

Prevención, conocimiento y actitudes: infección del humano de papiloma en adolescentes. 2014-2015

LASCANO, Carmen†, SANTOS, Sonia, CARRERA, Alfredo y SUÁREZ, Patricia

Universidad Estatal Península de Santa Elena

Recibido 29 de Enero, 2015; Aceptado 4 de Mayo, 2015

Resumen

Esta investigación pretende optimizar el nivel de conocimiento y actitudes responsables alentadoras entre adolescentes de Unidad Educativa "La Libertad" para prevenir la extensión de papillomavirus humano. Este virus es una infección sexual que puede afectar la salud de ambos hombres y mujeres sin tener en cuenta la edad. Esta investigación aplicó la metodología cuantitativa, descriptiva y transversal. Para la recogida de datos la técnica de la revisión, en la cual un cuestionario doce preguntas divididas en abierto y cerrado acerca del sujeto del estudio se usó se manejó, lo mismo como encontrado sobre el cual la gran mayoría de adolescentes no sabe. El virus de Papilloma, en la relación sobre Actitudes hacia la sexualidad, indicó que un gran porcentaje es activo un compañero o con otros, mientras un pequeño porcentaje prefiere abstenerse. Las hojas del resultado perciben que los jóvenes mantienen la actividad sexual en la primera etapa de adolescencia, como en la mayor parte de su variedad de años de 14 a 19 años. La razón por qué se recomienda poner en práctica un proyecto educativo apuntado expresamente a adolescentes, padres y profesores de la institución.

Conocimiento, actitudes, prevención, salud

Abstract

This research aims to optimize the degree of knowledge and encouraging responsible attitudes among adolescents of the Unidad Educativa "La Libertad" to prevent the spread of human papillomavirus. This virus is a sexual infection that can affect the health of both men and women regardless of age. This research applied quantitative methodology, descriptive and transversal. For data collection the survey technique, in which a questionnaire twelve questions divided into open and closed concerning the subject of study was used was handled, the same as found that the vast majority of teenagers do not know about. Papilloma virus, in relation about Attitudes towards sexuality, indicated that a large percentage are active either one partner or with others, while a small percentage prefer to abstain. The result leaves perceive that young people maintain sexual activity in the first stage of adolescence, as in most their ages range from 14 to 19 years old. Reason why is recommended to implement an educational project aimed specifically at adolescents, parents and teachers of the institution.

Knowledge, acitudes, prevention, health

Citación: LASCANO, Carmen, SANTOS, Sonia, CARRERA, Alfredo y SUÁREZ Patricia. Prevención, conocimiento y actitudes: infección del humano de papiloma en adolescentes. 2014-2015. Revista de Energía Química y Física 2015, 2-3:319-329

† Investigador contribuyendo como primer autor

Introducción

La infección con HPV y las consecuencias de conseguirlo, se considera como un problema social porque afecta al adolescente como la población adulta general. Es esencial tasar la ignorancia que los adolescentes consiguen a comportamientos sexuales tempranos que se han puesto en práctica (cópula en una edad temprana) y actitudes que se deberían considerar prevenir la infección con este tipo de Infecciones Sexualmente Transmitidas. "La Infección con Human Papilloma Virus (HPV), que afecta grandes números de mujeres jóvenes alrededor del mundo, de edad entre 14 y 19 años. El frecuencia alto de la infección HPV se relaciona con el inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes, jóvenes adultos y compañeros más sexuales". (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (2010). El virus de Papilloma es el género - papilloma virus - viridae familia. Hay más de 100 tipos, de los cuales más de 40 se transmiten a través del contacto sexual e infectan la región genital anu y cerviz. Se consideran tipos de oncogenic: HPV 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 y 66. El tipo 16 representa el 50% del cáncer cervical por todo el mundo y HPV 18 representa el 10% - el 15%. Los tipos 6 y 11 de HPV causan el 90% de verrugas genitales. Además de lesiones del precursor del cáncer anales. HPV se descubre más con frecuencia y tiene mayor persisten en mujeres con la tendencia del VIH. Es más común en el VIH - adultos seguros negativamente como verrugas anales y genitales. (2)

