



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DEL VIRUS
DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES. ECUADOR. 2024- 2025
PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
MÉDICO**

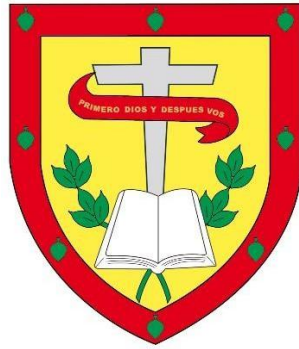
AUTOR: STALIN SEBASTIÁN ROMERO NAVAS

DIRECTOR: LIC. ADRIANA FERNANDA ULLOA CASTRO, MGTR

AZOGUES – ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE AZOGUES

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DEL VIRUS
DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES. ECUADOR. 2024- 2025**

PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE MÉDICO

AUTOR: STALIN SEBASTIÁN ROMERO NAVAS

DIRECTOR: LIC. ADRIANA FERNANDA ULLOA CASTRO, MGTR

AZOGUES - ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Stalin Sebastian Romero Navas portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302719059**. Declaro ser el autor de la obra: **"Conocimiento, actitudes y prácticas sobre prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues. Ecuador. 2024- 2025"**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, 22 de mayo de 2026



F:

Stalin Sebastian Romero Navas

C.I. 0302719059

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

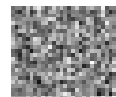
Adriana Fernanda Ulloa Castro

DOCENTE DE LA CARRERA DE MEDICINA

De mi consideración:

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: **"Conocimiento, actitudes y prácticas sobre prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues, Ecuador, 2024- 2025"**, realizado por: **Stalin Sebastian Romero Navas**, con documentos de identidad: **0302719059**, previo a la obtención del título de **Médico** ha sido asesorado, orientado, revisado y supervisado durante su ejecución, bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.

Azogues, 22 de mayo de 2026



ADRIANA FERNANDA
ULLOA CASTRO

ADRIANA FERNANDA ULLOA CASTRO

0103947206

DIRECTOR

AGRADECIMIENTO

Mi más sincero agradecimiento a la casa de estudios la cual me ha instruido en el camino de formarme como un profesional en la rama de la salud como es la medicina, para mi es un privilegio haber pasado por sus aulas y que me hayan enseñado grandes profesionales ya que han tenido entrega por mi educación especialmente a mi tutora de la investigación Mgst. Adriana Fernanda Ulloa Castro la cual ha sido una importante guía para la fundamentación de la investigación, gracias por aportar con su conocimiento y dedicación. Finalmente, un agradecimiento a mis amigos y seres queridos los cuales me han acompañado en este camino que no ha sido sencillo, pero se ha avanzado con incansable esfuerzo. En especial un agradecimiento a mi madre la cual gracias a sus constantes esfuerzos el día de hoy estoy un paso más cerca de mi meta.

DEDICATORIA

El presente trabajo se lo dedico a las personas que han sido un apoyo incondicional para conquistar cada una de las metas que me he planteado en mi vida como lo es mi amada madre María Augusta Navas la cual con amor y compromiso me ha inculcado los valores con los cuales me he regido durante mi tiempo en esta casa de estudio, ella ha estado a mi lado y me ha brindado un apoyo de forma incondicional tanto con lo emocional como con sus sabios consejos cuando lo he necesitado impulsándome a ser mejor en los peores momentos.

A mis queridos abuelos, tíos, primos y familia que me ha apoyado y se ha mantenido junto a mi son un constate espejo en el que puedo reflejarme para mejorar dia con dia, han sido mi motivación en la trayectoria académica que he tenido me han enseñado que el trabajo duro y la dedicación con el tiempo tienen su recompensa. Cada dia aprendo mas de ustedes y se han convertido en pilares fundamentales en mi dia a dia dándome la fortaleza necesaria para afrontar los desafíos de la vida.

A las personas importantes que están en mi vida y me han apoyado de forma incondicional y se mantienen conmigo.

A mis seres queridos que si bien ya no están conmigo en persona siempre me acompañara su espíritu mientras yo este con vida siempre les recordare y tratare de hacerles sentir orgullosos se que están cuidándome y alentándome desde arriba.

A Dios gracias por darme la oportunidad de estudiar la carrera que ame desde niño, a el le encomendé que me lleve por el camino correcto desde el primer dia que tenia que irme a la universidad y hoy que estoy cerca de culminar esta etapa de estudio le dedico mi trabajo final.

Conocimiento, actitudes y prácticas sobre prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues. Ecuador. 2024- 2025

Stalin Sebastian Romero Navas, Adriana Fernanda Ulloa Castro

Universidad Católica de Cuenca, stalin.romero.59 @est.ucacue.edu.ec

RESUMEN

Antecedentes: El VPH se ha convertido en una problemática a nivel mundial por un aumento en su prevalencia, según datos de la OMS se evidencio un aumento de casos si la persona tiene varias parejas sexuales. **Objetivo:** Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del VPH en estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues, Ecuador. 2024-2025. **Metodología:** El estudio posee un enfoque observacional no experimental de tipo cuantitativo, descriptivo y prospectivo de corte transversal, se realizó en los estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues con 1412 estudiantes, la muestra fue de 304 estudiantes con un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 5%. **Resultados:** El conocimiento de la mayoría de las estudiantes fue alto al ser de una carrera de salud. Además, se tiene en cuenta que la mayoría de los encuestados tenían unas actitudes adecuadas en cuanto a la prevención de la enfermedad, en las practicas al conocer el virus saben cómo se transmite y por ende actúan en beneficio de la prevención del virus y que no se asocie a una mayor propagación. **Conclusiones y relevancia:** Se determinó el conocimiento en los estudiantes con un nivel alto, se identificó que las actitudes son adecuadas. En las prácticas referían un inicio de la vida sexual entre los 14 a los 25 años con algún método anticonceptivo, la mayoría refería no tener múltiples parejas sexuales por lo que las prácticas son las adecuadas.

Palabras clave: virus del papiloma humano, prevención, conocimientos, actitudes

Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Human P6apillomavirus Prevention Among Medical Students at the Azogues Campus of the Catholic University of Cuenca. Ecuador. 2024–2025

ABSTRACT

Background: HPV has become a global problem due to an increase in its prevalence; according to WHO data, there is evidence of an increase in cases among individuals with multiple sexual partners. Objective: To analyze the knowledge, attitudes, and practices regarding HPV prevention among medical students at the Catholic University of Cuenca, Azogues Campus, Ecuador. 2024–2025. Methodology: The study employs a non-experimental, quantitative, descriptive, and prospective cross-sectional observational design. It was conducted among medical students at the Azogues campus of the Catholic University of Cuenca, involving 1,412 students. The sample consisted of 304 students, with a 95% confidence level and a 5% margin of error. Results: The majority of the students demonstrated a high level of knowledge, as they were enrolled in a health-related program. Furthermore, it was found that most respondents had appropriate attitudes regarding disease prevention; in practice, because they are familiar with the virus and understand how it is transmitted, they act in a way that promotes prevention and helps prevent its further spread. Conclusions and relevance: A high level of knowledge was determined among the students, and their attitudes were found to be appropriate. Regarding sexual practices, participants reported beginning sexual activity between the ages of 14 and 25 while using some type of contraceptive method; the majority reported not having multiple sexual partners, indicating that their practices are appropriate.

Keywords: human papillomavirus, prevention, knowledge, attitudes

INDICE

AGRADECIMIENTO.....	III
DEDICATORIA.....	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT.....	VI
INTRODUCCIÓN.....	1
Justificación.....	2
Planteamiento del problema.....	3
Fundamento teórico.....	5
Marco Contextual.....	5
Marco Teórico.....	6
Objetivos.....	9
METODOLOGÍA.....	9
RESULTADOS.....	11
DISCUSIÓN.....	29
CONCLUSIONES.....	32
BIBLIOGRAFÍA.....	33
ANEXOS.....	36

INTRODUCCIÓN

En el proyecto de investigación se abordara un tema de interés, considerado así ya que la proliferación del virus ha sido planteado como una problemática en la salud a nivel mundial, como se explica anteriormente es una de las ITS más comunes en la población en general, se ha descrito que afecta a ambos sexos esto apoyado en datos estadísticos donde se ha estimado que cerca del 50 % de mujeres con vida sexual activa se han contagiado, sin embargo, como las infecciones han sido de bajo riesgo no han dejado secuelas(1,2).

Al ser una infección frecuente en la población estadounidense alrededor de 14 millones de personas presentan infecciones genitales nuevas al año, se estima que entre el 80 a 90% de la población se verán infectados por lo menos una vez en la vida, siendo que la mitad de las infecciones se presentan con los serotipos de alto riesgo (16 y 18), sabiendo que existen más de 200 tipos de este(2,3).

Cuando las infecciones no se diagnostican a tiempo llegan a desarrollar cáncer de cérvix siendo una de las patologías que mayores muertes causa en mujeres al año, según la OMS cerca del 80% son diagnosticadas en los países que son menos desarrollados, además se conoce que las muertes se encuentran en relación con el nivel socioeconómico del país, debido a que los países pobres existen una mayor mortalidad(2,4,5).

Una forma de estar protegido contra los serotipos de alto y mediano riesgo es el uso de las vacunas considerado como una prevención primaria, complementando con la detección de forma temprana por una prueba de tamizaje que sería la prevención secundaria. Por ello tener el conocimiento, las actitudes y las practicas correctas ayudara que el paciente tenga una mejor evolución si llegase a contagiarse(2).

Cuando se adquiere la infección generalmente no suelen existir síntomas que nos orienten en las etapas iniciales, es por ello por lo que se crearon pruebas para que se realicen en sus chequeos regulares, aquí entran las pruebas para la detección del papiloma virus y los cambios que pueden existir en las células ayudándonos a que exista un tratamiento más temprano y efectivo ayudando a mejorar la salud(2,6).

La Prueba del Papanicolau es un examen accesible ya que no tiene un costo elevado, puede ayudarnos en un diagnóstico precoz de malignidad de la infección del papiloma, sin embargo, la muestra que se obtiene debe ser analizada por médicos capacitados en patología ya que ayuda a tener un diagnóstico mucho más específico, sin embargo la toma de la muestra puede ser realizada por un médico general(7).

Justificación

El trabajo nace de un interés por establecer el nivel del conocimiento que los estudiantes nos demuestran sobre el papiloma humano, así también busca conocer sobre las actitudes y prácticas que tienen los mismos en la ya mencionada enfermedad ya que esto repercutiría en su salud, sobre todo en las mujeres ya que son las más susceptibles a sufrir enfermedades con malignidad como el cáncer de cuello uterino, sin estar exentos los varones que pueden presentar neoplasias si se contagian(6).

A nivel de la OMS la investigación se encuentra asociada con el objetivo 3 de Salud y Bienestar con la meta 3.7 el mismo busca garantizar el acceso a todas las personas al servicio de salud tanto reproductiva como sexual, incluyendo la planificación de familia, por medio de la educación, además se debe incluir a la salud reproductiva en los programas nacionales, además del 3.8 de lograr la cobertura sanitaria universal (4).

