



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**“Nivel de conocimiento sobre prevención primaria del cáncer de cuello
uterino de las adolescentes de la institución educativa N° 2027
José María Arguedas. San Martín de Porres. 2017”**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERIA

AUTOR:

POMATANTA RUDAS, CARMEN NOELIA

ASESOR:

Mg. MARCILLA FELIX, AQUILINA

LINEA DE INVESTIGACION

Promoción y comunicación en salud

LIMA – PERÚ

2017



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Nivel de conocimiento sobre prevención primaria del cáncer de cuello uterino de los adolescentes de la institución educativa N° 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres. 2017”

JURADO CALIFICADOR

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

DEDICATORIA:

A Dios que puso en mi corazón esta hermosa vocación de servir, a mi ángel y mi gran amor, mi padre, que desde el cielo ha guiado cada uno de mis pasos y fue la motivación principal para no dejar nunca de esforzarme, a mi madre que cada día me ha dado palabras de ánimo para seguir, a mis hermanos que fueron mi ejemplo a seguir. A ustedes por siempre mi amor, mi corazón y mis agradecimientos, que llegan hasta el cielo.

AGRADECIMIENTO

Estas líneas son principalmente para expresar mi más profundo agradecimiento a las personas que a lo largo de este proceso han colaborado y me han orientado a desarrollar de manera de adecuada la presente tesis, a mi asesora la Mg. Aquilina Marcilla Félix, por su apoyo y orientación para esta investigación.

Y agradezco también a mi familia, a mi novio, por la paciencia y el ánimo que me dieron cada día.

A todos ellos, muchas gracias.

PRESENTACIÓN

Estimados miembros del jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre prevención primaria del cáncer de cuello uterino de los adolescentes de la institución educativa N° 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres. 2017”, la cual someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Enfermera.

Pomatanta Rudas, Carmen Noelia

ÍNDICE

	Pag.
Página del jurado	2
Dedicatoria	3
Agradecimiento	4
Presentación	5
Índice	6
Resumen	8
Abstract	9
I. Introducción	
1.1 Realidad problemática	10
1.2 Trabajos previos	12
1.3 Teorías relacionadas al tema	15
1.4 Formulación del problema	20
1.5 Justificación del estudio	21
1.6 Objetivos	
1.7.1 Objetivo general	22
1.7.2 Objetivos específicos	
II. Método	
2.1 Diseño de investigación	23
2.2 Variable, Operacionalización	24
2.3 Población y muestra	25
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	28
2.5 Métodos de análisis de datos	28
2.6 Aspectos éticos	29
III. Resultados	30

IV. Discusión	33
V. Conclusiones	37
VI. Recomendaciones	38
VI. Referencias bibliográficas	39
Anexos	
✓ Instrumento	43
✓ KR 20	47
✓ Escala de Estaninos	48
✓ Matriz de consistencia	50
✓ Hoja de información y consentimiento informado	51
✓ Consentimiento informado	52
✓ Asentimiento informado	53
✓ Validez de jueces de experto	54
✓ Descripción de las características sociodemográficas	57
✓ Gráfico 01	58
✓ Gráfico 02	59
✓ Gráfico 03	60
✓ Gráfico 04	61

Resumen

El cáncer de cuello uterino a nivel mundial, es considerado el segundo tipo de cáncer más común en la población femenina, presentándose 530 mil nuevos casos 13,6% del total de la población femenina, convirtiéndose así, en una importante causa de morbilidad. En el Perú, es el segundo más frecuente en la mujer. Debido a que su prevalencia es considerada un problema de salud pública. El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre prevención primaria del Cáncer de cuello uterino de los adolescentes de la Institución Educativa N° 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, no experimental. La muestra estuvo constituida por 111 estudiantes, divididos en estratos. Se utilizó un cuestionario con 15 preguntas, y las dimensiones a estudiar fueron conceptos generales y medidas de prevención respecto al cáncer de cuello uterino. Los resultados obtenidos, referidos al objetivo general, reflejaron que un 37.8% tenía conocimiento medio, seguido de un nivel de conocimiento bajo en un 33.3%, y un 28.8 % de los alumnos, muestra un nivel de conocimiento alto. Para la dimensión conceptos generales, un 43,2% tenía un nivel de conocimiento bajo, seguido de un 31.5% con conocimiento a nivel medio y un 25.2% que muestra un conocimiento alto, respecto a los conceptos generales acerca del cáncer de cuello uterino. Por otro lado, para la dimensión medidas de prevención se encontró que el nivel de conocimiento es medio en un 42%, seguido de un nivel bajo en un 33.9%, y alto en un 24,1%, respecto a los adolescentes de la institución educativa José María Arguedas.

Palabras clave: conocimiento, adolescentes, cáncer de cuello uterino, prevención.

ABSTRACT

Cervical cancer worldwide, the second most common cancer in the female population, presenting 530 million new cases 13.6% of the total female population, thus becoming a major cause of morbidity. In Peru, it is the second most frequent in women. Because its prevalence is considered a public health problem. The present study aimed at the level of knowledge about cervical cancer prevention of adolescents of Educational Institution No. 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres. A quantitative, descriptive, cross-sectional, non-experimental study was carried out. The sample consisted of 111 students, divided into strata. A questionnaire with 15 questions was used, and the dimensions of a study were the general concepts and measures of prevention of cervical cancer. The results obtained, referring to the general objective, reflected 37.8% had medium knowledge, followed by a low level of knowledge in 33.3%, and 28.8% of the students, shows a high level of knowledge. For the level of low knowledge, 43.2% had a low level of knowledge, followed by 31.5% with a medium level and 25.2% that was a high knowledge, with respect to the general concepts of cancer of the cervix. On the other hand, for the preventive measures, the level of knowledge in the middle was found in 42%, followed by a low level in 33.9%, and high in 24.1%, with respect to the adolescents of the educational institution José María Arguedas.

Keywords: knowledge, adolescents, cervical cancer, prevention.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

La adolescencia es una etapa de transición de gran relevancia en la vida de toda persona, que está caracterizada por un proceso acelerado de crecimiento que a su vez pasa por diversos cambios. Los adolescentes, están muy diferenciados de los niños y a su vez de los adultos. Un adolescente puede no encontrarse en la plena capacidad de comprender conceptos que resulten complejos, ni de entender la relación que existe entre una conducta y sus consecuencias, puede que tampoco sean capaces de identificar la importancia que tiene o puede tener la toma de decisiones relacionadas con la salud, siendo un ejemplo las decisiones referidas a su comportamiento sexual.¹

El agente principal productor de cáncer de cuello uterino es el Virus del Papiloma Humano, dicho virus se transmite mediante la vía sexual, es decir, que los adolescentes entran en riesgo de adquirir este virus al iniciar su vida sexual. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática ² (INEI) el porcentaje de mujeres en etapa adolescente que iniciaron su vida sexual antes de los 15 años tuvo un incremento en la década del 2000, en especial a partir del 2009 (de 5,1% en el 2000 pasó a 6,2% en el 2009). Lo cual las expone en mayor riesgo a contraer enfermedades de transmisión sexual como el cáncer de cuello uterino, más aún si no adquieren los conocimientos adecuados respecto a la prevención de esta enfermedad, lo cual favorecería el desarrollo de factores protectores para su propia salud.

En ese contexto, el cáncer, en la actualidad y a lo largo del tiempo ha sido considerado un problema de tendencia creciente, ya que es una enfermedad con altos índices de mortalidad y morbilidad y comprende también un desafío para la medicina, debido a que tiene un proceso de gran complejidad y de una clínica diversa.

El cáncer de cuello uterino a nivel mundial, es considerado el segundo tipo

de cáncer más común en la población femenina, presentándose 530 mil nuevos casos 13,6% del total de la población femenina, convirtiéndose así, en una importante causa de morbilidad. En el Perú, el cáncer de cuello uterino, es el segundo más frecuente en la mujer, y en su mayoría, los casos están ligados a la infección genital por el virus de papiloma humano (VPH). Manifestándose en la mujer a la edad de 45 años, en promedio. Debido a su prevalencia es considerada un problema de salud pública.³

La Organización Mundial de la Salud (OMS), expresa que muchas de las mujeres que tienen cáncer cervicouterino están infectadas con el virus del papiloma humano (VPH). Por otro lado, de las 275 000 mujeres que mueren cada año debido al cáncer cervicouterino, el 88% vive en países que se encuentran en vías de desarrollo.⁴

Es sabido, a través de investigaciones previas, que a nivel mundial los niveles de conocimiento relacionado a este tema se encuentran en niveles bajos, asimismo en el Perú, los datos estadísticos evidencian niveles bajos de conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino, acompañada de actitudes negativas frente a dicha enfermedad, como lo reporta Isla y Solar, que obtuvieron un resultado en el nivel de conocimiento de los escolares de una institución educativa, que evidenciaba un nivel de conocimiento medio en un 79% y una actitud de indiferencia en un 67%, respecto la prevención de cáncer de cuello uterino.³

En la actualidad probablemente no se presta la debida importancia a la educación de los adolescentes frente a esta enfermedad, lo cual es reflejado en los estudios previos que muestran resultados poco favorables a nivel de conocimientos, lo cual podría poner a la población femenina en un mayor nivel de riesgo debido a este desconocimiento. en la presente investigación se busca fomentar la orientación frente a este tema en las instituciones educativas, ya que este problema conlleva un problema de salud pública, el cual debe ser abordado de la manera más efectiva.