Según el (el taller de la Organización de salud del Pan American, 2012), decide que las lesiones del precursor relatadas en 2008 por la infección HPV, representaron un problema de la salud pública del primer pedido en la región, sobre todo entre mujeres en América Latina y el Caribe ya que la mayor parte de casos del cáncer son causados por infecciones de tipos de riesgo elevado cero del virus, sobre todo de 16 a 18 tensiones (tira malévolos). Esto es un virus sexualmente transmitido, y de ahí la enfermedad es más común en mujeres que comenzaron su sexo en una edad temprana. (3)

En Ecuador, no hay datos publicados por la Organización Mundial de la Salud en el predominio y el frecuencia de HPV. Sin embargo, algunas investigaciones epidemiológicas realizadas por grupos diferentes revelan que dos mujeres cada día mueren del cáncer cervical. Según SEPTGIC (la Sociedad ecuatoriana de Lower Genital Tract Pathology y Colposcopy) los datos estiman que al menos 4 millones de mujeres están en peligro del cáncer en vías de desarrollo, cada año 1300 casos del cáncer y 656 mujeres se diagnostican mueren de ello

En un estudio de manchas cervicales a adolescentes quien se ocupa de la consulta en Santa Elena SOLCA, se encontraron genotipos de 16 de riesgo elevado papillomavirus humanos, 52, 31, 39, 58 y 59, y riesgo bajo 71 y 62 (4). La juventud que las vidas tienen la predisposición de hacerse infectó debido a ignorancia, actitudes y prácticas. Practican el sexo sin la protección.

Con el objetivo de tener más información sobre las consecuencias irreversibles que resultan de ser un transportista de este virus, los profesionales de enfermería tienen una responsabilidad de participar aplicando la promoción y la prevención de la salud adolescente de Unidad Educativa

La Libertad, sobre la transmisión de papillomavirus humano y en este caso ponen en práctica un programa para mejorar el conocimiento y lo que las actitudes deberían poseer. La referencia fue hecha por las teorías de Dorotea Orem ya que su paradigma está basado en cuidado de sí mismo y teoría de Nola Pender que establece la prevención de la salud y la promoción

Cantón La Libertad, tiene la primera escuela secundaria de Educational International localizada en la Ciudadela San Vicente - avenida 30, E / calles 28 y 29. Unidad Educativa La Libertad es una pionera en la obtención de la formación de proveer la comunidad de estudiantes con el bachillerato internacional. Esta institución educativa tiene dos horas de trabajo de mañana y de la tarde, entre las dos secciones hay aproximadamente 6,000 estudiantes que asisten normalmente, tiene 42 profesores profesionales, 8 profesionales administrativos y 5 actividades diarias.

Infecciones sexualmente transmitidas

Infecciones sexualmente transmitidas (STIs), son producidos por más de 25 infecciones de microorganismos, que se transmiten a través de relaciones sexuales, si vaginal, oral o anal. STIs son producidos por más de 30 bacterias, los virus y varios parásitos, incluso 30 patógenos transmitidos por el contacto sexual, ocho son como el frecuencia aumentado de infecciones sólo cuatro que son curables (sífilis, gonorrea, chlamydia y trichomoniasis) los demás sólo son treatable, no curables (la hepatitis B, VIH del herpes, HPV). (5)

También pueden ser extendidos por la piel contacto sexual, ciertos microorganismos se pueden extender por medidas no sexuales:

Transfusión de sangre, transmisión vertical (madre y niños), STIs puede no tener síntomas, pero STDs incluyen síntomas como flujo vaginal, úlceras genitales, descarga dolor uretral, abdominal. Los clasifican basado en su aspecto: primera generación: sífilis, gonorrea y chancroid. Segunda generación (1970): C. trachomatis, Mycoplasma y virus del herpes genital. Tercera generación: virus papilloma humano, virus de la hepatitis y VIH. Aunque haya más agentes, mencionó que son aquellos que con frecuencia afectan los genitales. (6)

Prácticas del riesgo S.T.I.

Comportamientos del riesgo sexuales: las relaciones sexuales (vaginal, anal u oral) sin barandillas (condones femeninos y masculinos), uno o varios compañeros sexuales que es desconocido si se infecta o no, aunque seguro SU (herpes y HPV) se transmitan al contacto de infectado mucoso.

Comportamiento sexual no definido

Varios microorganismos patógenos son comunes en el cuerpo, de modo que la transmisión pueda ocurrir sin el comportamiento del riesgo sexual claro, más la inmadurez del predominio mucoso o alto genital por el área geográfica también se puede considerar como factores de riesgo. Ya que consideró en peligro a jóvenes bajo 20 edad sexualmente activa.

