



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“EFECTO DE PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE MEDIDAS  
PREVENTIVAS EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN  
ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E NUESTRA  
SEÑORA DE LOURDES, LOS OLIVOS 2017- LIMA”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

**PEREZ OCHOA JAZMIN YESSEL**

**ASESORA:**

**DRA. LILLIANA TIMANA YENQUE**

**LINEA DE INVESTIGACIÓN:**

**PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD**

**LIMA – PERÚ**

**2017**

## PÁGINA DEL JURADO

---

Nombre:

Grado:

Cargo: Presidente.

---

Nombre:

Grado:

Cargo: Secretario.

---

Nombre:

Grado:

Cargo: Vocal.

**Dedicatoria:**

A Dios por darme la fuerza, sabiduría y la fe para superar todos los obstáculos para culminar este trabajo satisfactoriamente, donde se ve reflejado mi esfuerzo y éxito profesional. A mi madre por su apoyo incondicional para el logro de mis objetivos. A mi padre por enseñarme a ser fuerte y continuar pese a las adversidades.

## **Agradecimientos**

Al culminar este trabajo deseo expresar mi eterna gratitud a todos los que contribuyeron de una u otra forma en su realización.

Mi gratitud a la Dra. Lilliana Timana Yenque, asesora de esta tesis; por su dedicación, paciencia y consideración a sus estudiantes.

Al Director y Sub. Directora de la I.E Nuestra señora de Lourdes, por brindarme las facilidades para la ejecución de este trabajo.

A adolescentes del 5 año de secundaria que participaron en esta investigación

A mis amigos Eva Peralta, Clara Mina y Gary Ilizarbe, por su ayuda incondicional y participación en el trabajo de campo.

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo, Jazmin Yessel Perez Ochoa, identificada con DNI N° 74142492, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Asimismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 12 de octubre del 2017.

**JAZMIN YESSEL PEREZ OCHOA**  
**74142492**

## **PRESENTACIÓN**

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la universidad Cesar Vallejo, presento ante ustedes la Tesis **“EFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E NUESTRA SEÑORA DE LOURDES, LOS OLIVOS 2017 – LIMA”**, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos y aprobación para obtener el título profesional de licenciada en enfermería.

**JAZMIN YESSEL PEREZ OCHOA**

## RESUMEN

El estudio de investigación tuvo como objetivo determinar el efecto de un programa educativo sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino, en los adolescentes del 5 año de secundaria de la Institución educativa Nuestra Señora de Lourdes.

La investigación se caracterizó por tener un diseño cuasi experimental, con pre prueba y post prueba en la cual participaron 66 adolescentes cuya edad promedio fue de 16 años. Las intervenciones educativas se realizaron durante los meses de noviembre y diciembre del 2017. Para la recolección de datos se empleó como instrumento, un cuestionario.

La hipótesis planteada fue que el programa educativo es efectivo para elevar los conocimientos sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino en los adolescentes del 5 año de secundaria. Se realizó un análisis descriptivo e inferencial de la variable de estudio.

Para determinar la diferencia de medias se aplicó la prueba t de Student, obteniéndose como resultado un nivel de significancia  $< 0.05$ , es decir que probablemente existe evidencia de que el programa educativo es efectivo para mejorar los conocimientos sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino en los adolescentes del 5 año de secundaria de la Institución educativa Nuestra Señora de Lourdes.

Los resultados evidenciaron que antes de la intervención educativa el nivel de conocimientos se encontraba en la categoría media en un 45%, baja en un 35% y alta en un 20%, y después de la intervención educativa el nivel de conocimiento en la categoría bajo fue de 0%, medio fue de un 15% y alto en un 85%.

**PALABRAS CLAVE:** Conocimientos, medidas preventivas, cáncer de cuello uterino, adolescentes, intervención educativa.

## **SUMMARY**

The objective of the research study was to determine the effect of an educational program on preventive measures in cervical cancer in the adolescents of the 5th year of secondary school of the Nuestra Señora de Lourdes educational institution.

The research was characterized by having a quasi-experimental design, with pre-test and post-test in which 66 adolescents with an average age of 16 years participated. Educational interventions were carried out during the months of November and December 2017. A questionnaire was used as a tool for data collection.

The proposed hypothesis was that the educational program is effective in raising knowledge about preventive measures in cervical cancer in adolescents of the fifth year of secondary school. A descriptive and inferential analysis of the study variable was carried out.

To determine the difference in means, Student's t-test was applied, obtaining as a result a level of significance  $<0.05$ , that is to say that there is probably evidence that the educational program is effective to improve knowledge about preventive measures in cervical cancer in adolescents of the 5th year of secondary school of the educational institution of Our Lady of Lourdes.

The results showed that before the educational intervention the level of knowledge was in the middle category by 45%, low by 35% and high by 20%, and after the educational intervention the level of knowledge in the low category it was 0%, medium was 15% and high by 85%.

**KEY WORDS:** Knowledge, preventive measures, cervical cancer, adolescents, educational intervention.



# ÍNDICE

<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
1.1 Realidad Problemática .....	2
1.2 Trabajos Previos .....	5
1.3 Teorías relacionadas al tema .....	8
1.4 Formulación del Problema .....	15
1.5 Justificación del Estudio .....	15
1.6 Objetivo General .....	17
1.7 Objetivos Específicos .....	17
1.8 Hipótesis General .....	17
<b>II. METODOLOGÍA</b> .....	17
2.1 Tipo de Investigación .....	17
2.2 Diseño de la Investigación .....	18
2.3 Población muestral .....	18
2.4 Operacionalización de variables .....	21
2.5 Técnicas e instrumento de recolección de datos .....	22
2.6 Procedimiento de recolección de datos.....	22
2.5 Métodos de análisis de datos .....	23
2.6 Aspectos éticos .....	23
<b>III. RESULTADOS</b> .....	24
3.1 Características sociodemográficas .....	24
3.2 Nivel de Conocimientos .....	27
3.3 Análisis Inferencial .....	29
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	30
<b>V. CONCLUSION</b> .....	32
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	33
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	34
<b>VIII. ANEXOS</b>	
<b>ANEXO 1:</b> Cuestionario sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino	
<b>ANEXO 2:</b> Programa Educativo: Medidas preventivas en cáncer de cuello uterino	
<b>ANEXO 3:</b> Validez	
<b>ANEXO 4:</b> Confiabilidad	
<b>ANEXO 5:</b> Matriz de consistencia	

## **I.- INTRODUCCIÓN**

En la actualidad, el cáncer de cuello uterino representa un serio problema de salud, y esta enfermedad sigue siendo una de las causas preponderantes de mortalidad en todas las mujeres a nivel mundial, la mayoría asociamos a esta enfermedad como incurable y asociada a la muerte, sin embargo es importante tener en cuenta que se puede prevenir desde las etapas iniciales de la vida.

Es en la etapa de la adolescencia donde se debe priorizar la educación sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino, debido a que este grupo etario adopta prácticas sexuales de riesgo, adquiriendo múltiples infecciones de transmisión sexual, entre ellas la infección por el virus del papiloma humano el cual es el principal causante de cáncer de cuello uterino en las mujeres de todo el mundo.

Los profesionales de enfermería juegan un papel fundamental en el ámbito preventivo promocional, a través de la implementación y aplicación de programas educativos con énfasis en temas de salud sexual en los centros educativos, los cuales son escenarios claves para la difusión de información a este grupo etario, con el fin de que estos adopten conductas sexuales con responsabilidad.

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la efectividad de un programa educativo sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino en los adolescentes del 5 año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de Lourdes; 2017. Con el fin de difundir su aplicabilidad para contribuir con la mejora de salud en todas las mujeres, disminuyendo la mortalidad por este tipo de neoplasia.

El estudio ha sido estructurado de la siguiente manera: Introducción, situación problemática, trabajos previos, teorías relacionadas al tema, formulación del problema, justificación; objetivos. Posteriormente se redacta la metodología del estudio. Finalmente se redactan los resultados, Discusión, Conclusiones y recomendaciones.

## 1.1 Realidad Problemática:

En la actualidad, el cáncer de cuello uterino se ha catalogado como uno de los problemas más preocupantes de la salud pública a nivel mundial, el incremento de la tasa de incidencia y la tasa de mortalidad que están asociadas a esta neoplasia, está trayendo como consecuencia elevados costos en los servicios de salud; el uso de los medios terapéuticos, como es la quimioterapia o la radioterapia comprometen una alta inversión en salud en la población. Lamentablemente el sistema de salud de nuestro país no se encuentra en la capacidad de sostener el elevado costo que genera esta enfermedad en estadios avanzados.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), la concentración más elevada de cáncer de cuello uterino a nivel mundial está ubicada en África, así como también en el centro de Asia, en el Caribe y en el centro de América del sur, con una cifra aproximada de 71.000 casos por año; es importante resaltar que en América Latina, uno de los países con la más alta incidencia de cáncer de cuello uterino es Bolivia, país subdesarrollado que se encuentra ubicado en América del sur. El Perú se ubica en el cuarto lugar de los países con la más elevada incidencia de cáncer de cuello uterino. Y los continentes con la más baja tasa de mortalidad por este tipo de neoplasia son América del Norte, Europa y Australia.<sup>1</sup>

La mayoría de casos de cáncer de cuello uterino se detectan en estadios avanzados con una cifra aproximada de 85%, y como consecuencia a esto existen bajas posibilidades de curación, un deterioro en la calidad de vida, el incremento de costos en tratamientos, además de una elevada mortalidad.<sup>2</sup>

A nivel nacional, según la Liga contra el Cáncer, en el año 2016, refiere que entre 12 y 14 mujeres fueron diagnosticadas con cáncer de cuello uterino y de 6 a 7 murieron por falta de una prevención oportuna.<sup>3</sup> Es decir por falta de prevención en métodos de diagnóstico precoz, que se encuentran a bajo costo y son de fácil accesibilidad en cualquier centro de salud.

Por otro lado el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en una publicación del año 2013, dio a conocer que el cáncer de cuello uterino, es el tipo

de neoplasia con más incidencia en las mujeres de nuestro país y se proyecta que para el 2050 esta enfermedad oncológica habrá aumentado 10 veces más su número.<sup>2</sup> Este tipo de neoplasia representó la principal causa de muerte en las mujeres del Perú y la segunda causa de muerte de las mujeres en Lima en el año 2013.<sup>4</sup>

Se ha demostrado a la infección de transmisión sexual por el virus de papiloma humano (VPH), como una de las causas más predominantes para adquirir cáncer de cuello uterino. Según la OMS, en el año 2017, casi la mayoría de los casos de cáncer de cuello útero (99%), estuvieron vinculados con las infecciones genitales por VPH.<sup>5</sup> Es por ello importante prevenir este tipo de infección en todas las mujeres, para evitar la incidencia de este tipo de neoplasia, enfatizando al grupo etario de adolescentes, los cuales son un grupo vulnerable para contraer cualquier tipo de infección de transmisión sexual, debido al inicio precoz de las relaciones sexuales, lo cual es un riesgo para adquirir el virus del papiloma humano a temprana edad y por ende desarrollar cáncer de cuello uterino en un futuro.

