







ENTRE RIESGOS Y PREVENCIÓN: REPRESENTACIONES SOCIALES DE JÓVENES UNIVERSITARIOS DE LA SALUD SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Ana Beatriz Azevedo Queiroz¹ 
Ana Luiza de Oliveira Carvalho¹ 
Joyce Cristina Meireles da Silva¹ 
Juliana da Fonsêca Bezerra¹ 
Carina Bulcão Pinto¹ 
Gabriela Silva dos Santos¹ 

RESUMEN

Objetivo: identificar las representaciones sociales de jóvenes universitarios del área de la salud sobre el Virus del Papiloma Humano y analizar cómo elaboran los factores de riesgo y las estrategias de prevención para esta infección. **Método:** estudio descriptivo exploratorio, basado en la Teoría de las Representaciones Sociales, realizado con 200 estudiantes de 14 áreas de la salud de una universidad pública de Río de Janeiro, BR, de julio de 2018 a julio de 2020, utilizando el Test de Asociación Libre de Palabras. Los datos fueron analizados mediante el Análisis Factorial de Correspondencia usando el programa TriDeux 5.2. **Resultados:** las representaciones de los jóvenes universitarios varían según el género y la orientación sexual. Sin embargo, solo le atribuyen la responsabilidad de la prevención de la enfermedad a la mujer. **Conclusión:** identificar las representaciones de los jóvenes sobre el Virus del Papiloma Humano contribuye a que el área de enfermería diseñe estrategias para enfrentarlo mediante la formación de estos futuros profesionales.

DESCRIPTORES: VPH; Adulto Joven; Prevención de enfermedades; Vulnerabilidad en Salud; Enfermería.

CÓMO REFERIRSE A ESTE ARTÍCULO:

Queiroz ABA, Carvalho AL de O, Silva JCM da, Bezerra J da F, Pinto CB, Santos GS dos. Entre riesgos y prevención: representaciones sociales de jóvenes universitarios de la salud sobre el virus del papiloma humano. *Cogitare Enferm.* [Internet]. 2022 [acceso en "insertar fecha de acceso, día, mes y año abreviado"]; 27. Disponible: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v27i0.87899>

INTRODUCCIÓN

El Virus del Papiloma Humano (VPH) está asociado al condiloma acuminado, que infecta tanto a hombres como a mujeres, en la región genital, anal y orofaríngea, y causa cáncer de cuello uterino. El VPH tiene alta incidencia y causa varios tipos de cáncer, el principal es el cáncer de cuello uterino, lo que representa un importante problema de salud pública, especialmente en los países en vías de desarrollo¹. En Brasil, se esperan 16.590 nuevos casos de cáncer de cuello uterino por año para 2022 y el riesgo estimado por cada 100.000 mujeres es de 15,43².

La transmisión del VPH se da principalmente por relaciones sexuales sin protección, y tiene una alta incidencia en las primeras actividades sexuales que normalmente ocurren en la juventud³. En la población de jóvenes menores de 25 años, la prevalencia del VPH puede alcanzar cerca del 30% y el mayor riesgo de infección puede llegar al 70% en los jóvenes universitarios, dado que el contexto universitario incentiva al estudiante a buscar un nuevo rol social, a establecer nuevas relaciones interpersonales e interacciones grupales, a compartir representaciones sociales sobre los fenómenos que los rodean e influencia su forma de pensar y actuar en diferentes situaciones, incluso su comportamiento sexual⁴⁻⁵.

Las representaciones sociales son las responsables de guiar el comportamiento y remodelar los elementos del entorno en el que se da. Se sabe que los jóvenes universitarios tienen sus propias representaciones sociales, es decir, elaboran nuevos significados y reconstruyen pensamientos y comportamientos, que provienen del sentido común asociado al universo cosificado⁶.

Los contenidos académicos, que componen el universo cosificado de la ciencia, contribuyen a la elaboración de representaciones sociales, que en este estudio giran en torno del fenómeno del VPH. En ese contexto, se asume que, en algún momento durante el cursado de la carrera, les dieron los contenidos sobre esta infección a los jóvenes universitarios del área de la salud. Por ello, la Teoría de las Representaciones Sociales (TRS) le devuelve a la persona su importancia en la formación de lo social, debido a que garantiza su participación activa, como agente transformador de una determinada realidad social que será constantemente reconstruida⁶.

Por ende, surgieron las siguientes preguntas orientadoras: ¿Qué representa para los jóvenes universitarios del área de la salud el VPH y cómo entienden los riesgos y la prevención de esta infección? Por lo tanto, los objetivos de esta investigación fueron identificar las representaciones sociales de jóvenes universitarios del área de la salud sobre el Virus del Papiloma Humano y analizar cómo elaboran los factores de riesgo y las estrategias de prevención para esta infección.

MÉTODO

Se trata de un estudio cualitativo con jóvenes universitarios del área de la salud, basado en la teoría de las Representaciones Sociales⁶. Los participantes de la investigación fueron 200 jóvenes universitarios invitados por la investigadora al campus universitario a través de un muestreo no probabilístico, aleatorio y por conveniencia. Los criterios de inclusión fueron jóvenes (18 a 24 años) y adultos jóvenes (25 a 29 años)⁷, que tuvieran la matrícula al día y cursaran alguna de las 14 carreras de salud de la Universidad Federal de Río de Janeiro (UFRJ), que son Biofísica, Biología, Biomedicina, Enfermería, Farmacia, Fisiología, Fonoaudiología, Gastronomía, Medicina, Microbiología, Nutrición, Odontología, Psicología y Terapia Ocupacional. Los criterios de exclusión fueron jóvenes universitarios con la matrícula inactiva durante el período de recolección de datos.