Prácticas sexuales no relacionadas

No la infección de la extensión siempre genital es la infección sexualmente transmitida. Esto es común en mujeres con infecciones vaginales generalmente debido a la vegetación frondosa de la flora bacteriana (vaginosis bacteriano, Gardnerella vaginalis) o candidiasis, cambios bacterianos relacionados con hábitos de la higiene inadecuados o pobres y ropa. (7)

Virus papilloma humano

El virus de papiloma humano (HPV), pertenece a la familia Papovaviridae y género Papilomavirus. Son un grupo de virus con el ADN genético circular dos veces varada, dentro del capsid son aproximadamente 8000 pares de plataformas que consisten en genes y la parte de no codificación reguladora contiene partes para encuadración de la proteína y factores del anfitrión hormonales, requeridos para el virus completar su ciclo de la réplica. (8)

El virus comprende partículas de la proteína, formadas por una proteína capsid, y proteína pedida, L1 del 95% y L2 en el 5%, éstos se unen para formar capsomeres heicosaédricas. E6 y las proteínas E7 son responsables de inmortalizar la célula del anfitrión y el proceso carcinógeno. (9). Se considera un problema de la salud pública debido a la proporción grande de la morbosidad y la mortalidad relacionó causas, tienen que ver con el comportamiento de individuos, comportamientos sanos o arriesgan comportamientos que pueden adquirir.

HPV es resistente a calor y desecación, de modo que la infección sea posible cuando hay cambio de la ropa y la infección a través del sexo no es necesaria.

Tipos de virus del papiloma humano

Hay varias clases de personas quien sólo-papiloma Antivirus Alpha, Beta y Gamma papilloma - virus - virus papilloma humano infectado. Actualmente hay más de 200 genotipos, divididos en HPV alto riesgo y bajo, del cual aproximadamente 40 tensiones que afectan la piel las tensiones de la célula epiteliales (1, 2, 3, 7 y 10) principalmente afectan las manos y pies, y mucoso (extensión anogenital, vías respiratorias, boca, garganta),

entre HPV de riesgo elevado que el potencial oncogenic alto es (HPV 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73, 82); las tensiones (16, 18) tienen que ver con el cáncer cervical, pre el cáncer y otras heridas sufrieron otras áreas mucosal.

Entre el riesgo bajo HPV son (6, 11, 26, 40, 42, 43, 44, 53, 61, 66); éstos están presentes en lesiones benignas; HPV (6, 11) tienen que ver con verrugas genitales, intra - malignidad de bajo grado epitelial con el futuro riesgo de la progresión carcinógena. La causa más común tira todos en aproximadamente el 70% del cáncer cervical son 16, 18 (10)

Causas y consecuencias de papillomavirus humano

Las causas más comunes de agarrar HPV genital son caracterizadas por la actividad sexual, entre ellos son: sexualmente activo en una edad temprana, condylomata acuminata (verrugas genitales), compañero sexual con cáncer cervical o del pene, compañeros sexuales múltiples, persistencia viral joven sexualmente activa, co infección con otros virus, el tipo 2 del herpes simple, cytomegalovirus, los tipos 6 y 7. (11) del virus del herpes

Las consecuencias son

Cáncer cervical

Se transmite durante relaciones sexuales, comienza en la parte externa de la cerviz, se puede desarrollar directamente en los tejidos de la vagina, pero también puede desarrollar en la sangre el cuello rojo porque es rico en pequeña sangre y buques linfáticos y puede causar la metástasis.

Cáncer de Vulvar

Este cáncer comienza en la piel hasta se extienden cerca de la apertura de la vagina permanece en la superficie de la vulva. se desarrolla despacio en algunos casos, mientras otros crece en un camino acelerado; presenta al blanco rojo, marrón, o estas manifestaciones es pre - canceroso, indican que el cáncer se puede desarrollar, a veces ninguna incomodidad, pero el picor es constante, si las llagas o amontonan éstos podrían causar la sangría ocurren o producen cualquier descarga, este cáncer se diagnostica realizando una biopsia de la piel afectada, si el tratamiento apropiado no se proporciona, esto viene para invadir la vagina completamente, uretra y ano que amplía la zona afectada de nodos de la linfa. (12)

Cáncer vaginal

Según el tipo pertenece, este cáncer puede comenzar en la superficie del forro vaginal. Es por lo general asymptomatic, pero el síntoma más común de este cáncer es la sangría vaginal entre períodos o después de que cópula, las secreciones vaginales acuosas, dyspareunia también se ampollan, a veces alcanzando la sangría y la infección puede ocurrir. Este tratamiento será según la fase en la cual es. La operación a veces quirúrgica es la más aceptada. (13)

Laryngeal papiloma

Este virus es recurrente, a veces se amplía dentro de la tráquea y pulmones, obstruyendo las vías respiratorias, ya que los laringoscopios del diagnóstico son usados para examinar la laringe, alcanzando para tomar una muestra grande papilloma virus para el estudio (biopsia).

