

Nivel de Aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humana (VPH) en Madres e Hijas de un Colegio Privado del estado de Morelos

colegio@marymount.edu.mx

Gwendolin Aguilar, Leslie Bahena, Isabel Cruz, Janinne Flores, Víctor Villadózola

Resumen

El Virus de Papiloma Humano (VPH) es una enfermedad que pertenece a la familia de los papovavirus y que puede afectar tanto a hombres como a mujeres. A pesar de que las mujeres han tenido poca información acerca del cáncer cervical, estudios citados por Zimet (2006) tienen como resultados que las mujeres tienen un deseo de informarse acerca del VPH. La finalidad de este proyecto fue relacionar si el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en madres e hijas de un colegio privado estaba relacionado con su nivel de conocimientos acerca de temas como el Papanicolaou, Cáncer Cérvico Uterino y el VPH. A través de una recodificación de datos, se obtuvo como resultado lo siguiente en relativo a la aceptabilidad de la vacuna: 93.8% de las estudiantes de preparatoria del Colegio Marymount que respondieron el cuestionario dicen que aceptarían la vacuna contra el VPH, mientras la aceptabilidad de las madres es un poco más baja con 89.8%. En cuanto al nivel de conocimientos del VPH y del Cáncer Cérvico Uterino, el porcentaje de respuestas correctas a 13 preguntas del cuestionario por parte de las alumnas, fue del 61.2 % y de sus madres del 90.3 %. Se encontró que la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en las estudiantes no se relaciona con el conocimiento que ellas puedan tener sobre el cáncer cervical, Papanicolaou o VPH mientras que en las madres su nivel de conocimientos si esta ligado a la aceptabilidad de la vacuna.

Introducción

El Virus de Papiloma Humano (VPH) es un virus que pertenece a la familia de los papovavirus y que puede afectar tanto a hombres como a mujeres. Existen más de 100 tipos de VPH que infectan las células epiteliales (piel), que incluyen piel, mucosa respiratoria y genitales (Hidalgo-Martínez, 2006) A diferencia de otros de su especie, el VPH no destruye las células que infecta, sino que activan su producción creando verrugas (papilomas) o cambios previos a la creación de cáncer en la superficie de la piel. La mayoría de las infecciones de VPH no causan síntoma alguno y desaparecen sin tratamiento (Graef-Hernández, 2009.)

El tipo de VPH que infecta la piel es diferente al que infecta a la mucosa o los genitales. Los tipos de este virus que infectan al tracto genital son más de 30. Se clasifican en VPH de bajo riesgo y en VPH de alto riesgo, según la facilidad que tengan para causar cambios nocivos en las células infectadas y la intensidad con la que afectan al cuerpo (Hidalgo-Martínez, 2006)

Una forma efectiva y segura de prevenir ciertos tipos de virus de VPH que causan alrededor del 70 % (Graef-Hernández, 2006) de todos los casos de cáncer cérvico uterino es la aplicación de vacunas que combatan el virus. Algunas vacunas ofrecen, además de protección contra el cáncer cervical, una protección contra cáncer vulvar y vaginal que son las causantes del 90% de las verrugas genitales (Graef-Hernández, 2006). Esta vacuna se puede aplicar a mujeres desde los 12 hasta los 26 años de edad. Es recomendable aplicar la vacuna a temprana edad, entre 12 y 15 años de edad, ya que la aplicación de la vacuna tiene mayor impacto antes de comenzar con la vida sexual de acuerdo con la Dr. Betania Allen.

México, al igual que otros países latinoamericanos y asiáticos, tiene muy poca información acerca del virus de papiloma humano, el cáncer cervical y la vacuna que puede prevenirlos. Se ha comprobado que la distribución de información entre los padres y jóvenes aumenta la aceptación de la vacuna contra el VPH. Hay distintos factores por los cuales los padres e hijos podrían oponerse a la aplicación de la vacuna para la prevención. De acuerdo con el artículo “*Aspectos Psicológicos de la Aceptabilidad de la Vacuna de VPH*” (Zimet, 2006), los padres parecen oponerse a la aplicación del producto debido a preocupaciones de que el uso de este puede aumentar el riesgo de la actitud sexual en los jóvenes. Sin embargo, prefieren evitar que sus hijos tengan una enfermedad de transmisión sexual por medio de la aplicación de una vacuna. En general, los padres estuvieron moderadamente interesados en la vacuna contra el VPH para sus hijos. Aquellos padres que recibieron una hoja informativa demostraron mayores

conocimientos sobre VPH en comparación con el grupo de padres que no estaba informado (Zimet, 2006). En el mismo estudio, pero aplicado en adolescentes y adultos jóvenes, se comprobó que el riesgo para que no aceptaran la vacuna era que relacionaban el VPH con una enfermedad de transmisión sexual (ETS) llevándolos a pensar que no es necesario aplicársela, pensando que no contraerán ninguna ETS (Zimet, 2006). Zimet también menciona otro estudio en el cual resultó que el 74 % de los padres piensa que la decisión sobre la aplicación de la vacuna debe ser mutua, prefieren discutirla con sus hijos antes de aplicárselas.