1.2 Trabajos previos

Contreras R., Magaly A., Jiménez E., Gallegos R., Xequé A., Palome G., et al. (2017), en su estudio titulado Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus de papiloma humano, realizado en Querétaro, encontraron que el nivel bajo fue predominante en el 80% de los participantes de dicho estudio, lo cual podría contribuir a tener actividades de riesgo, que posteriormente causen la aparición de dicha patología.⁵

En el 2015 Isla C. y Solar M.³ En Perú, realizaron una investigación en una institución educativa. Dicho estudio tuvo como objetivo evidenciar la influencia de un programa educativo en el conocimiento y las actitudes que puedan desarrollar las adolescentes frente a la prevención de cáncer de cuello uterino, fue de tipo cuantitativo, con un diseño pre-experimental, en el cual se aplicó un pre y un post-test, con una población de 100 adolescentes mujeres de 10 a 15 años. se obtuvo como resultado que el 79% de las escolares, previamente a la ejecución del programa educativo mostraron un nivel de conocimiento a nivel medio respecto a la prevención de cáncer de cuello uterino y posterior a la intervención el 96% alcanzó un nivel de conocimiento alto; por otro lado, y luego de la intervención toda la población mostró una actitud positiva hacia la prevención del cáncer de cuello uterino.

La Asociación Demográfica Salvadoreña⁶ (ADS/Pro-Familia) en el 2014, realizó un estudio titulado “Conocimientos, actitudes, y prácticas sobre el Cáncer Cervicouterino, el virus de Papiloma Humano y sus formas de Prevención en Departamentos de Santa Ana y Sonsonate, República del Salvador, fue de tipo descriptivo de corte transversal mediante la conducción de una encuesta poblacional en una muestra probabilística y representativa de 838 mujeres, en el cual se concluyó que pocas mujeres de la población estudiada, poseen un conocimiento adecuado sobre el cáncer cervicouterino, debido a que menos del 30% identificó una causa del cáncer de cuello uterino, un factor de riesgo o una medida de prevención. Por otra parte, sólo un 20% logró identificar la edad de riesgo. Por el contrario, un alto porcentaje reportó conceptos erróneos respecto al

tema. Esta situación es particularmente crítica entre las mujeres del área rural, sin educación formal.

López C., Calderón M. y González M. en el 2013 en Colombia realizaron una investigación, que tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al cáncer de cuello uterino de las mujeres entre 14 y 49 años de un barrio de la comuna 10 de Armenia, Colombia. Esta investigación fue de corte transversal, con muestreo por conveniencia, con una población en la cual, tuvo como resultados que el 89 % de las mujeres encuestadas tenían poco conocimiento sobre cáncer de cuello uterino. El 51% tenían claro cómo se previene el cáncer de cuello uterino. El 88,8% de mujeres que habían tenido relaciones sexuales se había tomado alguna vez la citología. Existe una relación significativa entre el bajo conocimiento sobre la prevención, detección y periodicidad de la toma de la citología y las edades más bajas.⁷

Paredes E. en el 2012, realizó un estudio titulado Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano en estudiantes de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo (UNASAN), filial Barranca. El cual tuvo como objetivo evaluar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimientos y actitudes frente al cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano en estudiantes de Ciencias Médicas de la UNASAM -Filial Barranca. El estudio fue cuasi experimental, longitudinal, prospectivo, de casos y controles. Con una muestra de 60 universitarias del primer ciclo de la Facultad de Ciencias Médicas y 60 controles. La actitud fue positiva en el grupo experimental a diferencia del control que tuvo actitudes negativas. Cuando las universitarias tuvieron más conocimiento, su actitud mejoró positivamente, por ello es importante que tengan una mayor información sobre el tema lo que podría tener un efecto protector sobre su salud y en sus pares.⁸

García R., Torres A. y Rendón M.¹⁹, en el 2011 en su estudio Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico-uterino en los adolescentes, realizado en

Cuba, de tipo descriptivo con el objetivo de identificar los conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico uterino en los adolescentes de la ESBU Manuel Sanguily, del Municipio de Matanzas. El universo estuvo integrado por los alumnos de noveno grado, y para la selección de la muestra se utilizó un muestreo probabilístico por conglomerados monoetápico. El bajo nivel de conocimientos para la prevención de este tipo de cáncer predominó en el 92,7 % de la muestra. Se concluye que, en el grupo de adolescentes estudiados, lo más frecuente fue el inicio temprano de las relaciones sexuales, tanto para varones como para hembras, aunque estas últimas representaron solo el 10 %. Se identificó desconocimiento sobre el virus del papiloma humano como agente causal de esta morbilidad, y pobre conocimiento sobre cómo prevenirlo.

Díaz A., Cedeño M., Gonzales E. y Beltrán J. llevaron a cabo una investigación en Venezuela, durante los meses de febrero a julio del 2007, con la finalidad de modificar sus conocimientos acerca de la prevención del cáncer cervicouterino. Dicho estudio tuvo como resultado, la mejora del conocimiento en un 94% de las participantes. Frente a un 15.3% de conocimiento antes de la intervención.¹⁰

1.3 Teorías relacionadas al tema

El conocimiento desde la historia, hasta la actualidad se ha encontrado una serie de definiciones para el conocimiento, las cuales están relacionadas en que éste es un proceso diario, el cual realizamos mediante etapas como un proceso.

La Real Academia de la Lengua Española¹¹, define conocer como el proceso de averiguar por el ejercicio de las facultades intelectuales la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas, según esta definición, se puede afirmar entonces que conocer es enfrentar la realidad.

Por otra parte, Zepeda R. expresa que el conocimiento, comprende un conjunto de ideas, saberes y conceptos que cada ser humano posee o que se van adquiriendo, dentro de este concepto también se describen tipos de conocimiento, los cuales son por el ejemplo; el conocimiento intuitivo, el cual utilizamos para nuestro día a día, y nos da la posibilidad de tener acceso a todo el mundo que nos rodea; esto lo realizamos a través de la experiencia. Por otro lado, tenemos también el conocimiento científico, el cual mantiene un esquema ordenado, respaldado por la investigación y encargado de analizar, reconocer, identificar y comprobar para llegar a un resultado.¹²

Se puede decir que el conocer es un proceso a través de cual un individuo se hace consciente de su realidad y en éste se presenta un conjunto de representaciones sobre las cuales no existe duda de su veracidad. Además, el conocimiento puede ser entendido de diversas formas: como una contemplación porque conocer es ver; como una asimilación porque es nutrirse y como una creación porque conocer es engendrar. Ahora bien, para que se dé el proceso de conocer, rigurosamente debe existir una relación en la cual coexisten cuatro elementos, el sujeto que conoce, el objeto de conocimiento, la operación misma de conocer y el resultado obtenido que no es más que la información recabada acerca del objeto. En otras palabras, el sujeto se pone en contacto con el objeto y se obtiene una información acerca del mismo y al verificar que existe coherencia o adecuación entre el objeto y la representación interna correspondiente, es entonces

cuando se dice que se está en posesión de un conocimiento.

Según Nonaka y Takeuchi¹³, existen dos tipos de conocimiento; el explícito se refiere, al que puede expresar con palabras y números, y se transmite y comparte en forma de datos sencillos, formulas científicas, procedimientos o principios universales. El tácito es un tipo de conocimiento más bien personal, enfocado en lo profundo de las acciones y la experiencia, así también en los valores, emociones de cada ser humano. Y éste se transmite de manera subjetiva, es decir mediante la intuición y las ideas.

Por otro lado, la adolescencia es considerada, para la OMS³, una etapa de crecimiento y desarrollo humano, que se da posterior a la niñez y previa a la adultez, que oscila entre los 10 y 19 años, etapa en la cual se evidencian cambios, tanto fisiológicos como de desarrollo, los cuales servirán de preparación para a edad adulta, asimismo se evidencian actitudes y prácticas sexuales. Debemos considerar también que nuestros adolescentes, como lo refiere el Fondo de las Naciones Unidad para la Infancia (UNICEF) ¹⁴, están inmersos en un entorno lleno de factores de riesgo, ya que pasan por una etapa que es muy interesante, pero a su vez compleja, una etapa en la cual tienen un nuevo para asumir responsabilidades y así también vivir una etapa de independencia, en la cual están en una constante búsqueda de su propia identidad, para la cual pondrán en práctica los valores que adquirieron en su entorno familiar durante su formación en la infancia, y en conjunto, todas esas características establecerán su futuro hacia la etapa adulta. Es este momento de la vida también en el que se encuentran en mayor riesgo, por lo cual debemos promover un entorno que permita que ellos aprendan a expresar sus dudas y experiencias, Ya que, al desarrollar estas capacidades en ellos, serán capaces de responder a su independencia y poner límite a su libertad.

Refiriéndonos ahora a la prevención, según la OMS¹⁵, esta se define como las “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y

atenuar sus consecuencias una vez establecida”.