Según las cifras de Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el 2015, el inicio de las relaciones sexuales entre las mujeres depende del área dónde reside. En las zonas rurales la edad promedio es de 17.7 años, mientras que en los ámbitos urbanos se da a los 18.7 años. Además se menciona que sólo un porcentaje de 9.7% de adolescentes entre las edades comprendidas de 15 a 19 años, utilizaron condón masculino en su primer encuentro sexual.<sup>4</sup> Siendo este un porcentaje muy bajo de adolescentes que usaron medidas de protección en su primera relación sexual, lo que pone en evidencia que los adolescentes están en constante riesgo para adquirir cualquier tipo infección de transmisión sexual.

Es por ello importante enfatizar el tema de prevención, a través de estrategias de promoción de la salud, mediante la educación y orientación, siendo esta una de las más acertadas formas de prevenir las infecciones de transmisión sexual en el grupo de adolescentes y de preparación hacia la adopción de conductas sexuales con responsabilidad. Las medidas preventivas que pongan en práctica los

adolescentes ayudaran a que años más tarde se disminuya la incidencia de cáncer de cuello uterino, lo que repercute en mejor calidad de vida.

Una de las más grandes responsabilidades de los profesionales de la salud, se centra sobre todo en lograr sensibilizar a los adolescentes acerca de la importancia de llevar una vida sexual responsable, y así lograr que la población no solo asocie al cáncer como una enfermedad incurable sino como una enfermedad prevenible, evitando los factores de riesgo y llevando en práctica las medidas de prevención, como por ejemplo la vacunación, los programas de detección precoz, modificando así los factores de riesgo.

En un estudio de naturaleza descriptiva, realizado en Cuba por los autores García R., Torres A. y Rendón M., en el año 2011, cuyo objetivo fue describir el conocimiento de los adolescentes del 9 año del colegio ESBU sobre prevención en cáncer de cuello uterino, dan a conocer que el 92,7% de la muestra obtuvo un nivel de conocimiento bajo. Lo cual revela que existe una información deficiente en los adolescentes en cuanto a medidas de prevención en cáncer uterino en ese país.<sup>6</sup>

En una investigación de diseño pre experimental, realizada en Lima por Isla C. y Solar M., en un centro educativo en Villa El Salvador, en el año 2015, tuvieron como objetivo medir el nivel de conocimientos sobre prevención de cáncer de cuello uterino antes y después de una intervención educativa en las adolescentes de 10 a 15 años de edad. Los resultados dieron a conocer que antes de la intervención educativa, las adolescentes alcanzaron un nivel de conocimiento bajo en un 11% y alto en un 10%, después de la intervención educativa alcanzaron un nivel de conocimiento bajo en un 0% y alto en un 97%.<sup>7</sup>

Al conocer la situación problemática referente a la elevada morbilidad por cáncer de cuello uterino y la relación existente entre este y la infección por VPH en mujeres adolescentes, debido a las conductas sexuales de riesgo como es el inicio precoz de las relaciones sexuales, la presente investigación pretende determinar ¿Cuál es la efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino en adolescentes de la I.E Nuestra señora de Lourdes?

## **1.2 Trabajos Previos:**

### **1.2.1 Nacionales:**

Según un estudio de naturaleza descriptiva, realizado por Chávez G., en el año 2016, tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano y las conductas de riesgo que adoptan las adolescentes del quinto año de secundaria de dos Instituciones Educativas en el distrito de San Juan de Lurigancho. La muestra se conformó por 154 adolescentes. Los resultados dieron a conocer que las adolescentes que presentaron un nivel de conocimientos de medio en un 35.4% a alto 69% tienen bajas conductas de riesgo, mientras que los estudiantes con un nivel de conocimientos bajo con un 39.5%, presentaron mayores conductas sexuales de riesgo, existiendo una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las conductas de riesgo.<sup>8</sup>

Huanca Y. y Huisa J. realizaron un estudio cuasi experimental realizado en Juliaca en el año 2016, cuyo objetivo fue determinar la efectividad de un programa educativo, para mejorar los conocimientos y actitudes hacia la vacuna del papiloma humano en los estudiantes del quinto año de primaria de la I.E Las Mercedes, en comparación a un grupo control. La muestra estuvo compuesta por 60 estudiantes. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento frente a la vacuna VPH en el pre test del grupo experimental fue que un 90.6% presentó un nivel de conocimientos bajo, mientras que un 9.4% un nivel de conocimientos medio y un 0% un nivel de conocimientos alto. En la prueba pos test los estudiantes presentaron nivel de conocimientos alto en un 96.9%, un nivel medio en un 3.1% y un nivel de conocimientos bajo en un 0%.<sup>9</sup>

En una investigación de tipo cuantitativa y de diseño pre experimental, realizada por Isla C. y Solar M. en el año 2015, en una Institución Educativa Estatal de Villa el Salvador en Lima, tuvo como objetivo medir el nivel de conocimientos sobre prevención de cáncer de cuello uterino antes y después de una intervención educativa en las adolescentes de 10 a 15 años de edad, los resultados dieron a conocer que antes de la intervención educativa, las adolescentes alcanzaron un nivel de conocimiento bajo en un 11% y alto en un 10%, después de la intervención educativa alcanzaron un nivel de conocimiento bajo en un 0% y alto en un 97%.<sup>7</sup>

En otro estudio de diseño cuasi experimental, realizado por D` Arcangelo B. y Lobaton P. cuyo objetivo fue determinar la influencia de un programa educativo en el conocimiento sobre el virus de papiloma humano en los adolescentes de la I.E Dr. Francisco Vitanza, en el año 2010. La muestra fue de 60 estudiantes. Los resultados dieron a conocer que antes de la aplicación del programa educativo los adolescentes tenían un nivel de conocimientos deficiente en un 82% y después del programa educativo el 0% tuvo un conocimiento deficiente.<sup>10</sup>

### **1.2.2 Internacionales:**

En otra investigación de naturaleza descriptiva, realizada por Ventura M., Castellanos. B y Chávez G., en México en el año 2017. Tuvo como objetivo determinar el impacto de un programa educativo en el conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la prevención de cáncer uterino en los adolescentes de dos escuelas secundarias de México. Los resultados demostraron que solo un pequeño porcentaje de adolescentes identificaron el virus del papiloma humano como un factor de riesgo para contraer cáncer de cuello uterino y que una estrategia educativa puede ser muy efectiva y suficiente si se da un refuerzo cada año.<sup>11</sup>

En un estudio de naturaleza descriptiva, realizado en Colombia en el año 2017, por Barandica I., Luna L., Alegrias K., Gutierrez J. y Vasquez, M. Tuvo como objetivo describir los conocimientos y prácticas en la detección precoz para cáncer de cuello uterino como es la citología vaginal en las adolescentes de un centro educativo en Cali. La muestra la conformo 15 adolescentes entre 15 y 18 años de edad de adolescentes escolarizadas en una institución educativa pública de Cali. Los resultados demostraron que la práctica de la citología vaginal en las adolescentes es poco frecuente, principalmente por vergüenza a realizarse la prueba, además desconocen no solo que esta prueba es útil para la detección del VPH sino también desconocen la manera de como es el proceso de la toma de muestra.<sup>12</sup>

En un estudio realizado en Chile, en el año 2012 por Urrutia M., Concha x., Riquelme G. y Padilla O., se tuvo como objetivo describir el grado de conocimiento

que tienen las adolescentes con respecto al cáncer de cuello uterino, al VPH y la relación con las conductas preventivas que adoptan. La muestra estuvo conformada por 226 adolescentes de tres colegios. Los resultados mostraron que las adolescentes presentaron un conocimiento alto sobre la transmisión del VPH; sin embargo, las conductas preventivas que adoptan no se relacionan con dicho conocimiento.<sup>13</sup>

En Brasil, ciudad de Jundiaí, Borges J, Belintani M, Miranda P, de Camargo A, Guarisi R, Gollop T. en el año 2012, efectuaron un estudio que tuvo por objetivo evaluar el conocimiento de las adolescentes, sobre prevención y diagnóstico de las principales enfermedades sexualmente transmisibles y del cáncer de cuello de útero, además de evaluar el impacto inmediato de las conferencias educativas. Los resultados dieron a conocer que después de la exposición a la conferencia, hubo un aumento significativo de respuestas correctas sobre educación sexual y sobre el conocimiento del VPH en un 44% y la prevención del cáncer de cuello de útero en un 22%.<sup>14</sup>

Castro E., realizó un estudio en Colombia titulado, Conocimientos, Actitudes y Prácticas acerca del Virus del Papiloma Humano en las adolescentes de dos colegios de Cartagena, el año 2012, los resultados evidenciaron un bajo conocimiento acerca de la infección por VPH y su asociación con el cáncer de cuello uterino, así mismo se identificaron buenas actitudes con respecto a la utilización de métodos de prevención de la infección por VPH y de métodos de detección precoz en cáncer de cuello uterino, sin embargo las prácticas en prevención eran deficientes, principalmente en la cobertura de vacunación contra el VPH.<sup>15</sup>

### **1.3 Teorías relacionadas al Tema:**

En los últimos años el cáncer se ha convertido en uno de los más preocupantes problemas de salud pública a nivel mundial, el aumento de la tasa de incidencia y la tasa de mortalidad asociada a este tipo de neoplasia hace que se genere un mayor gasto en los sistemas de salud; en cuanto a la utilización de los servicios terapéuticos, como la quimioterapia, radioterapia, que implican elevados



costos. Lamentablemente el sistema de salud de nuestro país no está preparado para sobrellevar el gasto que implica esta neoplasia.

Esta enfermedad neoplásica se puede prevenir, si es intervenida desde el primer nivel de atención, evitando así elevados gastos en el sector salud. Es este nivel de atención el más cercano a la población, es en este nivel es donde debe hacer énfasis en los factores de riesgo modificables, los que ponen en riesgo a que la población contraiga una enfermedad prevenible, como es la infección por virus del papiloma humano, causante del cáncer de cuello uterino.

