



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en estudiantes de una
Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autor:

(ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2733-4249>)

Morales Zambrano, Norma Narciza

Asesor:

(ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9245-5843>)

Mg. Nadia Liany Zegarra Leon

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no transmisibles

Lima – Perú

Año 2019 – II

DEDICATORIA:

Dedicado, mi hijo, a mi madre, a mi familia y de manera muy especial a todos aquellos que luchan, contra la adversidad que se les presenta día a día por alcanzar sus metas y objetivos, realizando enormes esfuerzos para llegar a ser un buen profesional.


AGRADECIMIENTO:

Gracias a Dios, a mi madre, a mi pequeño hijo en especial por ser participante de mis logros por desvelarse tantos días, y estar sentado junto a mi varias madrugadas, a mi asesora Mg. Nadia Zegarra León por los aportes teóricos, su paciencia y apoyo incondicional, a mis amigas y compañeras de clase por estos cinco años de lucha incansable por logra nuestros objetivos: Nancy, Flor, Inés gracias por el cariño, aprecio que me brindaron, siempre a cada una por su energía que ponían en mi cada vez que quería darme por vencida.

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por MORALES ZAMBRANO, NORMA NARCIZA cuyo título es: "Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019"

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 12 (DOCE).

Lima, 09 de Octubre del 2019


.....
PRESIDENTE
MGTR. COLLANTES ZAPATA JOHANA


.....
SECRETARIO
MGTR. DE LA CRUZ RUIZ MARIA


.....
VOCAL
MGTR. TURPO HANCCO YENNY MARLENE

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

DECLARACIÓN PERSONAL DE AUTENTICIDAD

Yo, Norma Narciza, Morales Zambrano identificada con D.N.I. N° 21272044, con el objetivo 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, autor (a/es) de la Tesis titulada:

“Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019”

Asimismo, declaro que el tema de tesis, los datos e informaciones que se muestran en el presente trabajo, resultados de mi trabajo personal son auténticos y veraces.

Por ese sentido, siendo consciente de no respetar los derechos de autor, realizar plagio, falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, son objetos de penalidad universitaria y/o legal.

Lima, 29 de Agosto de 2019.



Norma Narciza, Morales Zambrano

D.N.I. N° 21272044

ÍNDICE

Caratula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del jurado.....	iv
Declaración de autenticidad.....	v
Índice.....	vi
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MÉTODO.....	24
2.1 Tipo y diseño de Investigación.....	25
2.2 Operacionalización de variables.....	26
2.3 Población, muestra y muestreo.....	28
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	30
2.5 Procedimiento.....	30
2.6 Métodos de análisis de datos.....	31
2.7 Aspectos éticos.....	31
III.RESULTADOS.....	32
IV.DISCUSIÓN.....	46
V.CONCLUSIONES.....	50
VI.RECOMENDACIONES.....	51
VII.REFERENCIAS.....	52
ANEXOS.....	57

Anexo 1: Matriz de consistencia.....	58
Anexo 2: Instrumento: cuestionario.....	60
Anexo 3: juicio de expertos.....	64
Anexo4:Confiabilidad del instrumento.....	65
Anexo5: Tabla de códigos.....	66
Anexo 6: Calculo de Baremación.....	68
Anexo7: Hoja de consentimiento informado.....	69
Anexo8: Carta de autorización.....	71
Anexo 9:Programa educativo.....	72
Anexo10: Fotos.....	80
Anexo11: Acta de aprobación de tesis.....	81
Anexo12:Autorización de publicación de tesis.....	82
Anexo15:Resultado del turnitin.....	83
Anexo 16: Autorización de versión final de tesis.....	84

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se aplicó con el objetivo de determinar la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en estudiantes, del quinto de secundaria de una Institución Educativa Lu Sin, San Juan de Lurigancho, 2019. Enfoque cuantitativo, tipo aplicada mediante el diseño pre experimental, de corte longitudinal; tuvo como muestra censal no probabilística, por conveniencia del autor, siendo un total de 36 estudiantes. El instrumento: El cuestionario estuvo constituido por 20 preguntas que miden la variable conocimientos sobre cáncer uterino, que se realizó mediante un pre y pos test, posteriormente se procedió a pasar los resultados obtenidos al programa SPSS25, después se evaluó con alfa de Crombach ($p > 0,70$), donde resultado fue 0.728 lo que indicó que el instrumento se consideró confiable.

Resultado: antes de la intervención educativa fue predominantemente medio con el 91,7% (33) de los encuestados, en segundo lugar, el nivel bajo con solamente con el 8,3% (3): sin embargo, posterior a la intervención educativa el nivel de conocimiento llegó a considerarse elevado con el 72,2% (26), seguido por el nivel medio con el 27,8% (10) de los encuestados. Se aplicó el T de Student para obtener el nivel de significancia de 0.000 es quiere decir que es menor al nivel de significancia de < 0.05 .

En conclusión la intervención educativa sobre conocimiento de cáncer uterino en estudiantes del quinto de secundaria es efectiva.

Palabras claves: cáncer uterino, conocimiento, intervención educativa.

ABSTRAC

This research work was applied with the objective of determining the effectiveness of the Educational Intervention in the knowledge of uterine cancer in students, of the fifth year of a Lu Sin Educational Institution, San Juan de Lurigancho, 2019. Quantitative approach, applied type through the pre-experimental design, with a longitudinal cut; the census sample was not probabilistic, for the author's convenience, being a total of 36 students. The instrument: The questionnaire consisted of 20 questions that measure the variable knowledge about uterine cancer, which was carried out through a pre and posttest, then the results obtained were passed to the SPSS25 program, then it was evaluated with Crombach's alpha ($p > 0.70$), where the result was 0.728 which indicated that the instrument was considered reliable.

Result: prior to the educational intervention it was predominantly medium with 91.7% (33) of the respondents, secondly, the low level with only 8.3% (3): however, after the educational intervention The level of knowledge came to be considered high with 72.2% (26), followed by the average level with 27.8% (10) of the respondents. Student's T was applied to obtain the significance level of 0.000, which means that it is less than the significance level of <0.05 .

In conclusion, the educational intervention on knowledge of uterine cancer in students in the fifth year of secondary school is effective.

Keywords: uterine cancer, knowledge, educational intervention

INTRODUCCIÓN

El cáncer uterino aún en la realidad continua mostrándose como un enigma mayor en salud pública, perjudicando la tranquilidad familiar, pese a que esta afección puede ser prevenible y curada si se detecta a tiempo, sin embargo este malestar desfavorece el estado emocional, no solo de la mujer sino también de su familia, catalogados como gran complicación a nivel social y mundial.

La OMS, evaluó que durante el 2018 hubo 570 000 nuevos incidentes de cáncer uterino, causando la muerte 311.000 mujeres por esta neoplasia, donde la mayor incidencia sucede en poblaciones de vías en desarrollo, con el 80% de los casos y un 90% de defunciones vinculados, con la pobreza y falta de orientación en mujeres que viven en lugares recónditos de países sub desarrollos.¹ En Estados Unidos la tasa de mortandad por cáncer uterino se redujo notablemente, sin embargo, África subsahariana el registro es elevado en comparación con América del Norte, ya que, por falta de presupuestos para diagnosticar y tratar a tiempo esta afección.²

Por otro lado en el 2018 unas 72.000 mujeres evaluadas de cáncer uterino, murieron unas 34.000 por esta neoplasia en el territorio americano, donde el número de tasa de muertes precisa 3 veces el crecimiento americano y caribe, que América del Norte, observando la desigualdad que existe en salud, siendo el segundo motivo de defunciones con registro de sucesos en incremento, afectando, tanto niveles económicos altos, cómo en los de bajo recursos.³ Así mismo, esta afección en América latina ha marcado significativamente los casos, como Uruguay en el año 2015, el cáncer de cérvix ocupa el tercer lugar, reconociendo al menos 327 casos anualmente y reportándose que las muertes por este tipo de cáncer son de 134 mujeres al año; por otro lado Venezuela en el año 2016 según la OMS nos dice que este cáncer que contrajeron dicha enfermedad un aproximado de 3.700 mujeres y el 25 % con una edad menor de 40 años. Como también, en el año 2017 en Bolivia, fallecieron de 4 a 5 mujeres a diario por causa del cáncer de cérvix, datos de incidencias en mortalidad de América 26.3 por cada 100 mil mujeres.⁴

Según, Globocan 2018 de la Agencia Internacional de Investigación en Cáncer (IARC), donde notifican incidencias a nivel mundial sobre esta enfermedad, apoyados de informes que son emitidos por el mundo, nos indica que el Perú por segunda vez está en estudio, después del informe emitido por el registro del Cáncer de Lima Metropolitana, con el apoyo del (INEN), pues su averiguación fue aprobado por la inscripción de los 66,627

incidencias. El Dr. Eduardo Payet Meza, jefe del INEN, manifestó que esta participación nos permite elaborar mejor decisiones como país sobre el suceso de a nivel local y mundial, nos dice que Perú ocupa el primer lugar de fallecimientos precoz por cáncer, en menores de 70 años”.⁵

Por eso que estas neoplasias se asignan la llamada occidentalización del estilo de vida, por las diversas formas de cáncer en los países, dando a relucir que aún existe una marcada diversidad geográfica, con gran variedad permanente de factores de riesgo, siendo estas fases muy disparejas de transición social y económica, asociándose a las relevantes tasas de cánceres desde una infección, incluidos el cuello uterino, el estómago y el hígado, analizados en todos los países de extremos opuestos del desarrollo humano.⁶ De acuerdo con el último informe que emitió la OMS, nos dice que en Perú la neoplasia al cuello uterino ocupa el segundo lugar de tumores de incidencias por año, en el 2018 hubieron 4.103 sucesos desatando la muerte de 1.836 mujeres.⁷

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) informó: en Perú hubieron 40,210 diagnósticos de cáncer en los nosocomios en intervalos de 2013 hasta 2017, en la población de mujeres se diagnosticaron de neoplasias uterinas, mama y piel, detectados de manera tardía, de acuerdo al informe.⁸ No siendo ajeno la comuna de San Juan de Lurigancho que en la etapa enero 2017 las atenciones en su nosocomio del distrito en mención, se realizaron: Atenciones por consulta externa 3 casos, días de permanencia 9 casos, egresos 1 con respecto al cáncer uterino;⁹ debido a la carente información, falta de concientización sobre el promocionar la manera de prevenir dicha enfermedad, como estilo de vida, chequeos anuales, manteniendo la práctica de fidelidad, no exponiéndose a sustancias que dañen el organismo humano, respetando, valorando nuestro cuerpo, la salud y la vida propia.

El incremento de esta neoplasia por la falta de información sobre esta enfermedad repercute notablemente en estudiantes de educación secundaria, ya que durante las practicas comunitarias realizados, observamos y dialogamos con dichos estudiantes, donde ellos demuestran la carencia de conocimiento sobre esta neoplasia de cáncer uterino, que causa peligro de sanidad, llevando a la muerte a todas las mujeres a temprana edad, además la gran mayoría a iniciado su vida sexual activa sin ninguna previsión de contraer afecciones sexuales y el VPH, además no hay confianza respectiva de entablar una conversación acerca de temas sexual con sus padres y por ende el estudiante busca la

manera de informarse y dentro de su curiosidad esta comunicación no es muy bien interpretada en este sentido lamentablemente las prácticas sexuales inseguras, expondrán a las personas a que padezca de esta enfermedad, y esto afectara a familias y sociedad.