Según lo señala la OMS¹⁵, existen tres niveles de prevención que corresponden a las diferentes fases del desarrollo de la enfermedad: primaria, secundaria y terciaria. Al referirnos a prevención primaria, hablamos de las medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes. Las estrategias en este nivel están dirigidas netamente hasta la reducción de la incidencia de las enfermedades.

En la prevención secundaria, cobra mayor importancia el diagnóstico temprano, la captación oportuna de la población y la adherencia de manera adecuada al tratamiento. La importancia de estas acciones está enfocada a controlar de manera adecuada y pertinente a la población afectada y evitar así la aparición de secuelas y posibles recaídas.¹⁵

Según Vargas, Villegas, Sánchez y Holthuis¹⁶, La prevención secundaria es el conjunto de medidas orientadas a detener o retardar el progreso de una enfermedad o problema de salud ya existente en un individuo, en cualquier punto de su aparición.

La prevención terciaria comprende el conjunto de medidas orientadas a evitar, retardar o reducir la aparición de las secuelas de una enfermedad o problema de salud.¹⁶ En este nivel de prevención las tareas principales son el control y el adecuado seguimiento de los pacientes en cuanto a la aplicación del tratamiento, así también vigilar que las tareas de rehabilitación sean ejecutadas de manera adecuada. Asimismo, reducir las secuelas causadas por la enfermedad y se busca la adaptación del paciente a su nuevo estilo de vida.

El virus del papiloma humano, según el diccionario del Instituto Nacional del Cáncer¹⁷; es un tipo de virus que tiene la capacidad de causar la formación anormal de tejido, siendo un ejemplo las verrugas, así también puede causar otros cambios en las células.

Este virus está íntimamente ligado al Cáncer de cuello uterino. Su transmisión es mediante contacto sexual directo, de las membranas mucosas y la piel de personas infectadas hacia sus parejas. Los VPH se clasifican en dos categorías; los VPH de bajo riesgo, que causan verrugas en la piel o alrededor de los genitales y del ano. Y los VPH de alto riesgo, los cuales pueden causar Cáncer; de los cuales el tipo 16 y 18 de VPH, son los que están ligados mayormente al Cáncer causado por VPH.¹⁸

Este tipo de cáncer, es aquel que se forma en los tejidos del cuello uterino, el órgano que se encarga de conectar la vagina con el útero, su proceso de crecimiento es lento y silencioso es decir que puede no ocasionar síntomas. Sin embargo, puede ser detectado mediante exámenes citológicos periódicos, como el Papanicolaou, Se conoce que en casos en los cuales la infección por VPH es persistente, existe una mayor probabilidad de desarrollo de lesiones precancerosas, las cuales posteriormente contribuirán a la aparición de este cáncer.¹⁹

La Fundación Contra el Cáncer¹⁹, clasifica los factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino; teniendo primero a los factores de riesgo de infección por el VPH, los cuales son: el coito sin protección con varias parejas sexuales o el coito con un varón con varias parejas sexuales, así también, el inicio temprano de la actividad sexual, el uso prolongado de anticonceptivos orales, las malas condiciones higiénicas, las infecciones genitales de transmisión sexual, como por ejemplo el herpes genital. Tenemos también los factores de riesgo una vez presente la infección por el VPH, los cuales comprenden, la reducción de las defensas inmunitarias, como la inmunodeficiencia causada por la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o los tratamientos farmacológicos que afectan al sistema inmunitario, porque este suele eliminar las infecciones por el VPH y reduce así el riesgo de aparición de cáncer. Otros factores que debilitan el sistema inmunitario y el estado general de salud, como tabaquismo, mala alimentación (por ejemplo, poca ingesta de frutas y verduras), patrón de sueño irregular y falta de ejercicio.

La prevención primaria del Cáncer de Cuello Uterino comprende dos aspectos: Educación y vacunación. Para la enfermera, la educación, es parte vital de la labor que desarrollan en la atención primaria en salud; en el caso del cáncer de cuello uterino, se debe tener como población objetivo a las niñas y adolescente en edad escolar y universitaria. Buscando actuar frente a los factores de riesgo, y poder modificar así las conductas que puedan poner en mayor exposición a dicha población.

Así también se debe destacar que la intervención educativa en la prevención de enfermedades requiere de pocos recursos, tanto humanos como materiales, por ello, es de vital importancia aumentar el nivel de educación de nuestra población objetiva, ya que sabemos que una población educada en salud mejora sus conductas preventivas y por ende reduce los costos sociales que conllevan esta enfermedad.

Las actividades educativas deben estar preparadas en función de la población objetiva, analizando de manera adecuada los contenidos y utilizando una metodología adecuada para lograr así tener éxito en la intervención educativa.

En el país, la estrategia tomada por el Ministerio de Salud ²⁰ (MINSa) frente a este problema son las vacunas contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), la cual, según lo establecido en la Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación, la cual especifica que la edad de vacunación es a los 10 años.

Las vacunas contra el VPH son 90% eficaces para prevenir la infección por dos tipos de VPH que causan alrededor del 70% de los casos de cáncer de cuello uterino, pero su aplicación, en nuestro país se rige sólo en niñas de 10 años para la primera dosis.²¹

Dado que la mayor incidencia de VPH ocurre pronto después del inicio de las relaciones sexuales, la inmunización debería proporcionarse antes de que éstas tengan lugar. Por lo tanto, las adolescentes jóvenes son el grupo objetivo apropiado para la vacunación contra el VPH, tal como lo recomienda la Organización Mundial de la Salud.

La infección por VPH es común entre chicos y chicas; sin embargo, aunque los varones pueden transmitir el VPH, no van a desarrollar cáncer de cuello uterino. El beneficio potencial de vacunar a niños aún está siendo investigado.

Desde la perspectiva teórica de la enfermería, y considerando a cada ser humano como un todo, el cual debe ser visto desde una perspectiva holística con una naturaleza multifacética, quienes se encuentran en una constante interacción con su entorno y siendo orientados por la Teorista Nola Pender, quien menciona que la promoción de la salud está orientada hacia conseguir el bienestar y el mejorar el potencial humano. Pender identifica en cada ser factores cognitivo-perceptuales, es decir cada idea que tienen los seres humanos sobre su salud, los cuales son cambiantes de acuerdo a la situación en la que se encuentre, e indica que tenemos como base la educación a las personas en su cuidado y en el llevar un estilo de vida saludable, lo cuales conjunto permitirá que se desarrollen conductas positivas para la propia salud. ²²

Por tal motivo la enfermera está capacitada y debe de implementar estrategias en la salud, brindando sistemas de información, monitoreo y evaluación que permite al adolescente la toma de decisiones oportunas teniendo en cuenta los factores de riesgo y las medidas preventivas que logren que el usuario mantenga un adecuado estilo de salud.²²

1.4 Formulación del Problema

Frente a esta problemática, nos planteamos la siguiente interrogante:
¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre prevención primaria del Cáncer de cuello uterino de los adolescentes de la Institución Educativa N° 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres. 2017?

1.5 Justificación del estudio

El cáncer de cuello uterino es en la actualidad un problema de salud pública que afecta en mayor porcentaje a los países en vías de desarrollo, tal es el caso del Perú, donde es considerado el primer tipo de cáncer que afecta a la mujer peruana. Considerando que la enfermería, es ciencia y arte del cuidado, abarca al ser humano en todas sus etapas de vida, por lo tanto, actuar frente a la prevención de esta enfermedad es parte fundamental de nuestra labor.

El conocimiento respecto a la prevención primaria del cáncer de cuello uterino, es de gran importancia para la población, ámbito en el cual es de gran importancia la intervención de la enfermería, priorizando población adolescente, debido a que es esta, la etapa de vida en la cual las adolescentes podrían empezar a desarrollar conductas de riesgo que a futuro podrían dar como consecuencia la adquisición de esta enfermedad.

Por tanto, la presente investigación podría contribuir, mediante los resultados hallados, a la implementación de estrategias que busquen fomentar y educar a esta población en cuanto a esta enfermedad y buscar así, el desarrollo de actitudes positivas para evitar esta enfermedad.

1.6 Objetivo

1.6.1 Objetivo General

- Determinar el nivel de conocimientos sobre prevención primaria del Cáncer de cuello uterino de los adolescentes de la Institución Educativa N° 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres. 2017.

1.6.2 Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimientos respecto a los conceptos generales del Cáncer de cuello uterino de los adolescentes de la Institución Educativa N° 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres. 2017.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre las medidas prevención del Cáncer de cuello uterino de los adolescentes de la Institución Educativa N° 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres. 2017.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de Investigación

La investigación presentada: conocimientos sobre la prevención primaria del cáncer de cuello uterino de las adolescentes de la institución educativa N° 2027 José María Arguedas. S.M.P. 2017, es de enfoque cuantitativo, descriptivo, la recolección de datos, será realizada mediante un cuestionario, el cual tendrá un valor numérico en cada ítem, utilizando una medición numérica, mediante análisis estadísticos.