Este nivel de atención permite resolver los problemas de salud más recurrentes y que pueden ser resueltas sin mayores gastos a través de estrategias de promoción de la salud, así como actividades de prevención de la enfermedad. Es en el primer nivel de atención donde se resuelven aproximadamente el 85% de los problemas más prevalentes de la población, además cabe resaltar que es de fácil accesibilidad para todos, pudiéndose realizar una atención oportuna y eficaz, antes de que la enfermedad se encuentre en un estadio avanzado.<sup>15</sup>

Según el Instituto del cáncer, prevención es el conjunto de acciones encaminadas a disminuir las probabilidades de adquirir algún tipo de cáncer. Disminuyendo así la incidencia de las neoplasias en la población, y por tanto se espera que se reduzca el número de muertes causadas por el cáncer.<sup>16</sup>

Las inversiones en los programas destinados a prevenir el cáncer de cuello uterino, han estado contribuyendo con esta problemática y ha dado lugar a disminuciones importantes en la incidencia de esta enfermedad mortal en los países de ingresos altos. Es el caso de Estados Unidos, uno de los países más desarrollados, donde los métodos de detección temprana han demostrado una alta eficacia, teniendo como evidencia de la efectividad de dicha actividad preventiva, la disminución del más del 50% de la tasa de mortalidad durante los últimos 30 años. Se cree que una de las actividades de prevención que ha contribuido a la reducción de la tasa de mortalidad se debe principalmente a la eficacia de las pruebas de Papanicolaou, para detectar lesiones precancerosas a tiempo para prevenir en un futuro el cáncer, esto según la sociedad Americana Europea.<sup>17</sup>

En los países de bajos recursos, los métodos de detección precoz y tratamiento no son temas prioritarios al momento de acudir al centro de salud, sino que la mayoría acude cuando presenta los síntomas de la enfermedad, donde en muchos de los casos se encuentran en estadios avanzados. Cabe resaltar que la gran mayoría de las defunciones por este tipo de enfermedad ocurre entre mujeres de ingresos bajos y medios.

Según la OPS, las principales debilidades del sistema de salud en el primer nivel de atención son la insuficiencia de recursos financieros y el limitado número de recurso humano capacitado para lograr alcanzar una cobertura alta de detección de cáncer de cuello uterino en los países subdesarrollados.<sup>18</sup>

La implementación de programas de prevención y control del cáncer de cuello uterino, contribuye con la Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva mediante el acceso universal, favoreciendo la salud de la mujer.

“La OMS menciona que es imprescindible la adopción de un enfoque integral para prevenir y controlar el Cáncer de Cuello Uterino. [...] El enfoque debe ser multidisciplinario e incluir componentes como la educación y sensibilización de la comunidad, la movilización social, la vacunación, la detección, el tratamiento y los cuidados paliativos [...] (OMS, 2016)”

Una estrategia integral de prevención y control del cáncer de cuello uterino, es actuar durante todo el ciclo vital de la persona, teniendo en cuenta la evolución natural de la enfermedad, para identificar a los grupos de edades pertinentes para efectuar diferentes intervenciones y estas puedan ser eficaces. A nivel nacional, es importante que el método integral de prevención y control de cáncer de cuello uterino sea de manera multidisciplinaria.<sup>19</sup>

Existen varios componentes clave para la prevención, que incluye desde la educación en la comunidad, la movilización, sensibilización, la vacunación, la detección oportuna, el tratamiento hasta los cuidados paliativos, es importante incluir a las estrategias nacionales como punto de referencia, tales como la estrategia de inmunizaciones, salud sexual y reproductiva, control del cáncer y salud de los adolescentes.

La prevención se divide en 3 niveles: prevención primaria; que a su vez abarca la protección y promoción de la salud.<sup>20</sup>

Dentro de las medidas de protección se encuentra la vacunación contra el virus del papiloma humano como manera preventiva para el cáncer de cuello uterino, siendo esta una de las estrategias más eficaces para prevenir esta neoplasia a edades tempranas.

El objetivo del Ministerio de Salud en cuanto a la vacunación, es desarrollarla como un programa internacional, favoreciendo el control, eliminación y erradicación de las enfermedades prevenibles por vacunas, y que solo se puede lograr a través de un trabajo coordinado entre diversas instituciones de nuestro país.

“En el año 2011 el Ministerio de Salud a través de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones incluyó por primera vez la vacuna contra el virus del papiloma humano para su aplicación a las mujeres de todo el Perú. Sin embargo su aplicación conllevó a estrategias de abordaje a solo un grupo etario a nivel de los centros educativos y a demanda como vacunación intramural en los establecimientos de salud solo a las niñas de 9 a 13 años de edad. [...] (MINSA, 2015)”

En nuestro país la vacunación se focaliza en los centros educativos tanto estatales como particulares de todo el Perú, priorizando la aplicación de la vacunas a aquellas niñas que tengan entre los 9 y 10 años de edad hasta los 13 años de edad, que estén cursando el 5 año de primaria. Se ha puesto énfasis en este grupo etario debido a que la efectividad de la vacuna contra el virus del papiloma humano es mayor cuando las mujeres no han estado expuestas a los tipos de virus incluidos en la vacuna, es decir que las mujeres que han tenido relaciones sexuales han estado expuestas al virus, por lo tanto la vacuna es menos eficaz en ellas.

La OMS recomienda seleccionar a la población diana prioritaria para la vacunación en función a la edad de inicio de la actividad sexual y de la facilidad de llegar a este grupo poblacional a través de las instituciones educativas.

Así mismo esta entidad no recomienda la aplicación de la vacuna en las mujeres que tienen una vida sexual activa, ya que la vacuna muestra un menor efecto cuando se está expuesta al virus o ya adquirió una infección por el virus del papiloma humano. Teniendo en cuenta estas recomendaciones, la mayoría de países que han incluido la vacuna contra el VPH, han implementado políticas que apoyan la vacunación de las adolescentes antes del inicio de la actividad sexual.

Según los datos estadísticos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) recopilados por la asociación peruana Voces Ciudadanas, desde el año 2011 hasta el mes de Febrero del año 2016, nos dan a conocer que en el año 2011 la cobertura de las vacunas contra el virus del papiloma humano fue de 34.9% en todo el país. Para el año 2012 la cobertura fue de 18.4%. En el año 2013 se alcanzó una cobertura de 6.78 %. En el año 2014 la cobertura de vacunación fue de 0.83, en el año 2015 la cobertura de vacunación fue de 28.69%. Finalmente en el año 2016 la cobertura fue de 6.4%. Es importante, resaltar que entre el año 2014 y 2015, 318,533 niñas cumplieron con la primera dosis y solo culminaron con su 3ra dosis 155,358 niñas.<sup>21</sup> Es decir, que más del 50 % de las niñas no completaron su esquema de vacunación, lo que quiere decir que más de la mitad de las niñas no se encuentran protegidas contra el virus del papiloma humano lo cual es un factor de riesgo para que desarrollen la enfermedad del cáncer de cuello uterino en un futuro.

La estrategia nacional de inmunizaciones, está a cargo de un profesional de enfermería, quien juega un rol muy importante en la vacunación cumpliendo cuatro funciones importantes para su ejecución: Administrativa, donde planifica, adquiere y distribuye insumos, mantiene la cadena de frío y asegura un adecuado transporte; otra función es la asistencial; garantizando una vacunación segura: bioseguridad y vigilancia epidemiológica de enfermedades inmunoprevenibles; otra de las funciones es la docencia, cuya función es la elaboración de programas de educación para la salud y como última función es la investigación, donde evalúa y analiza las coberturas de vacunación, procurando que estén sean altas y en caso de ser lo contrario, implementar estrategias de solución para abordar la problemática.<sup>21</sup>

Es en Ottawa en el año 1986, donde la promoción de la salud, la cual se encuentra dentro del primer nivel de atención, donde se la define como el proceso que proporciona a los individuos y a las comunidades los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre su propia salud y así poder mejorarla.<sup>22</sup>

“[...] La Promoción de la Salud se basa en más que todo en la participación ciudadana, con el objetivo de que estos mejoren sus condiciones de vida, a través de actividades que promuevan motivación, con previa planificación y evaluación de

la efectividad de las acciones. [...]”. (Becerra F., Taziana S., Mesquita A., Costa S., De Lima C., Carvalho A., et al, 2013)

La Promoción de la Salud se enfoca más que todo en la participación de la comunidad, realizando acciones que motiven la participación. Como por ejemplo la difusión de información a través de un programa educativo donde permite la participación activa de la población, donde junto con el profesional encargado de la difusión logre identificar hábitos de vida inadecuados y proporcionar soluciones de cambio, fortaleciendo de esta manera los conocimientos, permitiendo así evaluar, buscar alternativas de cambio, modificar sus estilos para mejorar su salud.

Según Fernández A. un programa educativo es el conjunto de actividades de apoyo educativo donde la enfermera proporciona los conocimientos adecuados con la finalidad de generar cambios en las conductas de los individuos, ayudando y motivando a mejorar sus estilos de vida, y poder tener un mayor control sobre su salud.

La realización de un programa educativo, implica un trabajo sistemático, metódico, no espontáneo, es decir, obedece a una programación estructurada. Es decir previa planificación y preparación del profesional que va a realizar la intervención de programa.

En nuestro país existen escasas campañas educativas con respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano, y es en este tipo de actividades donde se busca sensibilizar a la población acerca de la importancia de las medidas preventivas, no solo sobre la vacunación sino también acerca de los métodos de diagnóstico precoz y la prevención de conductas de riesgo.

La información que se brinda acerca del cáncer de cuello uterino no solo se debe dar a las mujeres adultas, sino se debe educar desde las primeras etapas de la vida, es decir desde el nivel escolar, lo cual es una oportunidad para inculcar desde la niñez y durante la adolescencia prácticas saludables para la prevención del cáncer de cuello uterino años más tarde.

Por otro lado, dentro del nivel de prevención secundaria, se encuentra la detección temprana y tratamiento oportuno.

“[...] Las pruebas de diagnóstico precoz en el cáncer de cuello uterino, consisten en la aplicación sistemática de una prueba para identificar anomalías del cuello uterino en una población asintomática. Frecuentemente a las mujeres a quienes está dirigida la campaña de diagnóstico precoz se sienten completamente sanas y no ven necesario recurrir a un establecimiento de salud. [...] (OPS/OMS, 2013)”

Existen las pruebas secuenciales, las cuales son destinadas a realizárselas a quienes hayan obtenido un resultado positivo en la primera prueba de detección precoz, con el fin de reconfirmar si existe o no una lesión precancerosa, para brindar un tratamiento oportuno.

En el último nivel de prevención se encuentra la rehabilitación y recuperación, esto abarca el tratamiento de las lesiones precancerosas y su posterior recuperación, evitando que este se encuentre en un estadio avanzado.