La comunicación en promocionar la salud, en cuanto a cambios en los métodos, vienen a ser primordiales para continuar garantizando a todos los adolescentes, un adecuado orientación sobre el cáncer uterino y a la vez con el objetivo de que cumplan con las condiciones específicas cuando se concienticen al momento de ser participe en lo preventivo- promocional sobre los beneficios que brinda vacuna contra el VPH.¹⁰

Huapaya R. (Chincha 2017). En su investigación y objetivo de estudio fue “Efecto de una Intervención Educativa en el Conocimiento sobre Cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Santa Ana Chincha Diciembre 2017”, su confiabilidad mediante el Coeficiente Alfa de Cronbach (0.71). Resultados: Del 100% la población en estudio, antes de la intervención educativa alcanzaron el 95% tenían conocimiento deficiente, el 5% conocimiento óptimo y luego de la intervención educativa alcanzaron el 100% conocimiento óptimo.¹¹

Coyla D y Pallo G. (Arequipa, 2016). En su estudio y objetivo fue “Efecto de educación participativa sobre la actitud para prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 35 años, Centro de Salud Ampliación Paucarpata”. Donde los resultados fue que la actitud sobre el cáncer de cuello uterino en el pre test fue positiva en un 55% y negativa en un 45%; y luego en el post test la actitud fue positiva en un 60% y negativa en un 40%.¹²

Pautrat G y Ríos R (Iquitos 2015). En su estudio y objetivo Efecto de una Intervención Educativa y Nivel de Conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano en estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Ramón Castilla, Iquitos – 2015. Obtuvieron conocimientos regulares en el pre test, 63.8% mientras que en el post test predominó los conocimientos buenos con un 68.1%, sobre signos y síntomas los participantes demostraron en el pre test conocer en un 71%, incrementándose en un 92.8% en el post test, en prevención demostraron en el pre test deficiencia en un 84.1% , predominando la deficiencia en el post test en un 55.1%, en relación a las formas de contagio 75.4% tienen en el pre test conocimiento bueno, y en el post test 95.7%, con respecto a la intervención educativa el 75.4%, en el pre test tienen conocimiento regular, mientras que en el post test tienen conocimiento bueno en un 66.7%.¹³

Isla C y Solar M. (Villa el Salvador 2015). En su estudio y objetivo “Efecto de un Programa Educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes de una Institución Educativa para la prevención del cáncer del cuello uterino”, antes de la realización del programa educativo alcanzaron un nivel de conocimiento medio sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en un 79% y luego de la intervención el 96% alcanzó un nivel alto; asimismo el 67% mostró una actitud de indiferencia y después de la intervención el 100% de la población mostró una actitud de aceptación hacia la prevención del cáncer de cuello uterino.¹⁴

Según Gonzales K. (Tingo María 2015), en su estudio y objetivo fue “Nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria del Cáncer de cérvix en estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco sede Tingo María 2015”, Resultados: El 3.8%(3) presentaron un conocimiento Alto, 72.5% (58) presentaron un conocimiento Medio y 23.8 %(19) presentaron un conocimiento Bajo.¹⁵

Estrada O y Hurtado E. (Ica 2014- 2015). En su estudio y objetivo “Programa educativo en la Prevención del Cáncer del cuello uterino en los estudiantes Del VI, Al, VIII, Ciclo De La Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, El resultado fue que el 91% de los encuestados son Solteros, el 89% son mujeres, un 80% proceden de la zona urbana, y el 41% considera tener 20 años.¹⁶

García M.(México 2018), en su estudio y objetivo “Intervenciones Educativas para la Prevención del cáncer cérvico uterino en alumnas de la escuela Preparatoria Oficial N° 54” sobre el nivel de conocimientos y conciencia frente al cáncer de cuello uterino, así como hacer que las alumnas adopten conductas de prevención hacia este cáncer , tipo cuasi experimental, cuali cuantitativa, diseño transversal, trabajó con 20 alumnas adolescentes que cursaron el 3er año de una escuela de nivel medio superior.¹⁷

Mora S, y Pacha N. (Ecuador 2018) En su estudio y objetivo “Factores asociados al cáncer de cuello uterino en mujeres de 40 a 50 años, su estudio con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, prospectivo, transversal. Resultados: El 62,5% de la población corresponden a un rango de edad de 46-50 años; 50% tienen instrucción secundaria; 65% no trabaja; 62,5% de las mujeres conocen la enfermedad; entre los factores asociados el 62,5% han tenido su primera relación sexual de 17-20 años y el 30% ha sido diagnosticada

con Virus Papiloma Humano, relacionado a la identificación del gen 16 y 18 que son de alto riesgo en un 75%.¹⁸

Contreras A., Santanab, E Jiménez R., Gallegos A, Xequé G, Palomé A, García G y Perea O (México 2017) En su estudio y objetivo "Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano", nivel de confiabilidad de 0,7. Resultados un 53,7% mujeres, 40,5% con 17 años y un 97,1% soltero. El 64,6% no identificó qué es el virus del papiloma humano, El 68,6% no supo qué afecciones puede generar el virus, y el 88% no identifica que el fumar puede predisponer, en las mujeres, riesgo para la adquisición del virus; el 78,5% identificó el factor principal de riesgo.¹⁹

Hernández Z; Bravo E; Águila N; Torres Y; Tay J; y Martínez M. (Cuba 2013). En su estudio y objetivo "Identificar el Nivel de conocimientos y factores de riesgo predisponentes de cáncer cérvico-uterino en mujeres de Cumanayagua Cuba 2013". Donde el 80,39 % tenía algún hábito tóxico, predominó el consumo de cigarrillos el 33,33 % presentó infección por virus papiloma humano, El 23,53 % se practicó abortos, el 17,64 % fueron instrumentados, el síntoma predominante fue dispareunia en 47,05 %, el 88,24 % de las mujeres fueron diagnosticadas en la etapa adulta, el 92,15 % posee desconocimiento sobre el cáncer cérvico-uterino, de ellas el 58,82 % con conocimientos regulares y el 33,33 malos.²⁰

Cáncer término universal denominado a un grupo amplio de enfermedades que afectan alguna parte de la materia, es decir, estas afecciones se determinan debido a la variación de la progresión y fin de la sección, logrando que se apodere una región o a todas partes del cuerpo, denominándose tumores malignos o neoplasias malignas.²¹ Es la proliferación de células malignas que no permiten que otras células logren ordenarse para su mantenimiento llevándolos a la transformación duplicación en células cancerígenas, destruyendo y produciendo la muerte celular (apoptosis) evitando de esta manera la recuperación del epitelio del cérvix²²

En su gran mayoría las mujeres que se contagia con el VPH, son las adolescentes sobre todo al iniciar su actividad sexual, pero algunas veces resulta que estas células se desvanecen de manera espontáneamente a los 6 hasta 24 meses, el VPH es origen necesario, que muchas veces resulta no suficiente, para iniciar esta neoplasia de cuello uterino.²³

El cáncer se almacena en unidades malignas, proliferación acrecentada e incontrolada, donde las falencias de los dispositivos deceso innato celular. Estas unidades cancerígenas invaden, todas partes del cuerpo, con la amplitud de introducirse y establecerse en órganos alejados produciendo metástasis ²⁵

Para el desarrollo de la inoculación de la neoplasia de útero por el VPH de muestra maligna, donde esta colectividad de infestación tienden a disolverse naturalmente, pero en algunas ocasiones persisten, de esta menara estas células epiteliales se transformaran a unidades pre malignas, después a cáncer e invadir epitelio inicial. Los más conocidos VPH 16 y 18, porque son los que ocasionan un 70% de cáncer cervical, estas inoculaciones de alto riesgo son menos probables de reabsorberse naturalmente, permitiendo el paso a formar lesión dentro del epitelio, ya que, con una pequeña cantidad la infección del VPH avanzan a neoplasia ²⁶

Según (Schiffman 2011) considera que aun cuando no presente laceraciones en el cuello uterino, el VPH se halla presente (citología normal), además en distintos niveles de la afección pre malignas (NIC-1, NIC-2, NIC-3) y como afección maligna. Esta infestación es localizada por la existencia del VPH en el ADN de las unidades del cuello uterino. ²⁷

Las mujeres que inician su primera relación sexual son las adolescentes según la ENAHO donde el 7.6% de féminas iniciaron su vida sexual entre 10 a 14 años, el 34.9% entre las edades 15 a 17 años y 24.6% entre los 18 y 19 años, esto indica que dos de cada tres féminas, iniciaron su primera relación sexual en la adolescencia, seguramente adquirieron enfermedades en altas tasas de infección sexual. ²⁸ Considerandose también: multiparidad, tabaquismo, inmunodeficiencia, factores determinantes como las sustancias químicas, agentes físicos y la alteración carcinogénica del virus, donde su accionar es a nivel molecular, sobre todo en los ácidos nucleicos (ADN-ARN), de ahí el inicio moderno de cáncer. ²²

Consumo de tabaco de acuerdo a la OMS ha sido identificado como el motivo que puede provocar la muerte, enfermedades respiratorias y cardiovasculares de la humanidad, así también, con la vinculación con el cáncer, el fumar tabaco hace que se encadene con otras 17 tipos de cáncer, también la edad son factores en la sexualidad femenina provocándole muchas alteraciones, como el ciclo menstrual, a veces resultan dolorosas, irregulares, también en la fecundidad tienen menor factibilidad de embarazarse; no obstante, durante el

embarazo tienen a tener abortos, embarazos prematuros y durante la menopausia, suele adelantarse la menopausia 2 o 3 años a diferencia de las que no fuman.³⁵ La relación entre alimentación y riesgo de cáncer, no es sencillo de vincular, ya que, nuestra alimentación es muy variada, sin embargo, los científicos, demostraron sobre todo en el tipo de alimento que deglutimos nutrición se puede observar con el inicio del cáncer, falta de ejercicios nos lleva a tener sobrepeso y posteriormente a la obesidad, desencadenando una serie de enfermedades, pero cada vez a edades muy tempranas. Consumo de bebidas alcohólicas que cuantas más bebidas alcohólicas ingiera una persona y con el paso del tiempo, presentara cáncer asociada al alcohol.²³

Las personas pueden estar expuestas al cáncer pero no muestran ningún síntoma hasta que este sumamente avanzado, es así que cada año miles de personas mueran por cáncer debido a fuente laboral; esta enfermedad se debe por estar expuestos a carcinógenos en el medio laboral, incrementando el cáncer, dañan o debilitan dejándolos incapaces de controlar las células anormales como el VIH, hepatitis B, etc.²³

En relación a edad y sexo, donde en adultos se presentan en dos grupos de enfermedades: sistémicos (leucemia, linfomas, mieloma) y tumores sólidos; en niños son los tumores que se localizan en diferentes órganos, la neoplasia se da a cualquier edad, pero los de edad avanzada son muy afectados.²³

Según OMS (2015) nos indica que cuando las infecciones por VPH al inicio no presentan síntomas ya que muchas veces sucede que esta células se puedan revertir de forma natural. No obstante, las inoculaciones que continúan provocadas por determinados tipos de PVH (16 y 18), donde estas dan lugar a infestaciones precancerosas, que sin tratarse a tiempo, conlleva hacia una neoplasia de cuello uterino, pero este suceso se manifiesta en muchos años; ya que, los síntomas se manifiestan cuando la neoplasia llega a una fase donde se ha extendido aún más.³⁰

Las afecciones asociadas a la transmisión sexual, donde, los hombres y mujeres se vinculan en el enlace de la enfermedad mediante la infección, sin presentar síntomas, portadores y víctimas de la afección por VPH. Estos factores se vinculan debido a la práctica sexual, sin protección, al iniciar a temprana edad su vida sexual, múltiples parejas, relacionándose con personas de alto riesgo³¹

Los llamados cáncer pre malignos no presentan síntomas, así también, el cáncer en estadio temprano tienen pocos síntomas con apariciones de verrugas genitales ; el cáncer de cuello uterino en estadio avanzado: presenta frecuentes y graves complicaciones porque ya abordo más del 50 % del epitelio del cérvix, estas manifestaciones: puede existir sangrado de tipo anormal por la vagina, al término de un acto sexual, después de la menopausia, serian ocasiones raras y de cuidado pudiendo estar relacionadas a otras patologías, al presentar hemorragias, manchas de sangre algunas veces, relacionado con la menstruación, al existir secreciones y descenso de manera abrupta, que pudiesen contener inclusive rasgos de sangre, fluidos de diversa índole y mal olientes, de color amarillento o verdoso.³⁰

Todas las actividades que van dirigidas a preservar toda amenaza latente o soberano de la salud en las personas, donde el prevenir, es parar, reducir el progreso de la afección dañina futura al organismo. Coexisten tres niveles distintos de prevención: primaria y secundaria, terciaria estas acciones van orientadas a recortar probabilidades de alcanzar cualquier afección en contra de la salud; Entonces con conjuntos de acciones de prevención primordial designados a evitar que los individuos se contagien, tendremos que reconocer y vigilar las causas de peligro.²³ La Norma Técnica Vigente dispone: que la vacunación contra el VPH, donde establece que esquema de vacunación son de 2 dosis de 0.5 cc por vía intramuscular, con intervalos de 6 meses entre dosis, para las niñas de edades entre 9 a 13 años 11 meses 29 días.³²