La infección genital con el virus del VPH es la enfermedad de transmisión sexual más frecuente a nivel mundial (Zimet, 2006), cada año se diagnostican 500 000 casos nuevos de cáncer cérvico uterino en el mundo (Zimet, 2006). La población femenina de Latinoamérica es considerada de alto riesgo para el desarrollo de cáncer cérvico uterino relacionado con el VPH, siendo México y Chile los países con las tasas más altas de mortalidad (Zimet, 2006). Cada año el Sistema Nacional de Salud del país brinda atención médica a aproximadamente a 9 000 casos de cáncer cérvico uterino y se registran 4 000 muertes anuales (Zimet, 006). El hecho de que gran parte de los casos de cáncer cérvico uterino causado por el virus del papiloma humano se debe a distintos factores. El primero es que gran parte de estos casos se desarrollan en mujeres de escasos recursos y/o tienen un acceso limitado a los servicios de salud. Y el segundo es que no han sido suficientemente informadas acerca de los beneficios de la salud y sobre las enfermedades de transmisión sexual como el virus del papiloma humano (Zimet, 2006).

Antecedentes

De acuerdo con el artículo del Dr. Eduardo Lazcano-Ponce “Los aspectos psicológicos de la vacuna del VPH” (Zimet, 2006) se han hecho innumerables estudios (principalmente en Estados Unidos, Canadá y el Reino Unido) confirmando bajos niveles de conocimiento acerca del virus del papiloma humano y el cáncer cérvico uterino. Aparentemente hay escasas investigaciones que conciernen el VPH en países que no son de habla inglesa y en países en desarrollo. Solamente existe una investigación en México (Zimet et al, 2006) y otro estudio en Brasil llamado “Knowledge and attitudes about human Papillomavirus, Papsmeears, and Cervical Cancer among young women in Brazil: Implications for health, education and prevention” (citado por Zimet et al 2006). Sin embargo los países de Latino América y de África tienen los porcentajes más altos en cáncer cérvico uterino (Zimet, 2006).

A pesar de que las mujeres han tenido poca información acerca del cáncer cervical, estudios citados por Zimet et al (2006) tienen como resultados que las mujeres tienen un deseo de informarse acerca del VPH (Zimet et al, 2006). El primer estudio titulado “Acceptability of human Papillomavirus (HPV) trial vaccine among mothers of adolescents in Cuernavaca, Mexico” citado por Zimet et al.2006, muestra que el 85 % de los participantes creen que se debería dar información del VPH antes de iniciar la vida sexual citado por (Zimet, 2006).

La actitud de los padres con respecto a la vacuna también ha sido objeto del análisis de ciertas investigaciones. La mayoría de estas investigaciones citadas por Zimet et al, 2006 indican altos niveles de interés en vacunas en contra de VPH y enfermedad de transmisión sexual (ETS). De estas investigaciones todas son estadounidenses menos dos: uno fue hecho en México y otro en el Reino Unido

Se han hecho investigaciones con respecto a las actitudes adolescentes con respecto a la vacuna. Un estudio llamado “Viral sexually transmitted disease vaccine acceptability among college students”, se basó en la encuesta de 256 adolescentes (ambos sexos) en la que se demostró que 74 % de los estudiantes dijeron que aceptarían aplicarse la vacuna del VPH (Zimet, 2006).

La importancia de que este proyecto se lleve a cabo es que la gran mayoría de las investigaciones se han realizado en Estados Unidos, el Reino Unido y Canadá. La mortalidad a causa del cáncer cérvico se concentra en África y en Latinoamérica. En México solamente se ha realizado un estudio acerca del tema (Zimet, 2006). En el año 2000 se ha registrado una tasa de 12 muertes cada 24 horas con un crecimiento del 0.76 % anualmente, siendo que el cáncer cérvico es tratable y prevenible fácilmente (Zimet, 2006). De acuerdo con una de nuestras asesoras, la Dra. Betania Allen, el tratamiento, cuando se diagnostica el cáncer, es sin hospitalización y barato. La poca distribución de información acerca del tema actúa como una barrera de la prevención de la transmisión del VPH y otras enfermedades de transmisión sexual.