La cirugía es el tratamiento, pero a veces algunos niños necesitan varios procedimientos del retiro de papilomas, administrando medicaciones orales, es para niños en los cuales el virus se extiende rápidamente más allá de la laringe bastante. En la etapa de pubertad las manifestaciones clínicas pueden desaparecer por sí

Maneras de contaminarse del V.P.H

Vida sexual en una temprana edad

La adolescencia comienza sexualmente activo en sus etapas tempranas (13 y 19). El número de compañeros sexuales y edad se relaciona con el riesgo de infecciones, sobre todo relacionándose con trabajadores sexuales. El inicio de la vida sexual en una edad temprana, es uno de los riesgos principales, incitación para demostrar la virilidad o perteneciendo a un grupo social y en presiones de grupos juveniles. Los adolescentes con mayor probabilidad serán la exposición y se pondrán en contacto con cualquiera de las tensiones del virus papilloma humano. Cuando comienzan una vida sexual activa en una edad temprana.

Mal uso o carencia de condones

La ausencia o el uso inadecuado de condones durante el sexo se inclinaron en peligro de conseguir un STI (HPV). Una de las medidas preventivas que pueden reducir o prevenir la infección, debe educar a beneficiarios proporcionar sus condones uso correcto.

Higiene

La carencia de la higiene también es un factor de riesgo para infecciones debido a la retención phimosi smegma 1 y 2, causando la reunión de bacterias y virus.

La higiene buena de la ayuda genital reduce la extensión de microorganismos en el área genital, que son áreas que nuestro cuerpo libera Esmegmas: Secreción de algunas glándulas sebaceous, sobre todo aquellos en el prepucio del pene y el clítoris. Si no hay higiene apropiada puede ser el principio de irritación e infección - causar a la multitud de bacterias. Por tanto es adecuado tener hábitos de la higiene que reducen la probabilidad de infecciones genitales. (14)

Modos de prevenir infección

Fidelidad

El método más apropiado y seguro de la prevención contra la infección es tener un compañero sexual (monogamia), evitando el sexo con compañeros múltiples o, la mejor opción es la abstinencia.

Preservativo

Otro método de la protección es el condón, cuando usado correctamente dentro del área que normalmente cubre, tenga en cuenta que las áreas expuestas todavía son susceptibles a cualquier contagio STIs.

Vacuna de HPV

Se proyecta como una prevención sólida para el cáncer cervical porque impide la infección HPV anterior es necesaria para el desarrollo del cáncer cervical. La vacuna es un producto biológico que contiene proteínas angénicas no infecciosas, tensiones definidas del virus. (Iñiguez, 2010) 25 actualmente existen en el mercado farmacéutico un par de tiros a fin de impedir contra el Humano Papillomavirus oncogénicos.

Educación sexual: El aspecto más importante de la adolescencia es la sexualidad, en términos de percepción y cómo la vida. Los adolescentes comienzan a descubrir sus cuerpos y experimentar nuevas sensaciones como la atracción física. Esto, conectado con peligros como comportamientos impulsivos y riesgo subraya la importancia de temprano para dar la información de calidad a adolescentes, como en el educativo y familia, a menudo se niegan la información o influyen en ello. (15)

Teoría de Dorotea Orem (1971 - 1983)

Dorotea Orem define el objetivo de cuidar como: "Ayudando al individuo a mantener acciones del cuidado de sí mismo para mantener la salud y la vida, recupere y afronte las consecuencias de la enfermedad". Adelante alega que la enfermera puede usar cinco ayuda de métodos: el acto que compensa déficits, apoyo, guía, da clases y proporciona un ambiente al desarrollo. El concepto de mí refuerza la participación de la gente en la asistencia médica, como decisiones responsables que afectan su situación, que está de acuerdo con el objetivo de promover la salud. individualización de cuidado y participación de usuarios en el propio plan de cuidado necesario. También implica trabajar con aspectos relacionados con motivación y cambio de comportamiento, teniendo en cuenta aspectos relacionados con el tiempo para servirlos y hacer la educación sanitaria el instrumento principal. Para el objetivo de Orem de la enfermera debe ayudar a individuos y comunidades cuando necesitan la ayuda para mantener la salud y la vida. (16)

