humano.
- ´ Elaborar un programa de prevención dirigido a las usuarias que acuden a la consulta de venereología.
- ´ Verificar la factibilidad de aplicar el programa elaborado.

Justificación

Las infecciones de transmisión sexual son todas aquellas enfermedades que tienen en común la relación sexual como vía de transmisión después del contacto con una persona portadora o enferma. Cualquier persona que mantenga una relación sexual, con o sin penetración se expone a enfermarse y entre las más comunes se encuentran el virus de Papiloma Humano. Esta infección pertenece a la familia de virus que producen verrugas y que han sido consideradas como causas posibles de

cáncer genital. Se transmite por vía congénita y sexual, así como por otras formas de contactos.

La intervención del profesional de enfermería como educador es muy importante, ya que es un elemento clave en el equipo de salud, es cual es capaz de producir cambios significativos en la población a través de la elaboración de programas, talleres que tengan un solo objetivo, dar a conocer temas que atenten contra la salud de la población; como es el caso del Virus Papiloma Humano. A través de este estudio se pretende prevenir a los usuarios del Virus Papiloma Humano, pues es muy notoria la falta de información que poseen los mismos, sus temores y la falta de preocupación ante la misma.

Este estudio es significativo porque el VPH es una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes de la humanidad y puede ser causante de cánceres genitales tanto en los hombres como en las mujeres, y en la actualidad ha sufrido un notorio repunte en su morbilidad.

Con este estudio se pretende incentivar y concienciar a la población para que adopte medidas de prevención oportuna a través de la implementación de programas creados por el profesional de Enfermería dentro de su rol docente, a partir de los cuales se oriente eficaz y oportunamente a la población; pues, se debe tomar en cuenta que la falta de conocimientos es un factor predisponente para el mantenimiento de la salud individual y colectiva, en este caso, es importante que la población conozca cómo se transmite el VPH, formas de contagio, sus signos y síntomas, que otras enfermedades produce, entre otros aspectos.

Los beneficiados con el estudio serán los usuarios y personal de enfermería, los cuales contarán con un recurso informativo para conocer más sobre la incidencia del problema, sus causas y medidas de auto cuidado que contribuyan a consolidar los conocimientos en pro del bienestar de la sociedad.

La investigación es útil en contenido e información para los usuarios que acuden a la consulta de venereología del ambulatorio tipo II "El Perú" de Ciudad Bolívar, ya que permitirá intervenir directamente con el usuario y así evitar que por falta de información, el usuario tenga el Virus Papiloma Humano le produzca daños mayores y lo imposibiliten sexualmente.

Para las autoras de dicha investigación, la información de la investigación es importante ya nos permite indagar más sobre dicha enfermedad como es el VPH, también nos permitirá estudiar, orientar y educar a los usuarios estudiados, para ayudarlos a prevenir y estar alerta al virus papiloma humano o cualquier síntoma que dicha enfermedad produzca y así evitar que adquieran algún tipo de cáncer.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

En este capítulo contiene: Antecedentes del Estudio Bases Teóricas, Sistema de Variable, Operacionalización de la Variable y Definición de Términos.

Antecedentes de la Investigación

Acevedo, L. (2003) realizó un estudio descriptivo titulado: Tendencia de la infección por el Virus Papiloma Humano (VPH) relación con los factores de riesgo y las lesiones Intra Epiteliales (LIE), con el fin de aportar algunos lineamientos para los programas de prevención del cáncer cervicouterino (CaCu) en la región. El estudio fue de carácter descriptivo-retrospectivo en una población de 8821 usuarias y se tomó una muestra representativa estratificada de 1153 mujeres. Los datos fueron obtenidos mediante la aplicación de un protocolo estandarizado.

Entre los resultados destacan que el factor de riesgo más frecuente para VPH fue la edad de inicio de las relaciones sexuales antes de los 17 años, 15% (140 casos), seguido del uso de anticonceptivos (hormonales y dispositivo intrauterino -DIU-) 23.3% (269 casos), y el consumo de cigarrillo 14%, (132 casos). El uso de condón como medida preventiva para no adquirir la infección lo utilizaban el 30.8% (317 casos) de las mujeres, de las cuales 5.7% (18 casos) fueron positivas para VPH. Al explorar la relación de los factores de riesgo con la infección por VPH, ninguno fue estadísticamente significativo.

Albornoz, Y. (2004) realizó una investigación con el objetivo: Identificar los factores de riesgo que contribuyen a la transmisión del Virus Papiloma

Humano, determinar el nivel de información que tiene la comunidad en relación a la prevención del VPH, sugerir alternativas de solución que permitan la disminución del VPH en la comunidad. La investigación es de tipo descriptiva con un diseño de campo. La muestra estuvo integrada por 66 pacientes que acuden al Ambulatorio Urbano tipo II La Sabanita, a los cuales se les aplicó un cuestionario. Los resultados obtenidos destacan que entre las acciones que desarrolla enfermería para la orientación sobre el VPH a los pacientes destacan la elaboración de carteleras, folletos, educación para la salud; los factores de riesgos que se encuentran presentes en la población son la promiscuidad sexual y la falta de protección durante las relaciones; la comunidad en estudio, aunque tiene un nivel adecuado de información sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual, no lo ponen en práctica.

Bueno, A, Landaeta, M, Morloy I y Santos, F (2004). Realizaron un trabajo que tuvo por finalidad diseñar un programa de educación sobre el Virus Papiloma Humano (VPH) genital dirigido a las usuarias que asisten a la consulta de gineco-obstetricia del ambulatorio urbano tipo I Paraparal, los guayos-Edo. Carabobo. La metodología utilizada para este estudio fue de tipo descriptiva y de campo ya que los datos fueron tomados directamente de la realidad, se tomo una muestra de 100 usuarias que a la consulta. El instrumento aplicado fue una encuesta tipo cuestionario de 16 preguntas cerradas, permitiendo la organización de los resultados; posteriormente los datos se tabularon en tablas de frecuencia y porcentajes con sus respectivos gráficos. A partir del análisis realizado se puede expresar que el Virus Papiloma Humano (VPH) genital, se propaga en la población femenina como consecuencia de la promiscuidad en que viven muchas parejas, igualmente manifestaron desconocer la forma de trasmisión, el método de prevención y control de enfermedad. En relación a los aspectos básicos que se refieren a la definición del VPH genital, 62% de las usuarias encuestadas no tienen el

concepto muy claro, resultados que reflejan una necesidad de proporcionar información a las encuestadas respecto al indicador medido. Igualmente se puede evidenciar que el grupo establece un desconocimiento al tipo de infección que se manifiesta y las características que el VPH presenta en los individuos infectados. Se recomienda que el equipo de salud y en especial enfermería se aboquen a la promoción y fomento de la salud en prevención, despistaje y control de esta patología, mediante la aplicación del programa educativo diseñado en esta investigación.

Padrón, N, Ramos, I y Montaña R. (2004). Realizaron un programa educativo sobre el Virus Papiloma Humano genital y su prevención, dirigido a los adolescentes de los novenos grados de la unidad educativa “Dr. Manuel Núñez Tovar.” Es un estudio cuasi experimental, mediante el uso de un pretest y un postest de 18 ítems, el cual amerita identificar su confiabilidad por intermedio de una prueba piloto, dando como resultado (0,9552), los cuales demuestran efectividad del programa educativo sobre el VPHG, prevención , de ello se expresa la urgencia de proporcionar en la unidad educativa, el taller de capacitación en los adolescentes a fin de que estos actúen luego de su preparación como agentes cofacilitadores del proceso educativo, no solamente en la unidad educativa, sino también en su entorno familiar y comunidad.

Colmenares, S, Contreras, R, Valera, C y Ceballos, F, (2005) Realizaron un estudio sobre un programa de educación para la prevención del Virus Papiloma Humano (VPH) dirigido a las usuarias que asisten a la consulta de ginecología del Hospital general del oeste “Dr. José Gregorio Hernández “de los Magallanes de Catia en el tercer trimestre del año 2005. La investigación se ubico dentro de un trabajo de campo, casi experimental, de tipo descriptivo, y exploratorio fue desarrollado mediante un estudio de

casos. La población estudiada estuvo conformada por la totalidad de las usuarias que asisten en el referido servicio de ginecología, para un total de 100. La selección muestran fue la probabilística, dando como resultado una muestra de de 100 pacientes. El instrumento utilizado para la recolección de información fue el cuestionario aplicado a las pacientes del servicio de ginecología. La validación del instrumento se realizo de acuerdo a los criterios de 3 expertos, quienes revisaron y analizaron el contenido de los mismos, y a la vez hecha las correcciones, dieron su aprobación. En lo referente a la validación, se aplico una prueba piloto a 10 pacientes lo cual demostró que el instrumento fue lo confiable.

Gutiérrez, R, Rodríguez, G y Sánchez, R. (2007). Realizaron una investigación que tuvo como objetivo: La propuesta de un programa educativo sobre la prevención del Virus Papiloma Humano dirigido a las adolescentes que asisten a la consulta de gineco obstreticia del ambulatorio de Yagua de Guacara Estado Carabobo. El diseño de la investigación de proyecto factible, insertada en una investigación de campo. La población estuvo conformada de 30 adolescentes que asisten a la consulta antes mencionada y todos los adolescentes formaron parte de la investigación. El instrumento utilizado para la recolección de datos fue el cuestionario, de tipo cerrado con alternativas policotomicas (NO, SI Y NO SABE), se realizo el análisis de confiabilidad del alfa de cronbach, donde se encontró resultados de 0,70 considerándose confiable la aplicación del instrumento. El análisis estadístico muestra que las adolescentes tienen un conocimiento moderado con respecto al indicador del virus de papiloma humano, con respecto al indicador sobre las medidas de prevención del VPH y factores de riesgo, tienen un conociendo bajo. Por lo que es necesaria la implantación de la propuesta del programa educativo.

Estos estudios se relacionan considerablemente con el tema en estudio, ya que se enfoca el papel educativo de la enfermera en la orientación e información a los usuarios sobre el Virus Papiloma Humano, enfoca sobre los factores de riesgo, entre otros.

Bases Teóricas

Virus Papiloma Humano

Definición:

Los papilomas virus son miembros de la familia del virus papoviridae, entre los que se encuentran el Virus del Papiloma Humano o VPH que producen lesiones en la piel y mucosa. El término papiloma se usa para denominar verrugas, callos, pólipos y cóndilo más. Según González, L. (2001):

El Virus del Papiloma Humano es un agente infeccioso que se transmite a través de las relaciones sexuales. El contagio del virus ocurre porque las lesiones producidas por el VPH de la persona infectada sufren micro traumas durante el coito y los virus se desprenden e ingresan a través de la capa mucosa del compañero(a) sexual (p5).