En cuanto al país se encontraba en el vigente plan de desarrollo la salud integral, gratuita y de calidad en asociación con las políticas del acceso a las vacunas ya que se busca la adopción de medidas en la salud que impidan las enfermedades infectocontagiosas que se encuentran en la población, además esta debe fortalecer los servicios tanto de salud reproductiva como de la salud sexual con calidad, de forma inclusiva e integral (8).

En lo que se refiere a las líneas de investigación de la Universidad Católica de Cuenca tenemos que está asociada la línea de investigación de la propia casa de estudios y facultad, esto se puede observar en la sublínea 6 de comportamiento en salud comunitaria, individual y familiar, y la sublínea 9 salud sexual y reproductiva. Por lo que los datos recabados en esta investigación serian de gran importancia para futuras investigaciones (9).

La investigación es importante para el avance de los estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca, la información que será tomada podrá ser usada incluso para futuras investigaciones ya que se podrían comparar con otros estudios que sean realizados en la misma universidad lo que nos ayudaría a mejorar el análisis del conocimiento actitudes y practicas sobre la prevención en un público en general. Se cree que la población en general no tiene un conocimiento muy amplio sobre la prevención del VPH (9,10).

Planteamiento del problema

El papiloma humano es uno de los virus que han existido desde la antigüedad, se encuentran afectando a vertebrados sobre todo a mamíferos, además que muestran una gran diversidad de genotipos teniendo variaciones en la forma en la que se manifiestan los fenotipos. Estos diferentes virus pueden dar afectaciones a nivel cutáneo las cuales ya fueron mencionadas en la antigüedad por civilizaciones como la griega y la romana. Se sabe que tiene un origen del latín papilloma (1,3,11).

Pertenece a la familia de los Papillomaviridae que son virus pequeños, heterogéneos que no están envueltos en una doble cadena de ADN, estos pueden infectar epitelios mucosos y queratinizados, en ocasiones no causan enfermedades, pero en otras si se presentan, esto dependerá del tipo de virus del que haya contagiado el paciente por esto se considera que es un problema a gran escala en la salud, ya que según la OMS se prevé que los casos de esta enfermedad vayan aumentando año tras año (1,12).

Hasta la fecha se han logrado identificar cerca de 200 tipos de VPH de los cuales al menos unos 35 son capaces de colonizar la región genital, y de estos unos 15 estaría asociados con lesiones premalignas y carcinomas, aquí identificamos que el 16 es el que más probabilidad tiene de evolucionar a malignidad. Aunque se conoce que la incidencia de neoplasia y decesos asociadas al virus en el mundo varían se sabe que afecta más a los países menos desarrollados (1,13).

En los últimos años se dieron a conocer los resultados de estudios epidemiológicos en los cuales se demostró que este virus es uno de los más comunes transmitidos por vía sexual. Esto según los estudios llevados a cabo determinaron que 49.1% de los hombres y mujeres tiene una probabilidad de adquirir el VPH desde que inicia su vida sexual con una sola pareja y cerca de un 99.9% si este tiene más de 5 parejas sexuales (1,7,13).

Se calcula que el riesgo promedio para que se infecte una persona con VPH desde su debut sexual hasta la edad de 70 años se encuentra entre un 82-87% en mujeres, por otro lado, las cifras en hombres se encuentran entre 89-93%. La probabilidad de infección aumenta a un 100% cuando se tiene más de 15 parejas sexuales durante un año (1).

A nivel mundial como lo dice la OMS se ha identificado como una problemática las enfermedades de transmisión sexual, al mismo tiempo Ecuador no se encuentra exento de esta tendencia que se ha presentado en los últimos años, esto nos hace pensar en la relevancia de conocer cuanto saben las personas jóvenes, además de reconocer los riesgos de que esta

población no tenga los conocimientos, actitudes y prácticas correctas aumentando su vulnerabilidad a la enfermedad (1).

La OMS considera que cerca del 80% de la población que ha iniciado la práctica sexual será contagiado con alguna enfermedad de transmisión sexual, al mismo tiempo se tienen datos de que la neoplasia maligna de cérvix es una de las primeras causas de defunción en el Ecuador siendo esta generalmente desencadenada por una infección de VPH la cual al no ser tratada a tiempo puede conllevar a malignidad (13).

En un estudio transversal de la ciudad de México dieron resultados positivos para VPH luego de evaluar a 310 mujeres cerca del 92% siendo los más prevalentes los de tipo 16, 66, 52 y 51. Por otro lado ya a Nivel de Ecuador se realizaron estudios en la provincia del Oro el cual dio como resultado que de 109 pacientes cerca del 29% eran casos positivos para el virus siendo los más comunes el 39 y 31 (3).

En Ecuador cerca de 1600 casos nuevos han sido reportados en un año natural, siendo así que se calcula que cerca de 1026 muertes son causadas por este tipo de virus. Actualmente 527.624 mujeres han sido diagnosticadas con cáncer y cerca de 265.672 han muerto a causa de este estableciéndose como la segunda causa de muerte en el sexo femenino (1,3).

Otro estudio transversal realizado en la ciudad de Quito donde se realizaron 543 cepillados cervicales a mujeres entre 20 a 76 años se evidencio una prevalencia mayor de los genotipos 31,52,53 y 58. En la provincia del cañar se realizó otro estudio transversal donde se recolecto células del cérvix de 100 participantes entre los 15 a 55 años aquí el 51% de las mujeres examinadas tuvieron resultados positivos sobre todo en los tipos oncogénicos como el 31 (3).

En el año 2024 se realizó una campaña la cual buscaba vacunar cerca de 595 000 niños contra el virus, esta campaña de vacunación fue realizada en los centros educativos con la ayuda del ministerio de educación, esto es una iniciativa regional la cual ayuda a que se eliminen enfermedades, haciendo esfuerzos para que las poblaciones que no tienen recurso puedan llegar a tener los servicios de salud como son las vacunas seguras (14).

En la Universidad a pesar de que se han llevado a cabo campañas desde diversas carreras sobre la orientación de los estudiantes muchas veces esta información no es captada por los estudiantes ya que no le dan la importancia a mantener una correcta sexualidad, las infecciones

de transmisión sexual como el VPH y sus métodos de prevención como los métodos de barrera o las vacunas (15).

Fundamento teórico

Marco Contextual

El virus del que se trata el estudio proviene de una serie de virus conocido como la familia papillomaviridae estos mismo son muy contagiosos, a nivel mundial representa una patología que tiene niveles altos de contagio en transmisión sexual. Sin embargo, la prevalencia y la consecuencia de la enfermedad están aumentando esto se debe a que la prevención ha presentado un desafío en las políticas de salud a nivel mundial. (3,16).

El VPH es conocido por causar lesiones malignas que conllevan a generar un cáncer del cuello uterino, así tenemos que existen 130 tipos entre bajo y alto riesgo siendo los de mayor riesgo el 16 y 18, los que son considerados de bajo riesgo suelen causar verrugas benignas. A nivel mundial se considera al cáncer de cuello uterino una de las neoplasia más frecuente en mujeres ocupando el cuarto puesto (7,16).

En el año 2020 cerca de 604000 mujeres se les diagnosticó cáncer de cuello uterino, además se presentaron 342000 muertes por esta enfermedad a nivel mundial. Así, en países de bajos ingresos y medianos llego a representar un aumento con cerca del 90% como causa de muerte, esta enfermedad afecta más a mujeres jóvenes que no tienen una educación y viven en países con menos desarrollo (7,16).

Se estima que la infección por VPH afectara cerca de un 90 % de la población adulta en algún punto de su vida por uno de los serotipos de esta, se cree que el pico de prevalencia se encuentra cercano a los 25 años, esto coincide con que la primera actividad sexual en edades tempranas, disminuyendo de forma significativa en las edades medianas y en adultos mayores. Por esta razón los adolescentes y mujeres jóvenes son considerados grupos de alto riesgo(17).

La OMS en su asamblea general adopto la estrategia Mundial que buscaba acelerar una eliminación de la neoplasia del cuello uterino como Problemática de Salud Pública para ello se ha fijado un que este objetivo debe alcanzarse hasta el 2030. En ella se define que el 90% de las niñas debería encontrarse vacunada contra el virus antes de los 15 años, el 70% de mujeres deben examinarse mediante una prueba de alta precisión antes de los 35 años(12,18).

Otros aspectos para considerar en el plan de la OMS se tienen que las mujeres de 45 años deben reevaluarse con una prueba de alta precisión. Se considera que alrededor del 90% de las mujeres que tengan lesiones precancerosas deberán recibir un tratamiento, con esto la organización busca un control estricto de los pacientes para que esta enfermedad que es altamente prevalente no llegue a evolucionar a un proceso oncológico(19).

En el Salvador se buscó realizar una campaña para cumplir con los objetivos del año 2020 sin embargo se vieron con el desafío de que las escuelas públicas se encontraban cerradas por la pandemia. El Ministerio de Salud de este país buscó extender el rango de edad de las vacunadas ya que incluyeron a niñas de 9 a 11 años, a pesar de esto se llegó a un 28% de la meta que se había establecido para el año(19).

Marco Teórico

Es una infección la cual se transmite entre dos individuos generalmente por el contacto con la piel y las mucosas, en ocasiones dependiendo el tipo del cual se encuentre contagiado el paciente se pueden tener un cambio a nivel de la estructura del cuello uterino principalmente estos cambios se encuentran en el epitelio ya que se suelen presentar lesiones precancerosas que son de lenta evolución(19,20).

En su gran mayoría las infecciones genitales por VPH son asintomáticas y cursan de forma transitoria, por ello cerca del 70% de mujeres que se han infectado con el virus se vuelven negativas al año cuando se les realiza una prueba y cerca del 90% lo hacen cuando han pasado los dos años, en el diagnóstico se sabe que hay alta sensibilidad con el ADN se puede realizar una prueba para el HPV de alto riesgo, se le puede usar combinado con un estudio citológico o histológico para confirmar (3).

La enfermedad se transmite de forma predominante por el contacto sexual vaginal, anal u oral. Sin embargo, también se han descrito alternativas de transmisión como son la materno-fetal y por la contaminación de material o ropa íntima, no obstante, estas últimas son muy infrecuentes. Los pacientes no pueden saber que se han contagiado ya que esta enfermedad no suele presentar síntomas hasta que se encuentra en etapas avanzadas (3).

La gestante puede contagiar a su bebé mediante del canal del parto presentando este menor la infección a nivel de boca, laringe o garganta, se sabe que la población más vulnerable para contagiarse se encuentra en jóvenes de 12 a 24 años ya que inician su vida sexual sin el debido

conocimiento de los métodos de prevención por lo que en los años anteriores se implementaron campañas de vacunación (3,10).