Hipótesis

Entre mejor informadas estén las madres e hijas del colegio Marymount de Cuernavaca sobre el Virus del Papiloma Humano, mayor aceptabilidad habrá de la vacuna contra el VPH.

Objetivos

Generales:

- Relacionar la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano con los conocimientos de este y el Cáncer Cérvico- Uterino.

Específicos:

- Determinar si los conocimientos del Virus del Papiloma Humano y el Cáncer Cérvico- Uterino son los factores de mayor importancia para el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.
- Determinar el nivel de aceptabilidad, así como niveles de conocimiento del VPH, de las madres e hijas de la comunidad Marymount.

Metodología

Lugar

La investigación se llevó a cabo en un colegio privado, el Colegio Marymount de Cuernavaca. Se realizaron prácticas de análisis de información, sesiones de consulta y pruebas, y visitas a las instalaciones del Instituto Nacional de Salud Pública de Morelos.

Material

Creamos una versión reducida de un cuestionario elaborado por especialistas en el tema tratado.

Equipo instrumental

- Muestra: Se seleccionó a las madres e hijas de la preparatoria del Colegio Marymount de Cuernavaca. El total de alumnas y madres a las que se les entregó el cuestionario fueron 232 (116 hijas y 116 madres).
- Levantamiento de información: Se envió el cuestionario a dichas personas, de manera impresa. Las hijas lo recibieron durante el horario escolar (Homeroom) y se les envió el cuestionario a las madres por medio de las hijas. La información obtenida sirvió para confirmar o refutar la hipótesis

Metodologías

1. Elaboramos una versión corta a partir de un cuestionario elaborado por especialistas en el tema.

2. Agendamos una cita con la dirección del Colegio Marymount de Cuernavaca para darles a conocer nuestro proyecto y la versión del cuestionario que entregaríamos a las alumnas y sus madres. De esta manera y de acuerdo a lo planeado obtuvimos el permiso y el apoyo de la Dirección para poder entregar los cuestionarios durante un período de clases y comunicarles a los profesores tutores para que puedan colaborar con nosotros en la recopilación de los cuestionarios.
3. Mandamos a imprimir el cuestionario y sacamos aproximadamente 300 copias. Cada cuestionario fue engrapado, foliado y guardado en un fólter Manila que contenía una carta. La carta tenía información sobre el objetivo de la encuesta y una petición para que el cuestionario adjunto fuera contestado y devuelto en el tiempo especificado.
4. Durante el horario escolar, el equipo distribuyó en los salones de clases el cuestionario, y se les explicó de manera oral que se trataba del tema “Salud de la mujer”. Omitimos dar cualquier tipo de información sobre los reactivos dentro del cuestionario. Se debió especificar que lo tratado sería información confidencial. A las alumnas se les proporcionaron dos fólteres, uno que debían contestar ellas durante ese periodo y el otro que deberían entregarlo a sus madres para que lo contestaran en la privacidad de su casa. El objetivo de esto era que la hija contestara el cuestionario sin la intervención de su madre y viceversa, para evitar incomodidad al responder y obtener resultados más objetivos.
5. Después de una semana de entregar los cuestionarios, pasamos a los salones para que los profesores tutores nos hicieran entrega de estos, tanto del de las alumnas como el de sus madres.
6. Una vez que se obtuvo y se organizó la información, la analizamos en conjunto con expertos en la materia del Instituto Nacional de Salud Pública. El equipo de investigación aprendió cómo es que se analizan las estadísticas.
7. Cuando tuvimos los datos analizados nos reunimos con nuestros asesores y elaboramos gráficas que contenían los resultados.
8. Redactamos un informe escrito.

9. Para aumentar los conocimientos acerca del tema tratado y discutir nuestros resultados, nos reunimos con un grupo de expertos en el tema del Instituto Nacional de Salud Pública. Tuvimos varias sesiones informativas y a partir de la investigación y la información adicional, planeamos una presentación para la comunidad Marymount que se llevó a cabo el día Jueves 28 de Mayo del 2009 en las instalaciones del colegio. Esta conferencia tuvo como propósito informar a la comunidad del colegio acerca del Virus del Papiloma Humano (VPH), el Cáncer Cérvico-uterino (CACU) y de la vacuna contra el VPH.