La recolección de datos fue realizada de forma presencial en la UFRJ por dos becarios de iniciación científica, estudiantes de la carrera de enfermería, después de que la investigadora principal les diera la capacitación correspondiente. Cabe mencionar que se realizó una prueba piloto con siete jóvenes universitarios de diferentes carreras y género que no fueron incluidos en la muestra final del estudio.

Las técnicas para la obtención de datos fueron aplicar un cuestionario con preguntas para determinar el perfil socioeconómico, demográfico, de salud sexual y reproductiva de los participantes de la investigación y un Test de Asociación Libre de Palabras (TALP), de julio de 2018 a julio de 2020. El tiempo que se pasó con cada participante de la investigación fue en promedio 20 minutos y cuando se alcanzó la saturación de datos se inició el análisis.

En cuanto al Test de Asociación Libre de Palabras (TALP), es una técnica del tipo de investigación abierta que se basa en la evocación de respuestas dadas a partir de estímulos inductores, que permiten poner en evidencia los universos semánticos de palabras que agrupan determinadas poblaciones, es una estructura sujeta a la influencia del entorno cultural y de la experiencia personal⁸. En este estudio se utilizaron tres estímulos inductores: "VPH", "Riesgo de VPH" y "Prevención VPH", a partir de la siguiente pregunta: Escribe hasta tres palabras que te vengan a la mente cuando veas la palabra: término inductor. Los participantes escribieron en su formulario las primeras tres palabras que les vinieron a la mente, individualmente y por separado para cada estímulo inductor.

Los datos sobre la caracterización de los participantes fueron organizados en una base de datos utilizando el *software IBM-SPSS Statistics* (Versión 25) y posteriormente sometidos a un análisis estadístico descriptivo simple, con recorte por sexo, utilizando medias y distribución de frecuencias⁹. Para el análisis de los datos del TALP en el *software Tri-Deux* (versión 5.2) según el Análisis Factorial de Correspondencia (AFC), se creó una base de datos con la ayuda de una hoja de cálculo con los términos evocados por los universitarios para cada estímulo, cada participante recibió una codificación que forma parte de las reglas para crear esta base de datos con el *software*, que también permite conservar el anonimato.

La codificación consistió en utilizar la letra J de joven, el número consecutivo del participante en el TALP, las variables fijas delimitadas, sexo (SEX1 = Femenino y SEX2 = Masculino) y orientación sexual (ORI1 = heterosexual, ORI2 = bisexual y ORI3 = homosexual), las dos características fueron elegidas en base a otros estudios¹⁰. Por ejemplo, J123 es el joven entrevistado número uno, hombre y homosexual.

Este *software* permite, a través de los resultados estadísticos expuestos, verificar los vínculos existentes entre las variables y poder comprender cómo se estructuran y organizan las representaciones sociales⁸. El AFC de las evocaciones del TALP, utilizando el *software Tri-Deux*, permite definir las relaciones de proximidad y distancia entre los universos semánticos del campo representacional, según las variables fijas y las variables de opinión o estímulos inductores. De esta forma, permite analizar las similitudes en las respuestas de un grupo específico de las palabras más evocadas a través de la representación gráfica del plano factorial⁹.

Las interpretaciones fueron analizadas según la TRS de Serge Moscovici, dado que permite realizar un análisis de cómo el contexto social interfiere en la construcción del sujeto y cómo influye en sus comportamientos y actitudes. Sin embargo, este conocimiento se incorpora a la vida cotidiana sólo si tiene algún sentido o afecta de alguna manera a la persona¹¹.

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Enfermería Anna Nery y del Instituto de Atención a la Salud San Francisco de Asís de la Universidad Federal de Río de Janeiro (EEAN/HESFA/UFRJ) bajo el número 2.672.335.

RESULTADOS

En la investigación participaron en total 200 jóvenes universitarios, 139 (69,5%) mujeres y 61 (30,5%) hombres, la mayoría era mujer. En cuanto a la orientación sexual, 130 (65%) se identificaron como heterosexuales, seguidos de 36 (18%) bisexuales y 34 (17%) homosexuales. La distribución de los alumnos por carrera del área de la salud fue: 50 (25%) de Enfermería, 26 (13%) de Farmacia, 23 (11,5%) de Biomedicina, 18 (9%) de Fonoaudiología, 16 (8%) de Medicina, 12 (6%) de Microbiología, 12 (6%) de Biofísica, 12 (6%) de Fisiología, 12 (6%) de Nutrición, 8 (4%) de Psicología, 6 (3%) de Biología, 2 (1%) de Terapia Ocupacional, 2 (1%) de Odontología y 1 (0,5%) de Gastronomía. El grupo etario predominante fue el denominado jóvenes-jóvenes con 187 (94%), seguido de jóvenes adultos con 12 (6%). Las principales fuentes de información sobre salud sexual y reproductiva a las que accedían eran los amigos (85%) seguidos de Internet (80%).

En cuanto al AFC, el gráfico 1 representa los dos ejes, eje F1 (eje horizontal, en rojo) y eje F2 (eje vertical, en azul). Las variables fijas Sexo (SEXO) y Orientación Sexual (ORI) se indican con el color verde. Los números que acompañan a las evocaciones equivalen al estímulo inductor, y son 1- VPH, 2- Riesgo de VPH y 3- Prevención de VPH.