“En el 2011 el Ministerio de Salud mediante la Estrategia Nacional de Inmunizaciones incorpora la vacuna contra el virus del papiloma humano para su aplicación en las féminas del Perú”. Priorizando el conjunto determinado, ya que la efectividad de la vacuna es considerable, porque las féminas, aún no tienen el riesgo de contraer los tipos de virus incluidos en la vacuna, a diferencia que las mujeres que iniciaron su vida sexual activa están en peligro de contraer el virus, por ende, la vacuna es menos eficaz en ellas.³³

Estas acciones de prevención secundaria se dirigen a evitar las consecuencias de la neoplasia descubierta para evitar la muerte y discapacidad. Las estrategias que se realizar en un tamizajes de diagnóstico y tratamiento, están dispuestas por pruebas de localización del VPH, IVAA y citología para evidenciar resultados precisos, porque de esta manera obtendremos un diagnostico confiable para realizar prevención oportuna y satisfactoria. El hallazgo precoz, de las lesiones pre malignas durante un tamizaje, permitirá continuar con procedimiento efectivo, ya que de esta manera se trata de evitar los diferentes tipos de

cáncer uterino “ver y tratar” con rapidez, de acuerdo a la selección del grupo etario de mujeres sospechosas, permitiendo un procedimiento a tiempo, seguro, efectivo por el chequeo oportuno y al comenzar a tener sospechas no tan definidas, donde se puede llegar a escoger el tratamiento oportuno y correcto.³⁴

Un procedimiento como el Papanicolaou mediante un raspado de una sección de la mucosa del cuello uterino, mediante el microscopio se observa células transformadas por el VPH, esta prueba es muy efectiva y tiene bajo costo y a la vez muy sencilla de realizar toda mujer que inicio su vida sexual activa, sin olvidar realizarse una vez por año o dependiendo de resultados y la indicación del profesional que en el momento de indicarle el resultado va a sugerirle sobre la continuidad de dicha prueba.²³ Inspección Visual con Ácido Acético, resulta un estudio sencillo, realizado mediante la aplicación del ácido acético (vinagre blanco diluido al 3- 5%) y la observación del profesional para determinar si existen lesiones pre malignas.²²

Citología vaginal: porción que se obtiene del epitelial del cuello de útero, luego pasa por un estudio microscópico, donde el profesional en observar prematuramente cambios en las células.²²

Existen dos manejos de lesiones pre malignas: Ablación la crioterapia esta técnica utilizada ayuda a que se congele la parte del cuello del útero para impedir la proliferación de las células malignas, y no continúen su desarrollo a veces llegar a eliminar las áreas precancerosas que junto con las células buenas quedan literalmente congelas.²² La disección electro quirúrgica ayuda a remover los espacios insólitos del cuello del útero, mediante una cauterización de la zona a una cierta temperatura y se realiza mediante electrocauterio para evitar el sangrado para que pueda coagular.²³

Con respecto a la promoción de salud, nos permitimos evaluar cómo debemos llegar a la población para promover la salud y propagar prevención para disminuir enfermedades degenerativas, como malignas. Sus aportes notables que actúan en la transformación del hábito sobre humanidad, ante sus disposiciones, acciones y motivaciones sobre promover la salud, se basa esta inspiración de dos sustentos teóricos: teoría de preparación comunitaria de Albert Bandura; prototipo sobre estimación de posibilidad a través de motivaciones hacia los individuos de Feather. Este prototipo el cual fue instaurado por Nola Pender, continua siendo usado por enfermeros de hoy en día, porque posibilita

entender comportamientos humanos que se vincula con la salud, guiándose a nuevas propósitos de conductas saludables y beneficiosas para ellas mismas.³⁶

Pender, durante 1964 obtiene certificación de la universidad del estado de Michigan, sin embargo, continuo con la misión de proseguir con la investigación para lograr su doctorado, donde se orientó sobre la variación en la evolución de la recopilación en la memoria inmediata en los niños, es entonces que desde esa investigación, surge predilección en extender el ejercita miento sobre la optimización de la salud humana, enfermera, creadora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), señalo su deseo a obtener buenos actos como ser humano, es de acuerdo con la conducta que adopta para su desarrollo personal y profesional, según su potencial se describe.³⁶

El primero, se basa sobre los procesos cognitivos que adquiere el ser humano de manera conductual, ya que, los procesos a base de lo que desarrolla el ser humano están en complicidad con los factores psicológicos de ello depende el comportamiento que realizan frente a una circunstancia, debiendo cumplir ciertos requisitos como la motivación, la retención, la reproducción, y la atención.³⁶

En el segundo apoyo de manera teórica, refiere a la intención de un individuo de querer y tener la predisposición de querer concluir sus objetivos sin que tenga ninguna obligación de parte de algo, porque, su deseo debe de ser libre y voluntario, solamente teniendo la intención de querer lograr metas con lo que se beneficiará, se ayudara a el mismo y su entorno, tener metas claras para poder realizar objetivos.³⁶

Roacho G y Herrera L: nos indica de un profesional o entidades capacitadas para enseñar temas o sesiones educativas con el objetivo de lograr el interés del grupo estudiantil y logren adquirir nuevos conocimientos, de esta manera obtener el objetivo deseado, en la actualidad necesitamos de muchas estrategias para lograr la atención del público y preste la debida atención del caso, con diversas estrategias como la presentación de papelotes, gigantografías, juegos didácticos sobre el tema a exponer, por ende, estos instrumentos mejoran la comprensión del tema, desarrollando de esta manera habilidades manuales y cognitivas para evaluar un análisis orientado al cambio del mal.³⁷

El conjunto de habilidades que desarrolla la enfermera como información, comunicación y educación de un determinado tema en un tiempo y espacio en apoyo al programa de salud. Ayuda en los objetivos que propone el ministerio de salud, para incentivar cambios de

comportamientos del individuo, institución y comunidad que está dirigido la problemática en este caso a las adolescentes frente al riesgo sobre su salud.³⁸

La Organización Mundial de la Salud (OMS), manifiesta, que es parte primordial la educación en promocionar la salud, por lo cual, debe ser considerada un instrumento más en la faena diaria de los profesionales de salud, porque la atención primaria al ser el primer contacto de la persona y comunidad con el sistema de salud debe abordar la educación para la salud en sus aspectos de promoción y prevención dirigida principalmente al individuo sano. La educación de la salud, da conocimientos con la finalidad de que las féminas prevengan enfermedades neoplásicas, y además instruyan a sus familiares o comunidad con cambios de conductas sanitarias, y de esfuerzos físicos, para que mejore los estilos de vida. Por tanto, esta área de salud, es la enfermera quien tiene contacto con la clínica de un distrito o comunidad, conociendo las necesidades individuales o colectivas para dar una correcta educación para la salud.³⁸

Planificación, etapa importante donde se propone responder una serie de preguntas, en qué se va hacer, cómo se va hacer, a quiénes van dirigido y el lugar donde se realizará. Es anticiparse para lograr su objetivo final. Ejecución: Se realizará un cronograma de actividades definiendo fechas y hora. Evaluación: Es la etapa final que se realiza el programa durante el proceso, 1° se evalúa para medir el estatus de la inteligencia en la que se encuentran la formación de la población, luego realizaremos una información educativa a los encuestados con intercambio de opiniones, experiencias y finalmente una 2° evaluación para verificar si se cumplió con dicho objetivo planteado.³⁷

Conocimiento conjunto de hechos indeterminados, pueden llegar a ser verdaderas o adquiridas por hábitos del ejercita miento sobre una información adquirida por medio de la experiencia o la instrucción. Por tanto, el conocimiento es una codificación que se retiene para que luego poder esclarecer el mensaje con sus propias palabras, está el conocimiento no codificado que es aquel que se escucha y se ve pero no se prestó la necesaria atención porque no se pudo captar nada para poder explicarlo. Conocimiento acientífico: conocido como no científico de sentido común, ordinario, vulgar de una dirección contigua de una cultura parecida, “en la práctica y para la práctica” Conocimiento pre Científico: basados en corrección de la información que vamos a recibir para luego informar lo correcto, Conocimiento Científico: obtenido por medio de ciencia de todo lo que existe es real, sin embargo no todo la que se halla es real, este conocimiento

estructurado, reglamentado, racional, sobre una información lograda mediante experimento y aditamento de sucesos. Conocimiento Meta científico: relacionado con lo científico la cual logra designarse en meta científico, con la finalidad de considerar, la información ordinaria como es, sino con base erudita, basado en existencia demostrada a la vez con reflexión de lo existente y no existente.³⁹

La Organización Mundial de Salud refiere: los profesionales en enfermería como grupo en salubridad tiene la competencia para desarrollar el rol de promoción para prevenir las múltiples enfermedades, con la finalidad del bienestar de toda la población, ya que, serán ellos los beneficiados, con el desarrollo de sesiones orientadas a promocionar, defender la salud y la vida, realizando trabajo organizado para alcanzar cambios satisfactorios de la sociedad, comunidad, familia y persona; por ende, el descubrimiento apropiado, anticipado reforzara a que las mujeres puedan lograr reducir la enfermedad del cáncer uterino, así mismo, la enfermera esta llamada a cumplir con sus roles: de investigación, asistencial, docencia, investigación, administrativo, también a participar dinámicamente en temas de capacitación dar conocimientos de esta manera abordar y poner en praxis los nuevos avances y técnicas en bienestar de la comunidad, además ser guía de un estilo de vida que le convenga para mejorar la salud, estando alerta por el bienestar de la persona, demostrando así su vocación de servicio resguardando la salud, las necesidades y la vida de cada persona, familia y su comunidad.⁴⁰

Por tanto, se formuló la siguiente pregunta: ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los estudiantes sobre el cáncer uterino, en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019?, así también, se formuló las siguientes interrogantes: ¿Cuál es la efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los estudiantes sobre el cáncer uterino, en la dimensión generalidades, en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019? ¿Cuál es la efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los estudiantes sobre el cáncer uterino, en la dimensión factores de riesgo en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019? ¿Cuál es la efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los alumnos sobre cáncer uterino, en la dimensión signos y síntomas en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019? ¿Cuál es la efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de estudiantes sobre el cáncer uterino, en la dimensión prevención, en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019?

Se planteó la H_1 : La Intervención educativa es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino en los estudiantes, en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019. Por ende la H_0 : La Intervención Educativa no es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino en los estudiantes, en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho 2019.

Por tanto, desarrollamos también las Hipótesis Específica: La Intervención educativa es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino, en la dimensión generalidades en los estudiantes en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019. La Intervención Educativa es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino, en la dimensión factores de riesgo en los estudiantes en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019. La Intervención educativa es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino, en la dimensión signos y síntomas en los estudiantes en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019. La Intervención Educativa es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino, en la dimensión prevención en los estudiantes en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.

Teniendo como objetivo general: Determinar la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en los estudiantes en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.

Así también, los objetivos específicos: Medir la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en la dimensión de generalidades en los estudiantes de una Institución Educativa San Juan de Lurigancho, 2019 Medir la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en la dimensión de factores de riesgo en los estudiantes en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019 Medir la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en la dimensión de signos y síntomas en los estudiantes en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019. Medir la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en la dimensión de prevención en los estudiantes en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.

La investigación actual alegara, que a pesar de los años de mucho avance científico el cáncer uterino continua siendo el dilema de salud pública, de acuerdo a los nosocomios de salud como el INEN han referido que esta neoplasia es la causa principal de defunciones en

la sociedad peruana, siendo el segundo puesto sobre incidencia en decesos de las mujeres por cáncer uterino, a pesar que la promoción sobre el prevenir esta enfermedad es muy frecuente en cuanto a chequeos anuales, vacunas contra el VPH, en lo cual no invierte demasiado tiempo, sin embargo, por la falta de información precisa, oportuna sobre el cáncer del cuello uterino, hace que dicha neoplasia avance y se detecte en estado tardío.

El desenlace de investigación se justifica porque las intervenciones educativas van dirigidas para ampliar el conocimiento y concientizar en los estudiantes en quinto de secundaria, ayudara a realizar nuevas conductas sobre el estilo de vida, autocuidados, a preservar la salud, sobre todo a las mujeres adolescentes, para que ellas adopten conductas asertivas, para que cuiden su propia salud y no presentar ningún de transmisión en especial el VPH que parece ser la principal causa de esta neoplasia en las féminas de 30 a 45 años.

Es necesario promocionar la salud mediante sesiones educativas promovidas por el profesional de salud, sobre todo la enfermera, ya que, es el ente que día a día tiene una estrecha vinculación con la persona, familia y comunidad, sin embargo, continua siendo escaso en nexo de la neoplasia y el virus del papiloma humano, que establece estos últimos años con la incidencia del tema por cáncer uterino, por lo que se observa el aumentando en la población joven.