Diseño experimental

En este proyecto de investigación la variable dependiente es la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). La variable independiente es el nivel de conocimiento de VPH y Cáncer Cérvico- Uterino (CACU) de las madres y las hijas del Colegio Marymount de Cuernavaca. Ambas variables serán expuestas por las respuestas de los cuestionarios a alumnas (entre 15 y 19 años) y sus respectivas madres (cuya edad es irrelevante).

Resultados

Se recibieron 116 cuestionarios contestados por estudiantes de preparatoria del Colegio Marymount de Cuernavaca y 68 cuestionarios contestados por las madres de estas estudiantes. Posteriormente estos cuestionarios fueron analizados y para la obtención de resultados. Se realizó inicialmente un análisis de frecuencias para ver la distribución de cada una de las respuestas de cada pregunta.

1. Nivel de Aceptabilidad

Para medir el nivel de aceptabilidad en madres e hijas se recodificó la pregunta 3.1: Existe una vacuna que previene que las mujeres desarrollen cáncer cervical y que protege a personas de los dos sexos de las verrugas genitales. Si esta vacuna estuviera disponible, ¿Qué tan probable sería que aceptarías que te la aplicaran?

- I. Se definió como aceptabilidad las respuestas

- a. 3. Probablemente SÍ me la pondría pero no estoy segura.
 - b. 4. Definitivamente me la pondría.
- II.** Se definió como no aceptabilidad las respuestas
- a. 1. De ninguna manera me la pondría.
 - b. 2. Probablemente NO me la pondría pero no estoy segura
 - c. 5. No sé.

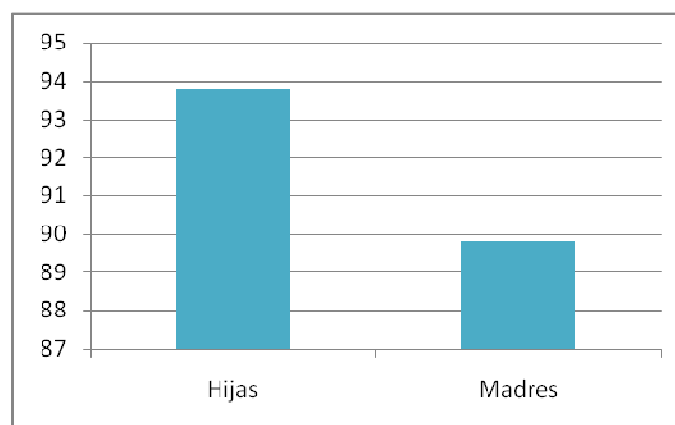
También se recodificó la variable de escolaridad en tres categorías.

- I.** Preparatoria
- II.** Licenciatura
- III.** Posgrado

A partir de esta recodificación y el análisis de los datos se pudo concluir que el 93.8 % de las estudiantes de preparatoria del Colegio Marymount de Cuernavaca dicen que aceptarían la vacuna contra el VPH. La aceptabilidad de las madres es un poco más baja con 89.8 % de aceptabilidad hacia la vacuna. Si comparamos los resultados obtenidos en este proyecto con los resultados obtenidos en estudios realizados por Zimet et al (2006) se puede observar que el nivel de aceptación que tienen las madres e hijas del Colegio Marymount es alta comparada con los resultados del estudio de Zimet et al (2006) que sólo tuvo 74 % de aceptación.

Figura 1.1

Nivel de porcentaje de aceptación de la vacuna en hijas y madres



2. Nivel de Conocimientos

Para medir el nivel de conocimientos en madres e hijas se elaboró un índice aditivo con las preguntas de la sección 2. el cual se calificó en:

- I. 0. Si habían respondido erróneamente
- II. 1. si habían respondido bien.

El índice se distribuye de 0 a 13 (que eran el número de preguntas realizadas) en caso de que no hubieran acertado ninguna respuesta, 13 en caso de acertar todas.