Cuando una mujer acude a consulta para realizarse un Papanicolau más una prueba de detección de VPH puede que se obtenga un resultado normal y un resultado positivo respectivamente, esta última ayuda a detectar los tipos de alto riesgo, si esto sucede se suele pedir que regrese al año para identificar una infección de forma persistente o si existe un cambio de células o en su defecto realizarse otra prueba que detecte específicamente el tipo 16 y 18(2).

En el caso de que la paciente presente los dos tipos de alto riesgo que ya se mencionaron anteriormente se le realizara la colposcopia de seguimiento donde se usa un colposcopio el cual es un instrumento parecido a un microscopio que ayuda al médico a examinar tanto cérvix como la vagina. Durante el examen es necesario usar un espejo para tener una mejor visión de las estructuras(2).

La colposcopia con ácido acético se usa de forma habitual en mujeres con una citología cervicouterina anómala además del examen de detección de HPV de riesgo alto positivo. Sin embargo, la confirmación se la realiza con el análisis de la biopsia mediante histología, ayuda a detectar que mujeres requieren de un tratamiento. El realizar biopsia en mujeres con colposcopia con lesiones dejaría sin diagnóstico a un tercio de las mujeres (7,16).

Cuando se obtiene un resultado anormal de la prueba de Papanicolau y es negativa en la detección del VPH, cuando el Papanicolau nos presenta el resultado de células escamosas atípicas la mujer debe acudir a consulta en los próximos 3 o 5 años haciendo que se repita el examen de detección. También tenemos que si se presenta un LSIL se recomienda una colposcopia o que regrese al año para otra prueba(2).

Si en las pruebas los resultados son positivos a la prueba y anormales en el Papanicolau el médico tendrá que hacerle una prueba de seguimiento generalmente se suele usar la colposcopia esto con el fin de asegurarse de que no exista malignidad en la paciente y de ser así poder tratarla de la forma más efectiva y evitar el contagio con posibles futuras parejas al no tener conocimiento(2).

Con la invención de la vacuna se ha logrado un gran avance en prevenir el cáncer de cuello uterino y otras patologías que se relacionan con el VPH, esto ya que se protegen los tipos 16 y 18 que como se mencionó anteriormente son los de alto riesgo que causan alrededor del 70% de los cánceres de cuello uterino. Así mismo la vacuna Gardasil y Cervarix han tenido mayor éxito en reducción de enfermedades (7,16).

También, nos ayuda a prevenir que se dé un desarrollo de cáncer de cérvix que suele asociarse a la infección que se vuelve persistente por un VPH de riesgo alto. Ya que la vacunación es la alternativa primaria y las pruebas de que detectan de forma precoz de las lesiones premalignas son consideradas como una alternativa secundaria en el diagnóstico. Se recomienda que se coloque la vacuna entre los 9 y 13 años (12,21).

Se suele conocer como la forma primaria de prevención en el caso de este virus la vacuna en las diferentes presentaciones con las que contamos de las cuales podemos mencionar la bivalente, tetravalente y nonavalente, como se mencionó anteriormente la vacuna suele ser más efectiva cuando se administra antes de un primer contacto sexual, sin embargo, también se ha visto que existe efecto hasta los 26 años (21).

La vacuna bivalente la cual tiene el nombre de Cervarix la cual protege de infecciones de los tipos 16 y 18 del virus teniendo una eficacia que es cercana al 100% contra las lesiones que son consideradas como precancerosas de cérvix y además presentaban niveles elevados de los anticuerpos los que han llegado a superar el 80% frente a una infección, además aportan protección cruzada frente al tipo de virus 45 y 41 (22).

Las vacunas tetravalente y nonavalente G4 y G9 respectivamente con el nombre comercial de Gardasil la cual previene de las infecciones de los tipos 6, 11, 16, 18 en el caso de la tetravalente y en el caso de la nonavalente se añaden proteínas específicas para L1 de VPH 58, 52, 45, 33, 18, 11, 6, y el 16. Ambas son consideradas con la misma eficacia sin embargo la que más estudios tiene es la G4 (22).

Otro método que resulta eficaz en la prevención del VPH es el uso de métodos de barrera como son los preservativos, sin embargo, con la edad se va disminuyendo el uso de este optando por otros métodos anticonceptivos como la píldora o el DIU, esto conlleva a que se aumente el riesgo de infección ya que si bien evitando el embarazo no cubren la zona haciendo que el paciente se contagie (21).

La educación para que se eviten los contagios en adolescentes son de suma importancia ya que se necesita obtener información de forma adecuada ya que se recomienda como medida preventiva el no presentar varias parejas sexuales, realizarse el Papanicolau al menos una vez por año esto sobre todo para que se dé un manejo adecuado y de forma temprana a la enfermedad evitando que progrese a una neoplasia (15).

Otras formas de prevención son el uso de preservativo a pesar de que no se logrará una protección del 100% si reduce de forma significativa el riesgo del contagio del virus por lo que

no tener un conocimiento adecuado de cómo se debe usarlo ayuda a que los contagios aumenten, poniendo en peligro el bienestar de ellos y de su pareja haciendo que se pongan en riesgo de padecer la enfermedad (15).

Objetivos

Objetivo General

Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del VPH en estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues, Ecuador. 2024-2025.

Objetivos Específicos

- Determinar el conocimiento de los estudiantes universitarios sobre el virus del papiloma humano y su vacuna.
- Identificar las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios
- Conocer las prácticas de prevención contra VPH de los estudiantes universitarios

METODOLOGÍA

1. Diseño de la investigación.
 - El siguiente proyecto posee un enfoque observacional (no experimental) de tipo cuantitativo, descriptivo y prospectivo con corte transversal.
2. La población se encuentra constituida por un total de los 1412 estudiantes, la muestra será tomada mediante la aplicación Question Pro determinando que la muestra que se necesita para obtener un margen de error del 5% y un IC del 95% dándonos un resultado de 303 estudiantes.
3. Lista de establecimientos
 - Universidad Católica de Cuenca sede Azogues, Ecuador.
4. Criterios de inclusión.
 - Estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues 2024-2025
 - Estudiantes que acepten realizar la encuesta

5. Criterios de exclusión.

- Estudiantes de nivelación de la carrera de medicina

6. Variables

- Dependientes: Conocimientos, actitudes y practicas
- Independientes: Prevención, edad, sexo.

7. Secuencia de los procedimientos: Para realizar la investigación se gestionaron los respectivos permisos como es la carta de interés institucional con el coordinador de la extensión, además de solicitar el número de estudiantes en la secretaria de la sede, además se realizó la respectiva búsqueda de información en fuentes de información confiables y actualizadas de los últimos 5 años sobre el tema que se abordara. Además, se realizó la validación de la encuesta la cual consta de 39 preguntas las cuales se encuentran divididas en secciones para datos, conocimientos, actitudes y practicas los cuales nos ayudaran a dar respuesta a los objetivos que se plantearon en el trabajo de investigación. Se creo un formulario de Google Forms con la encuesta previamente validada. El respectivo consentimiento informado se establecerá mediante una pregunta al inicio de la investigación donde se le darán las opciones de aceptar o no aceptar, además se adjuntará un link en el que se encontrará la información del consentimiento informado por si el encuestado necesita más información.

8. Plan de análisis: Para analizar los datos se utilizarán los programas estadísticos como son el Microsoft Excel y SPSS, gracias a estos podremos determinar los resultados, esto mediante la tabulación de las respuestas con métodos de frecuencia y porcentaje que serán mostrados a través de gráficas y tablas cada una teniendo su respectivo análisis a continuación de cada gráfico. Para anonimizar los datos se crearon códigos mediante los campos cedula, sexo, edad, carrera y ciclo de la siguiente manera: los 4 dígitos de la mitad del número de cedula + los 2 primeros dígitos de la carrera + la sigla del sexo + edad + ciclo, se usó además la función de concatenación en la respectiva base de datos del Excel, esto nos dio un nuevo código único.

- El conocimiento será medido en la sección 2 de la encuesta
- Las practicas serán medidas en la sección 3 de la encuesta
- Las actitudes serán medidas en la sección 4 de la encuesta.

Para analizar el conocimiento en la sección dos se les dará un puntaje a las respuestas de cada pregunta, la sumatoria de las mismas nos dará un máximo de 27 puntos y un mínimo

de un punto lo que nos ayuda a clasificar el conocimiento en bajo 1-9 moderado 10 -18 y alto 19 – 27

RESULTADOS

El estudio abarco un total de 304 estudiantes de medicina de Universidad Católica de Cuenca sede Azogues, en este estudio se encuestaron a 187 mujeres y 117 hombres de los cuales se tomaron un numero de estudiante por cada ciclo de la carrera, cuando se calculó la media de edad de los que realizaron la encuesta se reflejó una edad de 21 años y la mayoría de los estudiantes que se encuestaron tienen una edad de 21 años.

En el estudio se tomó en cuenta diferentes ciclos de la carrera de medicina, el conocimiento de la mayoría de las estudiantes fue alto al ser de una carrera de salud y que en ciertos ciclos ya se cursaban materias como son la de inmunología, microbiología, ginecología u otras asociadas con el estudio del virus por lo que se correlaciona con los resultados que se obtuvieron. Además, se tiene en cuenta que la mayoría de los encuestados tenían unas actitudes en cuanto a la prevención de la enfermedad que podían ser consideradas como adecuadas esto precisamente por el nivel de instrucción que poseen y como han sido formados académicamente, en cuanto a las practicas tenemos que los estudiantes al conocer el virus saben cómo se transmite y por ende realizar prácticas que actúan en beneficio de la prevención del virus y que no se asocie a una mayor propagación.

TABLAS SIMPLES DE FRECUENCIA

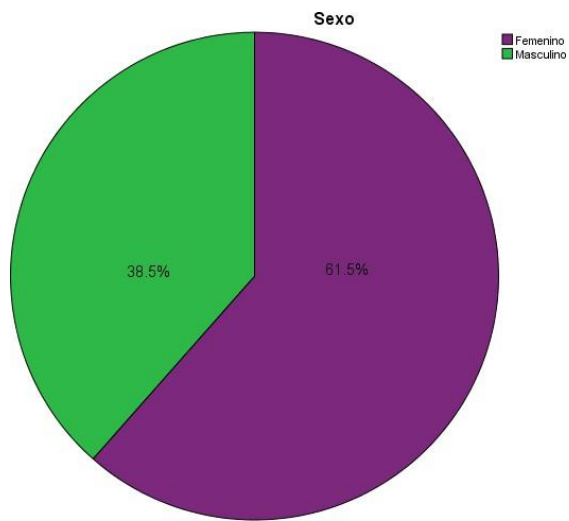
Tabla No. 1 Descripción de la población según sexo. Azogues. 2025

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	187	61,5
Masculino	117	38,5
Total	304	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Gráfico No. 1 Descripción del sexo en estudiantes de la UCACUE encuestados. Azogues. 2025.



Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizaron encuestas en los estudiantes de medicina de la Universidad encuestándose a un total de 304 estudiantes de los cuales 187 eran de sexo femenino lo que equivale a un 61.5%, en comparación con los de sexo masculino los cuales fueron 117 correspondiendo a un 38.5% de la población del estudio.