Los adolescentes son el grupo etario con más probabilidades de iniciar su vida sexual a edades tempranas, pero también abarcan un grupo que tiene menos probabilidades de usar métodos anticonceptivos durante el acto sexual. De acuerdo con diversos estudios, la mayoría de los adolescentes evitan acudir a los servicios de salud, esta situación hace difícil brindarles información y orientación en los servicios de salud.

Es importante por ello impartirles conocimientos sobre medidas preventivas en los centros educativos, lugares convenientes para encontrar a este grupo poblacional. La adolescencia no solo es una etapa donde se presentan múltiples riesgos; sino también es una época llena de oportunidades. En cuanto más temas de educación reciban los adolescentes será más la posibilidad de que las mujeres retrasen la maternidad hasta llegar a una edad adecuada, y habrá menos probabilidades de que los adolescentes adquieran alguna enfermedad de transmisión sexual durante su adolescencia.

El conocimiento se va adquiriendo con los hechos o información obtenida por una persona a través de la experiencia, la educación, la comprensión teórica o

práctica de un asunto referente a la realidad. Existen 2 tipos de conocimientos: El conocimiento empírico y el conocimiento científico.<sup>27</sup>

A través del conocimiento empírico el hombre tiene explicaciones concernientes a las razones de ser de las cosas y de los hombres, esto se logra a través experiencias obtenidas a lo largo de la vida, sin fundamento científico que la fundamente.<sup>22</sup>

El conocimiento científico va más allá del empírico, este tipo de conocimiento busca conocer las causas que originan el fenómeno. Se busca profundizar el porqué de los hechos y su comprensión. Lo científico busca acercarse a la realidad y no solo se limitan a hechos observados.<sup>22</sup>

El proceso del conocimiento en la etapa de la adolescencia, está basado en las experiencias, en la enseñanza y en la observación, es una etapa donde se atraviesan cambios tanto biológicos como a nivel cognoscitivo, en ellos predomina el pensamiento formal, siendo común la confrontación que les permite deducir y tomar sus propias decisiones.

#### **1.4 Formulación del problema:**

##### **1.4.1 Problema general:**

- ¿Cuál es el efecto de un programa educativo en el conocimiento sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino en adolescentes del 5 año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes?

##### **1.4.2 Problemas específicos:**

- ¿Cuál es el efecto de un programa educativo sobre medidas preventivas antes de la intervención educativa en el nivel de conocimientos de los adolescentes del 5 año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes?
- ¿Cuál es el efecto de un programa educativo sobre medidas preventivas después de la intervención educativa en el nivel de conocimientos de los

adolescentes del 5 año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes?

- ¿En qué medida el programa educativo sobre medidas preventivas mejora el nivel de conocimientos en los adolescentes del 5 año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes?

### **1.5 Justificación del estudio:**

En la actualidad el cáncer de cuello uterino se ha ido incrementando en las mujeres de todo el mundo, siendo la causa principal de esta enfermedad neoplásica, la infección de transmisión sexual provocada por el virus de papiloma humano.

El presente estudio se justifica, debido a que está dirigido a adolescentes, grupo etario más propenso a adquirir cualquier tipo de infección de transmisión sexual, debido a las conductas de riesgo que adoptan y a la escasa información u orientación sobre temas en medidas preventivas para contrarrestar este tipo de enfermedades y por ende evitar desarrollar algún tipo de cáncer en un futuro, especialmente en las mujeres, debido a que el cáncer de cuello uterino es la enfermedad neoplásica con que más frecuencia se presenta, no solo en nuestro país sino a nivel mundial.

En la actualidad existen números estudios de intervención en cuanto a temas de educación sexual dirigidos a adolescentes, la mayoría de estas investigaciones son de naturaleza descriptivas y están dirigidas a mujeres adultas. Es por ello la importancia de efectuar un estudio que abarca un programa educativo sobre medidas preventivas en la etapa escolar, para contribuir en el conocimiento desde edades tempranas, teniendo en cuenta que es en el colegio, uno de los espacios donde se transmiten valores, conocimientos e información, donde además, comparten todo lo aprendido no solo con pares, sino también con sus docentes.

Por ello, es importante impulsar una educación en sexualidad que pueda ser abierta, respetuosa de las ideas y opiniones de los alumnos, y que promueva tanto el conocimiento intelectual y la transmisión de información científica y confiable acerca de la prevención de conductas de riesgo, como la construcción paulatina de actitudes, valores y habilidades para el ejercicio de una sexualidad sana, segura, responsable y sin riesgos.



Los resultados de esta investigación servirán como un punto de referencia en la toma de decisiones en los procesos relacionados con la formulación de políticas sanitarias dirigidas al desarrollo de medidas a nivel de educación sanitaria para mejorar el conocimiento en los adolescentes e y así poder lograr disminuir la incidencia de cáncer de cuello uterino que pueden desarrollar en el futuro.

#### **1.6 Objetivo general:**

- Determinar el efecto de un programa educativo en el conocimiento sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino en los adolescentes del 5 año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes Los Olivos 2017, Lima.

#### **1.7 Objetivos específicos:**

- Identificar el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino antes de la intervención educativa
- Identificar el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino después de la intervención educativa
- Determinar en qué medida el programa educativo sobre medidas preventivas mejora el nivel de conocimientos en los adolescentes del 5 año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes

#### **1.8 Hipótesis general:**

- El programa educativo sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino mejora el nivel de conocimientos de los adolescentes del 5° año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes, Los Olivos 2017- Lima.

## **II.- METODOLOGÍA**

### **2.1 Tipo de Investigación:**

- **Enfoque Cuantitativo:**

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo puesto que los resultados se analizaron en base a métodos estadísticos.

- **Nivel Explicativo:**

Este tipo de investigación fue de nivel explicativo debido a que se pretendió explicar el efecto de la variable independiente, el programa educativo sobre la variable dependiente, el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino.

## **2.2 El Diseño de la Investigación:**

La investigación tuvo un diseño cuasi experimental, de un solo grupo, al cual se le aplicó una prueba pre test y post test. La prueba pre test tuvo la finalidad de identificar el nivel de conocimiento antes de la aplicación de la intervención educativa como punto de referencia inicial en comparación con el nivel de conocimiento después del programa educativo tras la aplicación de la prueba post test.

En el presente estudio se optó por este tipo de diseño puesto que no fue posible aleatorizar a los participantes y el experimento se desarrolló en un contexto real o natural en donde la selección de la muestra no fue al azar, sino que se trabajó con grupos ya establecidos.

## **2.3 Población muestral:**

### **2.3.1 Población:**

La población de estudio estuvo conformada por todos los adolescentes que cursaban el 5° año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes, siendo una población total de 110 adolescentes matriculados en el año 2017.

### **2.3.2 Muestra:**

Para determinar la muestra se usó la fórmula estadística para evaluar proporciones. Se tomó como valor  $p$  0.11, como referencia de un estudio cuasi experimental publicado por Paredes C. aplicado a las estudiantes de 20 a 25 años que cursan el primer ciclo de la Universidad Nacional Atunéz

de Mayolo en Barranca, por lo tanto  $1 - p$  es igual a 0.89, con un margen de error de 0.05, Así se estableció como muestra un total de 64 adolescentes. Sin embargo se amplió la muestra a 72 adolescentes.

La muestra se amplió a 72 adolescentes por sí existía la inasistencia de algunos participantes y evitar que el número de participantes sea menor al número calculado.

TAMAÑO DE MUESTRA		
E.A.P	ENFERMERÍA	
n	64	tamaño de muestra
N	110	tamaño de población
e	0.05	margen de error
z	1.96	valor de la distribución normal estándar
p	0.11	Proporción de éxitos
q	0.89	1-P

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

$$\frac{1.96^2 \times 0.11 \times (1 - 0.11) \times 110}{0.05^2(110 - 1) + 1.96^2 \times 0.11(1 - 0.11)} = \frac{41.3701904}{0.64859264} = 63.7845511$$

### 2.3.3 Técnica de muestreo:

La técnica de muestreo utilizada fue no probabilística. Se trabajó con grupos ya formados y de fácil accesibilidad.

Para acceder a las unidades de análisis se realizó un sorteo entre las 5 secciones de los 5 años de secundaria, dando como resultado la realización del estudio en las secciones A, B, D y E.

En base al listado proporcionado por cada docente, se numeraron por códigos a todos los elementos muestrales, la sección A, estuvo conformada por 21 estudiantes, la sección B por 23 estudiantes, la D por 10 estudiantes y finalmente la sección E por 18 estudiantes, obteniendo así en total 72 estudiantes para la participación del estudio teniendo en cuenta los criterios

de inclusión y de exclusión. Debido a la inasistencia de los participantes a las sesiones educativas programadas este número se redujo a 66 estudiantes.

▪ **Criterios de Inclusión:**

- Estudiantes que se encuentren cursando 5<sup>o</sup> año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes en el año 2017.
- Estudiantes con asistencia regular a clases y que asistan al total de sesiones educativas programadas durante la intervención
- Estudiantes con voluntad propia para participar en el estudio y que hayan firmado el consentimiento informado.
- 

▪ **Criterios de Exclusión:**

- Estudiantes con asistencia irregular a clases
- Estudiantes con edad >12 años y >19 años
- Estudiantes que no respondieron más de la mitad de los puntos contenidos en el cuestionario tanto en el pre test como en el post test.
- Voluntad propia de abandonar el estudio

▪ **Unidad de análisis:**

- Todos los adolescentes que cursaban el 5<sup>o</sup> año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes, matriculados en el periodo 2017, siendo una población total de 64 adolescentes.

## 2.4 Operacionalización de variables:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas en cáncer de cuello uterino</p>	<p>Es el conjunto de conocimientos sobre las medidas preventivas en cáncer de cuello uterino que pueden adquirir los adolescentes a través de diversos medios.</p>	<p>El nivel de conocimiento se medirá a través de un cuestionario que consta de 20 preguntas dicotómicas.</p> <p>El nivel de conocimiento será considerado en 3 niveles.</p> <p>Nivel de conocimiento alto</p> <p>Nivel de conocimiento medio</p> <p>Nivel de conocimiento bajo</p>	<p>Naturaleza de la enfermedad</p> <p>Factores de riesgo en cáncer de cuello uterino</p> <p>Medidas preventivas en cáncer de cuello uterino</p>	<p>Ordinal</p>

## **2.5 Técnicas e instrumento de recolección de datos:**

En la presente investigación se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario cuyo contenido estuvo conformado por 20 ítems, con respuestas dicotómicas. El cuestionario presentó preguntas sobre la naturaleza de la enfermedad, factores de riesgo y medidas preventivas en cáncer de cuello uterino. La elaboración del instrumento fue por Roque K., y fue aplicado a mujeres jóvenes entre 20 a 30 años de edad atendidas en el Hospital de Vitarte en el servicio de Ginecología en el periodo de octubre a diciembre del año 2014. Para medir el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino.