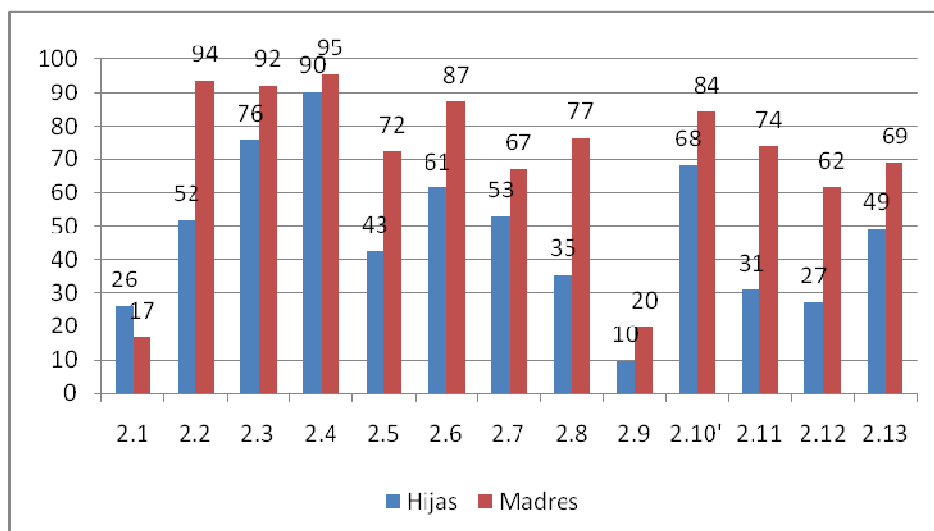
Se analizó el nivel de conocimiento que tenían las estudiantes y sus madres en cuanto al Papanicolaou, el cáncer cervicouterino y el Virus del Papiloma Humano. El porcentaje de respuestas correctas a 13 preguntas por parte de las alumnas fue de 61.2 % y de sus madres del 90.3 %.

El 76% sabe que el Papanicolaou detecta indicios de cáncer de la matriz

El 91% sabe que alguien puede tener una infección por VPH sin saberlo.

A continuación se muestra un gráfico que muestra los conocimientos sobre el Papanicolaou, cáncer cervicouterino y VPH en hijas y madres. El eje y corresponde al número de personas que acertaron en las preguntas de la sección 2, mientras que el eje x muestra el número de la pregunta.

Figura 2.1 : Nivel de Conocimientos



3. Actitudes frente a la salud, la vacunación y las inyecciones

Para el nivel de actitudes positivas o negativas de las madres e hijas se elaboró un índice aditivo con las siguientes preguntas:

I. Actitud Positiva a la vacuna

El índice aditivo se construyó con las preguntas en :

a) Estaban de acuerdo: 4.4, 4.5, 4.9, 5.2, 5.4 y 5.6

b) En desacuerdo: 4.3, 4.6, 5.1, y 5.3

II. Las preguntas se calificaron de la siguiente manera:

a) 1. NO estoy nada de acuerdo (estoy EN DESACUERDO).

b) 2. No estoy muy de acuerdo

c) 3. Sí estoy más o menos de acuerdo

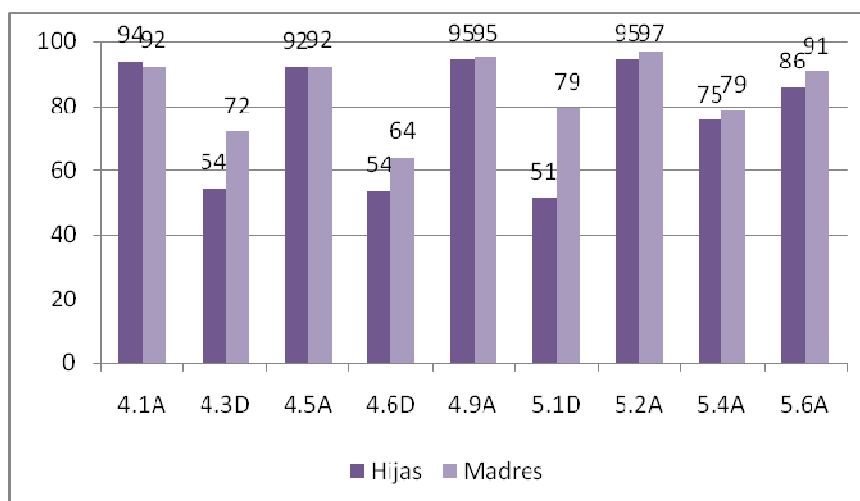
d) 4. SÍ estoy totalmente DE ACUERDO

Se analizaron las actitudes que madres e hijas tiene frente a temas de la salud, la vacunación y las inyecciones para así determinar la aceptabilidad de la vacuna. Se encontró que las madres tienen un 75.9 % de actitud positiva ante estos temas mientras que las hijas tienen un 68.0 % de actitud positiva.

A continuación se presenta la gráfica que muestra el nivel de actitudes positivas ante los temas de salud, la vacunación y las inyecciones.