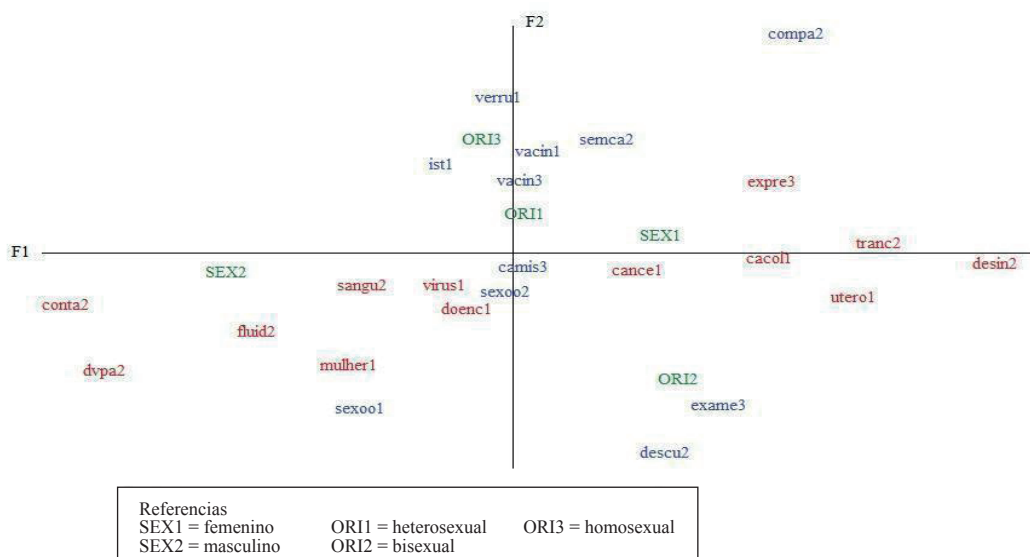


Gráfico 1- Plano Factorial de las Representaciones Sociales de Jóvenes Universitarios sobre el VPH, Río de Janeiro, RJ, Brasil, 2020

Fuente: Informe Software Tri-Deux versión 5.2.

En el factor 1 (F1), dispuesto en la línea horizontal de la derecha, relacionado con las participantes del sexo femenino, se identificaron las objetivaciones de los jóvenes universitarios ante los estímulos inductores *VPH*, *Riesgo de VPH* y *Prevención de VPH* que contribuyeron a la composición del plano factorial (CPF). Con respecto al estímulo *VPH*, las palabras más representativas y su correspondencia por factor (CPF) fueron: útero (CPF: 125); cáncer cervicouterino (CPF: 92) y cáncer (CPF: 24). En lo que respecta al estímulo *Riesgo de VPH*, las palabras fueron: transmisión congénita (CPF: 190) y desinformación (CPF: 60). En cuanto al estímulo de *Prevención del VPH*, la palabra más significativa fue examen preventivo (CPF: 24).

Mientras que en el eje 1 (F1), en la línea horizontal a la izquierda, se identificaron las objetivaciones de los participantes masculinos ante los estímulos inductores *VPH* y *Riesgo de VPH*, sin embargo, para el estímulo *Prevención del VPH*, no se identificaron palabras con cargas factoriales considerables para la composición del plano factorial. Para el estímulo inductor *VPH*, las palabras mujer (CPF: 39); virus (CPF: 17) y enfermedad (CPF: 15) fueron las de mayor significación; mientras que para el estímulo *Riesgo de VPH* surgieron las palabras contacto (CPF: 120); varias parejas (CPF: 88); fluidos (CPF: 45) y sangre (CPF: 41).

La Figura 1 presenta gráficamente las evocaciones más representativas en el AFC emitidas por los jóvenes universitarios, según la variable fija Sexo, para cada estímulo inductor.

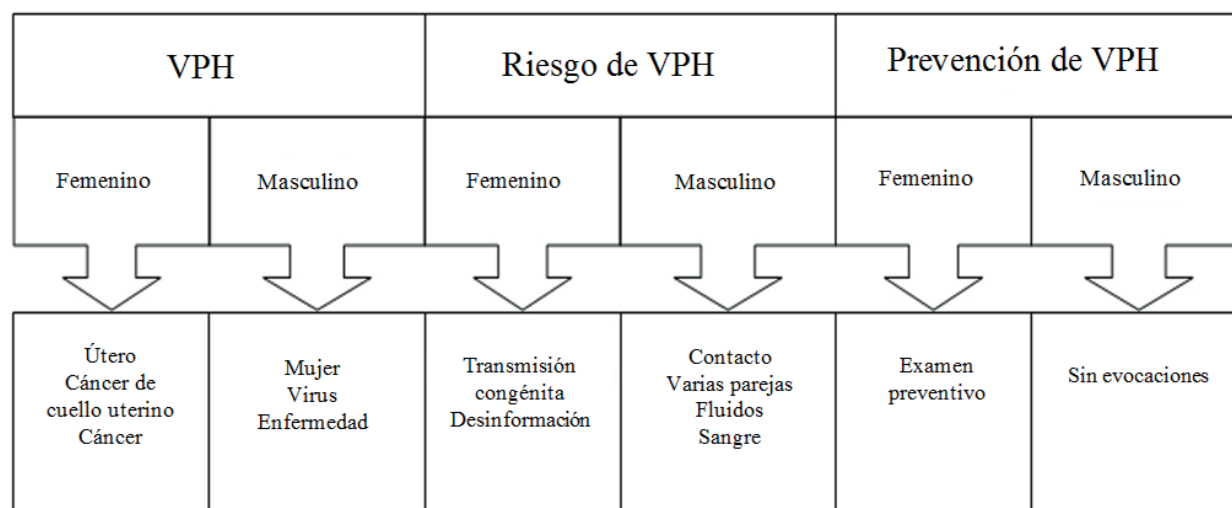


Figura 1 - Esquema de las evocaciones de los jóvenes universitarios según el sexo. Río de Janeiro, RJ, Brasil, 2020