Según Muñoz, C. (2007) Dice que estudios realizados en los Estados Unidos han demostrado que la infección por el Virus Papiloma Humano es muy frecuente entre la población. Se calcula que un 1% de la población sexualmente activa tiene verrugas genitales; 4% de la población podrían tener lesiones por VPH si se evalúan mediante la colposcopia; 10% de la población serían un VPH positivo y por último el 60% de la población podrían tener anticuerpos detectables en su cuerpo que indicarían que en algún momento se han expuesto a algún tipo de VPH.

La infección por el VPH es muy frecuente, y por lo tanto se ha convertido en una de las enfermedades que se quieren atender preventivamente. El virus puede cursar con un cuadro sin síntomas, haciendo que el paciente no tenga conocimiento a menos que aparezcan alteraciones en la prueba de Papanicolaou o en la colposcopia.

Tipos de Virus:

De acuerdo con Merheb, A. (2005), diferentes tipos de virus de papiloma humano causan las verrugas comunes que crecen en las manos y en los pies y aquellas que se desarrollan en la boca y en el área genital. De los más de 100 tipos de virus de papiloma humano, existen más de 30 que tienen la habilidad de infectar el tracto genital.

Estos virus de papiloma humano genitales pueden pasarse de una persona a otra a través de contacto sexual. Algunos virus de papiloma humano pueden causar verrugas que aparecen en o alrededor de los genitales y el ano, tanto de los hombres como de las mujeres. Las verrugas genitales son técnicamente conocidas como cóndilo mas acuminadas y están generalmente asociadas con dos tipos de virus de papiloma humano, el número 6 y número 11. El virus de papiloma humano también puede causar crecimientos planos anormales en el área genital y en el cuello del útero (la parte más baja del útero que se extiende a la vagina)

En el siguiente cuadro se puede apreciar los tipos de HPV y las enfermedades asociadas a ellos. (Dunne, F 2007). Dice que los tipos de VPH y las enfermedades asociadas son las siguientes

TIPOS DE VPH	ENFERMEDADES ASOCIADAS
2 Y 7	Verruga común
1,2,4	Verruga plantar
3,10	Verruga cutánea chata
6,11,42,43,44	Verruga genital anal
16,18,31,33,35,39,45,51	Malignidades genitales
Mas de 15 tipos	Epidermodisplasia verruciforme
13 y 32	Hiperplasia focal epitelial (oral)
6,7,11,16,32	Papilomas orales

Algunos tipos de Virus Papiloma Humano se conocen como verrugas comunes porque se encuentran con frecuencia en manos, pies y rodillas las verrugas comunes no suelen causar verrugas genitales y no se asocian con el desarrollo del cáncer. Las verrugas plantares se encuentran en la base del pie y crecen hacia adentro, generalmente causando dolor. Las verrugas genitales o anales son el más fácil signo de infección de VPH genital, aunque hay una amplia variedad de tipos de VPH que pueden causar verrugas genitales, los tipos 6 y 11 dan cerca del 90% de todos los casos.

Los tipos de VPH que tienden a causar verrugas genitales, no son los mismos que causan el cáncer cervical, cerca de una docena de tipos de VPH (incluyendo 16,18,31 y 45) se llaman tipos de alto riesgo debido a que pueden disipar un cáncer cervical, vulva y de pene.

Factores de Riesgo:

González, L. (2003) señala entre los factores de riesgos está el tener antecedentes de infecciones de transmisión sexual y contar con varias parejas sexuales (sobre todo por el mayor riesgo de contagio). De hecho, cada vez que se hace el diagnóstico de cualquier enfermedad de transmisión sexual es prudente realizar pruebas para descartar otras (sífilis, gonorrea VPH, VIH-SIDA, entre otras. Una de las inquietudes más comunes es saber quién o en qué momento se pudieron haber contagiado, por lo cual se debe considerar lo siguiente:

- ˆ EL VPH se transmite básicamente a través de contacto sexual, es prácticamente imposible que se adquiriera a través de otra vía.
- ˆ El virus puede permanecer “dormido” y activarse mucho tiempo después de haber sido contagiado (a), o puede manifestarse inmediatamente a través de las lesiones típicas, nadie podría asegurar en qué momento se adquirió el virus.
- ˆ El VPH no se transmite durante el lavado de la ropa.

Si una mujer está infectada con el VPH y se encuentra embarazada, lo más probable es que su médico sugiera cesárea para evitar que el bebé entre en contacto con las secreciones x con el virus durante el parto a través del canal vaginal.

El VPH se encuentra tan difundido que sólo las personas que no han tenido relaciones sexuales no han estado expuestas a él. En casi todos los casos la infección es sin manifestaciones (sub. clínica) y de corta duración. Los condones no previenen por completo de la transmisión del VPH porque se puede contagiar durante los juegos sexuales y otras actividades distintas

al coito. Sin embargo, el riesgo se reduce con los condones. El coito anal es una forma de transmisión frecuente porque la mucosa anal es frágil y muy susceptible a la infección por VPH.

Formas de Contagio:

González, L. (2003) consideran tres formas importantes de contagios:

- ✓ **Transmisión vertical madre—hijo:** Cuando la madre gestante, portadora del VPH, se lo transmite al feto o al recién nacido durante el momento del parto.
- ✓ **A través de las relaciones sexuales:** Es la forma más común de contagio, se ha calculado que entre el contagio y la aparición de alguna lesión, puede existir un periodo que oscila entre tres meses y catorce años.
- ✓ **Fomites:** Contacto con utensilios de baño húmedos recientemente utilizados por el portador, o bien otros utensilios de uso personal (p.30).

Signos y Síntomas:

González, L. (2003) "El síntoma mas característico del VPH es la aparición de cóndilo mas leves o serios, condiloma significa protuberancia crónica y son conocidas como verrugas varia en apariencia entre las del hombre y las de la mujer.

- ✓ **Mujer:** Blandas. De color gris o rosa, pedunculadas y suelen encontrarse en racimos. Las zonas más afectadas son la vulva, la pared vaginal, el cuello uterino (son causantes de cáncer), la piel de alrededor de La zona genital (periné) y el ano.

- Varón: Blandas. Las presentes en el pene suelen ser lisas y populares. Mientras que las del peine asemejan a una coliflor. A menudo, aparecen primero en el prepucio (tejido que cubre el pene) y el glande, y luego en el escroto (piel externa de los testículos) y la región perianal.

Durante el embarazo las lesiones por el VPH pueden hacerse mucho más floridas y deben ser eliminadas especialmente si se tratan de condilomas acuminados ya que representan un riesgo de contaminación para el bebé en el momento del parto por la vía vaginal. Si el médico encuentra que la mujer embarazada tiene estas lesiones, generalmente se inclina por proponerle la atención del parto a través de Cesárea para evitar que el bebé entre en contacto con las secreciones contaminadas por el virus en el canal vaginal.

Tratamiento:

Velásquez, G. (1999) señala que si las lesiones se encuentran en la piel, usualmente se recomendará eliminarlas mediante medicamentos que manejará el médico (excepto en el embarazo). Si las lesiones se localizan en la vulva, vagina, ano, cavidad oral o cuello del útero el médico generalmente recomendará la eliminación a través del láser o cirugía. La crioterapia o la electroterapia, asa diatérmica o electro cauterio. Por lo que se debe tener en cuenta, es que ningún tratamiento es completamente satisfactorio.

Vacuna: Administración Federal de Medicinas y Alimentos (FDA) (2006). Aprobó Gardasil, una vacuna perotiláctica contra el VPH comercializada por Merck & Co, inc. Los ensayos clínicos de la vacuna, realizados entre mujeres adultas con una mediana edad de 23 años, mostraron protección contra la infección inicial por los serotipos 16 y 18, que en conjunto causan aproximadamente un 70% de los cánceres iniciales de

cerviz. Estos serotipos de VPH causan tumores anorectales tanto en mujeres como hombres.

Efectos secundarios: Las pruebas realizadas en la vacuna no tienen efectos colaterales, con excepción de dolor alrededor del área de inyección.

Efectividad y población en riesgo: La vacuna tiene alrededor de 95 a 100% de efectividad contra el VPH tipo 6, 11, 16 y 18. El (FDA) Administración federal de medicinas y alimentos aprobó la vacuna en niñas y mujeres con edades entre los 9 y 26 años. Es preferible vacunarse antes de comenzar cualquier actividad sexual.

Dosis: Son 3 inyecciones. Una vez aplicada la primera, necesitará vacunarse por segunda vez 2 meses después. La tercera vacuna debe ser inyectada 6 meses después de la primera.

Duración: Como la vacuna es relativamente nueva no se sabe con exactitud, es necesario realizar más estudios para disponer de esta información. Por ejemplo, la (FDA) Administración Federal de Medicina y Alimentos no sabe si la persona necesitará un refuerzo después de 2 años de aplicada.

El gobierno del Reino Unido (2007). Anuncio que todas las mujeres a partir de los 12 años serán vacunadas contra el VPH gratuitamente en el contexto de un programa con un presupuesto de 100 millones de libras.

Niveles de Prevención:

Se llama prevención a la acción y efecto de prevenir. Según Peterzon, R. (1989) prevención son aquellas medidas tomadas para evitar un daño o perjuicio hasta la integridad personal o salud.

Los niveles de prevención tienen como función ayudar a los usuarios a encaminar sus respectivos niveles funcionales óptimos. Según Leavell y Clark (1998) los niveles de prevención que se adoptan a la investigación en estudio son:

La prevención primaria: Según Leavell y Clark (1998) “En este nivel es la prevención de la enfermedad, en este nivel las enfermeras juegan un papel fundamental en la educación para la salud y sanitaria a las personas de todas las edades”

Según Leavell y Clark (1998) la prevención primaria implica las siguientes etapas:

Fomento de la salud y la protección específica de las enfermedades:

Según la carta de Ottawa (1986). Consiste en proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma. En 1990 para la organización mundial de la salud (OMS) es concebida, cada vez en mayor grado, como la suma de las acciones de la población, los servicios de salud, las autoridades sanitarias y otros sectores sociales y productivos, encaminados al desarrollo de mejores condiciones de salud individual y colectiva.

La promoción de la salud se nutre de muchas disciplinas y crea una innovadora teoría y práctica de salud pública que permite cumplir con metas y objetivos sociales, como conseguir comunidades e individuos que actúen más “salutogenicamente”, alcanzando mayor bienestar con equidad social y mejorando su calidad de vida.

Según la Organización Mundial de Salud (OMS): Uno de los instrumentos del fomento de la salud y de la acción preventiva es la educación para la salud: Es un medio para mejorar el bienestar individual y colectivo, a fin de desarrollar el sentido de la responsabilidad del sujeto hacia su propia salud y que aborda además la transmisión de la información, el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima.