Esta investigación será útil con aportes a nuevas investigaciones relacionados al tema, sabiendo que la población mundial esta estadísticamente en altas incidencias de enfermedad y mortalidad, proporcionar una experiencia más que permite tener bases más sólidas sobre las intervenciones educativas; contribuyendo a tener más credibilidad ante los establecimientos de salud y sociedad, además, contribuir con vigilancia de esta enfermedad encontrándose en la intervención prioritaria, por instituciones de salud y de lucha contra el cáncer a nivel mundial.

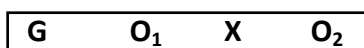
II.- MÉTODO:

Es de diseño pre experimental, ya que, se aplicó un pre test a un grupo determinado de estudiantes antes de una intervención educativa y luego un pos test, posteriormente de haber realizado la intervención educativa en el mismo grupo de estudiantes con el propósito de valorar los resultados.

Hernández, Fernández y Baptista, nos refiere, que el uso es en un grupo determinado de población para realizar un estudio, donde se brindara conocimientos previos sobre tema específico a una cantidad o número de personas ya establecidos por el investigador, en forma de un experimento, que después se evaluara, proporcionando solución armonizando su entendimiento, luego midiendo la capacidad de las personas después de un examen enseguida se verificara si el experimento fue positivo o negativo y si este estudio se puede realizar o aplicar.⁴²

Nomenclatura:

Diseño pre test y post test se puede realizar de la forma siguiente:



Dónde:

G = Es el conjunto (estudiantes)

X= Es la variable independiente (La intervención educativa)

O₁= La aplicación del Pre test

O₂ = la aplicación del Pos test

Método: hipotético deductivo, porque la investigación parte de la enunciación de la hipótesis se va al campo a investigar y luego se deduce si las hipótesis son verdaderas o no;

Tipo: es de tipo aplicada porque está orientada a mejorar el conocimiento de los problemas.

Nivel: es de nivel aplicada porque se va aplicó una intervención educativa.

Corte: Longitudinal porque se realizó un pre test en un primer momento y después un post test, dos evaluaciones a través del tiempo.

Enfoque: cuantitativo, ya que, se empleó el acopio de apuntes para acreditar la probabilidad con apoyo de evaluación matemático y comparación estadístico, la finalidad de constituir normas para proceder, acreditar hipótesis.

Variables, Operacionalización:

Variable dependiente: Conocimientos sobre el Cáncer Uterino.

Variable independiente: Intervención Educativa

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento del cáncer uterino	Es la proliferación de células malignas que no permiten que otras células logren ordenarse para su mantenimiento llevándolos a la transformación duplicación en células cancerígenas, destruyendo y produciendo la muerte celular (apoptosis) evitando de esta manera la recuperación del epitelio del cérvix ²³	Es el nivel que tienen los estudiantes para poder entender sobre conocimiento sobre el cáncer uterino, el cual será medido a través de un PRE y un POST TEST, usando como instrumento un cuestionario.	Generalidades	Definición Etiología Fisiopatología	1 2 3	Escala Ordinal Niveles: Alto Medio Bajo
			Factores de riesgo	Edad Agentes de transmisión sexual Estilos de vida	4 5 6	
			Signos y Síntomas	Lesiones y aparición de verruga en los genitales Presenta dolor y sangrado Descensos amarillentos y de mal olor	7 8	
			Prevención	Primaria Secundaria Terciaria	9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Intervención Educativa.	Es la participación de una entidad o de un profesional con la finalidad de enseñar temas de interés al público estudiantil, la cual adquieren conocimientos respecto a los objetivos propuestos, actualmente se requiere de estrategias para llegar al público ³⁸	Intervención Educativa es la técnica que sirve para educar y enseñar a la persona, familia y sociedad comunitaria, teniendo como propósito de llegar a un objetivo (mejorar e incrementar los conocimientos en los estudiantes). ³⁹	Planificación	Presentación de gigantografía, papelotes, sobre el cáncer de cuello uterino.	No aplica
			Ejecución	Realización del objetivo, sesión educativa sobre cáncer de cuello uterino de 45 minutos.	
			Evaluación	Pre test de intervención educativa ,Post test de la sesión educativa	

2.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

Él presente estudio de investigación se consideró como población a los alumnos del quinto año de secundario de la Institución Lu Sin siendo un total de 36 alumnos matriculados, según la nómina de matrícula.

Muestra es de tipo censal no probabilístico, por conveniencia del autor que fue en beneficio de los 36 estudiantes que asistieron a la sesión educativa; muestreo (evidencia detallada que separa componente sin necesitar de algo concreto, sino saber que respondieron a hechos de un acontecimiento).⁴¹

Unidad de Análisis: viene a ser la conformación de cada uno de los alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin.

2.5.1 Criterios de inclusión

Estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Lu Sin, de ambos sexos.

Estudiantes que asisten con regularidad y que se encuentren matriculados en la institución educativa-

Estudiantes cuyos padres autoricen que participen.

Estudiantes que acepten participar.

2.5.2 Criterios de Exclusión

Aquellos donde los padres no firmen el consentimiento informado o no deseen participar.

2.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

Técnica: Se utilizó en esta investigación la encuesta, donde se transcriben los datos para reconocer el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de la Institución Educativa Lu Sin (Es la asociación por enlaces, porque de esta forma va a influir en determinadas cambios que asumen en un momento dado)⁴¹

Instrumento: El instrumento utilizado fue el cuestionario, (requerimiento que se dispone en la investigación con la finalidad de perseguir fuentes cambiantes mediante la indagación sobre una investigación).⁴¹

No obstante este cuestionario constó de dos partes como: datos generales edad, sexo y la segunda parte de 20 preguntas para la determinación del nivel de entendimiento acerca del

cáncer uterino que tienen los estudiantes, que a su vez se medirá de la siguiente forma cada interrogante acertada vale 2 puntos y la incorrecta vale 1 punto). Se realizó en la escala de medición ordinal por Baremación, donde fueron los siguientes rangos:

Niveles y rangos					
Niveles	Variable	Dimensión 1	Dimensión 2	Dimensión 3	Dimensión 4
Alto =	34 - 40	5 -- 6	5 -- 6	4	20 - 24
Medio =	27 - 33	4	4	3	16 - 19
Bajo =	20 - 26	3	3	2	12 -- 15

VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.

Concerniente a la aprobación del instrumento se va a precisar por medio de la conciliación del Juicio de expertos, por lo tanto, con la colaboración de 5 expertos de la salud docentes universitarios, competentes en el área asistencial y de investigación, es por eso que gracias a su participación y a su resolución de los expertos se llega a definir la utilidad de la investigación exhibida.

La resolución de confiabilidad del instrumento se efectuó la comprobación piloto, en la cual se preguntó a 20 estudiantes del 5° año de secundaria en una Institución Educativa estatal, que formó parte del prototipo, enseguida se llevará a vaciar datos al SPSS25 para que luego de ser evaluado con el alfa de cronbach ($p_{>0.70}$); el resultado fue 0.728, lo que certifica que el instrumento fue de aceptable confiabilidad.

2.8.- PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Primer momento: Se solicitó permiso, con un documento emitido por la universidad firmada por la oficina de investigación, después se hizo la entrega del documento al director del colegio de la Institución Educativa Particular Lu Sin en San Juan de Lurigancho y se inició con la recopilación de datos, para el reconocimiento de los alumnos que cumplan con los criterios de inclusión, luego una semana antes se les entregó la invitación a través de volantes, afiche informativo concerniente al programa educativo a brindar.

Segundo momento: El director, ofreció su apoyo en esta investigación, citó a los apoderados de familia a una reunión, en la cual se aprovechó para explicar a los padres sobre el trabajo de investigación sobre el tema que se trató, se les solicitó que firmen el

consentimiento informado para que sus hijos puedan participar tomándose de manera reservada. Se quedó de acuerdo con el director que unos días antes iríamos al auditorio del colegio, ya que, en este ambiente desarrollamos las sesiones educativas, ahí nos reunimos con los estudiantes del quinto de secundaria aplicamos el pre test, con un cuestionario para medir el conocimiento de los alumnos antes de desarrollar la sesión educativo sobre cáncer uterino, después se brindó información acerca del conocimiento de cáncer uterino, signos y síntomas, factores de riesgo, prevención. Al finalizar la exposición de la sesión, se resolvieron algunas dudas mediante preguntas, respuestas, también se les entrego trípticos, además se les indico que en una semana nos reuniríamos nuevamente para brindar sesión educativa el cáncer uterino, así también, resolverían otro cuestionario.

Tercer momento: Una días antes de haber citado a los alumnos se volvió a repartir las invitaciones citándoles para la reunión, en el día de la citación en que acudieron los alumnos se procedió a realizar la sesión educativo preventivo promocional acerca del cáncer uterino, después se aplicó el cuestionario post test, evaluando la eficiencia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento.

MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS

De acuerdo al examen de datos se desarrolló una evaluación, después se estableció: iniciar por agrupamiento de datos, enseguida la tabulación de apuntes, después pasarlos al programa de SPSS 25, y de acuerdo a resultado a continuación estos datos serán tasados a una escala ordinal por Baremación, que permitió visualizar los niveles.

Por consiguiente, estos resultados fueron simbolizados y analizados sucesivamente por medio de gráficos.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Esta investigación adquiere un preámbulo ético:

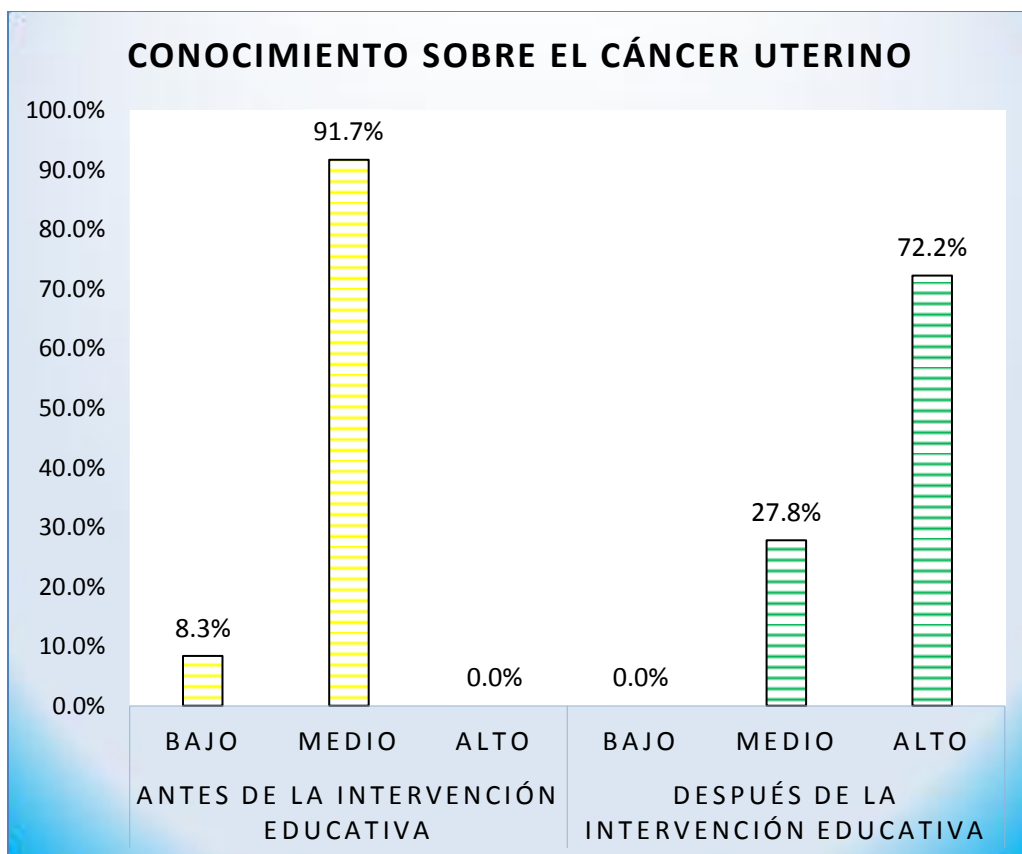
- ✓ Autonomía: Resguardando la identidad pertinente de los alumnos que brindaran información en este estudio de investigación, ya que las cuales se indicaron de la finalidad de investigar, esto se protegió mediante el consentimiento informado.
- ✓ Beneficencia: Además este trabajo se desarrolló con el propósito de estimar la nivelación del entendimiento sobre cáncer uterino en alumnos del 5to grado de secundaria. .