### **2.5.1 Validez:**

Se realizó la validación del instrumento mediante la prueba binomial, con 3 jueces expertos, licenciadas especialistas en salud pública, obteniendo como resultado un P valor menor a 0.05, es decir que si hubo concordancia entre jueces. (Anexo 3)

### **2.5.2 Confiabilidad:**

Se realizó una prueba piloto con la participación de 21 adolescentes que cursaban el 5° año de Secundaria de la I.E Enrique Guzmán y Valle, Los Olivos. Para el cálculo de la confiabilidad se utilizó como método el análisis de homogeneidad de los ítems, a través de la técnica KR 20, debido a que el instrumento presenta ítems dicotómicos, los cuales fueron codificados con 1 si la respuesta era afirmativa y 0 si la respuesta era negativa. Se calculó que la confiabilidad del instrumento fue de 0,801, considerado este valor como confiable. (Anexo 4)

## **2.6 Procedimiento de recolección de datos:**

En coordinación con la escuela académico profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo se emitió un oficio de permiso para la realización del trabajo de investigación, posterior a ello se realizó la coordinación con las autoridades de la Institución educativa Nuestra Señora de Lourdes en el distrito de Los Olivos con el objetivo de obtener facilidades en la recolección de los datos,

para lo cual se contó con la autorización del Director del mencionado centro de estudios. La realización del estudio se llevó a cabo entre los meses de Noviembre y Diciembre del 2017.

Para una mejor organización de los datos recolectados se asignó a cada estudiante un código, con el fin de que los participantes a los cuales se les aplicó el pre test, sean los mismos participantes que respondan posteriormente el post test. Con el objetivo de verificar la diferencia de los puntajes antes y después de programa educativo.

La intervención educativa consistió en un programa educativo sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino que se impartió a los adolescentes a través de 3 sesiones educativas de tipo expositivo, con ayudas visuales como rotafolios, papelógrafos y con la participación activa de estos.

El programa educativo fue estructurado en 3 sesiones educativas en base a los temas que faltaban reforzar en el pre test acerca de las medidas preventivas en cáncer de cuello uterino. (ANEXO 2)

Para el desarrollo del programa educativo propuesto se reunió a todos los adolescentes en el auditorio de la Institución Educativa en el horario de tutoría. Cada sesión educativa tuvo una duración de 45 min. Antes de la aplicación del programa educativo se aplicó la prueba pre test, así como también se brindó la explicación de los objetivos del estudio, preguntando también a cada participante si desea participar en el estudio, respetando su autonomía. Es importante resaltar que solo los adolescentes que participaron tanto en el pre test y en el pos test, así como a todas las sesiones educativas planificadas fueron incluidos en la muestra final.

La primera sesión educativa se llevó a cabo el 14 de Noviembre, una semana después de aplicado el pre test. El tema que se enfatizó fue acerca de la naturaleza de la enfermedad, abarcándose el concepto básico de cáncer de cuello uterino.

La segunda sesión educativa se aplicó el día 21 de noviembre donde se abarcó los factores de riesgo que pueden causar el cáncer de cuello uterino,

contándose con la participación de 66 estudiantes debido a la inasistencia de algunos.

Finalmente se dictó la última sesión educativa el día 28 de Noviembre se tomó en cuenta solo los datos de los estudiantes que participaron en ambas sesiones programadas anteriormente. Los temas que se abarcó en esta sesión fueron acerca las medidas preventivas en cáncer de cuello uterino.

Y se aplicó la prueba post test después de una semana de finalizada la última sesión con el fin de recolectar los datos sobre el nivel de conocimientos después del programa educativo.

## **2.7 Métodos de análisis de datos**

Para el procesamiento y análisis de la información se utilizó el programa estadístico SPSS versión 24.

Para medir el nivel de conocimiento global de cada estudiante se procedió a sumar los puntajes obtenidos en cada ítem, y la suma de estos proporcionó la puntuación total en el nivel de conocimientos. Posteriormente se utilizó los percentiles para dividir los puntajes, por lo que se creó una nueva variable para clasificar las puntuaciones mediante los percentiles 25 y 75. Finalmente se categorizó el nivel de conocimientos como alto si el puntaje era mayor al percentil 75, medio si el puntaje se encontraba entre 75 y 25 percentiles y bajo si se ubicaba menor al percentil 25.

Para el análisis de la información se aplicó estadística descriptiva e inferencial. Para el análisis descriptivo se aplicó frecuencias, porcentajes, promedios y desviación estándar.

Para el análisis inferencial se aplicó la prueba t de Student en base al puntaje promedio obtenido antes y después del programa educativo. Se trabajó con un valor de  $p < 0.05$ .



## **2.8 Aspectos éticos**

La información y datos obtenidos de los padres de familia, fueron usados solo para fines de estudio, por lo que se consideró medidas necesarias para preservar la confidencialidad de los adolescentes. Teniendo en cuenta los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Los adolescentes en estudio participaron de manera libre y a voluntad propia, previa información respetando el derecho de negar su participación.

### **2.8.1 Confidencialidad:**

Desde que se inició la investigación se le explicó a cada adolescente que los datos e información obtenida se usaría exclusivamente con fines de investigación.

### **2.8.2 Dignidad humana:**

Derecho a la autonomía, debido a que se tuvo en cuenta a que los adolescentes expresen lo que sienten, piensan y hacen; sin ningún tipo de restricción, así mismo se aseguró un ambiente tranquilo, cómodo y lejos del bullicio de la gente.

### **2.8.3 Beneficencia:**

Se tomó en cuenta todas las precauciones necesarias para evitar que los adolescentes sufran daños psicológicos; teniendo en cuenta que por encima de todo no hacer daño a la persona.

### **2.8.4 Justicia:**

Los adolescentes tuvieron un trato justo y se tuvo respeto a su privacidad.

## **III. RESULTADOS:**

Se presentan los resultados de la variable teniendo en cuenta los objetivos y la hipótesis de investigación. En una muestra constituida por 66 adolescentes del 5 año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de Lourdes.

En primer lugar se hace referencia a los resultados de las variables sociodemográficos para después detallar los resultados obtenidos mediante estadística descriptiva e inferencial de la variable de investigación: Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino.

### 3.1 Características sociodemográficas:

Los resultados muestran que el 58% de adolescentes que participaron en el estudio fueron del sexo masculino, y que un 42% representó al sexo femenino. La edad mínima de la población en estudio fue de 15 años de edad y la máxima de 18 años de edad, siendo la edad promedio 16 años.

Así mismo los datos demostraron que el 86% de los adolescentes viven con sus padres y que el 14% no viven con ellos. Además se evidenció que un porcentaje de 79% no había recibido ningún tipo de información acerca de medidas preventivas en cáncer de cuello uterino y que un 21% si había recibido información. Los medios por los cuales recibieron la información fue en la gran mayoría a través de los medios de comunicación con un 14%, seguido de la información recibida en el colegio y un 2% recibió información por otro tipo de medio.

**Tabla 1: Características socio demográficas de los adolescentes de la institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes - Perú. 2017**

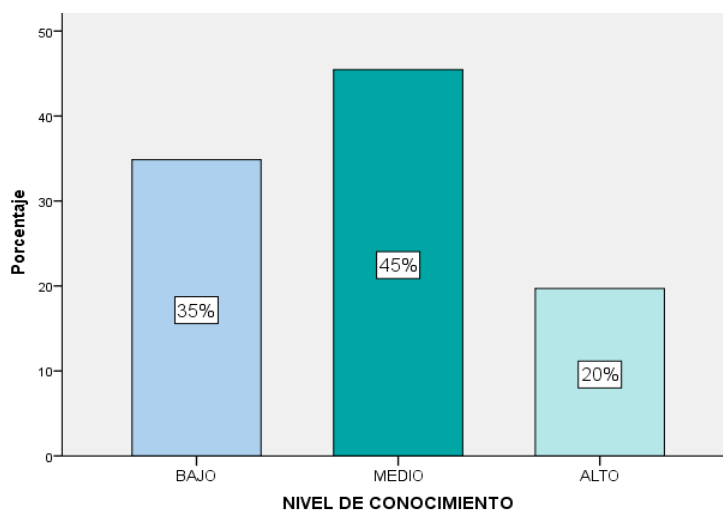
Variable	f	%
<b>Sexo</b>		
Masculino	38	58 %
Femenino	28	42 %
Total	66	100 %
<b>Edad</b>		
15	5	7,6 %
16	44	66,7 %
17	15	22,7 %
18	2	3 %
Total	66	100 %

Fuente: Cuestionario sobre nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino, 2017.

### 3.2 Nivel de Conocimientos:

En cuanto al nivel de conocimiento en medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en los adolescentes, como se evidencia en el Gráfico 1, antes de la participación en el programa educativo, el 35% obtuvo un nivel de conocimiento bajo, y en un mayor porcentaje con un 45% obtuvo un conocimiento medio y finalmente un 20% obtuvo un conocimiento alto.

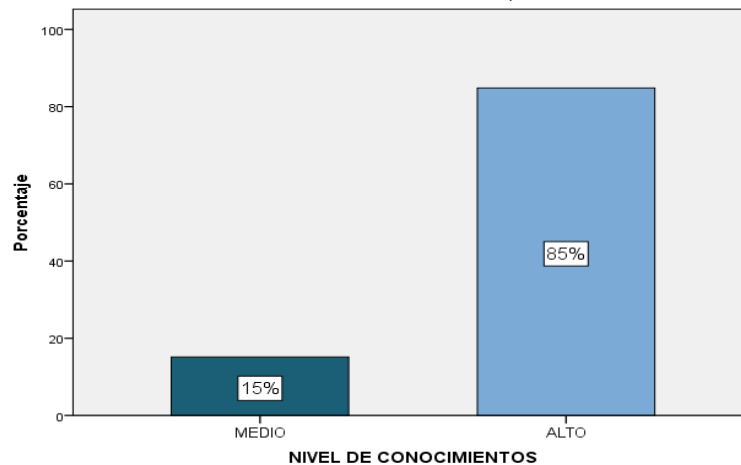
**Gráfico 1: Nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino antes del programa educativo en adolescentes de la Institución educativa Nuestra Señora de Lourdes, Los Olivos 2017.**



Fuente: Cuestionario sobre nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino. Lima, 2017

Los resultados del Gráfico 2 muestran que después del programa educativo, en cuanto al nivel de conocimientos se puede evidenciar que el 65% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento alto, un 15% un conocimiento medio y ningún adolescente obtuvo un conocimiento bajo sobre las medidas preventivas en cáncer de cuello uterino

**Gráfico 2: Nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino después del programa educativo en adolescentes de la Institución educativa Nuestra Señora de Lourdes, Los Olivos 2017.**



Fuente: Cuestionario sobre nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino. Lima, 2017

### 3.3 Análisis Inferencial:

Este análisis permitirá demostrar si existe evidencia para aceptar o no la hipótesis general de esta investigación.