Se incluye en esta investigación la teoría de Dorotea Orem (modelo del cuidado de sí mismo), la teoría enfatiza al individuo mí como muy importante en el mantenimiento de la salud; incluye en su prevención de riesgos de requisitos e interacción de la actividad humana.

Ya que éstos con la educación necesaria ayudarían a mucha adolescencia a guardar su sexualidad con la responsabilidad y levantar la conciencia de las consecuencias de mantener la vida sexual activa sin la protección adecuada

La teoría (1975) de Nola Pender

Modelo de Promoción de la salud. Determine la importancia de promover la salud, mantener un nivel óptimo de la salud. Identifique la promoción de la salud como el objetivo del siglo. Sugiere que la salud óptima se hace la prevención de la enfermedad innecesaria. Los estudios completados y la investigación de actitudes y características personales con relación a lo que constituye la promoción de la salud, y hasta identifica dos tipos de factores que se relacionan y causan la generación de ciertos comportamientos de la salud. Estos factores son: Cognoscitivo - perceptual y modificadores.

Cognoscitivo - los factores obligatorios son:

El conocimiento de la persona el que significa la salud (no sólo la ausencia de enfermedad, pero un alto nivel de bienestar), la importancia del individuo da su salud, entendiendo que esto tiene la capacidad de modificar su salud, quedarse la percepción sana trae ventajas, pero también hay las barreras para conseguir. Estos factores directamente influyen en el comportamiento de la gente.

Los factores de modificadores son

Influencias interpersonales demográficas, biológicas (edad, educación, cultura), éstos directamente influyen en el comportamiento de la gente.

Cada persona es únicamente definida por estos factores y la interacción de estos dos grupos causa ciertos comportamientos con relación a la promoción de la salud, que se considera como un estado muy positivo. El papel de la enfermera debe identificar los factores de riesgo del individuo para promover la salud correctamente. En esta investigación el trabajo se considera la Salud del Modelo de Promoción Nola Pender, dado que esto destaca la importancia de promover la salud en el individuo, claramente identificando los factores de influencia, sobre todo adolescentes que son vulnerables a cambios del comportamiento en cuanto a la salud, sobre todo infecciones (HPV) sexualmente transmitido expresamente.

Objetivos

Objetivo principal

Diseñe y ponga en práctica el proyecto educativo para profesores, estudiantes y padres a fin de proporcionar el conocimiento y apropiado para promoción y prevención de la extensión de actitudes del Virus Papilloma

Objetivos

Se preparó el proyecto a beneficio de adolescentes. Proporcione la información confiable y necesaria sobre la infección HPV. Anime la adolescencia a mantener actitudes buenas y practicar su sexualidad a fin de prevenir infección HPV y futuros problemas en su salud.

Materiales y métodos

Esta investigación está basada en un diseño cuantitativo porque el nivel de conocimiento y actitudes que tienen los adolescentes sobre la prevención de la transmisión del método inductivo y descriptivo.

Papillomavirus humano de percibir las conclusiones generales donde puede observar, registre y clasifique acontecimientos que permiten alcanzar una mejor percepción del problema también se usará.

Un estudio enfocado y seccional descriptivo, explicativo, que se dirige para determinar conocimiento, actitudes y prácticas de adolescentes en la extensión de papillomavirus humano en el virus de Unidad Educativa La Libertad se realizó.

Esta investigación en el conocimiento, actitudes y prácticas en la prevención de la extensión de papillomavirus humano, se condujo con 130 estudiantes en el tercer año de Unidad Educativa La Libertad, que esta población se distribuyó así: varón de sexo femenino y del 41% del 59%.

| Sexo | N° | % |
|-----------|-----|------|
| Masculino | 59 | 45 % |
| Femenino | 71 | 55 % |
| Total | 130 | 100% |

Tabla 1 Estudiantes por instrumento sexual (Revisión)

El grupo estudiado consiste en adolescentes de edad entre 14 y 19, lo mismo como correspondiente a la etapa de la adolescencia. Según Pan American Health Organization (PAHO), dijo que entre 10 y adolescencia de 20 años llegan divididos en tres períodos: Adolescencia Temprana (10 a 13); Adolescencia Media (14 a 16); adolescencia tardía (17 a 19). En cada una de estas fases sufren la madurez física, cognoscitiva, social, y sexual y reproductiva.