- ✓ No maleficencia: Así mismo se protegió la resolución que los estudiantes confiaron en nosotros, desfavorecer ni dañar de forma afectiva o física, en ningún episodio.
- ✓ Justicia: En esta investigación los alumnos que participaron fue por voluntad propia

III.- RESULTADOS

Gráfico N° 1

Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en los estudiantes de 5to de secundaria, de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019.



Fuente: cuestionario de la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019

Interpretación

En el gráfico N° 1 se observa que la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en estudiantes del 5to de secundaria antes de la intervención educativa fue predominantemente medio con el 91,7% (33) de los encuestados. En segundo lugar, se encuentra el nivel bajo con solamente con el 8,3% (3). Después de la intervención educativa el nivel de conocimiento fue principalmente alto con el 72,2% (26), seguidamente por el nivel medio con el 27,8% (10) de los encuestados.

Hipótesis

H₁: La intervención educativa es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019.

H₀: La Intervención educativa no es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019.

Regla para la toma de decisión

Si el resultado de la significancia (Sig.) es menor al nivel de significancia de 0,05, se rechaza la hipótesis nula y se toma la alterna. De lo contrario se rechaza la alterna y se toma la nula.

Prueba T de Student para muestras emparejadas

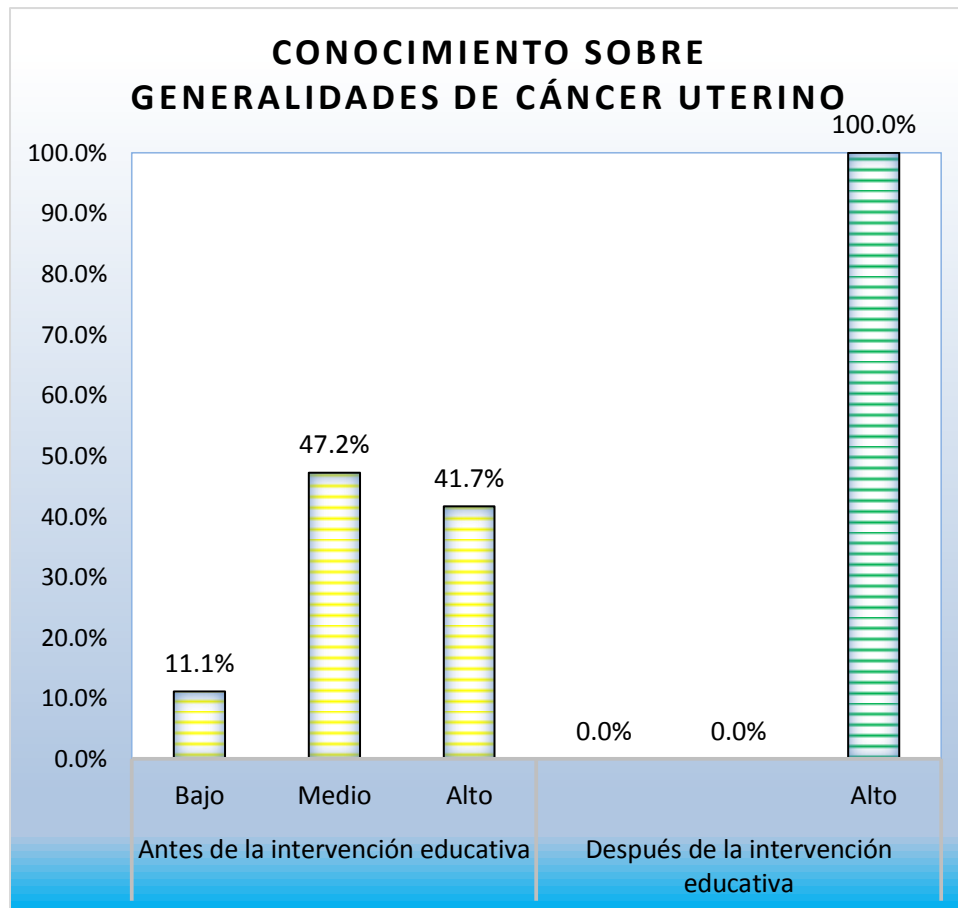
		Diferencias emparejadas							
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
					Inferior	Superior			
Par 1	Variable -Antes - Variable - Después	-6,250	2,170	0,362	-6,984	-5,516	-17,284	35	0,000

Interpretación

La prueba de T de Student para muestras emparejadas indicó 0,000, y al ser menos de 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se infiere que la efectividad de la intervención educativa sobre el cáncer uterino en el conocimiento de los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019, es efectiva.

Gráfico N° 2

Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en la dimensión generalidades en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019.



Fuente: cuestionario de la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019.

Interpretación

En el gráfico N° 2 se observa que la efectividad en la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en la dimensión generalidades, los estudiantes del 5to de secundaria, antes de la intervención educativa fue considerablemente medio con el 47,2% (17) de los encuestados. En segundo lugar, muy de cerca se encuentra el nivel alto con el 41,7% (15); y en último lugar se encuentra el nivel bajo, con el 11,1% (4) restante. Por el contrario, luego de la intervención educativa obtuvo únicamente el nivel alto, con el 100% (36) de los encuestados.

Correctos e incorrectos antes y después de la intervención educativa en cuanto a la dimensión generalidades

	Evaluaciones							
	Antes de la I. E.				Después de la I.E.			
	Incorrecto		Correcto		Incorrecto		Correcto	
	N	%	N	%	N	%	N	%
1.- ¿Qué es el cáncer uterino?	23	63,9%	13	36,1%	5	13,9%	31	86,1%
2. ¿Cuál es el principal origen de cáncer uterino?	16	44,4%	20	55,6%	2	5,6%	34	94,4%
3. ¿Sabe usted cuales son los tipos de virus del VPH más conocidos?	22	61,1%	14	38,9%	6	16,7%	30	83,3%

Interpretación

En el cuadro observa: antes de la intervención educativa, la pregunta que posee más correctos de la primera dimensión es la pregunta 2, con el 55,6% de los alumnos. Por el contrario la pregunta con más incorrectos es la pregunta 1, con el 63,9%, luego de la intervención educativa, la pregunta con más correctos también es la segunda, con el 94,4% de los encuestados, por contraparte la pregunta con más incorrectos es la pregunta 3, con el 16,7%.

Hipótesis Específica 1

H 1: La intervención educativa es efectiva sobre el conocimiento de cáncer uterino, en la dimensión generalidades en los estudiantes en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.

H 0: La intervención educativa no es efectiva sobre el conocimiento de cáncer uterino, en la dimensión generalidades en los estudiantes en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.

Regla para la toma de decisión

Si el resultado de la significancia (Sig.) es menor al nivel de significancia de 0,05, se rechaza la hipótesis nula y se toma la alterna. De lo contrario se rechaza la alterna y se toma la nula.

Prueba de muestras emparejadas

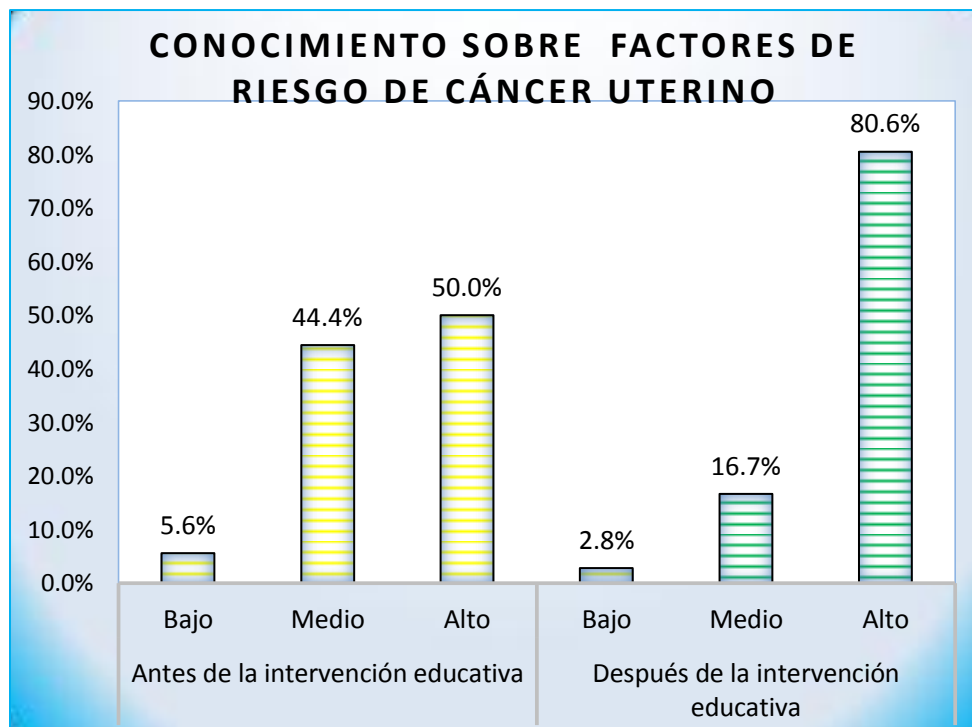
		Diferencias emparejadas			t	gl	Sig. (bilateral)		
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
					Inferior	Superior			
Par	Dimensión 1	-1,333	0,926	0,154	-1,647	-1,020	-8,641	35	0,000
1	-Antes - Dimensión 1 - Después								

Interpretación

La prueba de T de Student indicó 0,000, y al ser menos de 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se infiere que la intervención educativa es efectiva sobre el conocimiento de cáncer uterino, en la dimensión generalidades en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019.

Gráfico N°3

Efectividad de la intervención educativa sobre conocimiento de cáncer uterino en la dimensión factores de riesgo en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019.



Fuente: cuestionario de la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019.

Interpretación

En el gráfico N° 3 se observa la efectividad en la intervención educativa acerca del conocimiento de cáncer uterino en la dimensión factores de riesgo en alumnos del 5to de secundaria, antes de dicha intervención fue mayormente alto con el 50,0% (18) de los encuestados. En segundo lugar, ya cerca se encuentra el nivel medio con el 44,4% (16); y en último lugar se encuentra el nivel bajo, con el 5,6% (2) restante. Por el contrario, luego de la intervención educativa el nivel fue predominantemente alto, el 80,6% (29) de los encuestados; por debajo se ubica el nivel medio, con el 16,7% (6) de los encuestados. Finalmente, se ubica el nivel bajo, con el 2,8% (1) restante.

Correctos e incorrectos antes y después de la intervención educativa en cuanto a la dimensión factores de riesgo.

	Evaluaciones							
	Antes de la I. E.				Después de la I.E.			
	Incorrecto		Correcto		Incorrecto		Correcto	
	N	%	N	%	N	%	N	%
4- ¿Cómo se transmite el virus del papiloma humano?	18	50,0%	18	50,0%	12	33,3%	24	66,7%
5. ¿Qué grupo de persona es más propenso de enfermarse de cáncer?	19	52,8%	17	47,2%	10	27,8%	26	72,2%
6. ¿Tener varias parejas sexuales, sin cuidarse es una causa para enfermar el cáncer?	17	47,2%	19	52,8%	9	25,0%	27	75,0%

Interpretación

En el cuadro se observa: antes de la intervención educativa, la pregunta que posee más correctos de la segunda dimensión es la pregunta 6, con el 52,8% de los alumnos. Por el contrario la pregunta con más incorrectos es la pregunta 5, con el 52,8%, luego de la intervención educativa, la pregunta con más correctos también es la sexta, con el 75,0% de los encuestados, por contraparte la pregunta con más incorrectos es la pregunta 4, con el 33,3%.

Hipótesis Específica 2

H 1: La intervención educativa es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino, en la dimensión factores de riesgo en los estudiantes en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.

H 0: La intervención educativa no es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino, en la dimensión factores de riesgo en los estudiantes en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.

Regla para la toma de decisión

Si el resultado de la significancia (Sig.) es menor al nivel de significancia de 0,05, se rechaza la hipótesis nula y se toma la alterna. De lo contrario se rechaza la alterna y se toma la nula.