Es de diseño, no experimental ya que no se manipularon las variables, frente a lo cual Hernández et al. ²³ expresa que, en este diseño, los fenómenos son observados tal cual suceden y de esta manera se describen. De corte transversal, ya que la aplicación del instrumento será en un único momento y este determinará los resultados. ²³

2.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN PRIMARIA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO DE LOS ADOLESCENTES</p>	<p>Proceso de averiguar por el ejercicio de las facultades intelectuales la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas, según esta definición, se puede afirmar entonces que conocer es enfrentar la realidad¹¹</p> <p>El conocimiento respecto a la prevención del cáncer de cuello uterino consiste en el conocimiento de los factores de riesgo que ponen en riesgo a la mujer de adquirir dicha enfermedad, asimismo el conocimiento acerca de la vacuna preventiva para el cáncer de cuello uterino.</p>	<p>Conjunto de nociones y saberes adquiridos por las adolescentes de la Institución educativa N° 2027 José María Arguedas, sobre la prevención del cáncer de cuello uterino. Para ello se utilizará un cuestionario que está conformado por 15 preguntas y abarca las dimensiones de conocimientos respecto a los conceptos generales del cáncer de cuello uterino que consta de 7 preguntas y la segunda parte se refiere a las medidas de prevención del cáncer de Cuello Uterino con 8 preguntas, ambas con 4 alternativas de respuesta. Y la categoría final del cuestionario da como resultado un nivel de conocimiento, alto, medio o bajo.</p>	<p>Conceptos generales</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Definición ● Transmisión del VPH ● Factores de riesgo <p>Medidas de Prevención</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Abstinencia ● Uso de método de barrera ● Vacuna 	<p>NOMINAL</p>

2.3 Población y muestra

Para la presente investigación se considerará como población a los adolescentes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa José María Arguedas, siendo una población de 156 alumnos.

Muestra

La muestra: Se obtuvo mediante la aplicación de la siguiente fórmula:

$$\frac{(N) (Z)^2 * (p.q)}{(N-1) (e)^2 + (Z)^2 (p.q)}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

N= 156 alumnos = tamaño de la población

Z²= nivel de confianza. 1.96 cuando es un 95% confianza

p= 0.5 = proporción de casos de la población que tiene las características que se desea estudiar

q= 0.5 = proporción de individuos de la población que no tiene la característica de interés y por tanto representa la probabilidad de obtener al azar

e= 0.05

Dónde:

$$n = \frac{156 * (1.96)^2 * (0.5 * 0.5)}{(156 - 1) * (0.05)^2 + (1.96)^2 * (0.5 * 0.5)} = n = 111$$

El muestreo: es probabilístico estratificado desproporcionado, el mismo que consiste en dividir toda la población de estudio en subgrupos o estratos, de tal modo, cada individuo solo puede pertenecer a un estrato.

Tras realizar la fórmula para el muestreo y una vez establecidos los estratos, se selecciona a los individuos mediante una técnica de muestreo a cada estrato, los cuales están conformados por estudiantes en la institución N° 2027 José María Arguedas. SMP. Lima. Se procedió a realizar un sorteo con los nombres de cada estudiante de sexo femenino, por grado y aula, de tal manera que todas tuvieran la misma probabilidad de ser elegidas.

GRADO	SECCIÓN	A	B	C	D	E
3° GRADO	POB. TOTAL	12	19	9	8	11
	%	8%	11%	6%	5%	7%
	MUESTRA	9	12	7	5	8
4° GRADO	POB. TOTAL	14	6	19	13	
	%	9%	4%	12%	8%	
	MUESTRA	11	4	13	9	
5° GRADO	POB. TOTAL	14	17	9	6	
	%	9%	11%	6%	4%	
	MUESTRA	10	12	7	4	

- **Criterios de inclusión:**
 - Alumnos de 3ero, 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa José María Arguedas.
 - Estudiantes de sexo femenino
- **Criterios de exclusión**
 - Alumnos de 4 y 5to de secundaria que no deseen participar en la investigación.
 - Alumnos que no asistieron el día de la aplicación del instrumento
 - Alumnos de 1ero y 2do grado de secundaria.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica empleada fue la encuesta, y el instrumento será el cuestionario, que fue diseñado por las autoras Isla C. y Solar M.³, con modificaciones realizadas para la presente investigación y con un número de 15 preguntas. La validación de la autora del instrumento del cual se modificó, fue realizada mediante la prueba Kuder y Richardson (K-20) y dio como resultado un 0.727, tras las modificaciones, el actual instrumento se sometió a un nuevo juicio de expertos y a una revalidación mediante la prueba KR-20, que dio como resultado un valor de 0.880, el cual demuestra que el instrumento es válido para su aplicación en el estudio.

Para la ejecución de todo lo mencionado se realizó la documentación necesaria, solicitándose el permiso de la Institución Educativa José María Arguedas, así también se coordinó con los auxiliares de educación y la asistente social de la institución.

La recolección de datos se realizó en un periodo de tres visitas a la institución educativa y en coordinación con los profesores para la explicación del instrumento y con la finalidad de no afectar las horas de clases de los alumnos.

2.5 Métodos de análisis de datos

Tras la recolección de datos mediante la encuesta, los datos serán registrados y procesados mediante los programas estadísticos: Microsoft Excel 2013 y SPSS versión 23, a través de los cuales obtendremos las estadísticas descriptivas en porcentajes y frecuencias. Los resultados hallados serán presentados en tablas y gráficos que serán interpretados con el marco teórico de esta investigación.

2.6 Aspectos éticos

Este estudio, estuvo regido bajo el cumplimiento de los principios bioéticos, los cuales comprenden la libertad y la autonomía, los cuales se verán reflejados en la participación voluntaria de los estudiantes, sin ningún tipo de coacción, la justicia, puesto que el presente estudio buscó identificar el nivel de conocimientos de los adolescentes frente a la prevención primaria del cáncer de cuello uterino, con lo cual, se logró tener un panorama más claro respecto a este tema, y así enfocar actividades orientadas a esta población, buscando mejorar estos conocimientos y afianzarlos, para que así, ellos tengan un menor riesgo frente a esta enfermedad.

El principio de no maleficencia, fue aplicado, ya que el presente estudio no busca causar daño en los adolescentes, ni que ellos se sientan atacados. Para lo cual, en conjunto con el instrumento, se contó también con un consentimiento informado, que evidencia que la participación en el estudio es de manera voluntaria. Y se detalló a cada participante que durante la investigación se mantuvo en estricto privado su identidad y que el presente proyecto tiene el respaldo del Comité de Ética en Investigación de la Universidad Cesar Vallejo.

III. RESULTADOS

TABLA 01

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCION PRIMARIA DEL CANCER DE CUELLO UTERINO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 2027 JOSE MARIA ARGUEDAS. OCTUBRE - 2017

NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERAL		
	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	37	33,3 %
MEDIO	42	37,8 %
ALTO	32	28,8 %
Total	111	100 %

Fuente: Elaboración propia

La tabla 01 muestra que los adolescentes de la institución educativa José María Arguedas evidencian en mayor porcentaje, un nivel de conocimiento medio, con un 37.8% (42), seguido de un nivel de conocimiento bajo en un 33.3% (37), y un 28.8 % (32) de los alumnos, muestra un nivel de conocimiento alto.

TABLA 02

**NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO A CONCEPTOS GENERALES DEL
CANCER DE CUELLO UTERINO DE LOS ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA N° 2027 JOSE MARIA ARGUEDAS.
OCTUBRE - 2017**

NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO A CONCEPTOS GENERALES

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	48	43,2 %
MEDIO	35	31,5 %
ALTO	28	25,2 %
Total	111	100 %

Fuente: Elaboración propia

La tabla 02 expresa que los adolescentes de la institución educativa José María Arguedas, tienen un nivel de conocimiento bajo en un porcentaje mayor, con 43,2% (48), seguido de un 31.5% (35) que evidencia un conocimiento a nivel medio y un 25.2% (28) que muestra un conocimiento alto, respecto a los conceptos generales acerca del cáncer de cuello uterino.

TABLA 03

NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO A MEDIDAS DE PREVENCION
FRENTE AL CANCER DE CUELLO UTERINO DE LOS ADOLESCENTES
DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 2027 JOSE MARIA ARGUEDAS.
OCTUBRE - 2017

NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO A MEDIDAS DE PREVENCION

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	38	33,9 %
MEDIO	47	42,0 %
ALTO	27	24,1 %
Total	112	100 %

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 03 se observa que el nivel de conocimiento en la dimensión medidas de prevención, es medio en un 42% (47), seguido de un nivel bajo en un 33.9% (38), y alto en un 24,1% (27), respecto a los adolescentes de la institución educativa José María Arguedas.

IV. DISCUSIÓN

La adolescencia es una etapa por la que cursa el ser humano y de gran relevancia en la vida, que está caracterizada por un proceso acelerado de crecimiento y de cambios¹. En el cual, experimentan una serie de experiencias, como la vida sexual, con un promedio de inicio de 15 años ², por lo que pueden verse expuestos a contraer enfermedades de transmisión sexual, por ejemplo, el cáncer de cuello uterino, enfermedad que se forma en los tejidos de este mismo órgano, que es el encargado de conectar el útero con la vagina. Esta enfermedad suele tener un proceso de crecimiento lento, que incluso puede no producir síntomas inicialmente. ¹⁹Dicho cáncer, es el tercer cáncer más frecuente en las mujeres en el mundo y el segundo en nuestro país. ³

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre prevención primaria de cáncer de cuello uterino de las adolescentes de la I.E. N° 2027 José María Arguedas, SMP. 2017.