- **Hipótesis General:**

El programa educativo sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino mejora el nivel de conocimientos de los adolescentes del 5° año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes, Los Olivos 2017- Lima

- **Planteamiento de la Hipótesis:**

$P_1$  = Pretest

$P_2$  = Posttest

**Por tanto**

$H_0: P_1 \geq P_2$

$H_a: P_1 < P_2$

## Prueba Estadística

Prueba T de Student

### Regla de Decisión:

Si  $p < 0.05$  se rechaza la  $H_0$  de igualdad de medias

**Tabla 2: Promedio del Nivel de conocimientos antes y después del Programa Educativo en los adolescentes de la Institución educativa Nuestra Señora de Lourdes, Los Olivos 2017.**

	Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar	Sig.
<b>Pre Test</b>	11,05	66	2,906	,358	<b>,000</b>
<b>Post Test</b>	15,32	66	2,017	,248	<b>,000</b>

Fuente: Cuestionario sobre nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino. Lima, 2017

Dado que el valor del nivel crítico (0.000) es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis de igualdad de medias ( $H_0$ ) y se concluye que probablemente existe evidencia para aceptar que el programa educativo sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino ayuda a mejorar el nivel de conocimientos de los adolescentes.

## IV. DISCUSIÓN:

El cáncer de cuello uterino es una de las enfermedades más frecuentes y es la causa de miles de muertes en las mujeres de todo el mundo. Varios estudios han reflejado que este tipo de cáncer se detecta mayormente en estadios avanzados y con pocas posibilidades de curación. Sin embargo es importante tener en cuenta que esta enfermedad es prevenible desde las primeras etapas de la vida, como es durante la niñez y la adolescencia. Especialmente en la etapa de la adolescencia, debido a las conductas sexuales de riesgo que adoptan, ya que a través de las relaciones sexuales se adquiere el virus del papiloma humano el cual es el causante del cáncer de cuello uterino.

Es por ello que se requieren de estrategias específicas que involucren a las instituciones educativas, escenarios donde los adolescentes interactúan con aquellas personas cuya responsabilidad es orientarlas y educarlas en todos los ámbitos de la vida, ya sea en lo social, cultural, sexual entre otras. Los profesionales de enfermería tienen que involucrarse en los centros educativos, con estrategias de promoción y educación en temas de salud, con énfasis en la prevención de la enfermedad. Este fin se puede lograr a través de los programas educativos donde se pretende comunicar, persuadir y educar.

Según los resultados presentados en la sección anterior (véase tabla 2); podemos inferir que el programa sobre las medidas preventivas en cáncer de cuello uterino mejora el nivel de conocimientos de los adolescentes del 5° año de secundaria con respecto al tema. Lo que permite determinar que la hipótesis general planteada en el estudio es aceptada. Sin embargo por tratarse de un estudio cuasi experimental no se puede afirmar completamente que sólo con la aplicación del programa educativo se haya podido incrementar el nivel de conocimientos, sino que han podido existir otros factores que influyen sobre los resultados de la variable de estudio, como por ejemplo que algunos de los participantes hayan recibido antes información acerca del tema a través de diversos medios de comunicación, en el colegio o por información de sus padres, los cuales pueden comunicarse con los demás participantes al momento de desarrollar la prueba y esto haya podido influir sobre la variable de estudio.

Al realizar el presente estudio, se obtuvieron como resultados (véase Gráfico 1); que el nivel de conocimientos en los adolescentes antes de la aplicación del programa educativo es en cierta medida preocupante, ya que se evidenció que solo el 20% tuvo un conocimiento alto, un 45% tuvo un conocimiento medio y un 35% un nivel de conocimiento bajo con respecto a las medidas preventivas en cáncer de cuello uterino, estos datos evidencian que los adolescentes presentan un desconocimiento acerca de la prevención en el cáncer de cuello uterino, siendo este un tema primordial en esta etapa de la vida, ya que es en esta, donde la mayoría de adolescentes adoptan conductas de riesgo para su salud, por falta de información, educación u orientación especialmente en temas de salud sexual. Los resultados muestran la necesidad de atender esta problemática desde las primeras

etapas de la vida a través de estrategias preventivas como la promoción y educación en salud.

Por otro lado las cifras obtenidas después del programa educativo muestran la efectividad de este, debido a que los resultados mostraron que el 85% de los adolescentes obtuvieron un nivel de conocimiento alto, el 15% un nivel de conocimiento medio y ningún adolescente mostró un nivel de conocimiento bajo. Por lo expuesto se puede inferir que la intervención educativa mejoró los conocimientos en los adolescentes, demostrándose una creciente en los puntajes de los promedios. Es importante resaltar que los resultados obtenidos proceden de una investigación cuasi experimental donde es difícil que se puedan controlar los factores externos que pueden influir en la variable estudiada. Como por ejemplo que los adolescentes hayan recibido orientación por parte de sus padres de familia, ya que en los resultados obtenidos se evidenció que el 75% de adolescentes vivía con sus padres. Así como también hayan estado bien informados acerca del tema a través de los medios de comunicación, debido a los resultados del presente estudio demostraron que el 60% que los adolescentes que sí recibieron información fue a través de los medios de comunicación.

Un estudio pre experimental, realizado por Isla C. y Solar M. en el año 2015, en una Institución Educativa Estatal de Villa el Salvador en Lima, tuvo como objetivo medir el nivel de conocimientos sobre prevención de cáncer de cuello uterino antes y después de una intervención educativa en las adolescentes de 10 a 15 años de edad, en los resultados se obtuvo que antes de la intervención educativa alcanzaron un nivel de conocimiento bajo en un 11%, un 79% un nivel de conocimientos medio y alto en un 10%, después de la intervención educativa alcanzaron un nivel de conocimiento bajo en un 0%, medio en un 4% y alto en un 97%. En el pre test se puede observar que los adolescentes que tenían un nivel de conocimiento bajo solo fue del 11%, comparando con el presente estudio se pudo evidenciar que el porcentaje de adolescentes que se ubican en el nivel de conocimiento bajo fue más elevado con un 35%, antes de la aplicación del programa; sin embargo después de realizar el programa educativo los resultados obtenidos fueron muy similares ya que se obtuvo un mayor porcentaje en el nivel de conocimientos entre medio y alto y ningún adolescentes se ubicó en la categoría

nivel de conocimientos bajos, esto a pesar de que el programa de educativo que aplicaron estos autores tuvo dos meses de duración y el programa educativo de la presente investigación tuvo un mes de duración, por lo expuesto se puede inferir que el nivel de conocimientos no se ve influido por el tiempo de duración del programa, sino que puede haber influido las metodologías utilizadas en el programa como es el caso de un estudio aplicado en Brasil. En el ámbito internacional se evidencian escasos estudios sobre programas educativos en los colegios, sin embargo si existen intervenciones similares como estrategia para elevar el conocimiento. Como es el caso de los autores como Borges J, Belintani M, Miranda P, de Camargo A, Guarisi R, Gollop T. cuyo estudio fue aplicado en Brasil, donde aplicaron una conferencia educativa con el fin de incrementar el nivel de conocimientos de las adolescentes sobre prevención del cáncer de cuello de útero, donde los resultados dieron a conocer que después de la exposición de la conferencia, hubo un aumento un incremento del 22% en prevención de cáncer de cuello uterino, es decir que hubo un incremento en el nivel de conocimiento con tan solo una conferencia. Este incremento en el nivel de conocimientos puede deberse a la metodología utilizada para llegar a la población en estudio.

Los programas educativos o conferencia de los estudios anteriormente analizados han estado dirigidos a adolescentes y se han realizado en instituciones educativas al igual que en el presente estudio, debido a que, es en ese escenario donde los adolescentes pasan el mayor tiempo de su vida, y es ahí donde tenemos la oportunidad de realizar la promoción de la salud a través de la educación y no solo de salud sexual, sino de diferentes temas de salud en general.

Por lo mencionado anteriormente, se puede inferir que la aplicación de un programa educativo a los adolescentes es de suma importancia, debido a permite elevar su nivel de conocimientos, además favorecen a la adopción de conductas saludables para alcanzar y preservar la salud. Es en la adolescencia una etapa importante crucial para la formación de estilos de vida saludables, donde la influencia de los padres, los maestros, los amigos, los medios de comunicación masivos tienen un papel importante en la definición de sus comportamientos.

La educación a través de los programas educativos a los adolescentes se



debe basar más que todo en favorecer los factores de protección y prevenir los de riesgo con el fin de modificar positivamente las conductas riesgos modificables para disminuir la incidencia y mortalidad de enfermedades prevenibles en un futuro, como es el cáncer de cuello uterino.

## **V. CONCLUSIONES:**

En base a los resultados de la investigación se puede concluir lo siguiente:

- Probablemente existe evidencia de que el programa educativo sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino mejora significativamente el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino en los adolescentes de la I.E Nuestra Señora de Lourdes, Los Olivos 2017.
- Según la información sociodemográfica obtenida, se puede concluir que el mayor porcentaje de participantes fueron del sexo masculino, y que la edad promedio tanto de varones como de mujeres fue de 16 años de edad.
- En cuanto al nivel de conocimientos en los adolescentes sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino antes del programa educativo fue desfavorable, con un porcentaje de 35% en el nivel de conocimiento bajo, un 45% en la categoría nivel de conocimientos medio y con un 20% en el nivel de conocimientos alto.
- Según los resultados, el nivel de conocimientos en los adolescentes sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino después del programa educativo los resultados mostraron que el 85% obtuvo un nivel de conocimientos alto, el 15% un nivel de conocimientos medio y ningún adolescente tiene un nivel de conocimiento bajo.