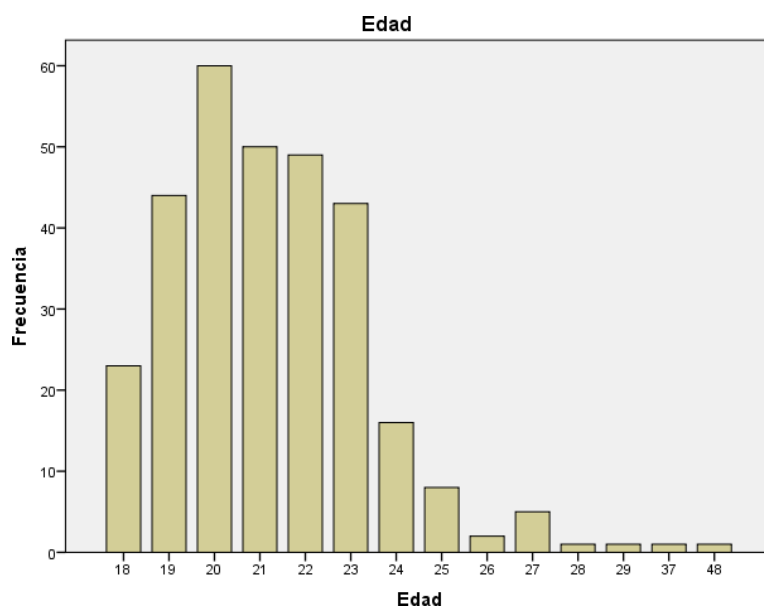
Tabla No. 2 Descripción de la población según edad. Azogues. 2025

Edad				
	Frecuencia	Porcentaje	Media	Desv. Típ.
18	23	7,6	21.32	2.715
19	44	14,5		
20	60	19,7		
21	50	16,4		
22	49	16,1		
23	43	14,1		
24	16	5,3		
25	8	2,6		
26	2	,7		
27	5	1,6		
28	1	,3		
29	1	,3		
37	1	,3		
48	1	,3		
Total	304	100,0		

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Gráfico No. 2 Descripción de la edad de la población. Azogues. 2025.



Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: Se realizaron encuestas en los estudiantes de la carrera de medicina en la UCACUE, Sede Azogues en las cuales se les pregunto la edad de los encuestados las cuales tuvieron un rango de entre 18 y 48 años con una media de los 21 años además de que de los 304 estudiantes la edad que más se presentó fueron los 21 años.

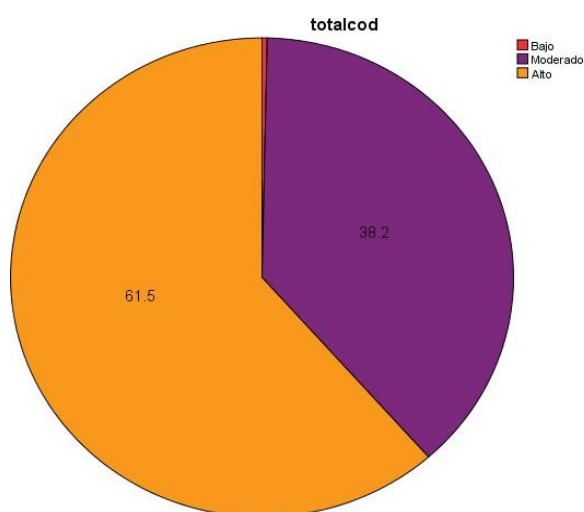
Tabla No. 3 Descripción del conocimiento sobre la prevención del VPH en estudiantes de medicina. Azogues. 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	,3
Moderado	116	38,2
Alto	187	61,5
Total	304	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Gráfico No. 3 Descripción del conocimiento de los estudiantes sobre la prevención del VPH en. Azogues. 2025.



Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En la tabla se muestra el nivel de conocimiento de los estudiantes que se encuestaron sobre la prevención del VPH, se encuestaron a un total de 304 estudiantes, para estadificar el conocimiento se realizó una suma de las 20 preguntas que comprendían el apartado conocimientos dando un total de 27 puntos de los cuales 187 presentaban un conocimiento alto lo que equivale a un 61.5%, 116 presentaron un conocimiento moderado con un 38.2% y 1 estudiante presento un conocimiento bajo lo que equivale a un 0.3%. Cabe destacar que el conocimiento alto de la población que se estudió se relaciona con la carrera que se encuentran cursando ya que al ser de medicina se considera que tienen un conocimiento previo del tema.

Tabla No. 4 Descripción de la pregunta si usted se contagia buscaría ayuda. Azogues. 2025.

Si usted se contagia buscaría ayuda		
	Frecuencia	Porcentaje
No	4	1,3
Si	300	98,7
Total	304	100,0

Gráfico No. 4 Descripción de la pregunta si usted se contagia buscaría ayuda. Azogues. 2025.

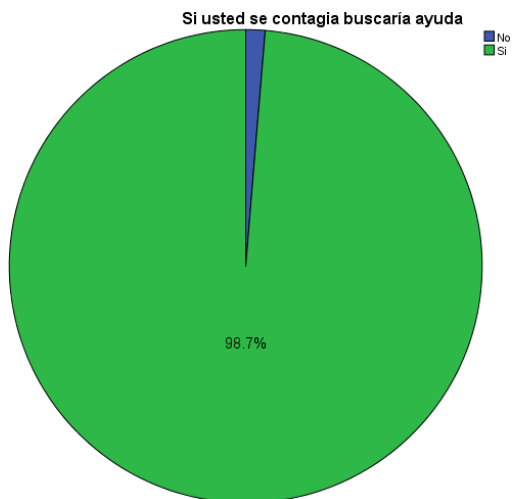


Tabla No. 5 Descripción de la pregunta en caso de buscar ayuda a quien acudiría. Azogues. 2025.

En caso de buscar ayuda a quien acudiría Amigos		
	Frecuencia	Porcentaje
No	264	86,8
Si	40	13,2
Total	304	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizaron encuestas a 304 estudiantes de medicina que realizaron la encuesta en la sede Azogues, de los cuales 264(86.8%) no buscarían ayuda en un amigo en caso de que se contagiara por el virus del papiloma humano, en cambio 40 (13.2%) si buscara ayuda en un amigo, cabe destacar que en la pregunta en el formulario que llenaron los estudiantes se podía señalar más de una opción por lo tanto los participantes pueden encontrarse incluidos en varios grupos a la vez.

Tabla No. 6 Descripción de la pregunta en caso de buscar ayuda a quien acudiría. Azogues. 2025.

En caso de buscar ayuda a quien acudiría Familia		
	Frecuencia	Porcentaje
No	200	65,8
Si	104	34,2
Total	304	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizaron encuestas a 304 estudiantes de medicina en la ciudad de Azogues, de los cuales 200(65.8%) no buscarían ayuda en un familiar en caso de que se contagiara por el virus del papiloma humano, en cambio 104 (34.2%) si buscara ayuda en un familiar, cabe destacar que en esta pregunta los participantes señalaron varias opciones por lo que los participantes pueden encontrarse incluidos en varios grupos a la vez.

Tabla No. 7 Descripción de la pregunta en caso de buscar ayuda a quien acudiría. Azogues. 2025.

En caso de buscar ayuda a quien acudiría Medico

	Frecuencia	Porcentaje
No	8	2,6
Si	296	97,4
Total	304	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizaron encuestas a 304 estudiantes incluidos en el proyecto de investigación, de los cuales 8 (2.6%) no buscarían ayuda en un médico en caso de que se contagiara por el virus del papiloma humano, en cambio 296 (97.6%) si buscaría ayuda en un médico por lo que se podría decir que se tiene una mayor confianza en personal sanitario, cabe destacar que en la respectiva pregunta los estudiantes podían estar incluidos en varios grupos ya que se permitía elegir varias opciones.

Tabla No. 8 Descripción de la pregunta en caso de buscar ayuda a quien acudiría. Azogues. 2025.

En caso de buscar ayuda a quien acudiría Otros

	Frecuencia	Porcentaje
No	299	98,4
Si	5	1,6
Total	304	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizaron encuestas a 304 estudiantes que llenaron el formulario, de los cuales 299 (98.4%) no buscarían ayuda de otra manera en caso de que se contagiara por el papiloma humano, en cambio 5 (1.6%) si buscara ayuda de otra manera, se podía elegir más de una respuesta por lo que los participantes pueden encontrarse incluidos en varios grupos a la vez.

Tabla No. 9 Descripción de la pregunta si le ofertaran la vacuna se la aplicaría. Azogues. 2025.

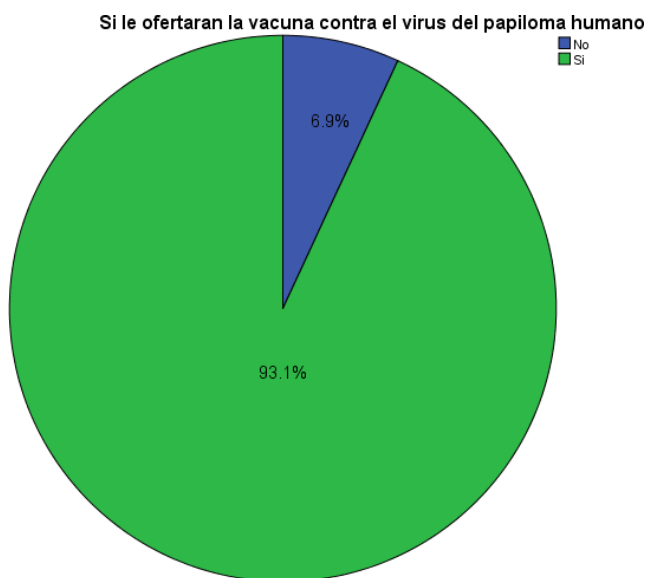
Si le ofertaran la vacuna contra el virus del papiloma humano usted se la aplicaría

	Frecuencia	Porcentaje
No	21	6,9
Si	283	93,1
Total	304	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Gráfico No. 5 Descripción de la pregunta si le ofertaran la vacuna se la aplicaría. Azogues. 2025.



Análisis: En el estudio se realizaron encuestas a 304 estudiantes que participaron en el estudio, evidenciaron que 21 (6.9%) no se administraría la vacuna, en cambio 283 (93.1%) si se la aplicase por lo que se podría decir que la mayoría elegiría colocarse una vacuna si fuese ofertada.

Tabla No. 10 Descripción de la pregunta a que edad inicio la vida sexual. Azogues. 2025.

Estaría dispuesta a realizarse una Prueba de Papanicolau

	Frecuencia	Porcentaje
Si	181	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizaron encuestas a 304 estudiantes de medicina que llenaron el Google Forms de los cuales 181 (59.5%) si se realizara el Papanicolau, el resto de las mujeres no se lo realizaría, en esta pregunta se adjuntó una respuesta para los hombres ya que ellos no se pueden realizar la misma prueba.