El eje y muestra el número de personas que respondió positivamente a la preguntas, mientras que el eje x muestra el número de la pregunta en el cuestionario.

Figura 3.1 Actitudes frente a la salud, la vacunación y las inyecciones de madres e hijas



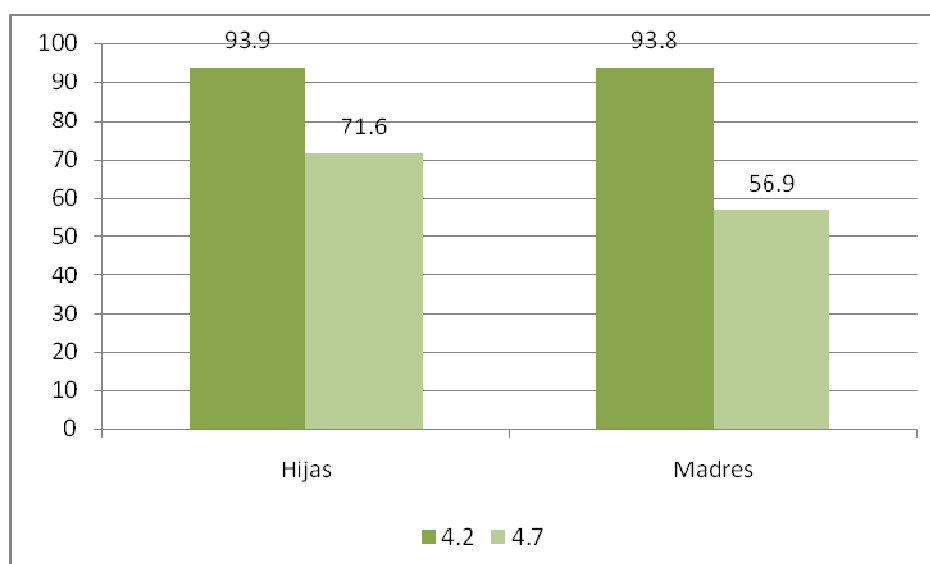
4. Percepción del riesgo frente al cáncer cervical y el VPH

Para analizar el nivel de percepción de riesgo que las madres e hijas tiene frente al cáncer cervical y el VPH se utilizaron las siguientes preguntas:

- I. 4.2. Tener cáncer me daría mucho miedo
- II. 4.7 Me preocupa que me infectaré con VPH

Los resultados mostraron que la percepción de riesgo frente al cáncer cervical (pregunta 4.2) es igual en made como en hijas. Las hijas obtuvieron un 93.9 % y las madres un 93.8 %. La percepción de riesgo con respecto al VPH mostró que es mayor en las hijas que en las madres. La percepción de riesgo en las hijas es de un 71.6 % y la de las madres es de un 56.9 %

Figura 4.1: Percepción de riesgo frente al cáncer cervical y el VPH



Conclusión

Al analizar todas las estadísticas juntas y enfocándonos principalmente en el nivel de aceptabilidad y el de conocimientos se pudo llegar a dos conclusiones.

1. Se encontró que la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en las estudiantes de preparatoria no se relaciona con el conocimiento puedan tener acerca del cáncer cervical, Papanicolaou o VPH.
2. Se encontró que la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH) en las madres de las estudiantes está estrechamente relacionada con el nivel de conocimientos que tienen acerca del cáncer cervical, Papanicolaou o VPH.

Con un 95% de confianza, podemos decir, que la aceptabilidad de las hijas se relaciona principalmente con la actitud frente a la vacunación, como es el considerar la vacunación como una forma de proteger la salud de los niños (pregunta 4.1), no considerar las vacunas peligrosas (pregunta 4.6), considerarlas beneficiosas a mujeres y a hombres (pregunta 4.9), considerar que la mayoría de la gente opina que es importante para los niños tener todas las vacunas (pregunta 5.2) y que sería buena idea que las niñas recibieran una vacuna contra VPH antes de que sean adolescentes (pregunta 5.4), así como, poseer un esquema completo de vacunación (pregunta 5.6). La aceptabilidad de las hijas se encuentra también altamente asociada a la aceptabilidad de la madre.

Mientras que la aceptabilidad de la vacuna del VPH por parte de la madre, se encuentra asociada principalmente a los conocimientos sobre el VPH como la forma de transmisión (pregunta 2.6), el riesgo de desarrollar cáncer cervical (pregunta 2.10), los beneficios de la

vacuna como son evitar problemas a futuro (pregunta 4.5), y beneficiar a hombres y mujeres (pregunta 4.9).