## VI. RECOMENDACIONES

- Como resultado de la investigación se encuentra una efectividad positiva en la mejora de los conocimientos, es por ello que se recomienda promover el incremento del nivel de conocimientos en los adolescentes a través de los programas educativos preventivos promocionales relacionados con la salud sexual y reproductiva en las instituciones educativas, los cuales son lugares claves para el aprendizaje de los adolescentes.
- Proponer a la institución educativa realizar alianzas con los centros de salud de su distrito, y puedan así recibir capacitaciones dirigidas tanto a los docentes, padres de familia y estudiantes.
- Incentivar a la institución educativa contar con un personal de salud capacitado para educar de forma continua a los docentes, y estos puedan brindar información a la población adolescente en especial en los horarios de tutoría.
- Desarrollar investigaciones que planteen programas educativos en medidas preventivas en cáncer de cuello uterino con el fin de desarrollar y consolidar información importante para mejorar la salud de la población adolescente.
- Realizar estudios similares para comparar resultados y obtener alternativas de solución basadas a la realidad.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Organización Panamericana de la salud y Organización Mundial de la Salud. Mortalidad por cáncer está decayendo en algunos países de las Américas, según nuevo informe de la OPS/OMS. Whashington: Servicio de publicación OPS-OMS; 2013. [en línea] [citado: 15 Mayo 2017]. Lima: El Comercio. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9135%3A2013-cancer-mortality-declining-some-countries-americas-new-paho-who-report&Itemid=1926&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9135%3A2013-cancer-mortality-declining-some-countries-americas-new-paho-who-report&Itemid=1926&lang=es)
2. Lira J. Cáncer en Perú: El 85% de casos se detectan en estadíos avanzados. Gestion-Grupo El Comercio, Perú: 2016, Febrero 5. [citado: 15 Abril 2017]. Disponible en: <https://gestion.pe/tendencias/cancer-peru-85-casos-se-detectan-estadios-avanzados-2154023>
3. Liga contra el cáncer. El virus del papiloma humano causa estos males en las mujeres [internet] 2015- [citado: 15 Abril 2017]. Lima: El Comercio. Disponible en: <http://elcomercio.pe/ciencias/medicina/virus-papiloma-humano-causa-estos-males-mujeres-noticia-1826654>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Mujeres con diagnostico según órgano comprometido: Departamento de Epidemiología y Estadística. [internet] 2013- [citado: 15 Abril 2017]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/buscador/?tbusqueda=cancer>
5. Organización mundial de la salud. Papilomavirus humano y Cáncer cervico uterino. Whashington: Servicio de publicación OMS; 2015. [en línea] [citado: 15 Mayo 2017]. Lima: El Comercio. Disponible Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>
6. García M., Torres A. y Rendón M. Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico uterino en los adolescentes. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2011. [citado 2017 Julio 12]; 33( 2 ): 182-188. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242011000200009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000200009&lng=es).
7. 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. Repositorio Cybertesis. Perú: Universidad Ricardo Palma, 2015. [Internet] [citado 2017 Julio 12]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S168418242011000200009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242011000200009&lng=es).
8. Chavez K. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, 2016. Tesis (Lic.). Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina. EAP. de Obstetricia. 2017. [Internet] [citado 2017 Julio 12]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5614>
  9. Huanca Y y Huisa J. Eficacia de un programa educativo “Por un útero feliz” para mejorar Conocimientos, actitudes hacia la Vacuna del Papiloma Humano en estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa “las Mercedes”. Lima, Perú: Universidad Peruana Unión, 2016. [Internet] [citado 2017 Julio 12]. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/570>
  10. D` Arcangelo B. y Lobaton P. Influencia de un programa educativo en el conocimiento de los adolescentes sobre el Virus de Papiloma Humano en el colegio “Dr. Francisco Vitanza”. Tesis (Lic.). Lima, Perú: Universidad Bolivar, 2010. [Internet] [citado 2017 Julio 12]. Disponible en: <http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2227/1/31%20Tesis.%200QW9%20D111.pdf>
  11. Ventura M., Castellanos. B y Chávez G. Estrategia educativa breve para mantenimiento del conocimiento sobre el virus del papiloma humano y prevención del cáncer en adolescentes. México: Rev. Elseiver. [Internet]. 2017. [citado 2017 Julio 12]; 44 (4): 8-15. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-clinica-e-investigacion-ginecologia-obstetricia-7-epub-S0210573X15000660>
  12. Barandica I., Luna L., Alegrias K, Gutierrez J. y Vasquez M. Conocimiento y prácticas de cuidado sobre citología cervico vaginal. Colombia: Universidad del Valle. [Internet] 2017. [citado 2017 Julio 12]. Disponible en: <http://revgastrohnp.univalle.edu.co/a13v15n3/a13v15n3art5.html>

13. Urrutia M., Concha x., Riquelme G. y Padilla O. Conocimientos y conductas preventivas sobre cáncer cérvico-uterino y virus papiloma humano en un grupo de adolescentes chilenas. Chile: Rev. chil. infectol. [Internet]. 2012 Dic [citado 2017 Julio 12]; 29( 6 ): 600-606. Disponible en:  
[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182012000700003&lng=es.](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182012000700003&lng=es) [http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182012000700003.](http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182012000700003)
14. Borges J, Belintani M, Miranda P, de Camargo A, Guarisi R, Gollop T. Impacto inmediato de las conferencias educativas en las adolescentes sobre prevención y diagnóstico de las principales enfermedades sexualmente transmisibles y del cáncer de cuello de útero. Brasil: Rev. Scielo [internet] 2012- [citado: 15 Abril 2017]. Disponible en:  
<http://www.scielo.br/pdf/ramb/v59n2/v59n2a12.pdf>
15. Castro E. Conocimientos, Actitudes y Prácticas acerca del Virus del Papiloma Humano en las adolescentes de dos colegios de Cartagena. Colombia: Universidad de Cartagena [internet] 2012- [citado: 15 Abril 2017]. Disponible en:  
<http://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/3854/1/ARTICULO%20E LKIN%20CASTRO%20FOR%20IMPRESION.pdf>
16. Organización mundial de la salud. Papilomavirus Humano y Cáncer cervico uterino. [internet] 2016- [citado: 15 Abril 2017]. Disponible en:  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>
17. Cobertura Histórica vacunación contra el VPH según Región de salud Perú 2011- 2015. [internet] Lima: Voces Ciudadanas, 2016- [citado: 15 Abril 2017]. Disponible en:  
<http://www.vocesciudadanas.pe/imagenes/COBERTURA%20HISTO%CC%81RICA%20VACUNACIO%CC%81N%20CONTRA%20EL%20VPH%202011-2016.pdf>
18. Guerrero G, Guerrero C. Metodología de la investigación. Mexico: Ed. Patria [Internet]. 2012-[citado 16 Abril 2017]. Disponible en:
19. Compagnucci E., Cardós P., Denegri A. y Barboza C. (2002). El adolescente frente al conocimiento. Orientación y sociedad. Scielo. 2002; 3 (1) 93-104. [Revista virtual] [Fecha de acceso: 20 de Junio del 20117]

- Disponible en:  
[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-88932002000100006&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-88932002000100006&lng=es&tlng=es).
20. Redondo P. Introducción a la educación para la salud. Caja Costarricense de Seguro Social Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS) Proyecto Fortalecimiento y Modernización en salud: Universidad de Costa Rica [Internet]. 2004- [citado 16 Abril 2017]. Disponible en: <http://www.cendeisss.sa.cr/cursos/quinta.pdf>
21. Ministerio de Salud. Norma técnica vacuna Virus del Papiloma Humano. Perú: MINSA- 2016 [Internet]. 2004- [citado 16 Abril 2017]. Disponible en: [http://diresatacna.gob.pe/media/ckeditor/files/RM\\_651-2016\\_MINSA.pdf](http://diresatacna.gob.pe/media/ckeditor/files/RM_651-2016_MINSA.pdf)
22. Vargas Z. La investigación aplicada una forma de conocer las realidades con evidencia científica. Revista Educación [Internet]. 2009; [citado 28 de Mayo 2017]; (33) [155-165 p] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S156131942009000400019&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942009000400019&lng=es).
23. Hernández R, Fernández C. y Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. McGraw-Hill. México, D.F., 2014. Pág. 52 – 134



**ANEXO 1: CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO**

**Instrucciones** Se está realizando este cuestionario con la finalidad de conocer cuánto sabes tú acerca de las medidas de prevención en cáncer de cuello uterino, para lo cual necesito de tu colaboración a través de la respuesta sincera a las preguntas. No hay respuestas correctas o incorrectas, todas son válidas. Este cuestionario es anónimo y las respuestas son confidenciales y solo serán de uso para la investigación.

Gracias por tu colaboración.

**SECCION I: DATOS GENERALES**

1) Sexo: 1.  Masculino      2.  Femenino

2) ¿Cuántos años tienes? ..... (Años)

3) ¿Vives con tus padres?       SI       NO

4) ¿Has recibido alguna vez, información sobre las medidas para prevenir el en cáncer de cuello uterino?  
 SI       NO

-Si la respuesta anterior es SI pase a la siguiente pregunta:

5) Cual es el tipo de medio por el cual recibió información:

- Información en el colegio
- Recibió información en los medios de comunicación (televisión, internet)
- Recibió información a través de los amigos
- Otros. Especificar.....

**SECCIÓN II: CONOCIMIENTOS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO, FACTORES DE RIESGO Y MEDIDAS PREVENTIVAS**

A continuación marque con un aspa la alternativa que considera correcta:

ITEMS	ENUNCIADO	SI	NO
1	El cáncer de cuello uterino es una enfermedad grave sin tratamiento.		
2	El cáncer de cuello uterino es causado por un microorganismo.		
3	El virus de papiloma humano se transmite mediante las relaciones sexuales.		
4	En la mayoría de mujeres, el cáncer de cuello uterino no presenta síntomas visibles.		

5	El inicio precoz de las relaciones sexuales aumenta el riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino.		
6	Las mujeres con antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino tienen más riesgo de desarrollarlo.		
7	Tener más de una pareja sexual disminuye el riesgo de sufrir de cáncer de cuello uterino.		
8	El consumo de alcohol y tabaco incrementa el riesgo de cáncer de cuello uterino		
9	Tener relaciones sexuales sin preservativo aumenta el riesgo para contraer el virus papiloma humano.		
10	La vacuna contra el virus del papiloma humano previene el cáncer de cuello uterino.		
11	La vacuna contra el virus de papiloma humano solo es para mujeres que ya iniciaron relaciones sexuales.		
12	Realizar actividad física sanamente reduce el riesgo de cáncer de cuello uterino.		
13	La higiene genital diaria es importante porque previene el cáncer de cuello uterino.		
14	El consumo de frutas y verduras previene de cáncer de cuello uterino.		
15	El Papanicolaou es un examen que consisten en extraer una muestra del cuello uterino		
16	El Papanicolaou solo deben realizarse las mujeres que tienen hijos.		
17	El Papanicolaou deben realizarse la mujeres solo cuando tienen dolor genital.		
18	Para realizarse el Papanicolaou las mujeres debe estar menstruando.		
19	La toma de Papanicolaou debe ser cada 5 años.		
20	Si el Papanicolaou sale positivo significa que la mujer tiene cáncer		

**¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!**

**SOLO PARA SER LLENADO POR EL INVESTIGADOR (A):**

Fecha de aplicación: Día:..... Mes:..... Año:.....