Tabla No. 11 Descripción de la pregunta ha tenido relaciones sexuales. Azogues. 2025.

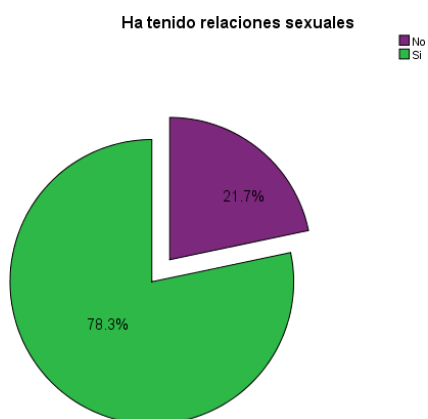
Ha tenido relaciones sexuales

	Frecuencia	Porcentaje
No	66	21,7
Si	238	78,3
Total	304	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Gráfico No. 6 Descripción de la pregunta ha tenido relaciones sexuales. Azogues. 2025.



Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizó una encuesta a 304 estudiantes de medicina en la cual se les preguntaba si han tenido relaciones sexuales de los cuales 66(21.7%) respondieron que no las habían tenido y 238(78.3%) respondieron que si lo habían hecho.

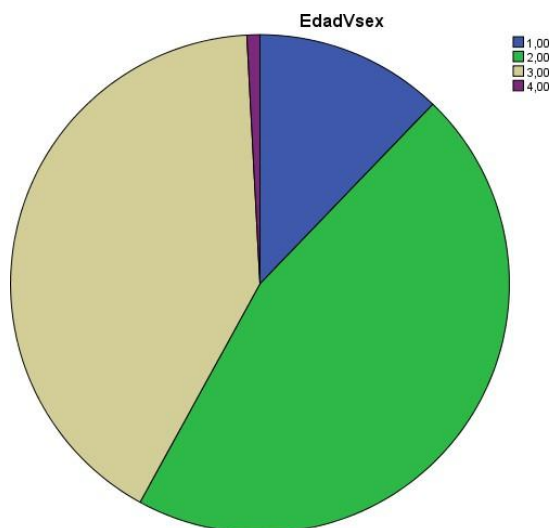
Tabla No. 12 Descripción de la pregunta a que edad inicio la vida sexual. Azogues. 2025.

Edad a la que inicio la vida sexual		
	Frecuencia	Porcentaje
10-14	29	12,2
15-17	109	45,8
18-21	98	41,2
22 o más	2	,8
Total	238	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Gráfico No. 7 Descripción de la pregunta a que edad inicio su vida sexual. Azogues. 2025.



Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizaron encuestas a 304 encuestados de la carrera de medicina de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues, de estos estudiantes 238 si han tenido relaciones sexuales por lo que se les pregunto si la edad a la que iniciaron su vida sexual dando

los resultados de que 29 empezaron entre los 10 a 14 años, 109 estudiantes iniciaron entre los 15 a 17 años, entre los 18 a 21 años iniciaron 98 y de 22 en adelante iniciaron 2 por lo que se puede evidenciar que entre 15 a 17 años es la edad que suele presentarse con mayor frecuencia la primera experiencia sexual y esto puede conllevar a que se aumente el riesgo para que los estudiantes contraigan el virus.

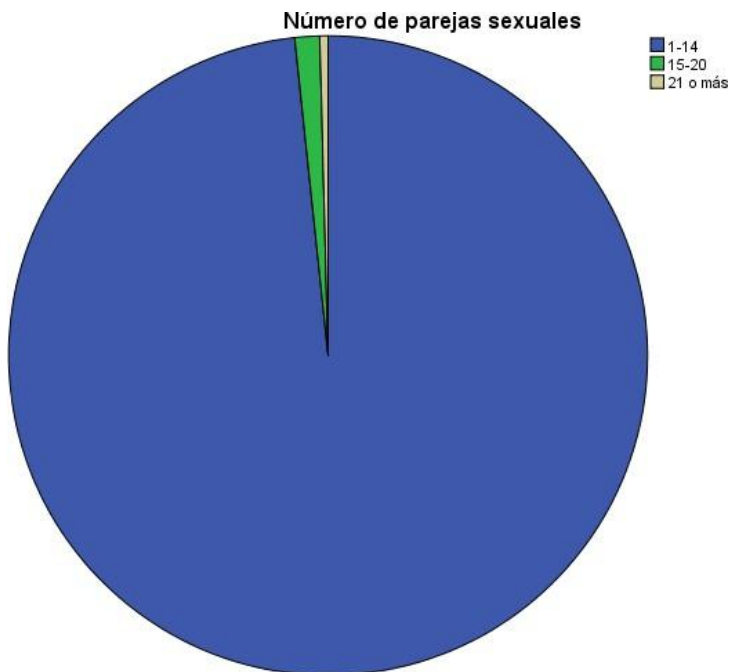
Tabla No. 13 Descripción de la pregunta n vida sexual. Azogues. 2025.

Número de parejas sexuales		
	Frecuencia	Porcentaje
1-14	234	98,3
15-20	3	1,3
21 o más	1	,4
Total	238	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Gráfico No.8 Descripción de la pregunta cuantas parejas sexuales a tenido. Azogues. 2025.



Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizaron encuestas a 304 participantes, de estos estudiantes 238 si han tenido relaciones sexuales por lo que se les pregunto cuántas parejas habían tenido de los cuales 234 han tenido entre 1 a 14 parejas sexuales, 3 personas habían tenido entre 15 y 20 parejas sexuales y solo una persona presentaba 21 o más parejas sexuales.

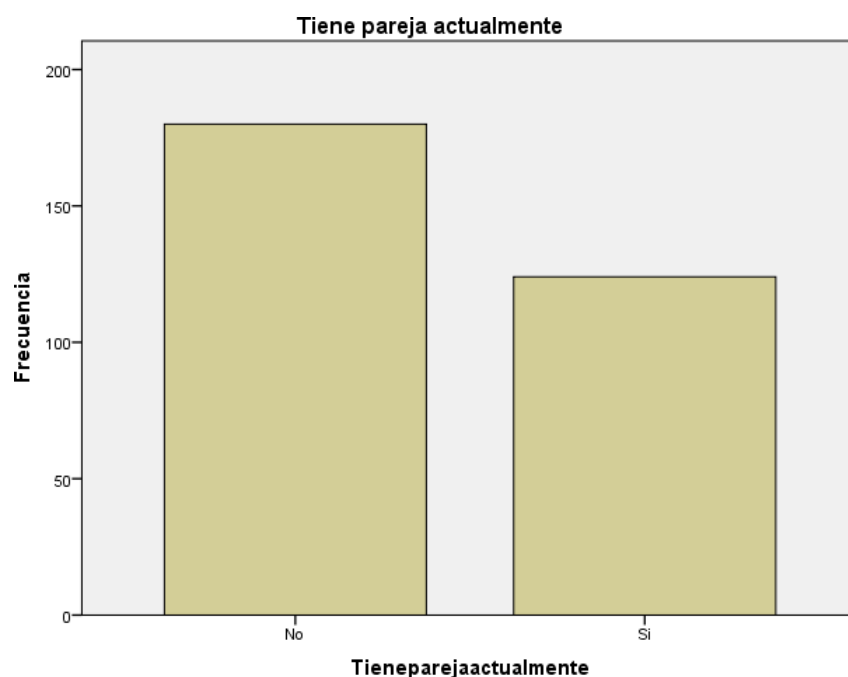
Tabla No. 14 Descripción de la pregunta tiene pareja actualmente. Azogues. 2025.

Tiene pareja actualmente		
	Frecuencia	Porcentaje
No	180	59,2
Si	124	40,8
Total	304	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Gráfico No. 9 Descripción de la pregunta tiene parejas sexuales actualmente. Azogues. 2025.



Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizaron encuestas a 304 encuestados de la carrera de medicina de la Universidad Católica en Azogues, de estos estudiantes 124(40.8) si tienen pareja actualmente, 180(59.2) estudiantes no tienen pareja en la actualidad.

Tabla No. 15 Descripción de la pregunta ha usado métodos anticonceptivos. Azogues. 2025.

Ha usado métodos anticonceptivos		
	Frecuencia	Porcentaje
No	80	26,3
Si	224	73,7
Total	304	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Gráfico No. 10 Descripción de la pregunta ha usado métodos anticonceptivos. Azogues. 2025.



Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizaron encuestas a 304 alumnos de medicina encuestados en Azogues, del total los 224 si han usado métodos anticonceptivos y 80 no han usado en algún momento de su vida. El uso de métodos anticonceptivos no está ligado completamente a prevenir el embarazo ya que puede ser usado en otras patologías y antes de iniciar la vida sexual.

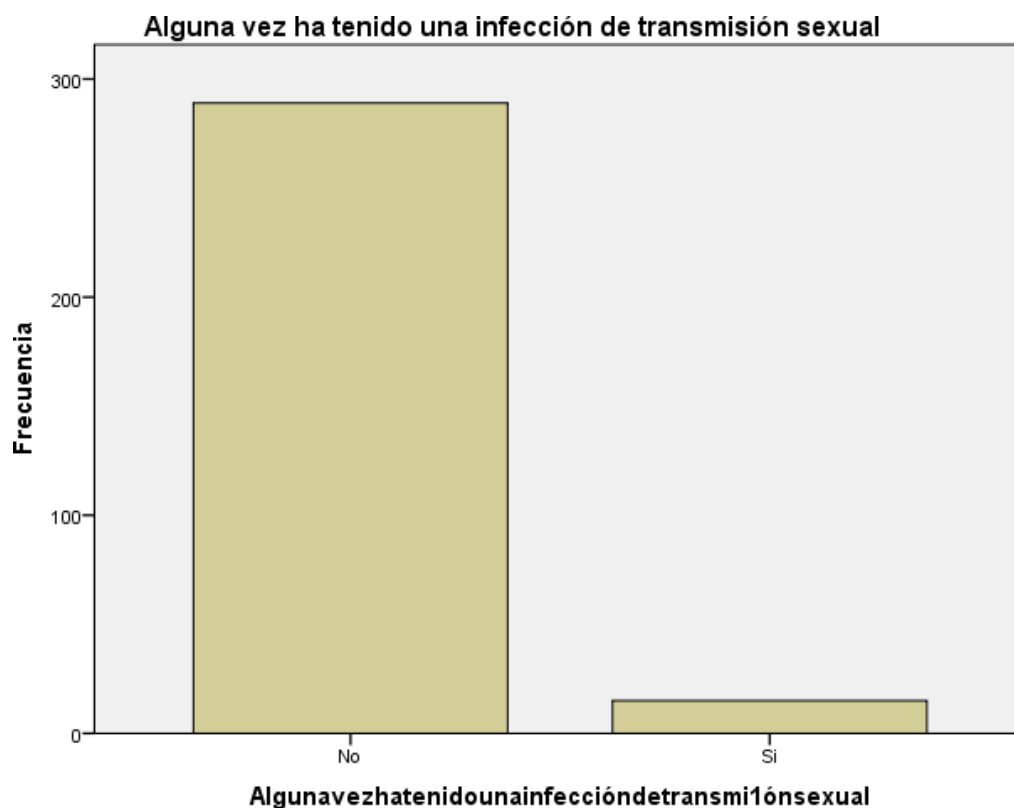
Tabla No. 16 Descripción de la pregunta si los estudiantes han tenido una infección de transmisión sexual. Azogues, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
No	289	95,1
Si	15	4,9
Total	304	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Gráfico No. 11 Descripción de la pregunta ha tenido una infección de transmisión sexual. Azogues, 2025.



Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizaron encuestas a 304 estudiantes que llenaron la encuesta, de los cuales 15 si han usado métodos anticonceptivos y 289 no han presentado una infección que se transmita por el contacto sexual en algún momento de su vida. Por esto se cree que tienen las practicas adecuadas para no contagiarse de alguna infección.

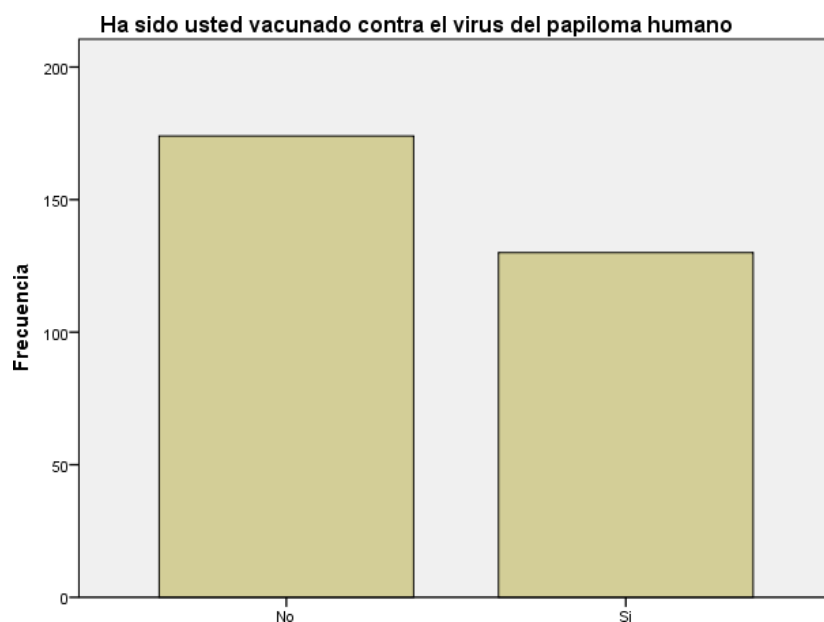
Tabla No. 17 Descripción de la pregunta ha sido vacunado contra el virus del papiloma humano. Azogues. 2025.

Ha sido usted vacunado contra el virus del papiloma humano		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	116	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Gráfico No. 12 Descripción de la pregunta ha sido vacunado contra el virus del papiloma humano. Azogues. 2025.



Análisis: En el estudio se realizaron encuestas a 304 participantes, de los cuales 116 si han recibido vacunación con el virus, esto se puede entender ya que en el país se han realizado campañas en la población a nivel escolar vacunando a niños entre 9 a 14 años.

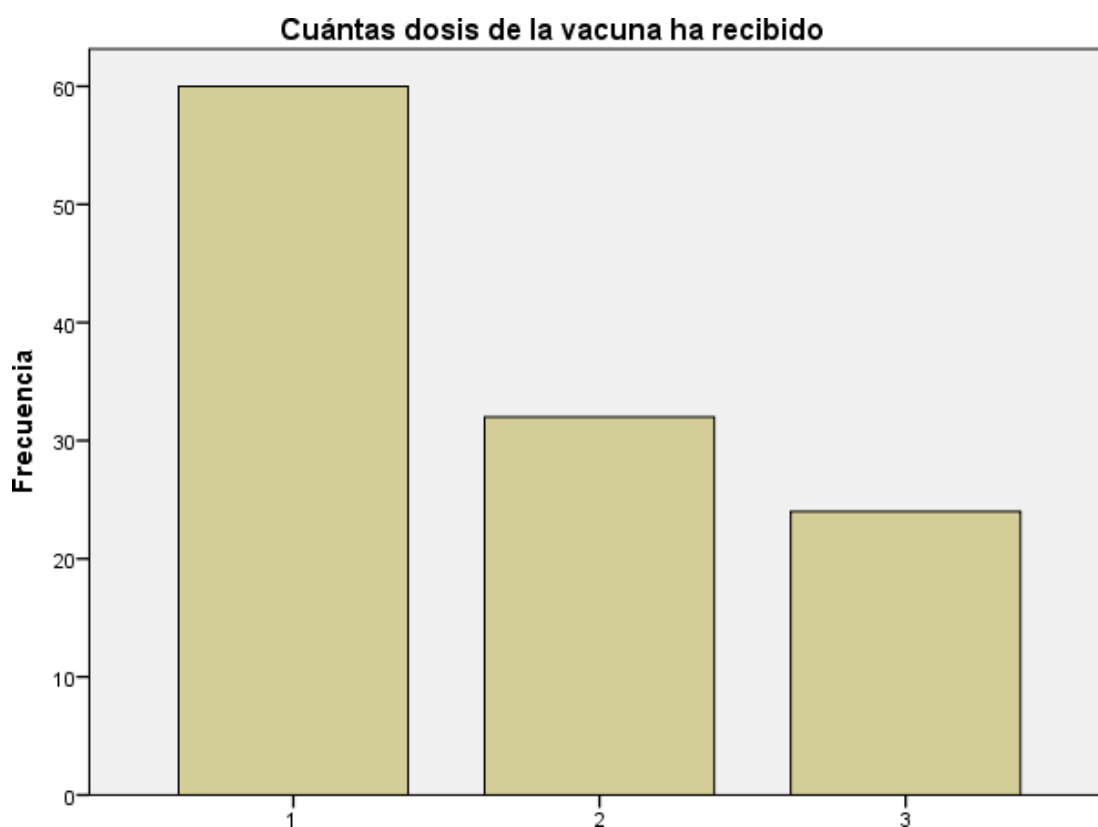
Tabla No. 18 Descripción de la pregunta cuantas dosis de la vacuna ha recibido. Azogues. 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
1	60	51,7
2	32	27,6
3	24	20,7
Válidos		
Total	116	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Gráfico No. 13 Descripción de la pregunta cuantas dosis de la vacuna ha recibido. Azogues. 2025.



Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizaron encuestas a 304, de los cuales 116 si han recibido vacunación con el virus, a su vez se les pregunto cuántas dosis de la vacuna recibieron en donde el porcentaje más grande de 51.7 % tienen una dosis de la vacuna, el segundo grupo con un 27.6 % posee 2 dosis de la vacuna y el de menor proporción con un 20,7% refiere tener 3 dosis de la vacuna, esto se puede entender ya que en el país se han realizado campañas en la población a nivel escolar vacunando a niños entre 9 a 14 años.

Tabla No. 19 Descripción de la pregunta alguna vez se ha realizado una Prueba de Papanicolau. Azogues. 2025.

Alguna vez se ha realizado una Prueba de Papanicolau		
	Frecuencia	Porcentaje
No	254	83,6
Si	50	16,4
Total	304	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Gráfico No. 14 Descripción de la pregunta alguna vez se ha realizado una Prueba de Papanicolau. Azogues. 2025.



Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizó el proyecto a 304 estudiantes de la carrera, de los cuales 254(83.6%) no se han realizado una prueba de Papanicolau, de estos 50 si se han realizado la prueba de Papanicolau (16.4 %).

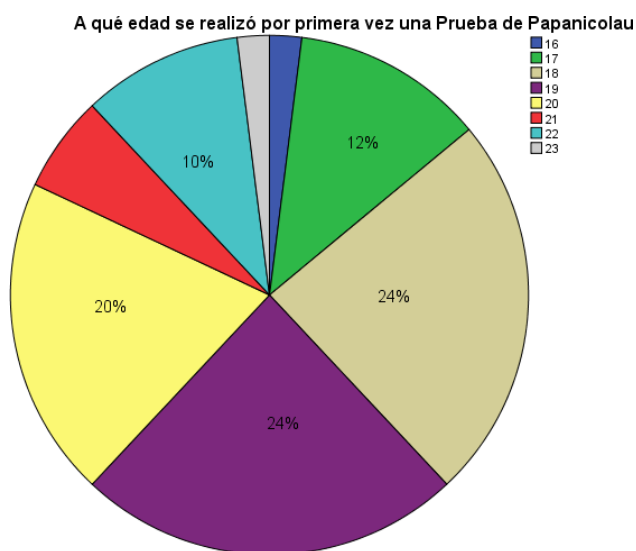
Tabla No. 20 Descripción de la pregunta a que edad se realizó la prueba. Azogues. 2025.

A qué edad se realizó por primera vez una Prueba de Papanicolau		
	Frecuencia	Porcentaje
16	1	2,0
17	6	12,0
18	12	24,0
19	12	24,0
20	10	20,0
21	3	6,0
22	5	10,0
23	1	2,0
Total	50	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Gráfico No. 15 Descripción de la pregunta a que edad se realizó por primera vez una Prueba de Papanicolau. Azogues. 2025.



Fuente: Elaboración propia.

Autor: Romero Stalin

Análisis: En el estudio se realizaron encuestas a 304 estudiantes de medicina, de los cuales 254(83.6%) no se han realizado una prueba de Papanicolau, de estos 50 (16.4 %) el 48% de los

encuestados se encuentra entre 18 y 19 años haciendo que sea una edad preocupante para realizarse ya que esta se encuentra indicado en paciente de una edad más avanzada, en tercer lugar, se encuentran las de 20 años con un 20%.

DISCUSIÓN

En el presente trabajo se obtuvieron resultados muy interesantes teniendo en cuenta que la media de la población encuestada fue de 21 años y que la mayoría fueron mujeres con 187 de los 304 encuestados teniendo un porcentaje del 61.5%, en cuanto a los de sexo masculino se tuvo un total de 117 con un porcentaje del 38.5%. En cuanto a la población se pudo identificar que la mayoría de las estudiantes que fueron encuestados se encontraban cerca de los 21 años ya que la media de la población resulto de 21,4 años.

El conocimiento de los estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues fue entre medio y alto, se relaciona precisamente con la carrera que están cursando. En un estudio de Colombia de Guzmán L, Zapata L donde se evaluó también a estudiantes universitarios se reportaron que 68.5% de la población encuesta tenían un buen conocimiento sobre el virus y su prevención. En el mismo país en la ciudad de Pereira se realizó un estudio en población escolar según Ramírez M, la muestra fue de 192 estudiantes en donde la edad promedio era de 15 años, los resultados de este estudio revelaron un conocimiento bajo en la población, básicamente esto está relacionado con el nivel de instrucción que se tiene ya que en los estudios con estudiantes universitarios se incrementa de forma significativa el conocimiento(23,24).