Figura C.1

Nivel de porcentaje de aceptación de la vacuna en hijas y madres

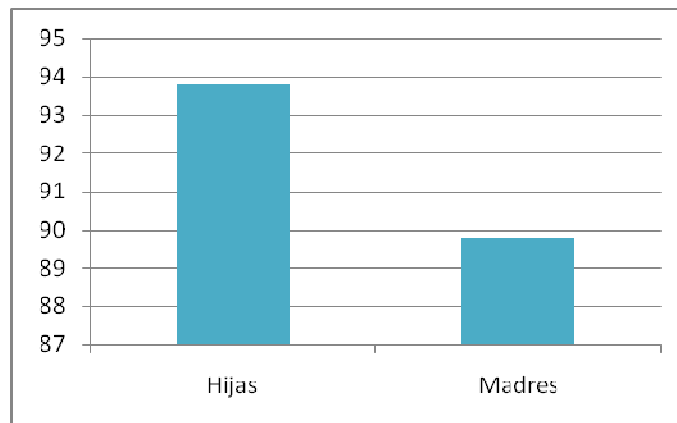
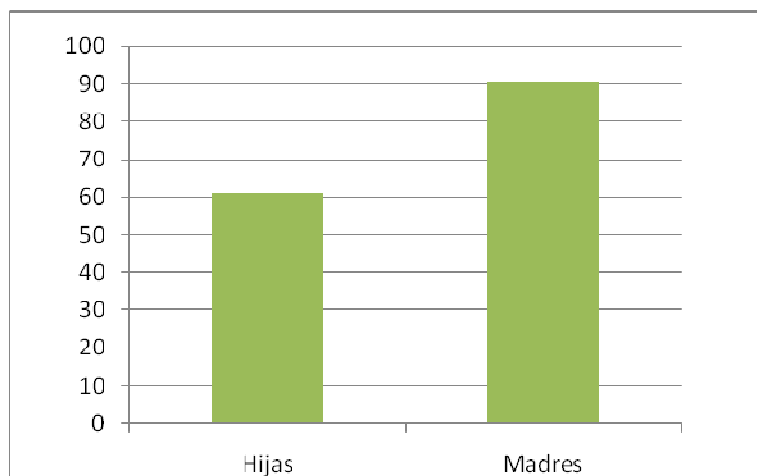


Figura C.2

Nivel de porcentaje del conocimiento del VPH y Cáncer cervico uterino en hijas y madres



Bibliografía

Graef-Hernández, C. "Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)." Grupo Pediátrico Santa Fe. http://www.bilbao.edu.mx/comunidad/avisos/wp-content/gen_inf_001_071108.pdf 13/Febrero/2009

Hidalgo-Martínez A. El cáncer cérvico uterino, su impacto en México y porqué no funciona el programa nacional de detección oportuna. *Revista Biomédica* 2006; 17:81-84. Centro de

Investigación sobre Enfermedades Infecciosas. Instituto Nacional de Salud Pública, Cuernavaca, Morelos, México. <http://www.uady.mx/~biomedic/revbiomed/pdf/rb0617110.pdf>
15/Febrero/2009

Zimet, G.D, Liddon, N, Rosenthal, SL, Lazcano- Ponce, E, Allen-Leigh, B, Psychosocial aspects of vaccine acceptability, *Vaccine* 2006; 24 (3) 201-209.

Anexos

1. Cuestionario a madres e hijas:

El siguiente cuestionario es para conocer tus opiniones. Les pedimos contestar sin consultar información adicional a la presente. Muchas gracias por tu participación.

SECCIÓN 1:

1.1. ¿Cuál es tu edad en años cumplidos? [_____]

1.2. Si eres estudiante, ¿En qué año escolar estás? [_____]

[Para madres, no contesten esta pregunta]

1.3.a. ¿Cuál es el último año o grado, que tu padre aprobó en la escuela? [Para madres, conteste la pregunta sobre su esposo]

1. No hay padre en nuestra familia
2. Ninguno
3. Primaria incompleta
4. Primaria completa
5. Secundaria incompleta
6. Secundaria completa
7. Estudios técnicos sin secundaria
8. Estudios técnicos con secundaria
9. Preparatoria incompleta
10. Preparatoria completa
11. Profesional (licenciatura)
12. Normal (para ser maestro) con preparatoria
13. Postgrado (maestría o doctorado)
14. No sé

1.3.b. ¿Cuál es el último año o grado, que tu madre aprobó en la escuela? [Para madres, conteste la pregunta sobre usted misma]

1. No tengo padre
2. Ninguno
3. Primaria incompleta
4. Primaria completa
5. Secundaria incompleta
6. Secundaria completa
7. Estudios técnicos sin secundaria
8. Estudios técnicos con secundaria
9. Preparatoria incompleta
10. Preparatoria completa
11. Profesional (licenciatura)
12. Normal (para ser maestro) con preparatoria
13. Postgrado (maestría o doctorado)
14. No sé

SECCIÓN 2:

Favor de contestar las siguientes preguntas, afirmando si crees que es cierta o falsa la afirmación.