Prueba de muestras emparejadas

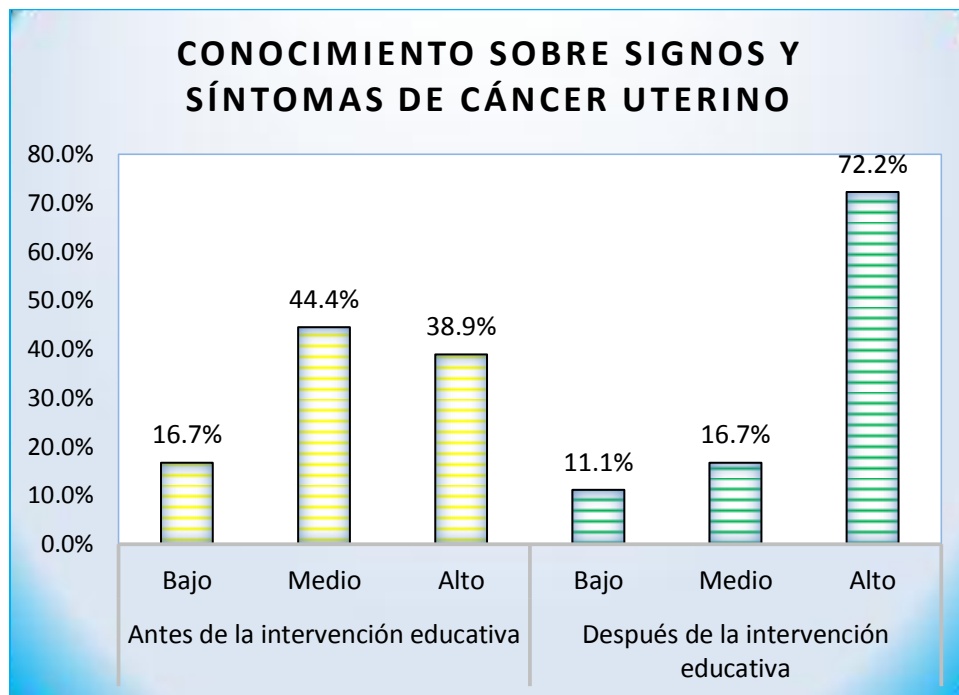
		Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
				promedio	Inferior	Superior			
Par 1	Dimensión 3 - Antes - Dimensión 3 - Después	-0,389	0,728	0,121	-0,635	-0,143	-3,205	35	0,003

Interpretación

La prueba de T de Student indicó 0,003, y al ser menos de 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se infiere que la intervención educativa es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino, en la dimensión factores de riesgo en los estudiantes del quinto de secundaria de una Institución Educativa Lu Sin de San Juan de Lurigancho, 2019.

Gráfico N°4

Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en la dimensión signos y síntomas en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019, antes y después de la intervención educativa



Fuente: cuestionario de la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019.

Interpretación

En el gráfico N°4 se visualiza que la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en dimensión signos y síntomas en estudiantes del 5to de secundaria el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa fue considerablemente medio con el 44,4% (16) de los encuestados. En segundo lugar, el nivel alto con el 38,9% (14); y en último lugar se encuentra el nivel bajo, con el 16,7% (6) restante. Al término de la intervención educativa se considera alto, con un 72,2% (26) de los encuestados; por debajo se ubica el nivel medio, con el 16,7% (6) de los encuestados. Finalmente, se ubica el nivel bajo, con el 11,1% (4) restante.

Correctos e incorrectos antes y después de la intervención educativa en cuanto a la dimensión Signos y síntomas.

	Evaluaciones							
	Antes de la I. E.				Después de la I.E.			
	Incorrecto		Correcto		Incorrecto		Correcto	
	N	%	N	%	N	%	N	%
7. ¿Cuáles son los síntomas que presenta el cáncer uterino?	14	38,9%	22	61,1%	7	19,4%	29	80,6%
8. ¿Dónde aparecen principalmente las lesiones producidas por el VPH?	14	38,9%	22	61,1%	7	19,4%	29	80,6%

Interpretación

En el cuadro: se observa que antes de la intervención educativa, las dos preguntas que componen la tercera dimensión poseen la misma cantidad de correctos, con el 61,7%; y por ende también de incorrectos, con el 38,9%, después de la intervención educativa, también hubo paridad en cuantas preguntas correctamente respondidas con el 80,6% y en cuanto a incorrectas el 19,4% restante.

Hipótesis Específica 3

H 1: La Intervención Educativa es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino, en la dimensión signos y síntomas en los estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho 2019.

H 0: La Intervención Educativa no es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino, en la dimensión signos y síntomas en los estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.

Regla para la toma de decisión

Si el resultado de la significancia (Sig.) es menor al nivel de significancia de 0,05, se rechaza la hipótesis nula y se toma la alterna. De lo contrario se rechaza la alterna y se toma la nula.

Prueba de muestras emparejadas

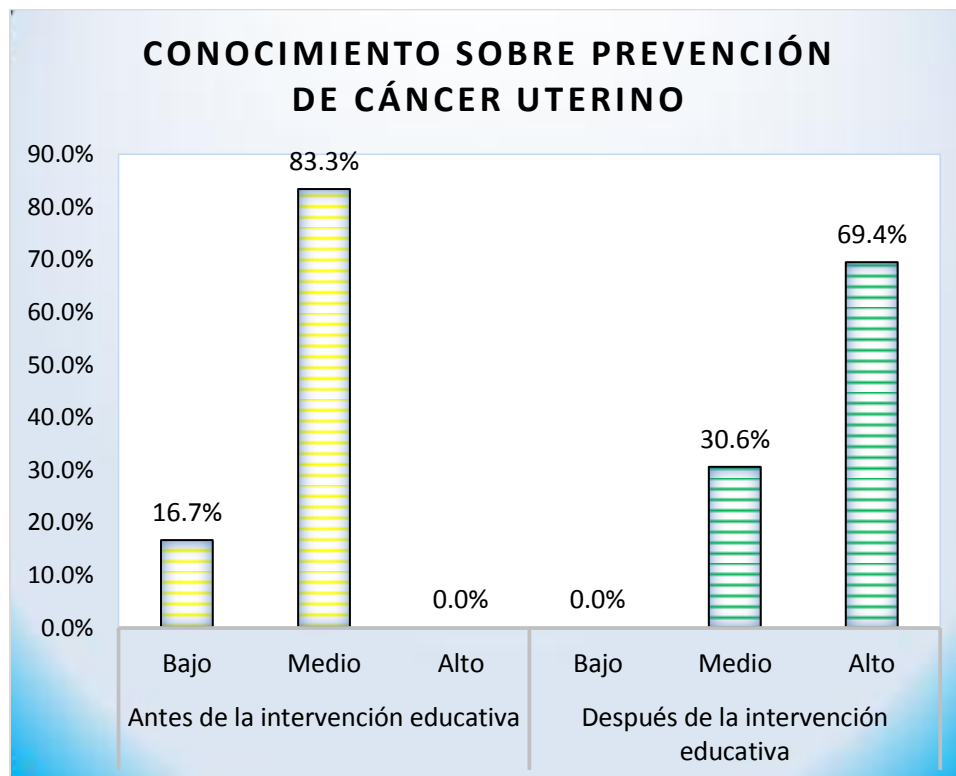
		Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
					Inferior	Superior			
Par	Dimensión 2 - 1 Antes - Dimensión 2 - Después	-0,639	0,990	0,165	-0,974	-0,304	-3,872	35	0,000

Interpretación

La prueba de T de Student indicó 0,000, y al ser menos de 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se infiere que la intervención educativa es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino, en la dimensión signos y síntomas en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019.

Gráfico N° 5

Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en la dimensión de prevención en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin de San Juan de Lurigancho, 2019, antes y después de la intervención educativa



Fuente: cuestionario de la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019.

Interpretación

En el gráfico N° 5 se visualiza la efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento de cáncer uterino en la dimensión de prevención en alumnos del 5to de secundaria el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa fue predominantemente medio con el 83,3% (30) de los encuestados. En segundo lugar, muy de cerca se encuentra el nivel bajo, con el 16,7% (6) restante. Después de la intervención educativa el nivel fue principalmente alto, el 69,4% (25) de los encuestados; y por debajo se ubica el nivel medio, el 30,6% (11) de los encuestados.

Correctos e incorrectos antes y después de la intervención educativa en cuanto a la dimensión prevención.

	Evaluaciones							
	Antes de la I. E.				Después de la I.E.			
	Incorrecto		Correcto		Incorrecto		Correcto	
	N	%	N	%	N	%	N	%
9. ¿Cómo se determina la presencia del VPH en la persona?	30	83,3%	6	16,7%	6	16,7%	30	83,3%
10. ¿Qué es el test del Papanicolaou?	22	61,1%	14	38,9%	4	11,1%	32	88,9%
11. ¿Cuál es la finalidad del test de Papanicolaou?	17	47,2%	19	52,8%	10	27,8%	26	72,2%
12. ¿Quiénes deben realizarse la prueba de Papanicolaou?	23	63,9%	13	36,1%	3	8,3%	33	91,7%
13. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar examen ginecológico como Papanicolaou, ácido acético?	22	61,1%	14	38,9%	8	22,2%	28	77,8%
14. ¿La mala alimentación, el fumar, beber licor desmedidamente es un riesgo de desarrollar cáncer?	19	52,8%	17	47,2%	15	41,7%	21	58,3%
15. ¿Cuáles son las acciones que se debe realizar para evitar esta enfermedad?	23	63,9%	13	36,1%	15	41,7%	21	58,3%
16. ¿Quiénes pueden recibir la vacuna contra el VPH?	22	61,1%	14	38,9%	19	52,8%	17	47,2%
17. ¿Cuántas dosis deben recibir para estar protegidas?	21	58,3%	15	41,7%	12	33,3%	24	66,7%
18. ¿Cuánto tiempo protege la vacuna contra el VPH?	26	72,2%	10	27,8%	12	33,3%	24	66,7%
19. ¿Cuál es la importancia de vacunarse contra el VPH?	24	66,7%	12	33,3%	12	33,3%	24	66,7%
20. ¿Es correcto que los adolescentes inicien el coito sexual a temprana edad?	20	55,6%	16	44,4%	10	27,8%	26	72,2%

Interpretación

En el cuadro: se observa que antes de la intervención educativa, la pregunta que posee más correctos de la tercera dimensión es la pregunta 11, con el 52,8% de los alumnos. Por el contrario la pregunta con más incorrectos es la pregunta 9, con el 83,3%. Por otro lado, luego de la intervención educativa, la pregunta con más correctos es la pregunta 12, con el 91,7%, el cual casi es 100% de los encuestados, por contraparte la pregunta con más incorrectos es la pregunta 16, con el 52,8%.

Hipótesis Específica 4

H 1: La intervención educativa es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino, en la dimensión prevención en los estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.

H 0: La intervención educativa no es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino, en la dimensión prevención en los estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.

Regla para la toma de decisión

Si el resultado de la significancia (Sig.) es menor al nivel de significancia de 0,05, se rechaza la hipótesis nula y se toma la alterna. De lo contrario se rechaza la alterna y se toma la nula.

Prueba de muestras emparejadas

		Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
					Inferior	Superior			
Par 1	Dimensión 4 - Antes - Dimensión 4 - Después	-3,972	1,699	0,283	-4,547	-3,398	-14,032	35	0,000

Interpretación

La prueba de T de Student indicó 0,000, y al ser menos de 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se infiere que la intervención educativa es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino, en la dimensión prevención en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019.

IV. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en esta investigación sobre la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin en San Juan de Lurigancho, 2019, en un pre y pos test, donde el valor de significancia de 0.000 siendo menor a 0.05, se rechaza la hipótesis nula y denota que es significativa, aceptando la hipótesis alterna, resultado que se asemeja a los encontrados en lo desarrollado en la investigación de Pautrat G y Ríos R donde el valor significativo obtenido fue $p= 0.000$ ($p<0-05$) mediante la demostración de T student, así también es significativo en favor de intervenir una institución educativa; así mismo, en la investigación de Huapaya B demostrándose a través $p= 0.000$ ($p<0-05$) de la prueba T Student, la cual se acepta la hipótesis alternativa, también encontramos semejanza con la investigación de Isla C y Solar M. Tiene como significancia $p = 0,0000$ es menor de 0.05 con un intervalo de confianza del 95%. Lo que conduce a afirmar que la intervención educativa sobre prevención de Cáncer de Cuello Uterino produce un efecto significativo de acuerdo a la prueba de T de student.