Fuente: Autores (2020)

El eje F2, en la línea vertical inferior, corresponde a los participantes que definieron su orientación sexual como bisexual, donde la palabra más representativa para el estímulo *VPH* fue sexo (CPF: 112). En cuanto al estímulo *Riesgo de VPH*, surgieron las palabras descuido (CPF: 296) y sexo (CPF: 56) y para *Prevención del VPH* surgieron los léxicos examen (CPF: 116) y preservativo (CPF: 70).

En el eje F2, en la línea vertical superior, tenemos las representaciones de los participantes de orientación sexual heterosexual y homosexual, donde las palabras más representativas para el estímulo *VPH* fueron: verruga (CPF: 84); ITS (CPF: 41) y vacuna (CPF: 19). Para el estímulo *Riesgo de VPH*, las palabras sexo sin preservativo (CPF: 111) y compartir objetos personales (CPF: 99) fueron las más significativas. Para el estímulo de *Prevención del VPH*, solo surgió una palabra representativa: vacuna (CPF: 59).

La Figura 2 muestra las evocaciones más representativas en el AFC mencionadas por los jóvenes universitarios, según la variable fija Orientación Sexual, para cada estímulo inductor.

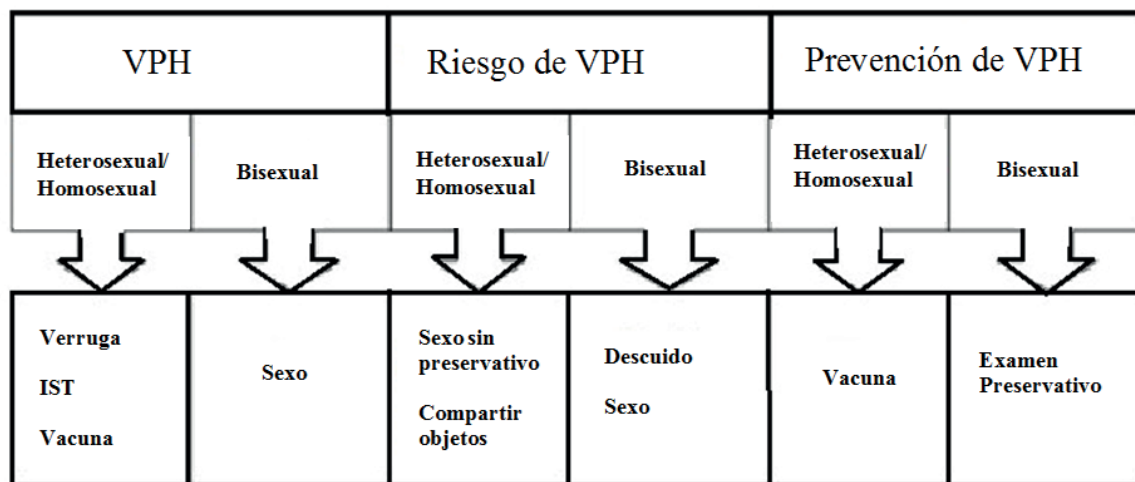


Figura 2 - Esquema de evocaciones de jóvenes universitarios según la orientación sexual. Río de Janeiro, RJ, Brasil, 2020

Fuente: Autores (2020)

DISCUSIÓN

Según la TSR de Moscovici, a través de las palabras evocadas por estos jóvenes, se observan significados que se relacionan con dimensiones sociales, de género, de la sexualidad humana, pero también de saberes académicos del universo cosificado. Para el grupo femenino, la representación que se le da al estímulo *VPH* se basa en un proceso de anclaje sobre las consecuencias que esta infección tiene para el cuerpo femenino, principalmente a través de las evocaciones Útero y Cáncer. Esta elaboración se basa en el universo consensuado que es reforzado por la ciencia, que conlleva históricamente el modelo de patologización del cuerpo femenino¹².

En la TRS se consideran los valores históricos y culturales, contenidos y significados sobre el objeto de representación. A través del proceso de anclaje, la sociedad transforma el objeto social en un instrumento del que puede disponer⁶. Por ende, estas construcciones ancladas en la patologización del cuerpo femenino manifiestan la influencia que tienen la creencia social de la soberanía masculina y el machismo estructural que aún tiene nuestra sociedad en las representaciones de esos jóvenes sobre el VPH, factores que están fuertemente relacionados con las construcciones socioculturales sobre las desigualdades de género. La representación del VPH como una "enfermedad de la mujer" puede tener una influencia directa en la baja demanda de los hombres jóvenes por los servicios de salud sexual y reproductiva¹³.

Las formulaciones y directrices apuntan al público femenino, lo consideran prioritario, el protagonista de las acciones y programas de salud para las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el VPH, alejando a la población masculina de las mismas¹². Ahora, el VPH es considerado un factor de riesgo para el cáncer de pene, y representa el 40% de los casos¹⁴, pero los jóvenes no mencionan esa afección en sus evocaciones, sino que asocian los significados de esta infección solo al cuerpo femenino.