Resultados

| Categoría | Resultado | Porcentaje |
|-----------|-----------|------------|
| Si | 48 | 37 % |
| No | 82 | 63 % |
| Total | 130 | 100 % |

Tabla 2 Conocimiento sobre instrumento del virus humano Papiloma: revisión

En la mesa de resultados se puede ver que el grupo de estudiantes contempló, el 63% no sabe sobre el I.T.S. mientras el 37% saben sobre el Virus Papilloma Humano. Según el marco teórico, la infección de HPV es el 80% afectado mundial más común sexualmente transmitido de mujeres sexualmente activas y se cree infectarse en la adolescencia. Por lo tanto es un problema de la salud pública debido a la proporción transcendental de morbosidad y mortalidad y las causas relacionadas tienen que ver con el comportamiento de individuos, comportamientos sanos o arriesgan comportamientos, pueden adquirir

| Categorías | Resultado | Porcentaje |
|------------|-----------|------------|
| Si | 79 | 61 % |
| No | 51 | 39 % |
| Total | 130 | 100 % |

Tabla 3 Instrumento de actividad sexual: revisión

El 61% dijo que han tenido alguna clase de la actividad sexual, el 39% dijo que no han tenido el contacto sexual, permanecen en el abstinentes. La mesa muestra que los jóvenes realmente tienen la actividad sexual entre sus etapas tempranas de la adolescencia que sus años están entre 14-19 años de la edad.

Por tanto se recomienda organizar un programa de la educación sexual para cambiar estas actitudes para tener el sexo irresponsable en una edad temprana.

| Actitud | Resultado | Porcentaje |
|----------------------------|-----------|------------|
| Abstinente | 49 | 38% |
| Sexualidad Activa | | |
| Una Pareja | 45 | 34 % |
| Diferente Pareja Sexual | | |
| Un Compañero | 36 | 28% |
| Compañero Sexual Diferente | 130 | 100% |

Tabla 4 Actitud delante de Instrumento de actividad Sexual (Revisión)

La carta indica que el 38% prefiere la abstinencia, mientras el 34% relató la actividad sexual a un compañero y el 28% dijo otro. El marco teórico dice que el método más apropiado y seguro de la prevención contra la infección, debe tener un compañero sexual (monogamia), evitando que el sexo con compañeros múltiples, a lo más, sea la abstinencia puede percibir que los adolescentes son conscientes de los riesgos de contratar un STI por tanto la ayuda es la evidente.

El guía especializado y cambia actitudes negativas que pueden afectar su salud durante su ciclo vital.

| Programa | Resultado | Porcentaje |
|------------------------------------|-----------|------------|
| Platicas Educativas | 43 | 39% |
| Tallere Sexual Para Padres y Niños | 55 | 42% |
| Campaña | 32 | 25% |
| Total | 130 | 100% |

Tabla 5 Instrumento del programa educativo sexual: revisión

La carta indica que el 42% de jóvenes prefiere que los programas de la educación sexual relacionados con talleres participatory entre padres y niños, el 39% dijeron que se debería conducir las conferencias educativas y el 25% pensaron que esto se dirigía campañas educativas. Con estos resultados la necesidad de diseminar la información sobre el V.P.H. evidenciado para adolescentes para modificar sus actitudes estuvo relacionada con la sexualidad en una edad temprana

Conclusiones

La adolescencia generalmente no tiene el conocimiento específico sobre algún STIs y HPV, modos de transmisión, enfermedades y consecuencias del virus. Se determinó que estudiantes en el tercer año de la escuela secundaria Unidad Educativa La Libertad, tenga la prioridad de obtener la información sobre el sujeto a través de medios como Internet, quedándose en el fondo amigos, profesionales de la salud.

Los padres no proporcionan la información relevante a los niños, mostrando la desconfianza y la comunicación pobre que permanecen entre ellos y profesores aunque éstos poca información puedan recibir como en el plan de estudios académico no hay sujeto de salud sexual y educación reproductiva o sexual.