**Principios Básicos Para la Promoción de la Salud según la (OMS).
(1.990)**

- ´ Implica a la población en su conjunto y en el contexto de su diaria, en lugar de dirigirse a grupos de población con riesgo de enfermedades específicas.
- ´ Se centra en la acción sobre las causas o determinantes de la salud para asegurar que el ambiente que esta más allá del control de los individuos sea favorable a la salud.
- ´ Combina métodos o planteamientos diversos pero complementarios, incluyendo comunicación, educación, legislación, medidas fiscales, cambio organizativo y desarrollo comunitario.
- ´ Aspira a la participación efectiva de la población, favoreciendo la autoayuda y animando a las personas a encontrar su manera de proporcionar la salud de sus comunidades.
- ´ Aunque la promoción de la salud es básicamente una actividad de ámbito de la salud y del ámbito del ámbito social, y no un servicio médico, los profesionales sanitarios, especialmente los de atención primaria, desempeñan un papel importante en apoyar y facilitar la promoción de la salud.

Protección específica. Es el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones tendientes a garantizar la protección de los afiliados frente a un riesgo específico, con el fin de evitar la presencia de la enfermedad

Funciones del Profesional de Enfermería en la Prevención del Virus del Papiloma Humano.

Barreto, X (2004) señalan que las funciones de enfermería en relación a las acciones educativas en un Programa de Prevención del Virus Papiloma Humano serían las siguientes:

- ✓ Coordinar el desarrollo de planes y programas con el departamento de infectología regional y otros miembros del equipo y grupos de la comunidad.
- ✓ Hacer uso adecuado del sistema de referencia y contrarreferencia entre el hospital y los ambulatorios para garantizar la continuidad del cuidado.
- ✓ Participar en la integración de la atención primaria en salud sexual a la de los servicios locales de salud. las acciones de prevención de las infecciones de transmisión sexual.
- ✓ Coordinar acciones de salud con otros sectores de la población.
- ✓ Participar en las actividades de promoción de la salud y prevención de los factores de riesgos del VPH en los servicios y comunidades.
- ✓ Realizar Jornadas para la detección de casos de VPH en los centros de salud y en las comunidades.
- ✓ Ejecutar programas de educación para la salud sexual a grupos específicos (adolescentes, trabajadores sexuales, hombres mayores de 40 años, entre otros.)

Promoción de Hábitos de Salud

La salud bajo la concepción del bienestar integral del hombre implica necesariamente el equilibrio de éste con su medio ambiente. En este sentido Lanchaste, S. (2003), al referirse al enfoque ecológico relacionado con la salud comunitaria expresa que:

Su valor reside en la manera de concebir el sistema hombre-ambiente. La Ecología obliga a los profesionales de salud a estudiar el organismo en su totalidad, no sólo sus órganos o aparatos. Describe sistemas y comunidades humanas que necesariamente comprenden a individuo. Un punto de vista lo concibe como un grupo de órganos, ideas y sentimiento encerrados por un límite: el cuerpo. Otro punto de vista afirma que el individuo no es más que un aspecto del sistema mayor: la sociedad (p. 15).

De acuerdo a la cita referenciada se deduce la importancia que juega la interacción entre el hombre y su medio. Es por ello, que los orígenes de la enfermedad no sólo se hayan en las perturbaciones de los individuos, sino en un sistema mayor como puede ser el ambiente.

En este sentido la promoción de hábitos de salud ayudaría al individuo a establecer relaciones armónicas con su ambiente y a evitar enfermedades tales como el VPH, así como las consecuencias derivadas de un mal manejo de esta enfermedad al observar una conducta adecuada que le permitan al hombre adaptarse al medio ambiente; y así, minimizar las posibles alteraciones que puedan afectar su equilibrio. Según la Organización Mundial de la Salud (1990) citado por Barreto, X. (2004): Para mejorar la “calidad de la vida no sólo hay que prevenir y tratar la enfermedad, sino además es importante promover el bienestar físico, psíquico y social. Los agentes de atención primaria... pueden desempeñar una importante función a este

respecto". (p.273). Al analizar la cita anterior, puede evidenciarse una vez más la necesidad de promoción de hábitos de salud por parte de la enfermera, que permitan al paciente mejorar su calidad de vida, gracias a la información proporcionada al mismo sobre los hábitos que favorecen la prevención y control del VPH.

Esta promoción de los hábitos de salud por parte de la enfermera juega un papel determinante en el desarrollo de los programas sustentados en la educación para la salud. Según la citada autora, la educación para la salud, como proceso orientado a la utilización de estrategias efectivas para ayudar a los individuos a adoptar o modificar conductas que mejoren la salud o prevengan problemas de salud...", es un asunto reciente y antiguo a la vez en el ejercicio de la práctica de enfermería, ya que esta profesional actúa como maestra al proporcionar mediante los cuidados de atención directa y el establecimiento de la comunicación terapéutica con el enfermo y sus familiares, la información sobre las medidas preventivas, el manejo de secuelas de una patología determinada permitiendo al usuario de los centros de salud mejorar su calidad de vida mediante la satisfacción de necesidades básicas.

La autora también señala que "Con el paso del tiempo y la aparición de enfermedades crónicas que exigen un cuidado más prolongado, y con los cambios en la morbilidad y estilos de vida asociados, la tarea educativa se ha hecho más compleja". (p. 4). Es por esta razón que la enfermera debe buscar los caminos que le permitan potenciar su rol docente logrando así una máxima efectividad y un mínimo esfuerzo acompañado de una utilización racional de los recursos económicos que dispone. En este sentido, la citada autora señala que:

El desarrollo de guías para preparar al paciente para el auto cuidado en casa o en el trabajo, y reducir la probabilidad de reclusión hospitalaria, debería ser una de las áreas de máxima prioridad de los servicios asistenciales, tanto por su componente terapéutico como preventivo y de promoción de la salud. (p. 14)

Como puede observarse la promoción de estilos de vida saludables para la prevención del VPH mediante la participación de la enfermera en la educación para la salud, requiere de la búsqueda de alternativas innovadoras que satisfagan no sólo las necesidades de información del paciente, sino también que permitan a la enfermera el desarrollo de sus capacidades creativas, brindándole la oportunidad de crecer profesional y personalmente.

Es importante que la enfermera en el desarrollo de sus actividades educativas, tomen en consideración los factores dependientes del paciente que pueden influir en la efectividad de las acciones desarrolladas por ella. En este particular Albornoz, Y. (2004) indica que: "Los mitos y creencias culturales en torno a la salud, así como las atribuciones del paciente, pueden constituir también barreras cognitivas que interfieren también con el desarrollo de ciertos comportamientos saludables". (p. 13)

Conscientes de esta situación, las enfermeras deben tomar en consideración los elementos socio-culturales y ambientales dentro de los cuales se ha desarrollado en individuo, respetando los criterios que el paciente tenga, pero contribuyendo mediante los procesos de formación y conformación propios de la labor educativa a ofrecer la información necesaria que le permita introducir cambios en su estilo de vida que beneficien su salud.

Modelo Teórico de Dorothea Orem

Orem define su modelo como una teoría general de enfermería que se compone de otras tres relacionadas entre sí:

a) Teoría del Autocuidado: En la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".

Define además tres requisitos de autocuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado:

- ✓ Requisitos de autocuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua , eliminación , actividad y descanso , soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.
- ✓ Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.
- ✓ Requisitos de autocuidado de desviación de la salud, que surgen o están vinculados a los estados de salud.

b) Teoría del déficit de autocuidado: En la que describe y explica las causas que pueden provocar dicho déficit. Los individuos sometidos a limitaciones a causa de su salud o relaciones con ella, no pueden asumir el autocuidado o el cuidado dependiente. Determina cuándo y por qué se necesita de la intervención de la enfermera.

c) Teoría de los sistemas de enfermería: En la que se explican los modos en que las enfermeras/os pueden atender a los individuos, identificando tres tipos de sistemas:

- ˘ Sistemas de enfermería totalmente compensadores: La enfermera sule al individuo.
- ˘ Sistemas de enfermería parcialmente compensadores: El personal de enfermería proporciona autocuidados.
- ˘ Sistemas de enfermería de apoyo-educación: la enfermera actúa ayudando a los individuos para que sean capaces de realizar las actividades de autocuidado, pero que no podrían hacer sin esta ayuda.

Por otra parte, Orem define el objetivo de la enfermería como: "Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad". Además afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: actuar compensando déficits, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo.

El concepto de autocuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación, coincidiendo de lleno con la finalidad de la promoción de la salud. Hace necesaria la individualización de los cuidados y la implicación de los usuarios en el propio plan de cuidados, y otorga protagonismo al sistema de preferencias del sujeto.

Por otro lado supone trabajar con aspectos relacionados con la motivación y cambio de comportamiento, teniendo en cuenta aspectos novedosos a la hora de atender a los individuos (percepción del problema, capacidad de autocuidado, barreras o factores que lo dificultan, recursos

para el autocuidado, etc.) y hacer de la educación para la salud la herramienta principal de trabajo.

La enfermera actúa cuando el individuo, por cualquier razón, no puede autocuidarse. Los métodos de asistencia de enfermería que D. Orem propone, se basan en la relación de ayuda y/o suplencia de la enfermera hacia el paciente, y son:

1. Actuar en lugar de la persona, por ejemplo en el caso del enfermo inconsciente.
2. Ayudar u orientar a la persona ayudada, como por ejemplo en el de las recomendaciones sanitarias a las mujeres embarazadas.
3. Apoyar física y psicológicamente a la persona ayudada. Por ejemplo, aplicar el tratamiento médico que se haya prescrito.
4. Promover un entorno favorable al desarrollo personal, como por ejemplo las medidas de higiene en las escuelas.
5. Enseñar a la persona que se ayuda; por ejemplo, la educación a un enfermo colostomizado en cuanto a la higiene que debe realizar.

Relacionando el tema en estudio con el modelo teórico seleccionado, es posible apreciar claramente que los usuarios para prevenir el Virus Papiloma Humano deben practicar medidas de autocuidado que conlleven a disminuir la incidencia de factores de riesgo que favorezcan la transmisión de la enfermedad, tales como mantener relaciones sexuales con diversas parejas, no usar preservativos, uso de utensilios de baño utilizados por una persona que mantenga conductas sexuales poco saludables.

Sistema de Variables

Las variables son la descripción intensiva de los factores fundamentales que intervienen en el problema a solucionar. Según Tamayo y Tamayo, M (1998) “se denomina variable a un aspecto o dimensión de un fenómeno que tiene como característica la capacidad de asumir distintos valores, ya sea cuantitativa o cualitativa.” (p.20)

Operacionalización de las variables.