Las palabras *cáncer de cuello uterino*, *cáncer*, *virus* y *enfermedad* manifiestan una organización de la representación del VPH del universo cosificado, basada en la ciencia y el conocimiento científico sobre esta infección. Esta inferencia puede basarse en el hecho de que son jóvenes universitarios del área de la salud, que le atribuyen las representaciones a la exposición formal y académica a la información relacionada con el virus del papiloma humano como parte del plan de estudios de las carreras de grado, pero también en la adquisición acumulativa de información social relacionada con el VPH¹⁵.

En cuanto al estímulo *Riesgo de VPH*, la palabra *transmisión congénita*, evocada por el segmento de las mujeres, demuestra una construcción que se basa en un universo consensuado y en el estereotipo femenino, a través de un ideal de la mujer como gestante, madre, protectora y responsable para la seguridad del niño, confirmando la cuestión de género relacionada con las representaciones de vulnerabilidad ante el VPH¹⁶.

Con respecto a la palabra *desinformación*, en esta evocación se manifiestan significados que se relacionan con el conocimiento y la calidad de la información que reciben sobre esta infección y el riesgo que conlleva la falta de dicho conocimiento. A pesar de ser jóvenes universitarios del área de la salud, según el perfil de los participantes de esta investigación, se observó que la principal fuente de información sobre salud sexual y salud reproductiva provenía de conversaciones con amigos y de internet, lo que refuerza la representación anclada en el universo consensual.

Cabe destacar que el ámbito académico en el que se insertan estos jóvenes se encuentra en el penúltimo lugar entre los medios de información mencionados, y es representado por la figura del docente. Este hecho refuerza la importancia que tiene el sentido común en la elaboración de las representaciones sociales del VPH. La deficiente información que reciben sobre este tema en realidad es una barrera para que pongan en práctica formas efectivas para prevenir y combatir el VPH, lo que genera una mayor vulnerabilidad ante esta situación¹².

Una de las principales barreras para la prevención y detección temprana de la infección por VPH es la baja disponibilidad y precisión de información de calidad, el uso irregular del preservativo, el difícil acceso a los servicios de salud y la baja cobertura de la vacunación¹⁷. Sin embargo, la universidad es una estrategia que los profesionales de la salud y de los profesionales que trabajan en la formación de estos jóvenes pueden utilizar, mediante la divulgación científica en el aula, las redes sociales virtuales interactivas, los círculos de conversación y la atención específica a la salud estudiantil, para crear propuestas que acerquen a estos jóvenes al tema para que obtengan información de calidad.

Para que el grupo masculino se familiarizara con el VPH, que es uno de los objetivos de las representaciones sociales⁶, fue necesario presentarles elementos específicos del VIH para que puedan entender esa virología. Dado que los profesionales de la salud, los medios de comunicación y la sociedad abordan más el VIH cuando se trata de ITS, este virus se confunde mucho socialmente con el virus del VPH¹².

Cabe destacar que es muy importante difundir información en salud y de calidad entre todos los jóvenes, independientemente de que sean futuros profesionales de la salud o no. Las estrategias de difusión en salud, para que sean efectivas para los jóvenes, se pueden pensar a partir del uso de internet, a través de contenidos interactivos, dado que es una herramienta más cercana a estos jóvenes y que llegaría a ellos de forma más eficiente, pero es necesario contar con fuentes de información cualificada para mayor seguridad y confiabilidad¹⁰.

Con respecto al estímulo *Riesgo de VPH*, el grupo masculino también mencionó las palabras *contacto* y *varias parejas*. Esta representación se basa en un significado común, que relaciona las ITS con la promiscuidad, y proviene del universo consensuado de la antigua denominación de las enfermedades venéreas, en referencia a Venus, que en la mitología griega era la diosa del amor¹⁸.

Los contenidos sobre *varias parejas* relacionados con el conocimiento de los participantes sobre el riesgo de VPH están estrechamente relacionados con la memoria social, y repercute en los significados histórico-culturales y simbólicos que enseñan reacciones, comportamientos y pensamientos sobre esta infección de transmisión sexual¹⁹. En esta investigación, la memoria social se presenta como un concepto paraguas, que abarca las historias personales, comunes, colectivas, orales, historias documentales, prácticas y memorias públicas del grupo de enfermeros que llevaba a cabo la atención en ese momento. La representación social puede considerarse como un conjunto de

proposiciones y explicaciones que surgen dentro de la vida cotidiana en el curso de las comunicaciones interpersonales. Es el equivalente, en la sociedad actual, de los mitos y sistemas de creencias de las sociedades tradicionales; también puede verse como la versión contemporánea del sentido común²⁰.

Para el segmento masculino, el estímulo *Prevención del VPH* está representado por una infección que afecta a un grupo externo, que no amenaza a su grupo, por lo tanto, se aplica la representación hegemónica de "yo no", "mi grupo no" y la negación de que la infección pueda afectar al endogrupo²¹. Esta representación interfiere directamente en las prácticas preventivas que adopta este grupo, dado que le delega al otro la responsabilidad del proceso de prevención. Por otro lado, para el segmento femenino, la palabra *examen preventivo* recuerda el anclaje que le atribuye este grupo al primer estímulo *VPH*, con la materialización de esta infección, por lo tanto, la forma de prevención estaría enfocada exclusivamente en el examen preventivo del cuello uterino.