En cuanto a los resultados obtenidos se evidencia que el 37.8% de los adolescentes poseen conocimiento de nivel medio, y un 33.3 % tienen un conocimiento de nivel bajo, estudio que difiere del trabajo de investigación realizado por Contreras⁵ et al, para determinar el nivel de conocimiento en una muestra de 242 adolescentes encontró que el 80%, de los participantes de dicho estudio tenían un nivel de conocimiento bajo sobre el cáncer del cuello uterino, , frente a estos resultados es importante destacar que el conocimiento o desconocimiento respecto a la enfermedad puede significar un factor de riesgo o un factor protector para la salud de los adolescente.

Al respecto el virus del papiloma humano, es el factor de riesgo principal del cáncer del cuello uterino. Esta enfermedad se puede transmitir de una persona a otra durante las relaciones sexuales. El sostener relaciones sexuales sin protección, especialmente a una edad temprana, hace que sea más probable infectarse con el virus de VPH. El inicio de relaciones coitales a edad temprana (antes de los 18 años) y tener muchas parejas sexuales (o que han tenido

relaciones sexuales con hombres que, a su vez, han tenido muchas parejas) tienen un riesgo mayor de contraer VPH. Razón por la cual se hace necesario medir el nivel de conocimiento de los adolescentes de la I.E. N° 2027 José María Arguedas, teniendo en cuenta los aspectos generales y las medidas de prevención en dicha población.

Por otro lado, la adolescencia es considerada, para la OMS³, y la UNICEF¹⁴ como una etapa de crecimiento y desarrollo humano y que están inmersos en un entorno lleno de factores de riesgo, ya que pasan por una etapa que es muy interesante, pero a su vez compleja, una etapa en la cual tienen para asumir responsabilidades y así también vivir una etapa de independencia, en la cual están en una constante búsqueda de su propia identidad, para la cual pondrán en práctica los valores que adquirieron en su entorno familiar durante su formación en la infancia, y en conjunto, todas esas características establecerán su futuro hacia la etapa adulta. En ese sentido se hace necesario fortalecer los conocimientos de los adolescentes y se hace necesario resaltar el rol de la enfermera en la sociedad como actor principal en la atención primaria, en el centro de salud, en los colegios, en las parroquias consiente que la única manera de disminuir la incidencia del cáncer de cuello uterino es la prevención.

En la actualidad, existen diversas investigaciones que buscan medir el nivel de conocimiento en las diversas etapas de vida, y la influencia de estos, en la conducta de las personas, lo cual evidencia la importancia de este tema, ya que el conocimiento permite también, tomar conciencia de la realidad y se convierte así, en base fundamental para el desarrollo humano.

Los adolescentes de la institución educativa José María Arguedas, tienen un nivel de conocimiento bajo en un porcentaje mayor, con 43,2%, seguido de un 31.5% que evidencia un conocimiento a nivel medio y un 25.2% que muestra un conocimiento alto, respecto a los conceptos generales acerca del cáncer de cuello uterino, resultado que concuerda con el estudio realizado por la Asociación Demográfica Salvadoreña ⁶, en el 2014, quienes encontraron que solo el 15.2% de

mujeres estudiadas, tenía un conocimiento adecuado respecto a los conceptos generales del cáncer de cuello uterino. , ambos estudios, tuvieron interrogantes referidas a la definición propia de la enfermedad, al reconocimiento de los factores de riesgo y a la adecuada identificación de signos y síntomas, respecto a la enfermedad.

Por otro lado, en un estudio realizado por López, Calderón y Gonzales⁷, a 100 mujeres en el año 2013, en Colombia, se obtuvo que el 51% tenía un panorama claro de cómo prevenir el cáncer de cuello uterino, lo cual difiere con los resultados, debido a que, en la población de estudio actual, se obtuvo solo un 24.1% que conocía las medidas de prevención frente al cáncer de cuello uterino, las cuales iban referidas al uso de preservativo, a la toma del Papanicolaou y a la vacunación. El tener adecuado conocimiento respecto a la prevención para el cuidado de su salud, es el pilar para desarrollar en los adolescentes, un empoderamiento en su salud y que esto favorezca a disminuir la incidencia de múltiples enfermedades transmisibles como, por ejemplo, el cáncer de cuello uterino.

La atención Integral de salud, según lo establece la norma técnica de Atención al adolescente, establece que la atención de salud a las necesidades específicas de las y los adolescentes, sea realizada en horarios pertinentes, y que toda acción este regida bajo los principios de calidad, calidez, privacidad y confidencialidad, y que a su vez, dicha población sea atendida por el personal competente y capacitado, para poder brindar así, una atención con un enfoque holístico, que aborde más allá de la salud física, también la salud psicosocial, sexual, y reproductiva del adolescente, que considere también al entorno en el cual se desenvuelve el adolescente, es decir su familia y también las instituciones educativas, que se convierten en lugares estratégicos, tanto para el estudiante, como para el personal de enfermería.

En ese contexto, la Teorista Nola Pender²², expresa que la promoción de la salud busca conseguir el bienestar y desarrollar el potencial humano. Ella indica que tenemos como base la educación a las personas en su cuidado, generando

conocimiento y en el llevar un estilo de vida saludable, lo cual permitirá que se desarrollen conductas positivas para la propia salud, convirtiéndose así en factores protectores.

La enfermera tiene un papel muy importante como agente de salud en las instituciones educativas, ya que se encarga de promover, difundir e implementar la adquisición de conocimientos que posteriormente desarrollaran las habilidades que favorecerán a conductas que estén orientadas de manera positiva hacia su propia salud.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimientos de los adolescentes sobre la prevención primaria del Cáncer de cuello uterino en los adolescentes de la I.E. N° 2027 José María Arguedas, se encuentra en mayor porcentaje en un nivel medio.
- Los conocimientos de las adolescentes respecto a la dimensión conceptos generales, se encuentra en un nivel bajo, respecto a preguntas relacionadas a la definición de la enfermedad y su principal agente transmisor.
- Las alumnas de la I.E. N° 2027 José María Arguedas presentan un nivel de conocimiento medio respecto a las medidas de prevención del cáncer de cuello uterino.

VI. RECOMENDACIONES

1. Socializar los resultados con la institución educativa, para que ellos establezcan la programación de sus actividades en función a mejorar los conocimientos de las adolescentes sobre el cáncer del cuello uterino involucrando tanto a los adolescentes, docentes, como a los padres de familia.
2. El centro educativo debe coordinar con el Centro de Salud al cual pertenece, el cumplimiento del paquete de atención al adolescente, el cual está establecido en la norma técnica de atención al adolescente, para que los alumnos de la institución educativa reciban capacitación, por parte de personal capacitado, respecto a los conceptos generales y las medidas de prevención del cáncer de cuello uterino.
3. Se resalta la importancia de la presencia de la enfermera en las Instituciones educativas, para implementar estrategias que fomenten la educación y prevención de enfermedades transmisibles en los adolescentes, para así aumentar el nivel de conocimientos en ellos y puedan adoptar adecuados estilos de vida.
4. Se recomienda realizar estudios de investigación de diversos niveles, en las instituciones educativas, que busquen implementar programas educativos dirigidos a los adolescentes, ya que la enfermería tiene como uno de sus roles principales, la investigación y la educación, los cuales pueden ser desarrollados de manera amplia en las instituciones educativas, y lograr así educar a la población adolescente en la importancia de su autocuidado.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. 2017. [en línea]. [actualizada 2017; fecha de acceso 22 de febrero de 2017]. Disponible en:
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Las Adolescentes y su comportamiento Sexual; 2015 [en línea]. Lima: [Citado: 22 de febrero de 2017]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1199/libro.pdf
3. Isla C. y Solar M. Efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes de una institución educativa para la prevención del cáncer de cuello uterino. 2015 [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería], Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma; 2015. Disponible en:
http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/378/1/Isla_ca%3B%20Solar_mt.pdf
4. Organización Mundial de la Salud. Como alcanzar una cobertura elevada en el programa nacional de vacunación contra el virus del papiloma humano en Rwanda [en línea]. [actualizado 2017]. [citada: 24 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/90/8/11-097253-ab/es/>
5. Contreras R. et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano [publicación periódica en línea] 2017. Febrero. [citada: 2017 marzo 05]; 14(2): [7 pp.]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-nivel-conocimientos-adolescentes-sobre-el-S1665706317300155?referer=buscador>
6. Asociación Demográfica Salvadoreña Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer cervicouterino, el virus del papiloma humano y sus formas de prevención en los departamentos de Santa Ana y Sonsonate, Republica de El Salvador [en línea]. San Salvador: Asociación Demográfica Salvadoreña; 2014. [Citado: 2017 marzo 01]. Disponible en:

- http://www.rho.org/files/UICC_Estudio_CAPs_CCU_El_Salvador_Sp_2014.pdf
7. López C., Calderón M. y Gonzales M. Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino de mujeres entre 14 y 49 años de un barrio de la comuna 10 de la ciudad de Armenia, Colombia. Revista Médica Risaralda [Publicación periódica en línea] 2013. Enero [citada: 2017 febrero 24]; 19(1): [7 pp.] disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v19n1/v19n1a5.pdf>
 8. Paredes E. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano en estudiantes de la UNASAN, filial Barranca, 2010 [Tesis para optar el grado académico de Magister en Obstetricia con Mención en Salud Reproductiva]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2012. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2433/1/Paredes_ce.pdf
 9. García R., Torres A. y Rendón M. Conocimientos sobre prevención de cáncer cérvico-uterino en los adolescentes [publicación periódica en línea] 2011. [citada: 2017 marzo 02]; 33 (2): [7 pp.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v33n2/spu09211.pdf>
 10. Díaz A., Cedeño M., Gonzales E. y Beltrán J. Acciones educativas para la prevención del cáncer cervicouterino en la adolescencia [publicación periódica en línea] 2011. [Citada: 2017 marzo 05]; 15(2): [6 pp.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v15n2/san10211.pdf>
 11. Diccionario de la Lengua Española. Madrid: Real Academia Española; 2017. Conocer.
 12. Zepeda R. Conocimiento intuitivo, religioso, empírico, filosófico y científico. Definición, características y relevancia. [Blog]. 2015. Disponible en: <http://www.gestiopolis.com/conocimientos-intuitivo-religioso-empirico-filosofico-y-cientifico-definicion-caracteristicas-y-relevancia/>

13. Negrete M. Reseña bibliográfica [publicación periódica en línea] Octubre-diciembre 2000 [citado: 2017 marzo 08]; 1: [2 pp.] Disponible en: <http://www.ejournal.unam.mx/rca/199/RCA19907.pdf>
14. El Fondo de las Naciones Unidas Para la Infancia (UNICEF) [en línea] New York [citado el 2017 octubre 11] 2007 ,44p. Disponible en: http://www.unicef.org/ecuador/pub_adolescence_sp.pdf
15. Colimon K. Niveles de Prevención. [Citado: 2017 marzo 10] Disponible en: <http://issuu.com/viejo03/docs/nameb7c044>
16. Vargas I., Villegas O., Sánchez A. y Holthuis K. Curso Especial de Posgrado en Atención Integral de Salud para Médicos Generales [en línea]. Costa Rica: Editorial Nacional de Salud y Seguridad Social; 2003. [citado: 2017 marzo 19]. Disponible en: <http://www.montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/documentos/Ed211.paralaSalud-MariaT.Cerqueira.pdf>
17. Diccionario de Cáncer. EE.UU.: Instituto Nacional del Cáncer; 2017. Virus de Papiloma Humano. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario?cdrid=45714>
18. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. EE. UU.: 2015 [Publicado: 2015 febrero 19; Citado: 2017 abril 22] Instituto Nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la Salud de EE. UU.; [aprox. 1 pp.]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vph#q1>
19. Fundación contra el Cáncer. Cáncer de Cuello Uterino: Una guía para pacientes- Basada en la Guía de Práctica Clínica de la ESMO [en línea] EE.UU. Fundación Contra el Cáncer; 2012. [citado: 2017 mayo 14]. Disponible en: <https://www.esmo.org/content/download/6673/115548/file/ES-Cancer-de-Cuello-Uterino-Guia-para-Pacientes.pdf>
20. Norma técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. 2017. Publicado en el diario oficial El Peruano NTS N° 080 – MINSA/DGSP V.04, (8 de junio del 2017).
21. Ministerio de Salud [Internet]. Perú: Lo que todo padre de familia debe

conocer acerca de la vacuna contra el VPH [publicado: 2016 abril 14; citado 2017 junio 15]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=18417>

22. Teorías de enfermería [en línea] 2013 [citado 2017 octubre 10] disponible en : <http://teoriasenenfermeria.blogspot.pe/>

23. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación científica. Sexta edición. México: Editorial Mc Graw Hill; 2006

ANEXO 1

“Nivel de conocimientos sobre prevención primaria del cáncer de cuello uterino de los adolescentes de la Institución Educativa N° 2017 José María Arguedas. San Martín de Porres, 2017.”

El objetivo del presente cuestionario es determinar el nivel de conocimientos del adolescente sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, dada la alta incidencia de esta enfermedad. Este será aplicado a los adolescentes de 5to grado de educación secundaria y la identidad de los participantes se mantendrá en reserva.

Estimado alumno, sírvase por favor responder las siguientes preguntas con respecto al conocimiento sobre la prevención primaria del Cáncer de cuello uterino. Marque las respuestas correctas, todas las interrogantes tienen una única respuesta.

Edad: _____ **Sección:** _____ **Grado :** _____ **Sexo:** _____

1. El Cáncer es una enfermedad:

- a) Contagiosa que bajan las defensas del ser humano, y que da lugar a que ocasionen otras enfermedades que no tienen cura.
- b) Provocada por un grupo de células que se multiplican sin control y puede aparecer en cualquier lugar del cuerpo y extenderse.
- c) Hereditaria que lo transmite la madre que tiene cáncer a su hijo en el nacimiento por lo que se necesita tratamiento inmediato.
- d) Que se contagia al tener contacto físico como abrazos, besos con personas que tienen cáncer de cualquier tipo

2. El principal agente causal del cáncer de cuello uterino es

- a) El virus de Inmunodeficiencia Adquirida
- b) El virus de Coxsackie
- c) El virus del Papiloma Humano

d) El virus del Herpes Zoster

3. El Virus del Papiloma Humano se transmite por:

- a) Besos en la boca
- b) Compartir asientos de baño
- c) Contacto sexual
- d) Nadar en la piscina

4. Las mujeres con mayor riesgo de adquirir el Virus del Papiloma Humano son las que:

- a) Tienen varias parejas sexuales
- b) Han tenido transfusión sanguínea
- c) No van a la consulta con el ginecólogo
- d) Tienen hábitos de higiene deficiente

5. Respecto al cáncer de cuello uterino

- a) Las mujeres lo adquieren a través de besos y abrazos
- b) El hombre también puede ser portador del VPH y transmitirlo a su pareja
- c) Es una enfermedad que afecta a pocas mujeres en el país
- d) Se previene evitando el contacto con sangre de personas que la padecen

6. El Cáncer de Cuello uterino por Virus del Papiloma Humano en la mujer infectada cursa con:

- a) Fiebre y escalofríos
- b) Flujo vaginal y sangrado
- c) Dolor y ardor en las mamas
- d) Cese precoz de la menstruación

7. El Virus del Papiloma Humano trae como consecuencia:

- a) El Cáncer de cuello uterino
- b) La Esterilidad
- c) El Cáncer de mama
- d) El VIH

8. Los adolescentes pueden prevenir el cáncer de cuello uterino:

- a) Teniendo pocas parejas sexuales
- b) Tomando pastillas contra el cáncer
- c) Teniendo relaciones sexuales con protección y vacunándose
- d) Realizándose el aseo diario

9. Una pareja puede evitar el contagio del VPH:

- a) Manteniendo relaciones sexuales con otras personas
- b) No saliendo a fiestas
- c) Utilizando preservativo
- d) Realizando chequeos mensuales

10. La primera dosis de la vacuna para prevenir el cáncer de cuello uterino se aplica:

- a) Al mes de nacido
- b) A los 10 años
- c) Al tener el primer hijo
- d) A los 17 años

11. Las vacunas para prevenir el Cáncer de cuello uterino por VPH se aplican:

- a) En una sola dosis
- b) No existe vacuna
- c) En 3 dosis
- d) En 5 dosis

12. El inicio de la vida sexual activa a temprana edad es un factor de riesgo para:

- a) Adquirir el VIH
- b) Tener problemas familiares
- c) Problemas de autoestima

d) Adquirir el VPH

13. Las mujeres que se deben realizar el examen del Papanicolaou deben ser las que:

- a) Son adultas.
- b) Tienen vida sexual activa.
- c) Son jóvenes.
- d) Tienen hijos.

14. Después de que tiempo de haber iniciado las relaciones sexuales, es recomendable realizarse el Papanicolaou:

- a) A la semana.
- b) Al mes.
- c) Al año.
- d) A los 2 años.