De acuerdo con Brito, J (1999). La operacionalización de una variable “es el procedimiento mediante el cual se determinan los indicadores que caracterizan o tipifican a las variables de una investigación determinada con el objeto de hacerlas observables y poderlas medir con precisión y mayor facilidad” (p. 31)

Variable Principal: Programa de prevención del Virus Papiloma Humano dirigido a los usuarios que acuden a la consulta de venereología.

Definición Conceptual: Son las medidas preventivas que deben considerar los usuarios en la prevención del Virus Papiloma Humano y así evitar el contagio de tal enfermedad.

Definición Operacional: Son los aspectos teóricos que deben tener los usuarios en relación al Virus Papiloma Humano y los métodos preventivos Fomento de la Salud: consiste en proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorarla salud y ejercer un control sobre la misma

. Educación para la salud: es un medio para mejorar el bienestar individual y colectivo, a fin de desarrollar el sentido de la responsabilidad del sujeto hacia su propia salud y que aborda además la transmisión de la información, el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima.

Protección Específica: Es el conjunto de actividades procedimientos e intervenciones tendientes a garantizar la protección de los afiliados frente a un riesgo específico, con el fin de evitar la presencia de la enfermedad.

Autocuidado: son las acciones que el hombre necesita realizar para mantener su vida, su salud y bienestar.

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Dimensiones	Indicadores	sub.-indicadores	Ítems
Fomento de la Salud: consiste en proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorarla salud y ejercer un control sobre la misma.	Educación para la salud: es un medio para mejorar el bienestar individual y colectivo, a fin de desarrollar el sentido de la responsabilidad del sujeto hacia su propia salud y que aborda además la transmisión de la información, el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima.	<ul style="list-style-type: none"> - Definición del Virus Papiloma Humano. - Modo de transmisión. - Signos. - Síntomas. - Lesiones. - Factores de riesgo. - Complicaciones. - Diagnostico. - Tratamiento. - Prevención. 	<p style="text-align: center;">3</p> <p style="text-align: center;">4</p> <p style="text-align: center;">5,6</p> <p style="text-align: center;">7</p> <p style="text-align: center;">8</p> <p style="text-align: center;">9</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">11</p> <p style="text-align: center;">12</p> <p style="text-align: center;">13</p>

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES.

Dimensiones	Indicadores	Sub-indicadores	Ítem
<p>Protección Específica: Es el conjunto de actividades procedimientos e intervenciones tendientes a garantizar la protección de los afiliados frente a un riesgo específico, con el fin de evitar la presencia de la enfermedad.</p>	<p>Autocuidado: son las acciones que el hombre necesita realizar para mantener su vida, su salud y bienestar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Evitar la promiscuidad. - Mantener una alimentación balanceada. - Importancia del control médico. - Control de citología. - Evitar el consumo excesivo de tabaco y alcohol. - Uso indiscriminado de anticonceptivos. - Uso de preservativos. - Información sobre el Virus Papiloma Humano. 	<p>14</p> <p>15</p> <p>16</p> <p>17</p> <p>18</p> <p>19</p> <p>20</p> <p>21</p>

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

El capítulo está referido tipo de Investigación, población y muestra, técnicas e instrumento de recolección de datos, validez, confiabilidad, técnica para la tabulación de datos

Tipo y Diseño de Investigación

La presente investigación se enmarca en el tipo de estudio descriptivo, ya que el mismo permitió la descripción de las situaciones a través de la exploración de la realidad. Según Dankhe, G. (1986):

Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar. Esto es, en un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas independientemente, para así —y valga la redundancia— describir lo que se investiga (p.20).

Partiendo de estas premisas, la investigación descriptiva es útil por su naturaleza característica de buscar en detalle las propiedades de personas, cosas o fenómenos objeto de estudio, para posteriormente encontrar su esencia. De este modo, la investigación de tipo descriptiva describe las situaciones que giran en torno al problema y partiendo de los resultados se pudiera buscar solución y procurar que esta población adopte alternativas de vida que contribuyan a su bienestar.

Respecto al diseño del estudio éste se basa en la investigación no experimental y de campo porque se trabajo con la información tal cual la suministraron los usuarios que acuden a la consulta de venereología del ambulatorio “El Perú” el cual según Dankhe, G. (1986): “En éste el investigador observa los fenómenos tal y como ocurren naturalmente, sin intervenir en su desarrollo” (p.21). Es decir, mediante el diseño no experimental y de campo la realidad no sufre ninguna modificación, pues las situaciones son tomadas y descritas como realmente ocurren.

Población y Muestra

Población

La población esta formada por todos lo elementos o sujetos que se quiere estudiar y que podrían ser observados individualmente en el estudio. La población integrante de esta investigación estuvo conformada por 90 usuarias que asisten a la Consulta de venereología del ambulatorio tipo urbano II el Perú de Ciudad Bolívar durante el año 2009, según el libro de registros.

Distribución de la población por edad y sexo.

Edad	Total
16 a 20 años	13
21 a 25 años	21
26 a 31 años	21
32 a 36 años	13
37 a 42 años	12
43 a 52 años	10
Total:	90

Fuente: Consulta de venereología del ambulatorio urbano tipo II “El Perú”

Distribución de la población según nivel educativo.

Nivel Educativo	Total
Educación Básica	30
Educación Diversificada	45
Educación superior	15
Total:	90

Fuente: Consulta de venereología del ambulatorio urbano tipo II “El Perú”

Muestra

La muestra, consiste en una parte significativa de la población, a efectos de esta investigación por ser de carácter finito y por tanto perfectamente manejable de acuerdo a los intereses y los objetivos de estudios. De tal manera, la muestra queda conformada por los 90 usuarias que acuden a la consulta de venereología del Ambulatorio urbano tipo II “El Perú”

Métodos e Instrumentos de Recolección de Datos

La palabra método, que según Pineda, De Alvarado y De Canales (2003): “Se entiende como el conjunto de reglas y procedimientos que le permiten al investigador establecer la relación con el objeto o sujeto de la investigación” (p.125). Se infiere de este criterio, que el método es como el modo que se tiene de recolectar información. Para la recolección de datos en la presente investigación se seleccionó la técnica de la encuesta. Salvat, E. (1998) la define

Método basado en el análisis de numerosos casos particulares, realizados a través de cuestionarios repartidos entre un sector de la población, previamente escogido por medio de una muestra. Generalmente, se realiza para obtener datos fiables acerca de las actitudes, opiniones y comportamientos de los individuos que conforman una sociedad o un grupo social determinado (p.1 347).

La encuesta permitió obtener datos fiables por parte de los usuarios y enfermeras. Mientras que, el instrumento que se utilizará será el cuestionario .Sabino, C. (1998) señala que: “El cuestionario es el instrumento adecuado en caso de que se quiera saber algo sobre el comportamiento de las personas; lo mejor, más directo y simple es preguntárselo a ellas” (p.88). De acuerdo con este criterio, se construyó un cuestionario” estructurado de 19 preguntas, con respuestas politómicas o de varias alternativas aplicado a las usuarias que acuden a la consulta de venereología del ambulatorio urbano tipo II “El Perú” de Ciudad Bolívar en el año 2009.

Procedimiento para la Validez y Confiabilidad

Validez

El instrumento fue validado por juicios de expertos, (en Enfermería y metodología quienes deberán revisarlo y dar su aprobación y autorización para ser aplicado a los sujetos en estudio. En tal sentido, Di Salvatori, M. Y (2001), señalan que la validez determina la aplicación del instrumento sometido al juicio de expertos., que procede a contrastar las opiniones a cada ítem; como válido el criterio de la mayoría y se deberán modificar aquellos ítems en donde el criterio que predomine algún aspecto de los mismos (constructo) (p.51).

La validez debe cumplir con una serie de procedimientos apropiados para su eficaz elaboración. En el contexto de la investigación, el contenido del instrumento se sometió a la validación por expertos entre ellos un licenciado en metodología en Investigación Aplicada, en el Área de Enfermería de la U.C.V, y dos Licenciados en Enfermería, expertos en venereología, quienes luego de verificar el grado de correspondencia de los ítems con las variables aprobación, autorización y aplicación del estudio investigativo, el cual se dirigió de la siguiente manera:

Procedimiento para la Recolección de la Información

- ✓ Visitó a la institución seleccionada: Consulta de venereología del ambulatorio urbano tipo II el Perú de Ciudad Bolívar.
- ✓ Se elaboro un Informe a las autoridades del referido centro para notificarles sobre el propósito de la investigación.
- ✓ Obtuvo de permiso por parte de las autoridades de la institución.
- ✓ se Notificó de la investigación al personal que labora en la consulta y a los usuarios. Elaboración de los cuestionarios, Aplicación Tabulación

Confiabilidad

Cumplido el paso de la validez, se aplicó el instrumento a la prueba piloto (una fracción de la muestra con características homogéneas a la del estudio, pero en diferente sitio) para determinar su confiabilidad y comprobar si tiene una consistencia interna buena, mediante la aplicación de métodos estadísticos. Según Polit (1993): “La prueba piloto se refiere al ensayo de la aplicación de la técnica que permita medir su eficiencia” (p.27). Con la prueba piloto se midió a través del coeficiente de la confiabilidad de Alpha Crombach obteniendo un resultado de 0,70, en ponderación de la consistencia interna del estudio, considerándose muy buena, entonces, la eficiencia del cuestionario aplicado a las usuarias que asisten a la consulta de venereología del Ambulatorio Urbano tipo II El Perú de Ciudad Bolívar.

Plan de Tabulación y Análisis

Finalizado el proceso de recolección de información, se procederá a realizar el conteo y tabulación de datos, lo cual se hará mediante la elaboración de una matriz de doble entrada, en la cual se registrarán los resultados obtenidos en cada ítem del instrumento.

Luego, se realizará el análisis de la información, tomando en cuenta lo significativo de las respuestas emitidas y estableciendo relación entre el ser y el deber ser, con la finalidad de visualizar la importancia de los resultados obtenidos y encontrar respuesta a dichos resultados. El análisis propuesto para los datos obtenidos estuvo basado en la estadística inferencial. Kerlinger, F. (1998) señala que:

El análisis inferencial es aquel que viene dado por la comparación entre lo acontecido en la realidad y lo que se plantea en la teoría. En este nivel, se toman los valores más significativos y se procede a analizar mediante la lógica inferencial y las bases teóricas (p.97).

El análisis inferencial permite deducir de una situación existente sus implicaciones y nivel de influencia sobre un fenómeno en particular, para la posterior solución a dicha situación.