Según Hernández R, Fernández C y Baptista P refiere que se realiza mediante la distribución poblacional por disimilitud en la distribución T de Student, donde se refiere por niveles de albedrio, es decir cuan superior sea el nivel del albedrio que se obtenga, la repartición T de Student se aproxima a ser una distribución normal.⁴¹

De acuerdo al conocimiento de cáncer uterino en dimensión generalidades en estudiantes del 5to de secundaria antes de la intervención educativa fue conocimiento medio con el 47,2% (17) de los encuestados, en segundo lugar, se encuentra el nivel alto con 41,7% (15); y tercer lugar nivel bajo, con 11,1% (4) restante, después de la intervención educativa se obtuvo únicamente conocimiento nivel alto, con el 100% (36) de los encuestados, resultados que se asemejan a los encontrados a lo desarrollado en la investigación Huapaya B a que antes de una intervención educativa el 61% de estudiantes obtuvo un conocimiento deficiente, luego de una intervención educativa el 98% tenían un conocimiento óptimo acerca del cáncer de cuello uterino.

La educación de la salud, da conocimientos con la finalidad de que las féminas prevengan enfermedades neoplásicas, y además instruyan a sus familiares o comunidad con cambios

de conductas sanitarias, y de esfuerzos físicos, para que mejore los estilos de vida de los individuos.³⁸

En el resultado conocimiento de cáncer uterino en la dimensión factores de riesgo en estudiantes del 5to de secundaria antes de la intervención educativa fue alto con 50,0% (18) de los encuestados. En segundo lugar, nivel medio con 44,4% (16); y en último lugar nivel bajo, con 5,6% (2) restante, después de la intervención educativa el nivel fue predominantemente alto, con el 80,6% (29) de los encuestados; luego nivel medio, con 16,7% (6) de los encuestados. Finalmente, se ubica el nivel bajo, con el 2,8% (1) restante; de acuerdo a estos resultados decimos que los estudiantes tienen conocimiento alto sobre qué grupo de personas están propensos a enfermarse de cáncer y que sabían sobre los factores de riesgo que lo causan: tener varias parejas sexuales sin cuidarse con un resultado 72,2%(24) y un 75% (26) respectivamente, resultados que se asemejan en la investigación de Mora S y Pacha N donde; 62,5% de las mujeres conocen la enfermedad; entre los factores asociados el 62,5% han tenido su primera relación sexual de 17-20 años y el 30% ha sido diagnosticada con VPH, en un 75%; también encontramos resultados que no concuerdan con los encontrados en la investigación de Contreras A, Santanab E, Jimenez R, Gallegos A, Xequé G, Palomé A, García G y Perea O Resultados donde el 64.6% no identificó qué es el virus del papiloma humano, el 68.6% no supo qué afecciones puede generar el virus, y el 88% no identifica que el fumar puede predisponer, en las mujeres, riesgo para la adquisición del virus, así también, resultados encontrados que no son similares en la investigación de Hernández Z; Bravo E; Águila N; Torres Y; Tay J; y Martínez M. que en el policlínico Cumanayagua se encuentran presentes los factores de riesgo: tabaquismo, infecciones vaginales, práctica de abortos, y se encontró predominio de diagnóstico de la enfermedad en etapa adulta e insuficiente nivel de conocimiento sobre la misma en las mujeres que asiste a esa institución.

La promiscuidad de la pareja, emprender su vida sexual sin cuidarse y en una etapa prematura, donde las personas se convierte en alta tasas de infestación sexual, consideramos también: multiparidad, tabaquismo, inmunodeficiencia, factores determinantes como las sustancias químicas, agentes físicos y la alteración carcinogénica del virus, donde su accionar es a nivel molecular, sobre todo en los ácidos nucleicos (ADN-ARN), de ahí el inicio moderno de cáncer.²²

El resultado se puede visualizar conocimiento de cáncer uterino en la dimensión signos y síntomas en estudiantes del 5to de secundaria antes de la intervención educativa fue medio con 44,4% (16) de los encuestados. En segundo el nivel alto con 38,9% (14); y en último lugar nivel bajo, con 16,7% (6) restante, después de la intervención educativa el nivel fue alto, con 72,2% (26) de los encuestados; por debajo se ubica el nivel medio, con 16,7% (6) de los encuestados y con el 11,1% (4) nivel bajo, de acuerdo a estos resultados el 80% (29) de estudiantes reconoce los signos y síntomas y las lesiones producidas por el vph en un estadio medio de la enfermedad, resultados similares encontrados en la investigación de Pautrat G y Ríos R que obtuvieron conocimientos regulares en el pre test, mientras que en el post test predominó los conocimientos buenos con un 68.1%, sobre signos y síntomas.

Según OMS (2015) nos indica que cuando las infecciones por VPH al inicio no presentan síntomas ya que muchas veces sucede que esta células se puedan revertir de forma natural. Pero provocadas por determinados tipos de PVH (16 y 18), donde estas dan lugar a infestaciones precancerosas, que sin tratarse a tiempo, conlleva hacia una neoplasia de cuello uterino, sucede muchos años después ;ya que, los síntomas se manifiestan cuando la neoplasia llega a una fase donde se ha extendido aún más.³⁰

En el resultado sobre el conocimiento de cáncer uterino en la dimensión de prevención en alumnos del 5to de secundaria antes de la intervención educativa fue predominantemente medio con 83,3% (30) de los encuestados. En segundo lugar, nivel bajo, con 16,7% (6) restante, después de la intervención educativa fue alto, con el 69,4% (25) de los encuestados; y el nivel medio, con 30,6% (11), sin embargo, con respecto al ítem de recibir la vacuna contra el VPH tienen un conocimiento bajo con un 47.2% (17) de los encuestados, resultados similares de la investigación de Isla C y Solar M. donde los escolares antes de la realización del programa educativo alcanzaron un nivel de conocimiento medio sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en un 79% y luego de la intervención el 96% alcanzó un nivel alto; asimismo el 67% mostró una actitud de indiferencia y después de la intervención el 100% de la población mostró una actitud de aceptación hacia la prevención del cáncer uterino.

“En el 2011 el Ministerio de Salud incorpora la vacuna contra el virus del papiloma humano para su aplicación en las féminas del Perú”. Priorizando el conjunto determinado, ya que la efectividad de la vacuna es considerable, porque las féminas, aún no tienen el riesgo de contraer los tipos de virus incluidos en la vacuna, a diferencia que las mujeres

que iniciaron su vida sexual activa están en peligro de contraer el virus, por ende, la vacuna es menos eficaz en ellas.³³

VII. CONCLUSIONES:

La intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en los alumnos, de la Institución Educativa Lu Sin es efectivo, porque el conocimiento en el pre test fue bajo y en la post test fue alta.

La intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en dimensión generalidades en los alumnos, de la Institución Educativa Lu Sin es efectivo, porque el conocimiento en el pre test fue bajo y en la post test fue alta.

La intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en dimensión factores de riesgo en los alumnos, de la Institución Educativa Lu Sin es efectivo, porque el conocimiento en el pre test fue bajo y en la post test fue alta.

La intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en dimensión signos t síntomas en los alumnos, de la Institución Educativa Lu Sin es efectivo, porque el conocimiento en el pre test fue bajo y en la post test fue alta.

La intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en dimensión prevención en los alumnos, de la Institución Educativa Lu Sin es efectivo, porque el conocimiento en el pre test fue bajo y en la post test fue alta.

VIII. RECOMENDACIONES:

Recomendar a la coordinación de la Institución Educativa “Lu Sin” a crear vínculos establecimientos de salud cercanos para trabajar juntos con sesiones educativas sobre temas de mayor incidencia en la población estudiantil y aprovechar al máximo sobre el interés de investigación que tienen los estudiantes de su institución.

Recomendar a la Dirección de la Institución Educativa a coordinar con el Centro de Salud cercano para que los escolares puedan recibir atención integral, y despejarse de sus dudas con los profesionales creando estrategia sobre escuela saludable, reforzando constantemente el entendimiento de los alumnos y su entorno, uniéndose y reconociéndolas necesidades de las diferentes dimensiones tanto física, social, mental y espiritual, más adelante estos estudiantes sean futuro prometedor como profesionales de la salud.

Se recomienda a la Institución Educativa Lu Sin ponerse de acuerdo con el centro de salud para que ellos puedan brindar sesiones educativas en las escuelas de padres, involucrando la participación de los padres de familia en los factores que relacionan una enfermedad para que estén informados como actuar frente al riesgo de la salud de su hijo adolescente, de su propia salud y la de su familia.

Se recomienda también a la dirección de la Institución educativa Lu Sin a contar con un profesional de la salud quien pueda trabajar con los alumnos la parte preventivo promocional de las enfermedades y ellos sean los futuros promotores de salud.

Se recomienda a la Institución Educativa, en conjunto con los padres de familia orientar sobre estilos de vida saludable de los estudiantes dentro y fuera de casa o institución educativa, proporcionando alcances sobre la exposición de peligro al relacionarse o adquirir productos dañinos para la salud.

VII. REFERENCIAS:

1.- Centro de prensa [en línea] Nueva guía de la OMS para la prevención y el control del cáncer cervicouterino 2014. [Citado 20 de febrero de 2019]. Recuperado a partir de www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/preventing-cervical-cancer/es/

2.-Cáncer net. [En línea]. American Society of Clinical Oncology (ASCO) cáncer del cuello uterino 2017. [Citado 20 de febrero de 2019]. Recuperado a partir de:

<https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/estad%C3%ADsticas>

3.- OPS. [En línea].El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir. [Citado 2 de marzo de 2019]. Recuperado a partir de

www.paho.org/pan/index.php?option=com_content&view=article&id=1162:el-cancer-cervicouterino-es-el-tercero-mas-frecuente-entre-las-mujeres-de-america-latina-y-caribe-pero-se-puede-prevenir&Itemid=442

4.- Medscape [en línea] Cáncer en Latinoamérica, nuevo informe IARC 2016 [citado 2 de Marzo de 2019] Recuperado a partir de <https://espanol.medscape.com/verarticulo/5900981>

5.- Inen [en línea] La Agencia Internacional De Investigación En Cáncer (Iarc) Incluyó Al Perú En “Globocan 2018” [citado 5 de Marzo de 2019] Recuperado a partir de <https://portal.inen.sld.pe/la-agencia-internacional-de-investigacion-en-cancer-incluyo-al-peru-en-globocan-2018/>

6. - PubMed [en línea] The Changing Global Burden of Cancer: Transitions in Human Development and Implications for Cancer Prevention and Control. 2015[citado 10 de Marzo de 2019] Recuperado a partir de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26913347>

7.- Globocan [En línea] Estimaciones sobre la incidencia y mortalidad a nivel mundial en 185 países 2018. [Citado 16 de Marzo de 2019].Recuperado a partir de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.3322/caac.21492>

8.- Perú 21 [En línea] Alerta; más de 40 mil casos de cáncer en el Perú [citado 10 de abril del 2019]. Recuperado a partir de

<https://peru21.pe/peru/minsa-informo-registraron-40-mil-casos-cancer-peru-457349-noticia/>

9.- Boletín epidemiológico febrero 2018 [En línea] Epidemiología y salud ambiental Volumen N°2- 2018 [citado 12 de abril del 2019].Recuperado a partir de

<https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Epidemiologia/BE/2018/18Febrero.pdf>

10.- Instituto Nacional del Cáncer [en línea] Aumento del uso de una importante herramienta de prevención de cáncer (vacuna contra el VPH), 2019 [citado 17 de Abril de 2019] Recuperado a partir de <https://www.cancer.gov/espanol/cancer>.