	Cierto	Falso	No sé
2.1. El Papanicolaou sirve para detectar y tratar varios tipos de cáncer de la mujer.			
2.2. Una mujer adulta se debe realizar un Papanicolaou cada 5 años			
2.3. El Papanicolaou es una prueba que detecta si hay indicios de cáncer de matriz.			
2.4. Alguien puede tener una infección con VPH sin saberlo.			
2.5. Si una mujer tiene VPH, necesita hacerse la prueba de Papanicolaou con más frecuencia.			
2.6. El VPH se adquiere por usar baños públicos, albercas o por prestarse ropa interior o toallas.			
2.7. Una infección por VPH se cura a través de tratamiento con antibióticos.			
2.8. Si una mujer tiene una prueba de Pap anormal, esto significa que tiene mayor riesgo de desarrollar cáncer cervical.			
2.9. Una infección por VPH puede causar infertilidad.			
2.10. El VPH puede causar cáncer cérvico-uterino.			
2.11. Tener una prueba de Pap anormal significa que la persona tiene cáncer cervical.			
2.12. La infección por VPH generalmente no causa ningún síntoma (no causa dolor, comezón ni ardor).			
2.13. En una mujer, una infección por VPH puede resultar en resultados anormales a una prueba de Papanicolau.			

SECCIÓN 3:

3.1. Existe una vacuna que previene que las mujeres desarrollen cáncer cervical y que protege a personas de los dos sexos de las verrugas genitales. Si esta vacuna estuviera disponible, ¿qué tan probable sería que aceptarías que te la aplicaran?

1. De ninguna manera me la pondría
2. Probablemente NO me la pondría pero no estoy seguro/a
3. Probablemente SÍ me la pondría pero no estoy seguro/a
4. Definitivamente me la pondría
5. No sé

SECCIÓN 4:

Marca 1 si no estás de acuerdo para nada y 4 si estás totalmente de acuerdo. Marca 2 o 3 si estás en un punto medio.

	No estoy NADA de acuerdo (estoy EN DESACUERDO)	No estoy muy de acuerdo	Sí estoy más o menos de acuerdo	Sí estoy totalmente DE ACUERDO
4.1. Tener la vacunación completa (recibir todas las vacunas de la cartilla) es una manera de proteger la salud de los niños.	1	2	3	4
4.2. Tener cáncer me daría mucho miedo.	1	2	3	4
4.3. Recibir inyecciones me da mucho miedo.	1	2	3	4
4.4. Generalmente, hago lo que el médico recomienda.	1	2	3	4
4.5. Una vacuna contra el VPH podría evitar problemas para mí en el futuro.	1	2	3	4
4.6. Vacunas nuevas, que hace poco son disponibles, pueden ser peligrosas.	1	2	3	4
4.7. Me preocupa que me infectaré con VPH.	1	2	3	4
4.8. Pienso que los tratamientos para un resultado anormal a un Papanicolaou serían muy dolorosos.	1	2	3	4
4.9. Una vacuna contra el VPH beneficiaría a mujeres y hombres.	1	2	3	4

SECCIÓN 5:

Para cada afirmación, marca 1 si estás completamente en desacuerdo y marca 4 si estás completamente de acuerdo.

	Completa- mente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Completa- mente de acuerdo
5.1. Me duelen muchísimo las inyecciones.	1	2	3	4
5.2. La mayoría de la gente que conozco opina que es importante que los niños reciban todas las vacunas.				
5.3. Recibir una nueva vacuna es como si estuvieran haciendo un experimento científico conmigo.				
5.4. La mayoría de la gente que conozco pensarían que sería buena idea que las niñas recibieran una vacuna contra VPH antes de que sean adolescentes.				
5.5. Vacunar a las mujeres contra el VPH sería una buena manera de protegerlas del cáncer cervical.				
5.6. Yo creo que tuve la vacunación completa cuando era niño/a (recibí todas las vacunas que son requeridas para asistir a la primaria)				