CAPITULO IV

PRESENTACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Información que ofrece Enfermería sobre la Prevención del Virus del Papiloma Humano

Corresponde a la estrategia de los criterios en la intervención educativa de la enfermera, en la prevención Virus del Papiloma Humano, que a continuación se describen:

TABLA N° 1

Distribución Absoluta y Porcentual Referido a La Educación para la Salud en cuanto las generalidades del Virus del Papiloma Humano

INDICADORES °	SUB INDICADORES	F	F%	TOTAL %
EL VPH ES UNA ENFERMEDAD	Transmisión Sexual	80	79%	100%
	Los riñones	3	3%	
	Los pulmones	7	8%	
EL VPH SE TRANSMITE	Vía sexual, madre –hijo y fomites	73	81%	100%
	Falta de higiene, besos y ropas	10	11%	
	Besos, caricias y zapatos	7	8%	
SIGNOS DEL VPH EN LA MUJER	Verrugas en la vagina, ano y cuello uterino	60	67%	100%
	Verrugas en los dientes, uñas y cabello	0	0%	
	Verrugas en ojos, vagina y dientes.	40	33%	
SIGNOS DEL VPH EN HOMBRE	Verruga en el pene	80	79%	100%
	Verrugas en el ano	20	21%	
	Verrugas en la vejiga	0	0	
SÍNTOMA DEL VPH	Dolor de cabeza.	20	22%	100%
	Disminución del apetito.	10	11%	
	Ardor al orinar.	60	67%	
LESIONES DEL VPH SE ENCUENTRAN	Vagina, ano, útero, pene y boca	75	83%	100%
	Uñas, cabello, piernas y vista	10	11%	
	Dientes, lengua, ojos y uñas	5	6%	

Fuente.: Instrumento aplicado usuarios que acuden a la consulta de Venereología del II “El Perú” Ciudad Bolívar – Estado Bolívar

Análisis: La Tabla y Grafica N° 1: Corresponden a los resultados del estudio sobre las generalidades de la enfermedad VPH, referido a n los siguientes aspectos: donde AMBULATORIO TIPO el 79% de los encuestados señala que el VPH, es una enfermedad de transmisión sexual, que se trasmite en un 81% por la vía sexual madre – hijo y formites, así mismo en los signos de la esta enfermedad en la mujer es de un 67%, se presenta en verrugas en la vagina , año y cuello uterino, pro en el hombre remanifiesta en un 79% en el pene, sin embargo los síntomas son iguales en ambos sexos en un 67%, según los usuarios se registran lesiones en un 83% en Vagina, ano, útero, pene y boca, de acuerdo con Según González, L. (2001),a hace referencia al respecto que “el V. P. H. es un agente infeccioso que se transmite a través de las relaciones sexuales., mediante las lesiones producidas por la persona infectada sufren micro traumas durante el coito y los virus ingresan por la capa mucosa del compañero(a) sexual” (p5).

Evidentemente la infección por el VPH es muy frecuente, y por lo tanto se ha convertido en una de las enfermedades que se quieren atender preventivamente. El virus puede cursar con un cuadro sin síntomas, haciendo que el paciente no tenga conocimiento a menos que aparezcan alteraciones en al prueba de Papanicolaou o en la colposcopia

GRAFICA N° 1

Educación para la salud en cuanto a las generalidades del Virus Papiloma Humano

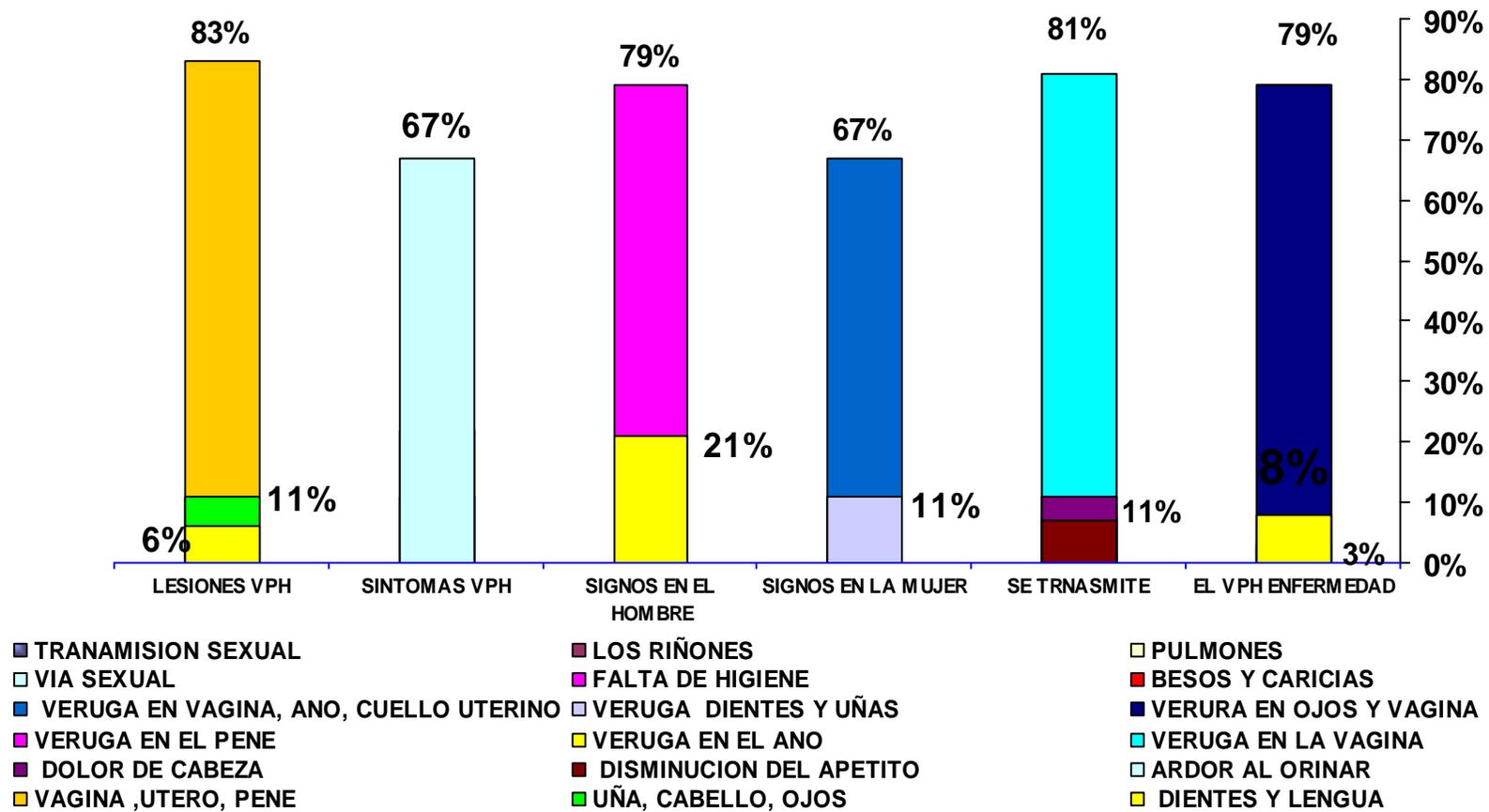


TABLA N° 2

Distribución Absoluta y Porcentual Referido a La Educación para la Salud en cuanto Riesgos, Diagnósticos y Prevención del Virus del Papiloma Humano

INDICADORES °	SUB INDICADORES	F	F%	TOTAL %
LOS FACTORES DE RIESGO DEL VPH	Inicio precoz de relaciones sexuales	0	0%	100%
	Mujeres con menopausia	0	0%	
	Población heterosexual	90	100%	
LAS COMPLICACIONES DEL VPH	Cáncer de piel y dientes	20	22%	100%
	Cáncer de mama y piel.	0	0%	
	Cáncer cervico-uterino y pene	70	78%	
EL VPH SE DIAGNOSTICA	Citología y biopsia	90	100%	100%
	Eco abdominal y eco ginecológico	0	0%	
	Tomografía o Rx abdominal.	0	0%	
EL TRATAMIENTO DEL VPH	Fármacos, cirugía.	80	79%	100%
	Antibióticos, antialérgicos.	20	21%	
	Antialérgicos, vitaminas	0	0%	
EL VPH SE PREVIENE	Utilizando preservativos	45	50%	100%
	Realizándose la citología.	45	50%	
	Realizándose una Mamografía.	0	0%	

Fuente.: Instrumento aplicado usuarios que acuden a la consulta de Venereología del II "El Perú" Ciudad Bolívar – Estado Bolívar

Análisis: La Tabla y Grafica N° 2: Se relacionan los Riesgos, Diagnósticos y Prevención estudiados en los resultados obtenidos según la opinión de encuestados la incidencia de los factores de riesgos del VPH, es de un 100% en la población heterosexual, mientras que en las complicaciones de la misma es de un 70%, es por ello que se diagnostica en un 100% a través de las biopsia y la citología, en este sentido para el tratamiento de la enfermedad represento un 79% en los fármacos, y cirugías , no obstante el 50% previenen el VPH , utilizando preservativos y realizándose la citología , por consiguiente González, L. (2003) señala entre tos factores de riesgos está el tener antecedentes de infecciones de transmisión sexual y contar con varias parejas sexuales (sobre todo por el mayor riesgo de contagio). De hecho, cada vez que se hace el diagnóstico de cualquier enfermedad de transmisión

sexual es prudente realizar pruebas para descartar otras (sífilis, gonorrea VPH, VIH-SIDA, entre otras. (p125), se deduce que VPH se encuentra tan difundido que sólo las personas que no han tenido relaciones sexuales no han estado expuestas a él. En casi todos los casos la infección es sin manifestaciones (sub. clínica) y de corta duración. Los condones no previenen por completo de la transmisión del VPH porque se puede contagiar durante los juegos sexuales y otras actividades distintas al coito. Sin embargo, el riesgo se reduce con los condones. El coito anal es una forma de transmisión frecuente porque la mucosa anal es frágil y muy susceptible a la infección por VPH.