Según Velez C, Betancurth D, Sanchez N, et al. Realizaron un estudio en donde se media el conocimiento previo a una intervención y posterior a la intervención esto en una población de niñas de entre 9 a 17 años en diferentes zonas de Colombia, este estudio se puede contrastar con el nuestro ya que se realizó en diferente población ya que el nuestro se realizó en estudiantes universitarios, sin embargo en estas niñas también se realizó una intervención lo que les ayudo a que su conocimiento mejore conllevándonos a que identifiquen factores de riesgo, métodos de protección, cual es el virus causante de la enfermedad haciendo que se refleje la necesidad de educar sobre la prevención a una edad temprana. En contraste nuestro estudio contestó la encuesta sin una intervención previa o posterior a la encuesta haciendo que los datos reflejen netamente su conocimiento(25).

En cuanto a estudios que se han realizado en nuestro país tenemos el realizado por Feijo J, Vazuez M encuestaron a 80 trabajadoras sexuales donde cerca del 53% se encontraban entre 18 a 29 años, aquí se podría decir que la gran mayoría tenía un conocimiento bueno ya que lograban identificar como se previene, cuales eran factores de riesgo, que exámenes

se debían realizar dándoles como resultado un alto nivel de conocimiento del 86,25% a pesar de que la mayoría de las encuestadas tenían un nivel de instrucción de primaria. Sin embargo, esto se explica ya que al tener esta profesión se deben encontrar muy bien informadas para evitar así posibles contagios además de que deben acudir de forma frecuente a chequeos con expertos en el tema que deberían orientarles en el tema. Así podemos decir que el nivel de conocimiento en nuestro estudio se ve reflejado por la carrera que siguen los estudiantes y en este estudio por la profesión que tienen las encuestadas(26).

Las actitudes que mostraron los encuestados en cuanto a poder prevenir la transmisión del VPH en nuestro estudio fue bueno ya que la mayoría aceptaba buscar ayuda con un resultado de 98.7%, así también aceptaban la vacuna si esta fuese ofertada (93.1%). Además, la mayoría de las mujeres se realizaría una prueba de Papanicolau si la necesitara, en contraste según el estudio de Guzmán L, Zapata L categorizaron a la actitud como regular ya que al no saber cómo protegerse no tendrían unas actitudes adecuadas. Por otro lado tenemos el estudio de Ramírez M el cual el 88% de la población encuestada no había iniciado su actividad sexual y un 37% no se han realizado un chequeo de forma anual, sin embargo al ser un porcentaje menor y al no ser un grupo de riesgo ya que la mayoría no había iniciado su vida sexual puede que las actitudes sean buenas(23,24).

Las practicas que tenían los estudiantes de medicina en nuestro estudio demostraron que podrían ser adecuadas ya que la mayoría tuvo su primer encuentro sexual entre 15 a 21 años con un porcentaje del 87% de los 238 estudiantes que refirieron haber comenzado su vida sexual. La mayoría de las personas encuestadas presentaban 1 a 14 parejas sexuales y un porcentaje del 4,9% refería haber contraído una ITS. Un dato interesante del estudio fue el hecho de que 116 personas reportaba haberse vacunado contra el virus esto gracias a que se han realizado campañas de vacunación en niñas de entre 9 a 18 años en nuestro país. En el estudio de Feijo J, Vázquez M se presentaban unas prácticas que podrían ser consideradas malas ya que al ser trabajadoras sexuales aumenta el riesgo y la mayoría de ellas reportaba que no se han colocado la vacuna del VPH (30%), sin embargo referían usar métodos de barrera para evitar el contagio y realizarse exámenes periódicos(26).

En la provincia del Cañar se realizaron a cabo estudios de prevalencia según Estrada J, Ulloa A describieron que la población de 117 mujeres en edad fértil que fueron atendidas en el Área de Salud No 1 de Azogues, aquí se presentaron resultados de unas prácticas deficientes ya que 17.98% de la población refería haber usado preservativo durante el acto sexual, y por otro lado se demostró cierta concordancia con el nivel de instrucción y la zona en la que vivían ya que más del 80% eran de zonas rurales y de un nivel de educación primario, en

contraste con nuestro estudio el cual determino que la mayoría de estudiantes tenían unas buenas prácticas para prevenir el VPH(27).

En la misma provincia de cañar según Carrión I, Soto Y, Pupo M se tuvo una muestra de 100 mujeres entre los 15 y 55 años de edad donde más del 50% presento un resultado positivo al momento de realizarse la prueba para el virus, la probabilidad de que estén infectadas se presentaba as en mujeres solteras que tenían antecedentes de infecciones de transmisión sexual y eran fumadoras, es por ello que concluyeron que es necesario realizar campañas de educación sexual y reproductiva lo que puede ir en línea con los resultados de nuestro estudio ya que los estudiantes del área de salud tienen una menor probabilidad de contagiarse por el conocimiento que la propia carrera les da de la enfermedad(15).

Luego de analizar todos los estudios se puede entender que el conocimiento está relacionado con la formación que pueden tener las personas por lo que si logramos educar a los individuos desde temprana edad cuando empiecen su vida sexual sabrán como prevenir el contagio y si contraen el virus tendrán unas actitudes adecuadas frente al mismo y buscarían ayuda en los profesionales adecuados y de forma temprana. Además, que se debe concientizar implementando un mayor número de campañas para vacunar a los niños entre los 9 y 14 años(28).

CONCLUSIONES

Se determinó el conocimiento en los estudiantes en donde la mayoría de los que participaron en el estudio tenían un conocimiento alto del papiloma virus humano, como se debe prevenir el mismo, la mayoría conocía que existía una vacuna, además de esto se pudo notar que los estudiantes al ser del área de la salud ya tenían un conocimiento previo y por ende pudieron contestar de mejor manera las preguntas de la encuesta.

En el estudio se identificó que las actitudes que tienen los estudiantes universitarios sobre el papiloma humano son adecuadas ya que la mayoría gracias a su formación entiende que es una patología que si es diagnosticada a tiempo e inclusive es mejor si se previene ayudaría a que no se propague de forma significativa la misma, además que la mayoría se encontraría de acuerdo con realizarse chequeos y administrarse la vacuna.

Se conocieron las prácticas que tienen los estudiantes aquí los encuestados referían que al momento de iniciar la vida sexual lo hicieron con algún método anticonceptivo, además que la edad a la que tuvieron su primer contacto sexual pudiera ser un factor de riesgo, sin embargo, la mayoría indicaba no tener un número muy elevado de parejas sexuales por lo que se podría pensar que las prácticas de los encuestados son las adecuadas para no contraer el virus.

BIBLIOGRAFÍA

1. Núñez-Troconis J. Epidemiología del virus del papiloma humano. Investigación Clínica. junio de 2022;63(2):170-84.
2. Chávez SNA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VPH y el método de screening de Papanicolaou. Revista UNO. 1 de febrero de 2024;4(6):28-39.
3. Peralta J, Jalca ADC, Porozo TCT, Mero NMA. Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes, prevalencia, estrategias de prevención y diagnóstico. Revista Científica Higía de la Salud [Internet]. 30 de diciembre de 2023 [citado 31 de julio de 2024];9(2). Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/814>
4. Sundholm M. OMS: Organización Mundial de la Salud [Internet]. Office of the Secretary-General's Envoy on Youth. 2013 [citado 2 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.un.org/youthenvoy/es/2013/09/oms-organizacion-mundial-de-la-salud/>
5. MSP y OPS impulsan campaña para proteger a más de 500 mil niñas y niños del cáncer de cuello uterino – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 24 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/msp-y-ops-impulsan-campana-para-proteger-a-mas-de-500-mil-ninas-y-ninos-del-cancer-de-cuello-uterino/>
6. Lema-Vera LA, Mesa-Cano IC, Ramírez-Coronel AA, Jaya-Vásquez LC. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato. 28 de junio de 2021 [citado 18 de junio de 2024]; Disponible en: <https://zenodo.org/record/5039464>
7. Asgedom YS, Kebede TM, Seifu BL, Mare KU, Asmare ZA, Asebe HA, et al. Human papillomavirus vaccination uptake and determinant factors among adolescent schoolgirls in sub-Saharan Africa: A systematic review and meta-analysis. Human Vaccines & Immunotherapeutics. 31 de diciembre de 2024;20(1):2326295.
8. Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador 2024-2025 – Secretaría Nacional de Planificación [Internet]. [citado 2 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.planificacion.gob.ec/plan-de-desarrollo-para-el-nuevo-ecuador-2024-2025/>
9. Lineamientos Generales para el Proceso de Investigación Formativa | Julio, 2021 [Internet]. [citado 2 de julio de 2024]. Disponible en: <https://documentacion.ucacue.edu.ec/items/show/2897>
10. Zhingre A, Bedoya-Pilozo C, Gutierrez-Pallo D, Badano I, Herrera-Yela A, Salazar Z, et al. Genetic Variability in the E6/E7 Region of Human Papillomavirus 16 in Women from Ecuador. Viruses-Basel. junio de 2023;15(6):1393.
11. Catro A, Peralta J, Torres T, Arteaga N. Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes, prevalencia, estrategias de prevención y diagnóstico. 2023;9(2).
12. Yuxi Bustos JR, Gallegos Vintimilla SH, Yuxi Bustos JR, Gallegos Vintimilla SH. Prevalencia de serotipos del virus de papiloma humano en mujeres de Ecuador. Vive Revista de Salud. agosto de 2021;4(11):150-75.
13. Dorji T, Nopsopon T, Tamang ST, Pongpirul K. Human papillomavirus vaccination uptake in low-and middle-income countries: a meta-analysis. EClinicalMedicine. 1 de abril de 2021;34:100836.