Observación:.....



## **ANEXO 2: PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN CANCER DE CUELLO UTERINO**

### **I. Tema:**

Medidas preventivas en cáncer de cuello uterino

### **II. Objetivo General:**

Desarrollar en los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes; conocimientos básicos que les permitan asumir comportamientos responsables con el fin de prevenir el cáncer de cuello uterino.

### **III. Grupo Beneficiario:**

Adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes del distrito de Los Olivos.

### **IV. Metodología:**

Expositiva – Participativa

### **V. Recursos:**

#### **- Recursos Humanos (responsable):**

Interna de enfermería

#### **-Recursos Materiales:**

-Diapositivas

-Rotafolio

-Láminas

-Pizarra acrílica

-Plumones

-Mota

-Material Audiovisual

### **VI. Fecha y Hora:**

### **VII. Lugar:**

Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes del distrito de Los Olivos.

FECHA	HOR A	SESIÓN	CONTENIDO	METODOLOGÍA	DURACIÓN	MATERIALES
14 de Nov.	4:20 pm - 5:05 pm	<b>1. Presentación</b>	<p>1. Saludo de Bienvenida. Presentación del expositor y socialización de los objetivos del programa educativo.</p> <p>Las participantes deben tener claro lo que se va a trabajar en la sesión educativa para orientarse en los trabajos motivadores. Para ello debe mencionarse claramente el título de la sesión.</p> <p>3. Evaluación Inicial</p>	<p>Dinámica de presentación</p> <p>Lluvia de ideas acerca del tema</p> <p>Prueba pre test</p>	10 min	Ninguno

		<p><b>2. Contenido</b></p> <p><b>Sesión Nº 1:</b> "Conociendo acerca del cáncer de cuello Uterino"</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Situación actual del Cáncer de Cuello Uterino en nuestro país</li> <li>2. Concepto de cáncer de cuello uterino</li> <li>3. Estadios del cáncer de cuello uterino</li> <li>4. Causas del cáncer de cuello uterino</li> <li>5. Conceptos básicos acerca del Virus de Papiloma Humano (VPH), causante principal del cáncer de cuello uterino</li> <li>6. Tipos de VPH; alto riesgo y bajo riesgo</li> <li>7. Zonas del cuerpo humano principalmente afectadas por el VPH</li> <li>8. Signos y síntomas de la infección por VPH y cáncer de cuello uterino</li> </ol>	<p>Diálogo</p> <p>Expositiva</p>	<p>10 min</p> <p>15 min</p>	<p>Lámina</p> <p>Rotafolio</p>
--	--	--	---	----------------------------------	-----------------------------	--------------------------------

			<p>9. Formas de transmisión del virus VPH</p> <p>10. Evaluación de la Sesión en Grupos:</p> <p>Se formaran en grupos y colocaran las cartillas en el orden correcto para evaluar lo aprendido del tema.</p>	<p>Expositiva</p> <p>Dinámica Participativa</p>	<p>15 min</p> <p>10 min</p>	<p>Lámina</p> <p>Cartillas - Papelógrafos</p>
21 de Nov.	4:20 pm - 5:05 pm	<b>Sesión Nº 2:</b> “Evitando los factores de riesgo para contraer cáncer de cuello uterino”	<p>1. Factores de Riesgo para contraer Cáncer de Cuello Uterino:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Infección por el virus del papiloma humano</li> <li>- Inicio de las relaciones sexuales a temprana edad</li> <li>- Tabaquismo</li> </ul>	<p>Lluvia de ideas Sobre los factores de riesgo</p> <p>Dinámica de participación (Resolución de pupiletra)</p> <p>Exposición</p>	<p>5 min</p> <p>15 min</p> <p>10 min</p>	<p>Ninguno</p> <p>Pupiletra</p> <p>Rotafolio</p>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conductas sexuales inadecuadas</li> <li>- (Múltiples parejas sexuales, no uso de preservativo)</li> </ul>			
			7. Evaluación de la sesión educativa. (Ideas claves)	Metodología participativa (Árbol de problemas acerca de las conductas inadecuadas)	15 min	Láminas
				Dinámica Participativa	10 min	Papelógrafos
					5 min	Papelógrafos

28 de Nov.	4:20 pm - 5:05 Pm	<b>Sesión Nº 3:</b> "Previniendo el cáncer de cuello uterino"	1. ¿Cuáles son las medidas preventivas en cáncer de cuello uterino?	Lluvia de ideas (sobre las medidas preventivas en cáncer de cuello uterino)	5 min	Pizarra Acrílica
			-Método de diagnóstico precoz:  Examen de Papanicolaou: ¿Quiénes deben tomarse la prueba, cada cuanto tiempo se debe realizar y cuál es su importancia?	Exposición	10 min	Rotafolio
			-Vacunación como medida preventiva			
			-Conductas sexuales responsables		15 min	Láminas
			-Alimentación saludable	Diálogo	5 min	Video
			-Actividad Física regular			

5 de Dic.	4:00 pm-4:20 pm	2. <b>Evaluación</b>	<p>-Chequeos médicos periódicos</p> <p>Evaluación de la sesión: Post test</p>	<p>Material Audio visual</p> <p>Exposición</p> <p>Prueba Post test</p>	<p>15 min</p> <p>5 min</p>	Rotafolio
-----------	-----------------	----------------------	---	--	----------------------------	-----------

### ANEXO 3: PRUEBA BINOMIAL

PRUEBA BINOMIAL
-----------------

Ítem	JUES N° 1			JUES N° 2			JUES N° 3			P VALOR
	C	P	R	C	P	R	C	P	R	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
										0.0390625

P < 0.05 = Existe concordancia de Jueces
P > 0.05 = No existe concordancia de Jueces

Ta : N° total de acuerdo
Td: N° total de desacuerdo
b: Grado de concordancia entre jueces

b:  $\frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$

Ta + Td

Reemplazo por valores obtenidos

b:  $\frac{180}{180 + 0} \times 100$

180 + 0

b: 1
------



## ANEXO 4: PRUEBA DE CONFIABILIDAD KR 20

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	14
2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	10
3	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	13
4	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	11
5	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	13
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	14
7	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	12
8	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	11
9	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	13
10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	13
11	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	14
12	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	14
13	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	15
14	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	11
15	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	13
16	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9
17	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	16
18	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	12
19	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	12
20	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	14
21	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	11
rc	7	16	19	17	16	20	4	16	19	17	16	19	17	19	17	6	1	5	6	8	
ri	14	5	2	4	5	1	17	5	2	4	5	2	4	2	4	15	20	16	15	13	
p	0,3	0,8	0,9	0,8	0,8	1	0,2	0,8	0,9	0,8	0,8	0,9	0,8	0,9	0,8	0,3	0	0,2	0,3	0,4	12,6
q	0,7	0,2	0,1	0,2	0,2	0	0,8	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,2	0,7	1	0,8	0,7	0,6	
pq	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,2	0,2	0	0,2	0,2	0,2	2,98

**KR- 20 1.05 X 12,6 - 2,98 = 0,763 X 1.05 = 0.801**

**12,6**

## ANEXO 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema General	Objetivo General	Antecedentes	Hipótesis	Variable	Metodología
¿Cuál es la efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino en los adolescentes del 5 año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes?	Determinar el efecto de un programa educativo en el conocimiento sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino en los adolescentes del 5 año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes	<b>Nacional:</b>  Isla C. y Solar M., 2015 realizaron un estudio titulado 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	Existe un efecto positivo después del programa educativo sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino en el nivel de conocimientos de los adolescentes del 5° año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes, Los Olivos 2017- Lima	Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas en cáncer de cuello uterino	<b>Diseño de la Investigación:</b>  Cuasi experimental  <b>Tipo de Estudio:</b>  • Enfoque Cuantitativo  • Explicativa

<p><b>Problemas Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el efecto de un programa educativo sobre medidas preventivas antes de la intervención educativa en el nivel de conocimientos de los adolescentes del 5 año de secundaria de la I.E Nuestra</li> </ul>	<p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino antes de la intervención educativa</li> <li>• Identificar el nivel de conocimientos sobre</li> </ul>	<p><b>Internacional:</b></p> <p>Ventura M., Castellanos. B y Chávez G. realizaron una investigación en México titulada, Estrategia educativa breve para mantenimiento del conocimiento sobre el virus del papiloma humano y prevención del cáncer en adolescentes, 2017.</p>			<p><b>Población:</b></p> <p>La población de estudio estará conformada por los adolescentes que cursen el 5° año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes, siendo una población total de 110 adolescentes matriculados en el año 2017.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>La muestra estuvo</p>
--	--	--	--	--	--

<p>señora de Lourdes?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es el efecto de un programa educativo sobre medidas preventivas después de la intervención educativa en el nivel de conocimientos de los adolescentes del 5 año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes?</li> </ul>	<p>medidas preventivas en cáncer de cuello uterino después de la intervención educativa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar en qué medida el programa educativo sobre medidas preventivas mejora el nivel de conocimientos en los</li> </ul>			<p>conformada por 66 adolescentes</p> <p><b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos:</b></p> <p>En la presente investigación se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario con prueba pre test y post test</p>
--	--	--	--	---

<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿En qué medida el programa educativo sobre medidas preventivas mejora el nivel de conocimientos en los adolescentes del 5 año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes?</li> </ul>	<p>adolescent es del 5 año de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes</p>				
--	--	--	--	--	--



**ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD  
DE TESIS**

Código : F06-PP-PR-02.02  
Versión : 07  
Fecha : 31-03-2017  
Página : 54 de 63

Yo, Lilliana Timana Yenque, docente de la Facultad de Ciencias Médicas de Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Norte, revisor (a) de la tesis titulada, “Efecto de un Programa Educativo sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino en los adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes, Los Olivos 2017- Lima”, de la estudiante Jazmin Yessel Perez Ochoa, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 29% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha: Lima, 07 de Mayo del 2018

.....  
Firma

Lilliana Timana Yenque

DNI: .....

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Yo Jazmin Yessel Perez Ochoa, identificado con DNI N° 74142492, egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (x), No autorizo ( ) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado

“Efecto de un Programa Educativo sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Nuestra señora de Lourdes, Los Olivos 2017- Lima”; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI:

FECHA: ..... de..... del 2018