En el eje F2, en la línea vertical superior, hay indicios de representaciones en torno al VPH para los participantes que definieron su orientación sexual como heterosexual y homosexual. Estos indicios se presentan de manera similar, dado que están dispuestos en el mismo plano del gráfico, lo que demuestra que se aproximan a los contenidos y significados relativos al objeto de investigación. Además, en el eje (F2), la línea vertical inferior muestra los elementos de los participantes que definieron su orientación sexual como bisexual.

El hecho de que diferentes orientaciones sexuales le atribuyan al VPH dichos significados se debe a que la construcción social de la realidad genera modelos sociales, los cuales tienen lenguaje, ideología e imaginarios propios. Estas construcciones determinan las ideas compartidas por el grupo e influyen en los comportamientos deseables o aceptados por este mismo segmento²⁰. En base a los resultados del análisis del plano factorial de correspondencias, se infiere que los segmentos hetero y homosexual difieren del grupo bisexual, que presentaba explicaciones y significados propios. Esta diferenciación puede basarse en la concepción de que la sociedad percibe la bisexualidad como una fase de indecisión, que se niega a exponer la homosexualidad y reafirma la heteronormatividad, que además indica que sería la unión masculino-femenino en una multimodalidad psico-corporal-sexual, que tiene explicaciones y significados propios sobre cuestiones relacionadas con la sexualidad y la salud sexual²².

En el grupo representado por jóvenes hetero y homosexuales ante el estímulo HPV, surgieron las evocaciones *Verruga* e *ITS*, que indican una dimensión imaginaria de esa infección basada en sus características y propiedades clínicas. En este caso, para dar sentido al VPH, los participantes buscan conocimientos cosificados sobre el origen del problema, representado por una infección de transmisión sexual.

A diferencia de las representaciones asociadas a la variable género, cuando estas representaciones se analizan por orientación sexual, no se relaciona al VPH con la causa del cáncer de cuello uterino, sino con su imagen clínica, lo que coincide con los resultados de estudios previos que indican que la representación del VPH se construye a través de la imagen de los aspectos físicos y estéticos de dicha infección^{13,23}. Como resultado, el VPH se objetivó como una *Verruga*, materializando y dando forma y concreción a la infección investigada.

La palabra *Vacuna* también fue mencionada por este grupo, tanto en el significado del VPH como en su prevención. Esta palabra puede haberse vuelto representativa después de que la vacunación contra el VPH fuera incluida en el Programa Nacional de Inmunizaciones (PNI) del Sistema Único de Salud (SUS) en 2014, cuya campaña fue difundida en los canales de comunicación. Esta inserción popularizó la vacuna contra el VPH, que hasta entonces era algo que estaba solo al alcance de una porción de la población con mayor poder adquisitivo. Los medios de comunicación son importantes propagadores de representaciones sociales, que tienen la capacidad de crear, producir y reproducir, así como de difundir gran cantidad de información, asumiendo un papel importante en el comportamiento y formación de los

grupos sociales²⁴.

En esta línea de razonamiento, en un campo representacional jerárquico y lógico, se puede entender que el riesgo de contraer el VPH, para el segmento de hetero y homosexuales, se basaba en la dimensión actitudinal del sexo sin protección, es decir, *sin el uso de preservativo*. Esta representación se relaciona con la concepción del VPH como una ITS, como se puede observar en la representación atribuida al primer estímulo, por ende, el peligro de contagiarse se basa en el sexo sin protección. Otra de las formas de contagio mencionada fue *compartir objetos personales contaminados por el virus*. Como las representaciones sociales son categorías que sirven para clasificar circunstancias, fenómenos, personas y ordenar cosas, nos ayuda a definir prioridades y acciones, y a comprender la lógica en la que se basan las elecciones de los individuos²⁰.

Para el grupo formado por bisexuales, compuesto mayoritariamente por mujeres, la palabra *Sexo* fue la más representativa para componer el plano factorial del VPH, que indica, al igual que el grupo anterior, un anclaje en la principal forma de transmisión de esta infección, la vía sexual. La palabra *Descuido* fue bastante representativa para el grupo bisexual, como el mismo está conformado en su mayoría por mujeres se puede inferir que este hallazgo está anclado al estereotipo femenino que se relaciona con el cuidado, que impacta en todos los ámbitos de la vida de la mujer, incluso en la elección de la profesión²⁵. En ese contexto, se pueden comprender las razones por las que este segmento relacionó el riesgo de VPH con la práctica sexual sin protección. Ante esta representación, la prevención cobra sentido con las palabras *Examen* y *Preservativo*, que relaciona la atención preventiva de esta infección con la realización de exámenes en general y con el sexo más seguro mediante el uso del preservativo.

La limitación del estudio se basa en la reducción de la investigación a jóvenes universitarios del área de la salud y solo a una universidad pública. Se sugiere ampliar la discusión para abarcar otras carreras de grado y otras instituciones educativas públicas y privadas.

CONCLUSIÓN

Se concluye con este estudio que las representaciones sociales de jóvenes universitarios del área de la salud sobre el VPH y su influencia en los riesgos y estrategias de prevención, se relacionan con el nivel de conocimiento académico, pero también se deben a su contexto social y al género.