15. El Papanicolaou se debe realizar cada:

- a) 6 meses
- b) 1 año
- c) 3 años
- d) 2 años

ANEXO 2

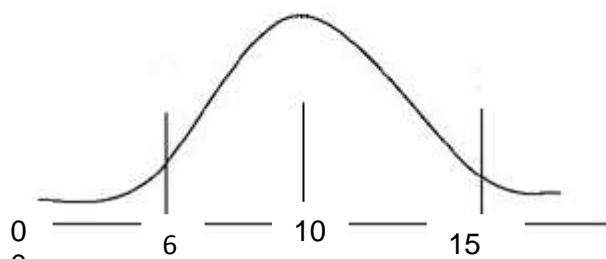
CALCULO DEL COEFICIENTE KR-20 PARA MEDIR CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

KR-20	N° DE ELEMENTOS
0.88	15

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	
2 S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
3 S2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	
4 S3	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	
5 S4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
6 S5	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	
7 S6	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	
8 S7	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	
9 S8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
10 S9	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
11 S10	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	
12 S11	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
13 S12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
14 S13	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	
15 S14	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
16 S15	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	
17 p	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 vt
18 q=(1-p)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
19 pq	0.22	0.24	0.25	0.25	0.22	0.22	0.20	0.20	0.24	0.25	0.22	0.24	0.24	0.22	0.22	3.43
20																
21																
22																
23											N	20	kr20		0.88	

ANEXO 4
ESCALA DE ESTANINOS

Escala de valoración de instrumentos – CONOCIMIENTO



ESTADISTICOS DESCRIPTIVOS			
	N	Media	Desviación estándar
Total	111	8.40	2.704
N valido (por lista)	111		

Para la determinación de cada punto de corte: $MEDIA (+-) 0.75 * DESVIACION ESTANDAR$

$$A = 8.40 + 0.75 * 2.704 = 10$$

$$B = 8.40 - 0.75 * 2.704 = 6$$

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	PUNTAJE
Bajo	0 – 6
Medio	7 – 9
Alto	10 - 15

DIMENSION CONCEPTOS GENERALES	
Media	4,87
Desviación estándar	1,602

Media	4,87
Desviación estándar	1,602

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	PUNTAJE
Bajo	0 – 3
Medio	4 - 5
Alto	6 - 7

DIMENSION MEDIDAS DE PREVENCION	
Media	3.52
Desviación estándar	1,892

Media	3.52
Desviación estándar	1,892

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	PUNTAJE
Bajo	0 – 2
Medio	3 - 5
Alto	6 - 8

ANEXO 5
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Variables e indicadores			
Problema general	Objetivo general	Dimensiones	Indicadores	ITEMS	Índice de valoración
¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre prevención primaria del Cáncer de cuello uterino de los adolescentes de la Institución Educativa N° 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres. 2017?	Determinar el nivel de conocimientos sobre prevención primaria del Cáncer de cuello uterino de los adolescentes de la Institución Educativa N° 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres. 2017.	CONCEPTOS GENERALES	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Transmisión del VPH • Factores de riesgo 	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	ESCALA DE MEDICION ORDINAL <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento alto [10 – 15 pts] • Nivel de conocimiento Medio [7 – 9 pts] • Nivel de conocimiento Bajo [0-6 pts]
Problema específicos	Objetivos específicos				
¿Cuál es el nivel de conocimientos de los adolescentes respecto a la dimensión conceptos generales?	Identificar el nivel de conocimientos respecto a los conceptos generales del Cáncer de cuello uterino de los adolescentes de la Institución Educativa N° 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres. 2017	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Abstinencia • Uso de método de barrera • Vacuna 	8,9,10,11,12,13,14,15	
¿Cuál es el nivel de conocimientos de los adolescentes respecto a la dimensión medidas de prevención?	Identificar el nivel de conocimientos sobre las medidas prevención del Cáncer de cuello uterino de los adolescentes de la Institución Educativa N° 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres. 2017.				

ANEXO 6

HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Proyecto de investigación: “CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN PRIMARIA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 2027 JOSE MARIA ARGUEDAS. SMP.2017”

Investigadora: Carmen Noelia Pomatanta Rudas

¿De qué trata el proyecto?

Determinar el nivel de conocimientos sobre la prevención primaria del cáncer de cuello uterino de los adolescentes de la Institución Educativa N° 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres. 2017.

¿Cuánto tiempo dura el desarrollo de la encuesta?

La duración es de 20 minutos.

¿Existe algún riesgo en la participación?

No existe ningún riesgo, puesto que el cuestionario pasó por un proceso de validación por jueces de expertos y se mantendrá en confidencialidad su identidad, asegurando privacidad y reserva.

¿Existe algún beneficio de la participación?

Sí, al final de la investigación se le reforzará los conocimientos acerca de la prevención de Cáncer de cuello uterino, con la finalidad de aclarar su panorama respecto a este tema y que esto le permite tenerlo en cuenta para el desarrollo de su vida diaria.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha.....

Yo,,
Identificado(a) con el número de DNI Estoy de acuerdo en que mi
menor hijo(a)..... Identificada con
el número de DNI..... Participe de la evaluación de conocimientos
de la investigación de proyecto de tesis titulado “**Nivel de conocimiento sobre
prevención primaria del cáncer de cuello uterino de las adolescentes de la
institución educativa N° 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres.
2017**” donde. Se me ha explicado minuciosamente los objetivos y procedimientos
de la encuesta. Por lo tanto, al firmar este documento autorizo la participación de
mi menor hija.

Firma del padre o apoderado

firma del investigador

ANEXO 7
Asentimiento informado



Yo, _____, identificado con DNI: _____, estoy de acuerdo en participar en la investigación: “Nivel de conocimientos sobre prevención primaria del cáncer de cuello uterino de los adolescentes de la institución educativa N° 2027 José María Arguedas. San Martín de Porres. 2017. Se me ha dado en conocimiento los objetivos, y mi participación es voluntaria. Por ello, al firmar este documento doy fe de mi participación en la investigación.

Firma del alumno participante

Firma de la investigadora

ANEXO 8

VALIDEZ DE JUECES DE EXPERTOS

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:
Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez evaluador: M.C. Navil Magaly Luján Vito. 21 de Junio del 2017

DNI: 45872480

Especialidad del evaluador: Medicina General

[Firma]
Dra. Navil Magaly Luján Vito
Médico Cirujano
C.M.P. 63286

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
*Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.
*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:
Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez evaluador: 16 de Junio del 2016

DNI: 09608099

Especialidad del evaluador: Especialista en Cuidados Químicos con mención en Neoplasias y Ginecología

[Firma]
Mg. ANABEL M. AGUIAR G.
Especialista Especialista
C.E.R. 20038 - PEE 1242
Hospital Nacional Dr. Rafael Ángel Cantón

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
*Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.
*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

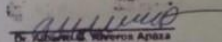
..... de del 2017

Apellidos y nombres del juez evaluador:

RIVERA APARIZO, ALBERTO.

DNI: 40901228

Especialidad del evaluador: Médico


Dr. ALBERTO RIVERA APARIZO
MÉDICO - ORUJENO
C.M.P. 54017

¹Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

³Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

- Incluir la participación o protagonismo del vecino en el desarrollo del virus o la transmisión de éste.
- En prevención incluir los chequeos o cartolas de Quisquiri social.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [] Aplicable después de corregir [x] No aplicable []

MOSCOL CHUNGA LARROS JACKELINE

21 de junio del 2017

Apellidos y nombres del juez evaluador:

DNI: 40887056

Especialidad del evaluador: Especialista en Emergencias y Desastres

¹Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión

³Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

..... de del 2017

Apellidos y nombres del juez evaluador: Bedón Lopez Juan Antonio

DNI: 45780611

Especialidad del evaluador: dic Enfermería

¹Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión

³Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

ANEXO 9**Tabla 04****DESCRIPCION DE LAS CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LA MUESTRA EN ESTUDIO DE LA I.E JOSE MARIA ARGUEDAS 2027**

	CATEGORIA	N°	%
EDAD	13	1	1 %
	14	22	19.8 %
	15	32	28.8 %
	16	33	29.7 %
	17	21	18.9 %
	18	2	1.8 %
GRADO	3RO	41	37 %
	4TO	37	33 %
	5TO	33	30 %
TOTAL		111	100 %

En la presente tabla realizada en relación a los aspectos sociodemográficos de los adolescentes encuestado de la I.E. José María Arguedas, se evidencia que el 1% de la muestra tiene 13 años, seguido de un 19.8% con 14 años, un 28.8% con 15 años, un 29.7% con 16 años, un 18.9 % con 17 años y finalmente un 1.8% con 18 años. El 37% de la muestra fue de 3er grado, el 33% de 4to grado y el 30% de 5to grado de secundaria.