GRAFICA N° 2
Educación para la Salud en cuanto Riesgos, Diagnósticos y Prevención

TABLA N° 3

Distribución Absoluta y Porcentual Referido a La Educación para la Salud en cuanto Al Autocuidado para Evitar la Infección por Papiloma Humano

INDICADORES °	SUB INDICADORES	F	F%	TOTAL %
La promiscuidad es:	Una enfermedad de transmisión sexual	0	0%	100%
	Un factor de riesgo para infectarse con VPH	70	78%	
	Tener una sola pareja sexual	20	22%	
Para controlar la infección por el Virus Papiloma Humano	Consumir una dieta balanceada	45	50%%	100%
	Consumir aspirinas, carnes y café.	0	0%	
	Consumir carnes, huevos y jamones	45	50%	
Acudir al medico periódicamente es importante	Trata las enfermedades a tiempo y se evitan complicaciones	45	50%	100%
	Resuelve nuestros problemas sociales.	10	11%	
	Es una obligación.	35	39%	
Cada cuánto tiempo se debe realizar la citología para controlar enfermedades genitales	Cada 3 meses	20	22%	100%
	Cada 6 meses	60	67%	
	1 vez al año	10	11%	
Un factor de riesgo para infectarse de VPH,	Proteínas y lípidos.	0	0%	100%
	Frutas cítricas y licor.	10	11%	
	Cigarrillos y licor	80	79%	
Para controlar la salud y prevenir infectarse de VPH es necesario evitar	El uso del condón en todas las relaciones sexuales	75%	83%	100%
	El consumo excesivo de vitaminas	0%	0%	
	El consumo indiscriminado de anticonceptivos	15	17%	
El uso de preservativos evita	Infecciones de transmisión sexual.	90	100%	100%
	Infecciones en la vejiga	0	0%	
	Infecciones en los testículos	0	0%	
Dónde ha recibido información sobre el Virus Papiloma Humano	En los centros de salud	40	34%	100%
	En los medios de comunicación	30	33%	
	En los centros educativos	3.	33%	

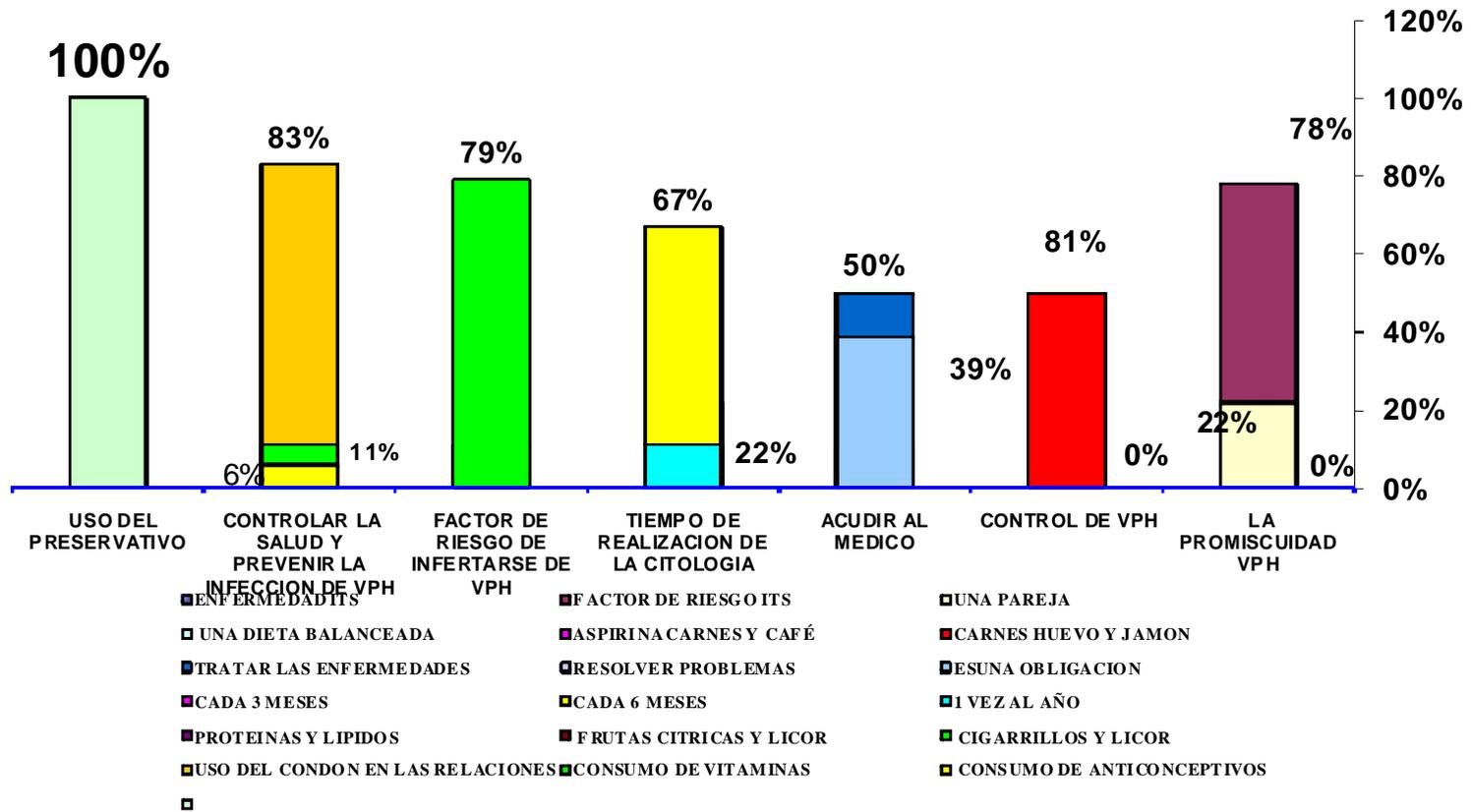
Fuente.: Instrumento aplicado usuarios que acuden a la consulta de Venereología del II "El Perú" Ciudad Bolívar – Estado Bolívar

Análisis: La Tabla y Grafica N° 3: Del estudio realizado sobre Autocuidado para Evitar la Infección por Papiloma Humano fundamentado en los siguientes Aspectos, en referencia a la promiscuidad los encuestados opinaron que 78% dicen que es un factor de riesgo para infectarse con VPH, también para controlar la infección de la enfermedad, ellos asumieron que el 50% en los renglones de Consumir una dieta balanceada y Consumir carnes, huevos y jamones, así mismo en relación Acudir al medico periódicamente es importante para el 50% , de manera de tratar las enfermedades a tiempo y se evitan complicaciones, y en cuanto cada tiempo se debe realizar la citología para controlar enfermedades genitales refirieron el 67 % ,que cada 6 meses, considerando que el factor de riesgo para infectarse de VPH en un 79% ,es el consumo de Cigarrillos y licor, así como Para controlar la salud y prevenir infectarse de VPH es necesario uso del condón en todas las relaciones sexuales en un 83%, como también el 100% de uso de preservativos evita las Infecciones de transmisión sexual, no obstante la información sobre el Virus Papiloma Humano en un 34% la reciben en los centros de salud.

Cabe considerar autocuidado para Evitar la Infección por Papiloma Humano en: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones como lo es el VPH.- que esta referido por González, L. (2003), señala las personas para autocuidarse deben de informarse sobre las enfermedades de transmisión sexual (VPH) y obtener , la educación para la salud sobre los factores de riesgos que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar (P45) evidentemente una vez más la necesidad de promoción de hábitos de salud por parte de la enfermera, que permitan al paciente mejorar su calidad de vida, gracias a la información proporcionada al mismo sobre los hábitos que favorecen la prevención y control del VPH

GRAFICA N° 3

Educación para la Salud en cuanto Al Autocuidado para Evitar la Infección por Papiloma Humano



CAPITULO V

PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL V.P.H

Programa de prevención del Virus Papiloma Humano dirigido a las usuarias que asisten a la Consulta de venereología del ambulatorio urbano tipo II “El Perú” de Ciudad Bolívar-Estado Bolívar.

Introducción

El Virus Papiloma Humano es una infección de transmisión sexual que afecta aproximadamente al 30% de las personas sexualmente activas. Se han diferenciado más de 100 tipos de HPV, los cuales se transmiten por vía congénita o sexual, y se cree que también por otras formas de contacto. Cabe destacar, que es la mayor causa de cáncer de cuello de útero, pues, aproximadamente 10 de los 30 tipos de infección genital por VPH identificados pueden provocar éste trastorno.

Así mismo, el control de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) como el VPH, de tal manera por eso es primordial mejorar la salud sexual y reproductiva de la población. Entre las estrategias de intervención que han demostrado ser eficaces para su control es la prevención primaria en este nivel se trata de evitar la enfermedad. Esta función de orientación establece las competencias educativas, las cuales se refieren a las actividades que puede realizar este profesional con la finalidad de modificar la actitud de las personas, en cuanto al mantenimiento de la salud y estilos de vida, brindándole a la población la información necesaria para lograr el fin buscado: la optimización de la salud.

Para lograr lo anterior es necesario proveer servicios accesibles, aceptables, que satisfagan las expectativas de los usuarios, eficaces y

oportunos, y promover ampliamente su uso; para lo cual es necesaria la normalización del proceso de atención de las ETS en el marco del plan obligatorio de salud.

Con el fin de mejorar el impacto y la eficiencia de las actividades de educación para la prevención, éstas deben diseñarse y ejecutarse, sin excepción, con una definición clara de los objetivos y metas de eficacia, las cuales deben estar orientadas a intervenir comportamientos, y no solo a informar.

Las intervenciones en comportamiento deben orientarse básicamente a:

- ˘ Orientar sobre los factores de riesgo de contraer Virus Papiloma Humano.
- ˘ Orientar sobre los cambios que produce el Virus Papiloma Humano en el organismo.
- ˘ Reducir la tasa de promiscuidad.
- ˘ -Orientar sobre las consecuencias al no ser tratado el Virus de Papiloma Humano.
- ˘ Promover la selección de una pareja sexual segura - fidelidad mutua entre no infectados
- ˘ Promover el uso de preservativos.
- ˘ Promover el sexo sin alcohol u otras sustancias psicoactivas.
- ˘ Promover el consumo de una dieta balanceada.
- ˘ -Promover la importancia del control medico.
- ˘ orientar sobre las instituciones que puedan ayudar en caso de que sea contagiada(o)

Justificación

Este programa es de gran importancia porque el VPH es una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes de la humanidad y puede ser causante de cánceres genitales tanto en los hombres como en las mujeres, y en la actualidad ha sufrido un notorio repunte en su morbilidad.

Con este programa se pretende incentivar y concienciar a la población para que adopte medidas de prevención oportuna a través de la implementación de programas creados por el profesional de Enfermería dentro de su rol docente, a partir de los cuales se oriente eficaz y oportunamente a la población; pues, se debe tomar en cuenta que la falta de conocimientos es un factor predisponente para el mantenimiento de la salud individual y colectiva, en este caso, es importante que la población conozca cómo se transmite el VPH, formas de contagio, sus signos y síntomas, que otras enfermedades produce, entre otros aspectos.

En Venezuela es un problema de salud pública, debido a la escasa información existente sobre la enfermedad, las divergencias coyunturales que ocasiona y las dificultades que genera su diagnóstico y tratamiento. Además es un componente importante del rol de la enfermera es orientar al usuario, familia y comunidad en los aspectos de autocuidado, que abarca desde las actividades de mantenimiento de la salud hasta la atención de estados crónicos y agudos. La enfermera debe ser conciente de las influencias culturales, cuando instruye a un usuario en aspectos asistenciales. Las características ideales de las intervenciones educativas son:

- Proveer la información básica acerca del riesgo de tener una relación sin protección y métodos para disminuir el riesgo de relaciones

sexuales sin protección mediante actividades experimentales diseñadas a personalizar esta información.