14. MSP y OPS impulsan campaña para proteger a más de 500 mil niñas y niños del cáncer de cuello uterino – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 19 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/msp-y-ops-impulsan-campana-para-proteger-a-mas-de-500-mil-ninas-y-ninos-del-cancer-de-cuello-uterino/>
15. Carrión Ordóñez JI, Soto Brito Y, Pupo Antúnez M, Carrión Ordóñez JI, Soto Brito Y, Pupo Antúnez M. Infección por virus del papiloma humano en mujeres del Cantón Cañar, Ecuador. *Revista Cubana de Medicina Tropical* [Internet]. abril de 2020 [citado 18 de junio de 2024];72(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0375-07602020000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=en
16. Toro-Montoya AI, Tapia-Vela LJ. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. *Medicina & Laboratorio*. 14 de febrero de 2023;25(2):467-83.
17. Murillo A, Morales M, Quimiz M. Virus del papiloma humano: una actualización al diagnóstico y la prevención. 2022;8(2).
18. Paloma S, Obregón RT, Hinojosa MDA, Gómez CO, Puente EO, Vázquez VJ, et al. Relación del Nivel de Conocimiento del Virus del Papiloma Humano y Edad en Adolescentes Estudiantes de Secundaria y Preparatoria. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2 de septiembre de 2024;8(4):5916-28.
19. Instituto nacional de salud. GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA BASADA EN LA EVIDENCIA PARA EL TAMIZAJE, DETECCIÓN Y TRATAMIENTO DE LESIONES PRECANCEROSAS DEL CUELLO UTERINO. 1.ª ed. Vol. 1. El Salvador; 2023.
20. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) | OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 16 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
21. Pérez Velasco P. Revisión sistemática sobre las medidas de prevención para el virus del papiloma humano (VPH) y posterior desarrollo de cáncer cervicouterino (CCU). 2020 [citado 30 de julio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/57923>
22. Venegas Rodríguez G, Jorges Nimer A, Galdos Kajatt O. Vacuna del papilomavirus en el Perú. *Rev peru ginecol obstet* [Internet]. 3 de diciembre de 2020 [citado 30 de julio de 2024];66(4). Disponible en: <http://localhost:82/index.php/RPGO/article/view/2286>
23. Guzmán Barajas LV, Zapata Vargas LM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el papiloma humano (VPH) y su vacuna en jóvenes universitarios de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - FUCS. agosto de 2022 [citado 23 de febrero de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.fucsalud.edu.co/handle/001/3155>
24. Ramirez M. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la prevención del virus del Papiloma Humano en escolares, Pereira, 2021 [Internet]. [Colombia]: FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL AREANDINA; 2021 [citado 23 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/entities/publication/54e9e3f2-3b49-45ea-938c-8ce2b41c558e>
25. Vélez C, Betancurth DP, Sánchez N, Jaramillo CP. Más allá de la prevención: explorando conocimientos actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en niñas de

- Colombia. Revista Nova publicación científica en ciencias biomédicas. 15 de noviembre de 2024;23(43):51-69.
26. Feijo Erazo JM, Vázquez Gárate MG. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del Virus del Papiloma Humano en trabajadoras sexuales atendidas en el Centro de Salud Carlos Elizalde, Cuenca Ecuador. Febrero 2024 – julio 2024. 7 de octubre de 2024 [citado 23 de febrero de 2025]; Disponible en:
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/45569>
 27. Cherres JPE, Castro AU. Diagnóstico del virus del papiloma humano en mujeres en edad fértil del área de salud No. 1 de Azogues, Ecuador. Revista Información Científica. 21 de diciembre de 2017;97(1):19-28.
 28. Elizalde Martínez Peñuela CR. Prevalencia del virus del papiloma humano en mujeres entre 35 y 65 años con cribado inadecuado de cáncer de cérvix en La Rioja [Internet] [<http://purl.org/dc/dcmitype/Text>]. Prevalencia del virus del papiloma humano en mujeres entre 35 y 65 años con cribado inadecuado de cáncer de cérvix en La Rioja. Universidad de La Rioja; 2022 [citado 23 de febrero de 2025]. p. 1-367. Disponible en:
<https://portalcientifico.unav.edu/documentos/63d1e0a581172637822c266a?lang=eu>

ANEXOS

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

FACULTAD DE MEDICINA

"Conocimiento, actitudes y prácticas sobre prevención del VPH en estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues, Ecuador. 2024."

El presente formulario tiene como objetivo Analizar el conocimiento, actitudes y prácticas sobre prevención del VPH en estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues, por tal motivo, solicitamos su colaboración respondiendo al cuestionario con seriedad. Lea detenidamente y marque su respuesta.

Desea participar en el estudio

Acepta () No acepta ()

Sección 1 Datos personales

1. Cedula de identidad _____

2. Edad: _____

3. Sexo:

Masculino ()

Femenino ()

4. Estado civil

Soltero/a ()

Casado/a ()

Unión libre ()

5. Ciclo en el que se encuentra:

1er Ciclo ()

2do Ciclo ()

3er Ciclo ()

- 4to Ciclo ()
- 5to Ciclo ()
- 6to Ciclo ()
- 7mo Ciclo ()
- 8vo Ciclo ()
- 9no Ciclo ()
- 10mo Ciclo ()

Sección 2. Conocimientos

6. ¿Sabe qué es el virus del papiloma humano?

Si ()

No ()

7. ¿Sabe cómo se transmite el virus del papiloma humano?

Si ()

No ()

8. ¿Sabe usted que es una infección de transmisión sexual?

Si ()

No ()

9. ¿Sabe cómo protegerse contra una infección de transmisión sexual?

Si ()

No ()

10. ¿Sabe usted que es la Prueba de Papanicolaou?

Si ()

No ()

11. Indique cuál ha sido su fuente principal de información acerca del virus del papiloma humano

Medios audiovisuales ()

Internet ()

Personal de salud ()

Docentes ()

Otros ()

12. Marque la opción que usted considere correcta respecto a la transmisión del virus

del papiloma humano

Se transmite principalmente por contacto sexual ()

Puede transmitirse a través de contacto causal (dar la mano, abrazar a una persona infectada) ()

El preservativo protege totalmente contra la transmisión ()

Tener una sola pareja sexual evita su transmisión ()

13. Marque la opción que usted considere correcta. Los siguientes son factores de riesgo para contraer el virus del papiloma humano:

Inicio temprano de actividad sexual Si No

Múltiples parejas sexuales Si No

Uso de preservativos Si No

14. ¿Señale cuáles de las siguientes opciones cree usted que son síntomas del virus del papiloma humano?

Dolor pélvico ()

Secreciones genitales ()

Verrugas en genitales, ano, boca, manos ()

Verrugas y cáncer cervicouterino ()

No sabe ()

15. Entre las siguientes opciones elija la/s que usted crea correctas

El virus del papiloma humano afecta a adultos de ambos géneros ()

El virus del papiloma humano afecta a adolescentes de ambos géneros ()

El virus del papiloma humano afecta a niños de ambos géneros ()

A todos ()

No sabe ()

16. Puede protegerse contra el virus del papiloma humano al:

Usar preservativo ()

Vacunarse ()

Ambos ()

No sabe ()

17. ¿El virus del papiloma humano es una de las principales causas de cáncer cervicouterino?

Si ()

No ()

No sabe ()

18. ¿El cáncer cervicouterino es una causa de muerte en mujeres?

Si ()

No ()

No sabe ()

19. ¿Ha escuchado usted sobre las vacunas contra VPH?

Si ()

No ()

20. ¿Conoce cuántos tipos de vacunas contra el virus del papiloma humano están disponibles en el mercado?

Si ()

No ()

21. La vacuna contra el virus del papiloma humano es administrada por:

Una inyección en cuello uterino ()

Una inyección en el brazo ()

No sabe ()

22. ¿Sabe cuántas dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano le deben colocar?

Si ()

No ()

23. ¿La vacuna contra el virus del papiloma humano a quién debe ser administrada?

A los/las niños a partir de los 9 años antes de iniciada su vida sexual ()

A los/las adolescentes después de iniciada su vida sexual ()

A todas las personas ()

24. ¿En qué momento se debe aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano?

Después del nacimiento ()

Antes de exponerse o infectarse con el virus ()

Después de la primera relación sexual ()

Una vez que se infecta con el virus ()

25. ¿La aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano antes del inicio de la vida sexual puede prevenir el cáncer cervicouterino?

Si ()

No ()

No sabe ()

Sección 3 Prácticas

26. ¿Ha tenido relaciones sexuales?

Si ()

No ()

27. ¿A qué edad inició su vida sexual?

Edad _____

28. En caso de haber tenido relaciones sexuales. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?

Número _____

29. ¿Tiene pareja actualmente?

Si ()

No ()

30. ¿Ha usado métodos anticonceptivos?

Si () ¿Cuál? _____

No ()

31. ¿Alguna vez ha tenido una infección de transmisión sexual?

Si () ¿Cuál? _____

No ()

32. ¿Ha sido usted vacunado contra el virus del papiloma humano?

Si ()

No ()

33. ¿Cuántas dosis de la vacuna ha recibido?

Número _____

En caso de ser mujer:

34. ¿Alguna vez se ha realizado una Prueba de Papanicolaou?

Si ()

No ()

35. ¿A qué edad se realizó por primera vez una Prueba de Papanicolaou?

Edad _____

Sección 4 Actitudes

36. ¿Si usted se contagia buscaría ayuda?

Si ()

No ()

37. ¿En caso de buscar ayuda a quien acudiría?

Amigos ()

Familia ()

Médico ()

Otro ()

38. ¿Si le ofertaran la vacuna contra el virus del papiloma humano usted se la aplicaría?

Si ()

No ()

Si es mujer:

39. ¿Estaría dispuesta a realizarse una Prueba de Papanicolaou?

Si ()

No ()

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	TIPO
Conocimiento	Información que tienen los estudiantes sobre la prevención de VPH	Generalidades Factor de riesgo Vacunación Información	¿Sabe que es el virus? ¿Sabe cómo se transmite? ¿Sabe cómo protegerse? ¿Sabe que es la prueba del Papanicolau? Fuente de información sobre el virus del papiloma humano ¿Sabe cuántos tipos de vacunas existen?	Nominal	Dependiente
Actitudes	Comportamiento de la población para prevenir el VPH	Hábitos	¿Cómo actuaría si se contagia? Estaría dispuesta a realizarse una Prueba de Papanicolau	Nominal	Dependiente
Prácticas	Acciones para prevenir el VPH	Inicio de vida sexual Uso de anticonceptivos Vacunación Prueba del Papanicolau	A que edad inicio su vida sexual ¿Cuántas parejas sexuales a tenido? ¿Ha usado métodos anticonceptivos? ¿Ha tenido alguna infección de transmisión sexual?	Nominal	Dependiente
Edad	Años de vida	Años de vida del encuestado		Numérico	Independiente
Sexo	Considerado como las características tanto biológicas y funcionales que ayudan a definir a hombres y mujeres	Masculino Femenino		Nominal	Independiente
Prevención	Preparación y disposición que se realiza anticipadamente evitando un riesgo				Independiente

Anexo 13 B CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PACIENTE / POR REPRESENTANTE LEGAL PARA REVISIÓN DE CASO CLÍNICO Y PUBLICACIÓN CIENTÍFICA

TÍTULO: "Conocimiento, actitudes y prácticas sobre prevención del VPH en estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues, Ecuador. 2024-2025"

Yo: _____, con cédula de identidad: _____, Leí la información contenida en este documento y autorizo a que se utilicen mis datos personales en la encuesta de la investigación "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del VPH en estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues, Ecuador. 2024-2025 en las condiciones que se describen.

- Deseo se me permita ver y leer la versión final del documento y autorizo su publicación científica resguardando la confidencialidad de mis datos personales
- Deseo conocer el documento científico una vez que se haya publicado.

Firma: _____

Firma: _____

Nombre y apellidos: Nombre y apellidos:

C.C.

C.C.

Fecha:

Fecha:

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Stalin Sebastian Romero Navas portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302719059**. Declaro ser el autor de la obra: **"Conocimiento, actitudes y prácticas sobre prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues. Ecuador. 2024- 2025"**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **22 de mayo de 2026**



F:

Stalin Sebastian Romero Navas

C.I. 0302719059