GRAFICO 01

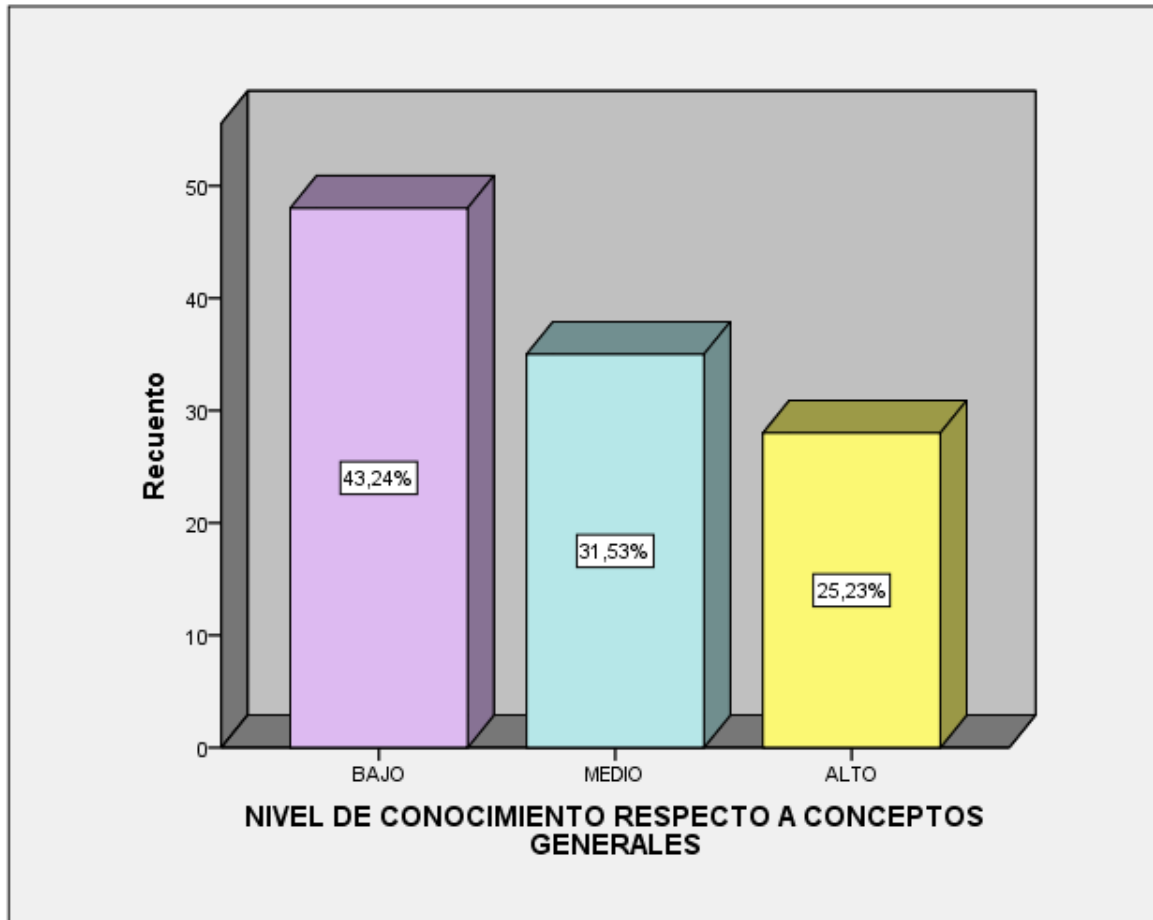


GRAFICO 02

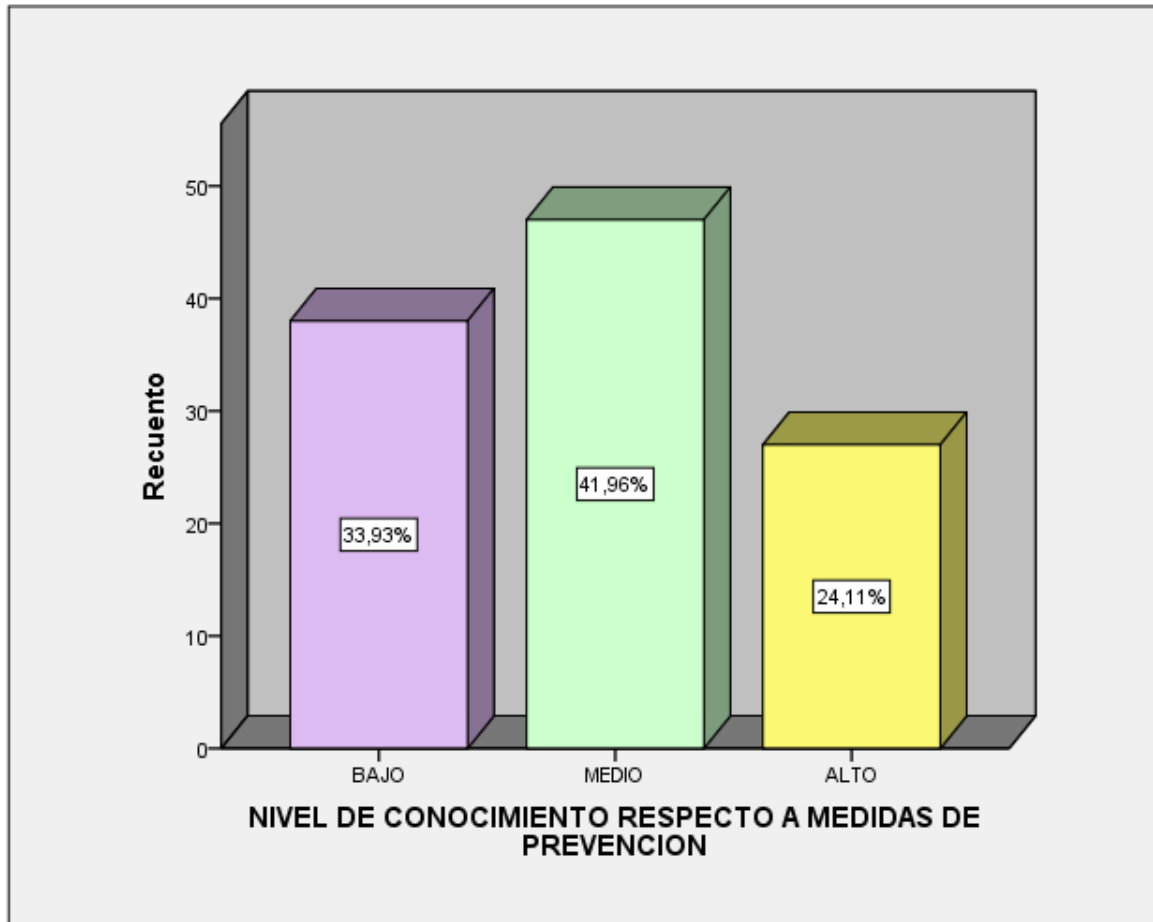


GRAFICO 03

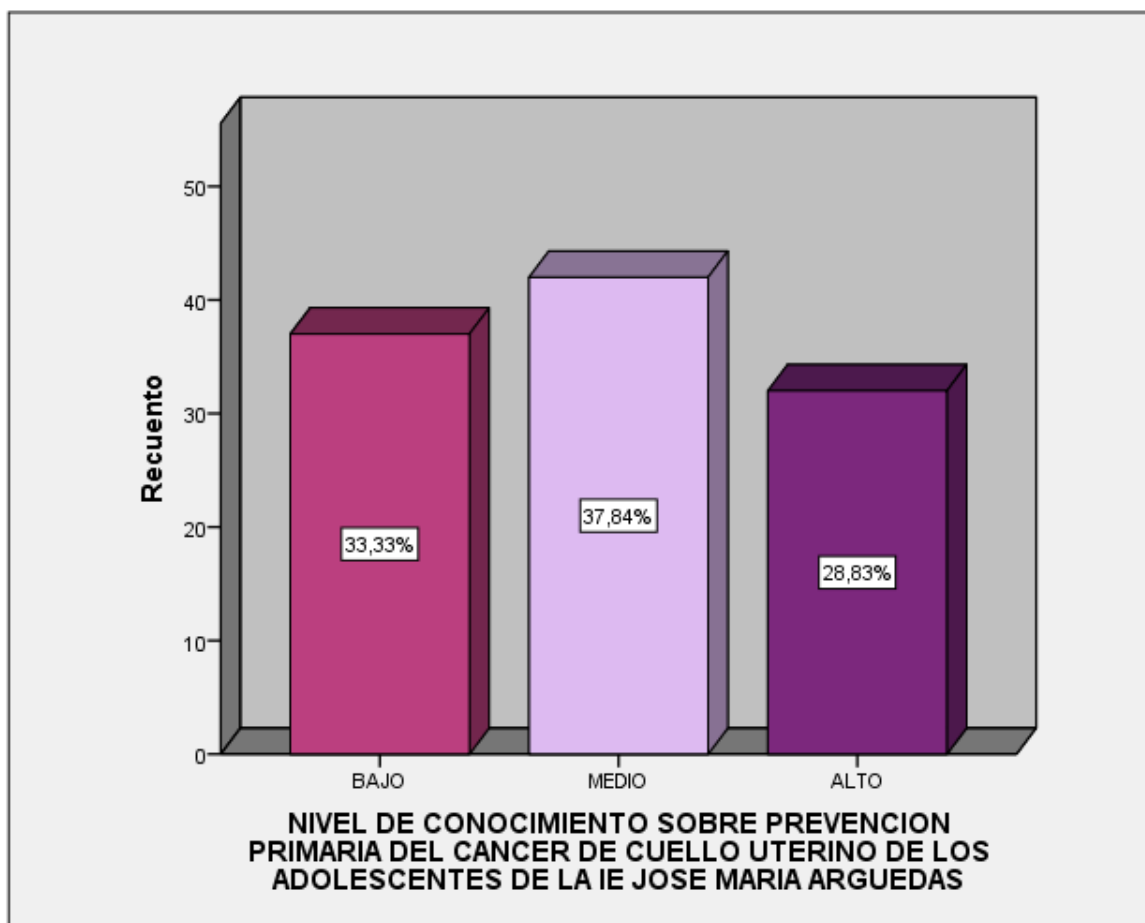


GRAFICO 04