- ✓ Incluir actividades de dirección social o influencia de medios en los comportamientos sexuales.
- ✓ Reforzar valores individuales y valores en grupos para que eviten el sexo sin protección.
- ✓ Coordinar el desarrollo de planes y programas con el departamento de infectología regional y otros miembros del equipo y grupos de la comunidad.
- ✓ Hacer uso adecuado del sistema de referencia y contrarreferencia entre el hospital y los ambulatorios para garantizar la continuidad del cuidado.
- ✓ Participar en la integración de la atención primaria en salud sexual a la de los servicios locales de salud en las acciones de prevención de las infecciones de transmisión sexual.
- ✓ Participar en las actividades de promoción de la salud y prevención de los factores de riesgos del VPH en los ambulatorios, hospitales y comunidades.
- ✓ Realizar Jornadas para la detección de casos de VPH en los centros de salud y en las comunidades.
- ✓ Ejecutar programas de educación para la salud sexual a grupos específicos (adolescentes, trabajadores sexuales, hombres mayores de 40 años, entre otros.)

Objetivos del Programa

Objetivo General

Diseñar un programa de prevención del Virus Papiloma Humano dirigidas a las usuarias que asisten a la Consulta de venereología del ambulatorio urbano tipo II “El Perú” de Ciudad Bolívar-Estado Bolívar, a fin de promover la salud y el bienestar bio-psico-social de las personas.

Objetivos Específicos

- ✓ Fortalecer los conocimientos sobre el Virus Papiloma Humano a fin de lograr un comportamiento sexual más responsable por parte de los usuarios.
- ✓ Concientizar sobre las medidas de prevención de la enfermedad a fin de disminuir los índices de morbilidad existentes en la región.

Caracterización del Programa

1. El programa de prevención del V.P.H se llevara a cabo en el Ambulatorio Urbano tipo II “El Perú “con las usuarias en estudios y además consultas de dicha institución.
2. El programa tiene dos unidades, cada una con una duración de 45 minutos para la exposición didáctica y 15 minutos para las preguntas y respuestas, lo cual hace un total de 120 minutos (2 horas). Dicho programa se desarrollara en un día (una unidad en horas de la

mañana) y la otra unidad es un reforzamiento un mes después de haber aplicado el programa.

3. Factibilidad el programa es factible en cuanto cubre los siguientes aspectos:

a.- Técnicos: se cuenta con recursos de apoyo tales como materiales bibliográficos, computadoras, fotocopidora, impresora, papel, cartelera, lápices, trípticos y los espacios para desarrollo del programa.

b.- Administrativos: se cuenta con el apoyo del ambulatorio en donde se encuentra dicha consulta en estudio.

C.-Recursos Humanos: se cuenta con personal calificado, tales como enfermeras docentes, enfermeras y médicos de la consulta y los usuarios en estudio.

PLAN DE ACCIÓN

UNIDAD I: Educación para la salud sobre el VPH

Objetivos Específicos	Actividades	Estrategias	Recursos	Evaluación
Fortalecer los conocimientos sobre el Virus Papiloma Humano a fin de lograr un comportamiento sexual más responsable por parte de los usuarios.	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de VPH - Modo de transmisión. Signos. -Síntomas. - Lesiones. - Factores de riesgo. - Complicaciones -Diagnostico. -Tratamiento. -Prevención. 	Educación para la salud Trípticos. Cartelera	Humanos: <ul style="list-style-type: none"> - Personal de la consulta. - Médicos. - Estudiantes de la U.C.V - Usuaris Materiales: <ul style="list-style-type: none"> - Papel - Lápiz - Folletos - Fotocopia - Computadora - Impresora 	Asistencia y participación A través de preguntas y respuestas.

UNIDAD II: Orientación sobre medidas de prevención del VPH

Objetivos Específicos	Actividades	Estrategias	Recursos	Evaluación
<p>Concientizar sobre las medidas de prevención del VPH a fin de disminuir los índices de morbilidad existentes en la región.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Evitar la promiscuidad - Mantener una alimentación balanceada - Importancia del control medico - Control de citología - Evitar el consumo excesivo de tabaco y alcohol - Uso indiscriminado de anticonceptivos - Uso de preservativos - Información del Virus Papiloma Humano. 	<p>Educación para la salud</p> <p>Trípticos. Cartelera.</p>	<p>Humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Personal de la consulta. - Médicos. - Estudiantes de la U.C.V - Usuaris <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Papel - Lápiz - Folletos - Fotocopia - Computadora - Impresora 	<p>Asistencia y participación</p> <p>A través de preguntas y respuestas</p>

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

CARTA DE OTTAWA (1986) **Promoción de la salud.** Documento en línea. Disponible: [http:// WWW. Redsalud. Gov c/ Hemas- salud / protección / promoción. Htm/](http://WWW.Redsalud.Gov.c/Hemas-salud/protección/promoción.Htm/). Consulta 2008; Noviembre.

MUÑOZ, C (2007).**Epidemiología del Virus del Papiloma Humano.** San José. Costa Rica.Documento en línea. Disponible: [geosalud gmail.com](mailto:geosalud@gmail.com) consulta. Noviembre 2008.

LUGO, L (1995). **La educación para la salud.** Editorial Interamericana. México.

TORRES, M. (1998). **Enfermería Comunitaria e Investigación Aplicada.** CULTCA-FUNDACA

CAPITULO VI

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

A través el estudio realizado se determinaron la variables formuladas en los objetivo de esta investigación sobre Diseñar un programa de prevención del Virus Papiloma Humano dirigido a las usuarias que asisten a la consulta de venereología del Ambulatorio urbano tipo II “El Perú” de Ciudad Bolívar, en el año 2009, en la cuales se obtuvieron las siguientes conclusiones y recomendaciones.

En la identificación la información que poseen los usuarios sobre el Virus Papiloma Humano se comprobó que la mayorías de los usuarios en el tienen un conocimiento moderado de la enfermedad, evidentemente la necesidad la intervención del profesional de enfermería , en la educación para la salud sobre la enfermedad del Virus Papiloma Humano en los usuarios , por que esto, le permite tener la oportunidad de innovar y crear, en la aplicación de todos los conocimientos científicos, habilidades y destrezas existentes en el proceso de enfermería, para prestar la asistencia integral con la finalidad de brindar: educación, orientación, seguridad, y calidad a las personas, de tal manera disminuir los riesgos posibles contraer la enfermedad del Virus Papiloma Humano y lograr que a través de los conocimientos transmitido por enfermería pueda erradicar los factores de riesgos que producen la enfermedad.

Con respectó a la presentación de un programa de prevención dirigido a los usuarios que acuden a la consulta de venereología, el estudio, de acuerdo con los datos arrojó la necesidad de un programa de prevención

sobre Virus Papiloma Humano, el cual se elaboró y se presentó como un capítulo más de esta investigación, con la aplicación del mismo se estará, promocionando la salud en la prevención del Virus Papiloma Humano, actividad importante que la enfermera (o) en el desarrollo de sus actividades educativas, tomen en consideración los factores dependientes del paciente que pueden influir en la efectividad de las acciones desarrolladas como una de las funciones esenciales de la educación para la salud, en el sentido de la asimilación de la información por parte de los usuarios va a depender principalmente de la capacidad de comprensión del paciente, el tipo de afrontamiento de su enfermedad, la demanda de información que muestre, el tipo de relación existente entre el paciente y la enfermera, la gravedad de la enfermedad.

En relación con la factibilidad de aplicar el programa elaborado, tiene su base lógica de toda aplicación, ya que en el estudio finalizado los resultados refleja un conocimiento moderado sobre Virus Papiloma Humano por consiguiente la ejecución del programa a través de los talleres por la educación de la salud en función de disminuir la morbi-mortalidad y mejorar la calidad de vida, desarrollando políticas que disminuyen el número de casos de VPH, que presentan los usuarios, que genera la participación activa de la comunidad a través de talleres de orientación, se educa en el tratamiento y acciones que deben realizar para la erradicación de los factores transmisores de la enfermedad.

Recomendación

Las conclusiones obtenidas a través de la investigación realizada, permitió establecer las siguientes recomendaciones:

- Desarrollar al personal de enfermería de la consulta de venereología del Ambulatorio urbano tipo II "El Perú" en las competencias necesarias para

ejecutar las acciones de orientación relacionadas con la prevención del Virus de Papiloma Humano, así como aportar los recursos materiales necesarios para que dicha orientación se lleve a cabo de manera eficaz. En ese orden de ideas, se sugiere que desde los niveles de dirección se programen jornadas y talleres dirigidos a sensibilizar y concienciar a este personal en relación a lo que constituye su labor de orientadoras de la comunidad y la importancia que tiene esta labor en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, como es el caso del VPH.

Por otra parte, se hace necesario que desde las instancias gubernamentales del área de salud y desarrollo social, se le aporte a la consulta de venereología del Ambulatorio urbano tipo II “El Perú”, de los materiales y recursos necesarios para que este personal se mantenga actualizado en materia de del VPH, de tal manera que manejen las informaciones correctas y los elementos para lograr que se ejecuten de manera efectiva estas orientaciones.

Aportar al personal de enfermería que labora en la consulta de venereología del Ambulatorio urbano tipo II “El Perú”, de los mecanismos y estrategias, a través de los cuales puedan desarrollar una labor informativa permanente a todos y cada uno de los usuarios que acuden a esta consulta. Todo ello, a los fines de generar una retroalimentación permanente con estos usuarios en cuanto a aspectos tales como lo que representa el VPH, los signos y síntomas del mismo, los agentes causales, formas de contagio y complicaciones y las personas o entidades a las cuales acudir en caso de que se hagan presentes estos casos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- ACEVEDO, L. (2003). **Tendencia de la infección por el Virus Papiloma Humano (VPH) en usuarias del Servicio de Citología del Laboratorio Docente Asistencial de Antioquia.** [Documento en Línea]. Disponible: [http://www.sabermacia/vo](http://www.sabermacia.vo) [Consulta 2006; Marzo 31].
- ALBORNOZ, Y. (2004). **La orientación de enfermería enfocada a pacientes portadores del Virus Papiloma Humano que acuden al Ambulatorio Urbano tipo II La Sabanita.** Trabajo de grado no publicado. Colegio Universitario de los Teques. Cecilio Acosta.
- BUENO, A, LANDAETA, M, MORLY, I y SANTOS, F, (2004). **Programa de Educación para la salud sobre el Virus del Papiloma Humano Genital dirigidos a las usuarias que asisten a la consulta de gineco-obstetricia del ambulatorio parapal. Los Guayos Edo Carabobo.** Trabajo de grado no publicado. UCV. Escuela de enfermería.
- CARTA DE OTTAWA (1986) **Promoción de la salud.** Documento en línea. Disponible: <http://WWW.Redsalud.Gov.c/Hemas-salud/protección/promoción.Htm/>. Consulta 2008; Noviembre.
- COLMENARES, S, CONTRERAS, R, VALERA, C y CEBALLOS, F (2005). **Programa de Educación para la prevención del Virus Papiloma Humano (VPH) dirigido a las usuarias que asisten a la consulta de ginecología del hospital general del oeste “Dr. José Gregorio Hernández” de los Magallanes de Catia en el tercer trimestre del año 2005.** Trabajo de grado no publicado. UCV. Escuela de Enfermería.
- DANKHE, G (1986) **Proceso de la investigación.** Documento. Disponible: <http://www.dre-learning.com.mx/mdli/parte-4htm>. Consulta. Noviembre 2008.
- DUNNE, F (2007). **Virus Papiloma Humano.** Documento en línea. Disponible: Wikipedia. La enciclopedia libre. Consulta 2008; Noviembre.
- EL UNIVERSAL (2007) **VPH.** Documento en línea. Disponible: C/Documents and setting personal/ mis documentos VPH htm. Consulta 2008; Noviembre.
- GONZALEZ, L (2001). **Guía de vigilancia epidemiologica.** Caracas.