Conocer las representaciones de los jóvenes sobre el VPH ayuda al área de enfermería a diseñar estrategias para enfrentar esta ITS, a través de la formación de estos futuros profesionales, y a implementar cuidados que consideren su entorno social, sus comportamientos, actitudes, creencias y conocimientos. Se sugiere que se trabaje el tema del virus del papiloma humano mediante acciones interdisciplinarias e intersectoriales, con jóvenes universitarios, abordando temas de género y sexualidad, como temas transversales a las infecciones de transmisión sexual.

AGRADECIMIENTOS

Artículo extraído de la investigación financiada por la Fundación de Amparo a la Investigación del Estado de Río de Janeiro (sigla en portugués, FAPERJ) titulada: "Virus del papiloma humano y jóvenes universitarios entre saberes y prácticas preventivas: contribuciones a la enfermería" (*Papilomavirus humano e jovens Universitários entre conhecimentos e práticas preventivas: subsídios para enfermagem*). Universidad Federal de Río de Janeiro (UFRJ), 2020. E-26/200.213/2018.

REFERENCIAS

01. World Health Organization (WHO). Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer as a public health problem [Internet]. Geneva: WHO; 2020 [acesso em 15 jan 2022]; Disponível em: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240014107>
02. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA). Estimativa 2020: incidência de câncer no Brasil [Internet]. Rio de Janeiro: INCA; 2019 [acesso em 15 jan 2022]; Disponível em: <https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files/media/document/estimativa-2020-incidencia-de-cancer-no-brasil.pdf>
03. Ministério da Saúde (BR). Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde; 2020. [acesso em 15 jan 2022]; Disponível em: https://www.gov.br/aids/pt-br/centrais-de-conteudo/pcdts/2022/ist/pcdt-ist-2022_isbn-1.pdf/view
04. Associação Hospitalar Moinhos de Vento. Estudo Epidemiológico sobre a Prevalência Nacional de Infecção pelo HPV (POP-Brasil): resultados preliminares [Internet]. Porto Alegre: AHMV; 2017. [acesso em 15 jan 2022]; Disponível em: http://www.iepmoinhos.com.br/pesquisa/downloads/LIVRO-POP_Brasil_-_Resultados_Preliminares.pdf
05. D'Amaral HB, Rosa L de A, Wilken R de O, Spindola T, Pimentel MRAR, Ferreira LE da M. As práticas sexuais dos graduandos de enfermagem e a prevenção das doenças sexualmente transmissíveis. Rev. enferm. UERJ [internet]. 2015 [acesso em 15 jan 2021]; 23(4): 494-500. Disponível em: <https://doi.org/10.12957/reuerj.2015.16823>
06. Moscovici S. A psicanálise, sua imagem e seu público. Petrópolis (RJ): Vozes, 2012.
07. Brasil. Estatuto da juventude: atos internacionais e normas correlatas [Internet]. Brasília: Senado Federal, Coordenação de Edições Técnicas; 2013. [acesso em 15 jan 2021]; 23(4): 494-500. Disponível em: <http://www2.senado.leg.br/bdsf/handle/id/509232>
08. Coutinho MPL, Bú E. A técnica de associação livre de palavras sobre o prisma do *software* tri-deux-mots (version 5.2). Revista Campo do Saber [Internet]. 2017 [acesso em 15 jan 2022]; 3(1): 219-243. Disponível em: <https://periodicos.iesp.edu.br/index.php/campodosaber/article/view/72>
09. Coutinho MPL, Nóbrega SM, Araújo LS. Software Tri-Deux: uma ferramenta metodológica aplicada ao campo de pesquisas em representações sociais. In: Coutinho MPL, Albuquerque ERS, organizadores. Métodos de Pesquisa em psicologia social: perspectivas qualitativas e quantitativas. João Pessoa: EDUFPB, 2011. p.107-147
10. Crespo M da CA, Silva ÍR, Costa L dos S, Araújo I de FL. Liquid modernity: challenges for health education in the context of vulnerabilities for sexually transmitted infections. Rev. enferm. UERJ [internet]. 2019 [acesso em 15 jan 2022]; 27: e43316. Disponível em: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/43316/33077>
11. Ferreira MCG, Tura LFR, Silva RC da, Ferreira M de A. Social representations of older adults regarding quality of life. Rev Bras Enferm [Internet]. 2017 [acesso em 15 jan 2022]; 70(4):806-13. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0097>
12. Carvalho MCMP, Queiroz ABA, Ferreira MA, Moura MAV, Pinto CB, Vieira BDG. Ineffectiveness of information and access to health services: vulnerability to human papillomavirus. Int. Nurs. Rev [Internet]. 2019 [acesso em 15 jan 2022]; 66(2): 280– 289. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30815859/>
13. Tamayo-Acevedo LS, Gil-Cano PA, Tamayo-Acevedo LE. Que não existe, não existe: percepções sobre câncer e vírus do papiloma humano em universidades, Medellín, Colômbia, 2014. Aquichan [Internet]. 2015 [acesso em 15 jan 2022]; 15(2): 253-270. Disponível em: <https://doi.org/10.5294/aqui.2015.15.2.9>
14. Marchi FA, Martins DC, Barros-Filho M.C, Kuasni H, Lopes AFB, Brentani H, et al. Multidimensional