La mayor parte de adolescencia ha tenido ya algún tipo de la actividad sexual en una edad temprana. Adolescencia aunque métodos de prevención conocidos, las prácticas permanecen la sexualidad inadecuada, saben sobre las barandillas para ser usados para prevenir la infección, pero no mantienen una vida sexual activa sin la responsabilidad.

Generalmente la adolescencia cree que es oportuno y apropiado, que las conferencias educativas, participatory talleres para padres y niños y campañas de prevención en la institución se ponen en práctica, ya que esto será muy útil mantener la salud sexual y reproductiva buena.

Recomendaciones

Es necesario recomendar que en la coordinación con las autoridades de la institución y las autoridades de la Escuela de la Enfermería, pueda desarrollar y poner en práctica conferencias y campañas educativas, promoción y prevención de la salud en la escuela, para prevenir la proliferación de extensión del humano del virus papillomavirus. Que profesionales de la salud en la coordinación con las autoridades de la institución educativa, promueva programas de prevención STI (HPV), ya que van a varias fuentes de información cualquiera de incorrectamente y así permanecen dudas en el sujeto.

Promover importancia de adolescentes para tomar con su sexualidad, evitando relaciones sexuales en una edad temprana. Enseñe la adolescencia tomar las medidas precautorias necesarias, usando métodos de protección apropiados de prevenir problemas de salud en el futuro. Es importante sugerir que la educación sólo no debiera ser para adolescentes sino también para padres, poniendo en práctica participatory a padres de talleres y niños, ya que son la primera y responsabilidad primordial sobre salud y educación de sus niños.

Referencias

Concha, X. U. (2012). Beliefs and human papilloma virus. *Chilean Journal of Obstetrics and Gynecology*, 77(2), 87 - 92.

Publica, M. d. (2010).: Integral care guide HIV / AIDS. Retrieved from Word Health Organizatiohttt://www.who.int/hiv/pub/guidelin es/ecuador_art.pdf

Post, M. d. (2010). Integral care guide HIV / AIDS. Retrieved from Word Health Organization: ht: //www.who.int/hiv/pub/guidelines/ecuador_art. pdf

Paho Workshop. (2012). Retrieved on June 14, 2013, of about prevention strategies cervical cancer screening with inspection uterinomediante 64 visualcon acetic acid (VIA) and cryotherapy treatment: http://new.paho.org/hp/index.php?option=com_content&view=article&id=5601&Itemid=1926

Sandoval, D. C. (2012). Pilot incidence of papillomavirus in cervical biopsies in the hospital of Quito SOLCA study. . Retrieved from obtaining prior Thesis Engineering degree in Biotechnological Processes: http://www.santaelena.gob.ec/index.php?option=com_content&view=article&id=442&Itemid=163

Who. (November of 2013). Sexually transmitted infections.

García, M. J., & Povedano Marta Cardenas, A. O. (2012). Microbiology laboratory manual for the diagnosis of genital infections. Omnia Science.

Fuentes, C. Z., & Victor Gonzalez Nieto Sarmiento, B. M. (2012). Best Practices Sexually Transmitted Infections: Basic Manual. Sevilla: Andalusian. Ministry of Health.

Silva, R., & Daniela Leon, P. B. (2013). Diagnosis of human papilloma virus infection in man. Chilean Journal of Infectious Diseases, 30 (2), 186-192

Sanabria Negrin, J. G. (2009). Human papilloma virus. . Journal of Medical Sciences of Pinar del Rio, 168-187.

Technical Guidelines / Transition quadrivalent vaccine. (2014). In Vaccine Human Papilloma Virus (HPV) (pp. 20-21). Argentina

Hausen., D. H. (S. F.). Unit Biomedical Research in Cancer. UNAM - INCAN. Branch basic research. National Cancer Institute. Mexico DF.

Dohme., M. S. (2011). Merck Manual of general medical information. Barcelona - Spain: Oceano.

Sharp, M., & Dohme. (2011). Merck Manual of Medical Information General (Vol. 2). Barcelona: OCEANO. Recovered 2015

Hernandez-Carreno, L., & Silvia Padilla-Loredo, M. L.-S. (2012). Risk Factors for Teen Collapse the Human Papillomavirus. University Digital Magazine

Rachel Anderson. (2012). STD: all about venereal diseases.

Reina, M. A., & José Manuel Ania Palacios, C. R. (2006). Nursing Assistant Osasunbidea Navarro Health Service. Spain: Mad, S.L.