- GUTIERREZ, R, RODRIGUEZ, G Y SANCHEZ, R (2007). **Programa Educativo sobre la prevención del virus papiloma humano dirigido a las adolescentes que acuden a la consulta de gineco-obstetricia del ambulatorio yagua Estado Carabobo durante el primer trimestre del año 2007.** Trabajo de grado no publicado. UCV. Escuela de Enfermería.
- MERHEB, A (2005). **Virus del Papiloma Humano.** Documento en línea. Disponible: <http://www.merheb.com.ve/salud/vph.html>. Consulta 2008; Octubre.
- MUÑOZ, C (2007). **Epidemiología del Virus del Papiloma Humano.** San José. Costa Rica. Documento en línea. Disponible: geosalud@gmail.com consulta. Noviembre 2008.
- PADRON, N, RAMOS, I Y MONTAÑO, R (2004). **Programa Educativo sobre el Virus Papiloma Humano Genital y su prevención, dirigido a los adolescentes de los novenos grados. Unidad Educativa “Dr. Manuel Núñez Tovar” Barrio Los Cocos, Maturín, Estado Monagas, 1er trimestre 2004.** Trabajo de grado no publicado. UCV. Escuela de Enfermería.
- POLIT, L. (1993). **Diseño de Investigaciones.** (2da. ed). España: McGraw-Hill/Interamericana de España, .S.A.U.
- SABINO, C. (1998) **Metodología de la investigación.** El Cid Editor. Buenos Aires.
- TAMAYO Y TAMAYO, M (1998). **El proceso de la investigación científica.** Editorial Limusa. Bogota – Colombia.
- VELASQUEZ, G (1999) **VPH, lo que se quiere saber.** Folleto. Instituto de Salud Pública.

ANEXOS

ANEXOS A

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo Eglee Benitez, en mi condición de
Especialista o Experto en: Enfermería

Certifico que he leído y revisado el instrumento de recolección de datos que
Será aplicado en el Trabajo Especial de Grado Titulado: Programa de
Prevención del Virus Papiloma Humano dirigido a los usuarios que asiste
a la Consulta de venereología del ambulatorio urbano tipo II" El Perú" Ciudad
Bolívar durante el año 2.008.

Presentado por las T.S.U Avile Euly C.I: V-8.875.312, T.S.U Hernández
Tibisay C.I: V-10.048.676 y T.S.U Rodríguez Zaida C.I: V-10.049.621 el cual
a mi criterio reúnen los requisitos de validez.

Firma: Eglee Benitez
C.I: 6.204850
Fecha: 19-5-2009.

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo Carmen Cecilia Jiménez A., en mi condición de
Especialista o Experto en: Prof. de Inm. Aplicada

Certifico que he leído y revisado el instrumento de recolección de datos que
Será aplicado en el Trabajo Especial de Grado Titulado: Programa de
Prevención del Virus Papiloma Humano dirigido a los usuarios que asiste
a la Consulta de venereología del ambulatorio urbano tipo II" El Perú" Ciudad
Bolívar durante el año 2.008.

Presentado por las T.S.U Avile Euly C.I: V-8.875.312, T.S.U Hernández
Tibisay C.I: V-10.048.676 y T.S.U Rodríguez Zaida C.I: V-10.049.621 el cual
a mi criterio reúnen los requisitos de validez.

Firma: 
C.I: 2592003
Fecha: 18.05.08

ANEXO B

MATRIZ DE LA PRUEBA PILOTO PARA EL CALCULO DE LA CONFIABILIDAD (ALPHA COMBACH) APLICADA A LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA DE VENEREOLOGIA DEL AMBULATORIO URBANO TIPO II "EL PERU" 2008

VARIABLE INDICADORES

sujeos	PREGUNTAS																			TOTALES
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	28
2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	1	1	3	3	3	1	2	2	1	30
3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	2	2	29
4	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	1	1	3	2	2	34
5	1	3	1	3	3	3	1	1	1	1	2	2	3	1	1	2	1	2	3	35
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	2	2	2	3	1	1	2	29
7	3	3	3	3	3	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	37
8	3	3	3	2	3	1	3	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	35
9	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	1	1	1	2	3	3	2	1	1	30
10	3	1	1	2	2	2	1	3	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	33
SUMATORIA	18	18	16	17	19	17	18	17	15	19	17	15	20	16	16	16	17	14	15	320
MEDIA	1,8	1,8	1,6	1,7	1,9	1,7	1,8	1,7	1,5	1,9	1,7	1,5	2	1,6	1,6	1,6	1,7	1,4	1,5	32
DESV/EST.	0,61	0,61	0,57	0,59	0,65	0,59	0,61	0,7	0,52	0,65	0,59	0,52	0,67	0,5	0,6	0,6	0,59	0,5	0,5	11,17
VARIANZA	6,7																			

DESV/EST.= 11,17 VARIANZA = 6,7 TEMS = 19

OC=0,70, DE PONDERACION EN LA CONSISTENCIA INTERNA DEL ESTUDIO

RESULTADO : MUY BUENA

ANEXO C

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA**

**INSTRUMENTO (TIPO CUETIONARIO) PARA SER APLICADO A LAS
USUARIAS QUE ACUDEN A LA CONSULTA DE VENEREOLOGIA
DEL AMBULATORIO URBANO TIPO II “EL PERU “2009**

ENCUESTADORAS:

Avile Euly	C.I. 8.875.312
Hernandez Tibisay	C.I. 10.048.676
Rodriguez Zaida	C.I. 10.049.621

CIUDAD BOLÍVAR, JUNIO 2009

PRESENTACION

Estimada (o) usuaria (o):

La presente encuesta tiene como propósito recolectar información en relación con la prevención del Virus Papiloma Humano en las usuarias que acuden a la consulta de venereología del ambulatorio urbano tipo II “El Perú”

Se le agradece toda la colaboración al respecto, ya que la misma será utilizada con carácter confidencial y con fines de investigación.

Gracias por su colaboración.

INSTRUCCIONES

Estimados usuarias:

El presente instrumento tiene el propósito de recopilar información en relación sobre la prevención del Virus Papiloma Humano.

- Lea cuidadosamente cada pregunta.
- Marque con una x la respuesta seleccionada.
- No deje ninguna pregunta sin responder.
- El instrumento es de carácter confidencial, por lo tanto no lo firme.
- Cualquier duda, consulte al encuestador.

Gracias.

ENCUESTA

1) Edad: _____

2) Sexo: _____

3) El Virus Papiloma Humano es una enfermedad de:

_____ Transmisión Sexual

_____ Los riñones

_____ Los pulmones

4) El Virus Papiloma Humano se transmite por:

_____ Vía sexual, madre –hijo y fomites.

_____ Falta de higiene, besos y ropas.

_____ Besos, caricias y zapatos.

5) Los signos del Virus Papiloma Humano en la mujer son:

_____ Verrugas en la vagina, ano y cuello uterino.

_____ Verrugas en los dientes, uñas y cabello.

_____ Verrugas en ojos, vagina y dientes.

6) Los signos del Virus Papiloma Humano en el hombre son:

_____ Verruga en el pene

_____ Verrugas en el ano

_____ Verrugas en la vejiga

7) un síntoma del VPH es:

_____ Dolor de cabeza.

_____ Disminución del apetito.

_____ Ardor al orinar.

8) Las lesiones del Virus Papiloma Humano se encuentran en:

_____ Vagina, ano, útero, pene y boca

_____ Uñas, cabello, piernas y vista

_____ Dientes, lengua, ojos y uñas

9) Los factores de riesgo del Virus Papiloma Humano son:

_____ Inicio precoz de relaciones sexuales.

_____ Mujeres con menopausia.

_____ Población heterosexual.

10) Las complicaciones del Virus Papiloma Humano son:

_____ Cáncer de piel y dientes.

_____ cáncer de mama y piel.

_____ Cáncer cervico-uterino y pene.

11) El Virus Papiloma Humano se diagnostica por medio de:

_____ Citología y biopsia

_____ Eco abdominal y eco ginecológico

_____ Tomografía o Rx abdominal.

12) El tratamiento del Virus Papiloma Humano se basa en:

_____ Fármacos, cirugía.

_____ Antibióticos, antialérgicos.

_____ Antialérgicos, vitaminas

13) El Virus Papiloma Humano se previene:

_____ Utilizando preservativos.

_____ Realizándose la citología.

_____ Realizándose una Mamografía.

14) La promiscuidad es:

- Una enfermedad de transmisión sexual.
- Un factor de riesgo para infectarse con VPH
- Tener una sola pareja sexual.

15) Para controlar la infección por el Virus Papiloma Humano de debe:

- Consumir una dieta balanceada.
- Consumir aspirinas, carnes y café.
- Consumir carnes, huevos y jamones.

16) Acudir al medico periódicamente es importante porque:

- Trata las enfermedades a tiempo y se evitan complicaciones.
- Resuelve nuestros problemas sociales.
- Es una obligación.

17) Cada cuánto tiempo se debe realizar la citología para controlar enfermedades genitales:

- Cada 3 meses
- Cada 6 meses
- 1 vez al año.

18) Un factor de riesgo para infectarse de VPH, es el consumo de:

- Proteínas y lípidos.
- Frutas cítricas y licor.
- Cigarrillos y licor.

19) Para controlar la salud y prevenir infectarse de VPH es necesario evitar:

- El uso del condón en todas las relaciones sexuales.
- El consumo excesivo de vitaminas.
- El consumo indiscriminado de anticonceptivos.

20) El uso de preservativos evita:

_____ Infecciones de transmisión sexual.

_____ Infecciones en la vejiga.

_____ Infecciones en los testículos.

21) Dónde ha recibido información sobre el Virus Papiloma Humano:

_____ En los centros de salud

_____ En los medios de comunicación

_____ En los centros educativos

ANEXO D