- integrative analysis uncovers driver candidates and biomarkers in penile carcinoma. *Scientific Reports* [Internet]. 2017 [acesso em 15 jan 2022]; 7, 6707. Disponível em: <https://www.nature.com/articles/s41598-017-06659-1>.
15. Biselli-Monteiro M, Ferracini AC, Sarian LO, Derchain SFM. Influence of Gender and Undergraduate Course on the Knowledge about HPV and HPV Vaccine, and Vaccination Rate among Students of a Public University. *Rev Bras Ginecol Obstet.* [Internet]. 2020 [acesso em 15 jan 2022]; 42(02): 096-105. Disponível em: <https://doi.org/10.1055/s-0040-1701466>
15. arvalho MC de MP, Queiroz ABA, Moura MAV. Social images among women with precursory lesions of cervical cancer: study of social representations. *Rev. enferm. UERJ* [Internet]. 2014 [acesso em 15 jan 2022]; 22(3):383-388. Disponível em: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/13729>
16. Costa AGA, Reis ACC dos, Vaz GL, Fernandes JRR, Lima MHC, Almeida AF, et al. HPV – O que eles sabem: avaliação com alunos do ensino superior e profissionais de saúde –município de Valença -RJ. *Braz. J. Surg. Clin. Res.* [Internet]. 2017 [acesso em 15 jan 2022]; 18(3): 44-50. Disponível em: https://www.mastereditora.com.br/periodico/20170502_235850.pdf
17. Sales WB, Caveião C, Visentin A, Mocelin D, Costa PM da, Simm EB. Risky sexual behavior and knowledge of STIs/AIDS among university health students. *Rev. Enf. Ref.* [Internet]. 2016 [acesso em 15 jan 2022]; 4(10); 19-27. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.12707/RIV16019>
18. Jacó-Vilela AM, Sato L. Diálogos em psicologia social. Centro Edelstein de Pesquisas Sociais [Internet]. 2012 [acesso em 15 jan 2022]; 978-85-7982-060-1. Disponível em: <https://static.scielo.org/scielobooks/vfgfh/pdf/jaco-9788579820601.pdf>
19. Moscovici, S. Representações sociais: investigações em psicologia social. Petrópolis: Vozes; 2015.
20. Joffe, H. “Eu não”, “o meu grupo não”: representações sociais transculturais da AIDS. In: Guareschi PA, Jovchelovitch S, Duveen G, organizadores. *Textos em representações sociais*. Petrópolis: Vozes; 2013. p. 239-262.
21. Silva ICA, Leite Junior FF. A bissexualidade como incógnita e fragmentação normativa ligada a dicotomia hétero/homo: cartografando produções em ciências humanas e sociais. *Id on Line Rev Mult Psic.* [Internet]. 2020 [acesso em 10 jul 2022]; 14(51); 861-79. Disponível em: <https://idonline.emnuvens.com.br/id/article/view/2617/0>
22. Ferreira H, Agüero MC, Moura CB de. Conhecimento, sentimentos e relacionamento afetivo de homens portadores de papilomavírus humano. *Revista Pesquisa Qualitativa* [Internet]. 2020 [acesso em 15 jan 2022]; 8(17): 310-323. Disponível em: <https://doi.org/10.33361/RPQ.2020.v.8.n.17.200>
23. Simoneau AS, Oliveira DC de. Representações sociais e meios de comunicação. *Psicologia e Saber Social* [Internet]. 2015 [acesso em 15 jan 2022]; 3(2): 281-300. Disponível em: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/psi-sabersocial/article/view/14478>.
24. Duarte G, Spinelli LM. Estereótipos de gênero, divisão sexual do trabalho e dupla jornada. *Revista Sociais e Humanas* [Internet]. 2019 [acesso em 15 jan 2022]; 32(2):126-145. Disponível em: <https://doi.org/10.5902/2317175836316>.

BETWEEN RISKS AND PREVENTION: YOUNG UNIVERSITY HEALTH STUDENTS' SOCIAL REPRESENTATIONS ABOUT THE HUMAN PAPILLOMAVIRUS

Objective: to identify the social representations of young university students in the health area about the Human Papillomavirus and to analyze how they develop risk factors and prevention strategies against this infection. Method: an exploratory and descriptive study based on the Theory of Social Representations and carried out from July 2018 to July 2020 using the Free Word Association Test with 200 students from 14 health areas at a public university in Rio de Janeiro, Brazil. The data were analyzed by means of Correspondence Factor Analysis using the Tri-Deux 5.2 program. Results: the university students' representations vary according to gender and sexual orientation. However, they only direct responsibility for prevention of the disease to women. Conclusion: identifying young people's representations about the Human Papillomavirus contributes so that Nursing can devise strategies to face it through the training of these future professionals.

DESCRIPTORS: HPV; Young Adult; Prevention of diseases; Health Vulnerability; Nursing.

Recibido en: 23/12/2021

Aprobado en: 12/07/2022

Editor asociado: Dra. Tatiane Trigueiro

Autor correspondiente:

Ana Beatriz Azevedo Queiroz

Universidade Federal do Rio de Janeiro

Rua Afonso Cavalcante, 275, Cidade Nova – Rio de Janeiro

E-mail: abaqueiroz@hotmail.com

Contribución de los autores:

Contribuciones sustanciales a la concepción o diseño del estudio; o la adquisición, análisis o interpretación de los datos del estudio - Queiroz ABA, Carvalho AL de O, Silva JCM da; Elaboración y revisión crítica del contenido intelectual del estudio - Queiroz ABA, Carvalho AL de O, Silva JCM da, Bezerra J da F, Pinto CB, Santos GS dos; Responsable de todos los aspectos del estudio, asegurando las cuestiones de precisión o integridad de cualquier parte del estudio - Carvalho AL de O, Silva JCM da. Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

ISSN 2176-9133



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).