11.- Huapaya B. Efecto de una Intervención Educativa en el Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino en estudiantes de secundaria de La Institución Educativa Santa Ana Chíncha Diciembre 2017. (Tesis para optar el Título de licenciada en enfermería). Universidad Privada San Juan Bautista 2017. Disponible en <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1887?show=full>

12.- Coyla M, Pallo G. Efecto de Educación Participativa sobre la Actitud para prevención del Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de 20 a 35 Años, C.S. Ampliación Paucarpatá. Arequipa. 2016. (Tesis para optar el título de licenciada en enfermería). Universidad Nacional De San Agustín de Arequipa 2016. Disponible en:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4375/Encocodm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13.- Pautrat G y Ríos R Efecto de una Intervención Educativa y Nivel de conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano en estudiantes del Quinto Año de secundaria del colegio Ramón Castilla, Iquitos – 2015 (tesis para optar el grado Académico de Magíster en Salud Pública). Disponible en:

http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4708/Gisela_Tesis_Maestr%C3%ADa_2017.pdf?sequence=1

14.- Isla C, 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. Lima 2015 (tesis para optar el título de licenciada en enfermería) Universidad Ricardo Palma. Lima 2015 Disponible en:

http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/378/Isla_ca%3B%20Solar_mt.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15.- Gonzales K. Nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria del cáncer de cérvix en estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco sede Tingo María 2015”. (tesis para optar el título de licenciada en enfermería). Huánuco 2015. Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/524/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20SOBRE%20LA%20PREVENCION%20SECUNDARIA%20DEL%20CANCER%20DE%20CERVIX%20EN%20ESTUDIANTES%20DE%20ENFERMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16.- Estrada O, Hurtado E. Programa Educativo en la prevención del cáncer del Cuello Uterino en los Estudiantes del VI, Al, VIII Ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica 2014- 2015. Disponible en

<http://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/2876/43.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17.- García López M. “Intervenciones Educativas para la Prevención del Cáncer Cérvico Uterino en alumnas de la Escuela Preparatoria Oficial N° 54” (tesis para optar licenciada en Educación para la Salud. Universidad Autónoma del Estado De México 2018. Disponible en

https://www.researchgate.net/profile/Georgina_Contreras_Landgrave/publication/329179233_Intervenciones_educativas_para_la_prevenccion_del_cancer_cervico_uterino_en_las_alumnas_de_la_escuela_Preparatoria_Oficial_N_54/links/5bfb024aa6fdcc53881ac54d/Intervenciones-educativas-para-la-prevencion-del-cancer-cervico-uterino-en-las-alumnas-de-la-escuela-Preparatoria-Oficial-N-54.pdf

18.- Mora A, Pacha N. Factores Asociados al cáncer de cuello uterino en mujeres de 40-50 años. Guayaquil- Ecuador. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil 2018. Disponible en <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10046/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-407.pdf>

19.- Contreras A, Santanab E, Jiménez R, Gallegos A, Xequé G, Palomé A, García G y Perea O. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano en la preparatoria México 2017. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-nivel-conocimientos-adolescentes-sobre-el-S1665706317300155>

20.- Hernández Millán Z, Bravo Polanco E; Águila Rodríguez N; Torres López Y; Tay Araujo J; Martínez Santana M. Nivel de conocimientos y factores de riesgo predisponentes de cáncer cérvico-uterino en mujeres de Cumanayagua- Cuba 2016. Disponible en:

<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/137/162>

21.- Goldam A. [en línea] Manual de Enfermería Oncológica. Ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional del Cáncer, 2014. [Citado 15 de abril del 2019] Disponible en

<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000510cnt-38ManualEnfermeriaOncologica2014.pdf>

22.- Limache A, Manrique J. [en línea] INEN Manual en Salud Prevención del Cáncer Primera Versión 2018. [Citado el 15 de abril del 2019]. Recuperado a partir de: [kmi64ed57figuohñjkl](http://www.inen.gub.uy/kmi64ed57figuohñjkl)

23.- Venegas R [en línea] Guía Técnica: Guía De Práctica Clínica Para La Prevención Y Manejo Del Cáncer De Cuello Uterino Primera edición 2017. [Citado el 15 de abril del 2019] Recuperado en: <http://www.minsa.gob.pe>

24.- Pashisa J y Torne A. Ginecología Oncológica: Barcelona 2014

25.-Puente J y Velasco G [en línea] ¿Qué es el cáncer y como se desarrolla? SEOM Marzo 2017 [citado 15 de abril del 2019]. Recuperado a partir: <https://seom.org/informacion-sobre-el-cancer/que-es-el-cancer-y-como-se-desarrolla?showall=1>

26.- OPS/ OMS [en línea] Plan de Acción sobre la Prevención y el control del cáncer Cervicouterino 2018- 2030 [citado el 16 de abril del 2019] Recuperado en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&slug=plan-accion-cancer-cervicouterino-2018-2030&Itemid=270&lang=es

27.-Schiffman M, Castle PE, Jeronimo J, Rodriguez AC, Wacholder S. Human papillomavirus and cervical cáncer [en línea] Lancet 2007 [citado 10 de mayo 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17826171>

28.- INEI [en línea]. Salud Reproductiva, Pobreza Y Condición de vida en el Perú [citado el 10 de mayo] Recuperado en: <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0078/indice.htm>

29-Essalud [en línea] “Detección temprana del cáncer del cuello uterino en Es salud” Lima Perú 2016. [Citado el 10 de mayo] Recuperado en:

http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/DIREC_DETECCION_TEMP_CANCERCUELLOUTERINO.pdf

30.- OMS. [En línea] El Virus del Papiloma Humano y el Cáncer Cervicouterino - Hojas Informativas [citado el 10 de mayo del 2019] Recuperado en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11568:vph-y-cancer-cervicouterino&Itemid=40602&lang=es

31- Katacho F.[en línea] Virus Papiloma Humano Medic Elogs[citado el 12 de mayo del 2019] Recuperado en: <https://medicablogs.diariomedico.com/frankatacho/2007/02/24/virus-papiloma-humano/>

32.-Minsa [en línea] “Norma Técnica de Salud que establece el esquema de vacunación” Resolución Ministerial N° 141-MINSA/2018/DGIESP [citado el 12 de mayo del 2019] Recuperado en: file:///C:/Users/NORMA/Downloads/Resolucion_Ministerial_719-2018-MINSA1.pdf

33.- Minsa[en línea] Intervención Pública Evaluada: Servicio de Vacunación tercer informe [citado el 14 de mayo del 2019]Recuperado en: https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/ppr/eval_indep/2010_informe_final_VACUNACIONES.pdf

34.- Oms/Ops [en línea] Directrices de a Sobre tamizaje y tratamiento de las lesiones precancerosas para la prevención del cáncer cervicouterino. [Citado el 14 de mayo del 2019] Recuperado en: https://www.who.int/reproductivehealth/publications/cancers/screening_and_treatment_of_precancerous_lesions/es/

- 35.- Cancer.Net. [En línea]. American Society of Clinical Oncology (ASCO) 2019 Cáncer de cuello uterino: factores de riesgo [citado 16 de mayo 2019]. Disponible en <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/factores-de-riesgo>
- 36.- Aristizábal Hoyos G, Blanco Borjas D, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez R.[en línea] Enfermería Universitaria. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Volumen 4 México 2015. [Citado el 16 de mayo del 2019] Recuperado en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
- 37.- Recie [en línea] Intervención Educativa. Epistemología de la Intervención Educativa. Ed 3 Mexico 2016. [Citado el 16 de mayo del 2019] Recuperado en: <https://www.rediech.org/ojs/2017/index.php/recie/article/view/242>
- 38.- Aula Virtual. [En línea] Enfermería y Educación para la Salud [citado el 17 de mayo del 2019] Recuperado en: http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd65/aula_acredit_eps.pdf
- 39.-Cerón A [en línea] Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica Ensayo 2016 [citado el 17 de mayo del 2019] Recuperado en: [file:///C:/Users/NORMA/Downloads/Dialnet CuatroNivelesDeConocimientoEnRelacionALaCienciaUna-5888348.pdf](file:///C:/Users/NORMA/Downloads/Dialnet%20CuatroNivelesDeConocimientoEnRelacionALaCienciaUna-5888348.pdf)
- 40.- Lineamientos técnicos para la prevención y control del cáncer cérvico uterino y de mama [en línea] Ministerio de salud primer ed., marzo 2015[citado 17 de mayo 2019].Disponible en: http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientos_prevenccion_cancer_cervico_uterino_y_de_mama_v3.pdf
- 41- Hernández R, Fernández C y Baptista P. Metodología de la Investigación 6° Edición México 2014

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	DISEÑO	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los estudiantes sobre el cáncer uterino, en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho 2019?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los estudiantes sobre el cáncer uterino, en la dimensión generalidades, en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019?</p> <p>¿Cuál es la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento de los estudiantes sobre el cáncer uterino, en la dimensión factores de</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en los estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho 2019</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Medir la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en la dimensión de generalidades en los estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019</p> <p>Medir la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en la</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>H₁: La Intervención Educativa es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino en los estudiantes, de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.</p> <p>H₀: La Intervención Educativa no es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino en los estudiantes, de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>La intervención educativa es efectiva en el conocimiento sobre cáncer uterino, en la dimensión generalidades en los estudiantes de una Institución Educativa San Juan de Lurigancho, 2019.</p>	<p>Diseño y tipo de investigación</p> <p>Diseño: pre experimental.</p> <p>Tipo: Aplicativo</p> <p>Corte: Longitudinal</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Población: Constituida por 36 estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Particular Lu Sin.</p> <p>Muestra: Se trabajó mediante un muestreo no probabilístico,</p>	<p>Generalidades</p> <p>Factores de riesgo</p> <p>Signos y Síntomas</p>	<p>Concepto</p> <p>Etiología</p> <p>Fisiología</p> <p>Edad</p> <p>Agentes de Transmisión Sexual</p> <p>Estilo de vida</p> <p>Tener varias parejas</p> <p>Beber bebidas alcohólicas , fumar</p> <p>Lesiones en la piel, aparición de verrugas genitales.</p> <p>Presenta sangrado</p> <p>Dolor al coito</p> <p>Cambios en el periodo menstrual</p>	<p>1 2</p> <p>3</p> <p>4 5 6</p> <p>7 8</p>

<p>riesgo en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019?</p> <p>¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los alumnos sobre cáncer uterino, en la dimensión signos y síntomas en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019?</p> <p>¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de estudiantes sobre el cáncer uterino, en la dimensión prevención, en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019?</p>	<p>dimensión de factores de riesgo en los estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019</p> <p>Medir la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en la dimensión de signos y síntomas en los estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.</p> <p>Medir la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en la dimensión de prevención en los estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.</p>	<p>La intervención educativa es efectiva sobre el conocimiento de cáncer uterino, en la dimensión factores de riesgo en los estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.</p> <p>La intervención educativa es efectiva sobre el conocimiento de cáncer uterino, en la dimensión signos y síntomas en los estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.</p> <p>La intervención educativa es efectiva sobre el conocimiento de cáncer uterino, en la dimensión prevención en los estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.</p>	<p>censal por conveniencia se efectuó la intervención en 36 estudiantes de la sección del 5to de secundaria.</p> <p>Variables:</p> <p>VARIABLE 1: Conocimiento de cáncer uterino</p> <p>VARIABLE 2: Intervención Educativa</p>	<p>Prevención</p> <p>Planificación</p> <p>Ejecución</p> <p>Evaluación</p>	<p>Primaria</p> <p>Secundaria</p> <p>Terciaria</p> <p>Presentación de gigantografía, sobre el cáncer de cuello uterino.</p> <p>Realización del objetivo, sesión educativa sobre cáncer de cuello uterino de 45 minutos.</p> <p>Pre test de intervención educativa ,Post test de la sesión educativa</p>	<p>9 10 11</p> <p>12 13</p> <p>14 15</p> <p>16 17</p> <p>18 19</p> <p>20</p>
--	---	--	---	---	---	--

Anexo N° 2: Cuestionario

INSTRUMENTO

Buen día reciban mis saludos cordiales, mi nombre es Norma Morales Zambrano, soy estudiante de la universidad Cesar Vallejo de la escuela de enfermería del X ciclo. El cuestionario que se muestra a continuación está dirigido a usted, para saber cuánta información tienen acerca del cáncer uterino que se incrementa silenciosamente y muchos desconocen, y por falta de conocimiento no se pueda prevenir a tiempo. Por consiguiente, me oriento hacia ustedes y contar con su apoyo, de esta manera llegar a ustedes, desarrollando juntos, los avances científicos y la manera de prevenir esta amedrentadora enfermedad, ya que con su valiosa colaboración estarán contribuyendo investigación, fomentando ciencia, avance y una sociedad culturizada para actuar frente a enfermedades y mejorar nuestra salud y de la comunidad.

I.- DATOS PERSONALES:

EDAD:

SEXO:

II.- GENERALIDADES

1.- ¿Qué es el cáncer uterino?

- a) Es una enfermedad provocada por el incremento de células malignas en el tejido epitelial del cérvix,
- b) Es una lesión por laceraciones de piel.
- c) Es una herida en el útero que cicatriza sola
- d) Ninguna de las anteriores

2. ¿Cuál es el principal origen de cáncer uterino?

- a) El VPH conocido como Virus papiloma humano
- b) Es una ITU que se transmite por el contacto piel a piel en el sexo vaginal o anal
- c) Son heridas provocadas en los genitales
- d) Todas las anteriores

3. ¿Sabe usted cuales son los tipos de virus del VPH más conocidos?

- a) Tipos a y b.
- b) Tipos H y J.
- c) Tipos 16 y 18.
- d) Tipos 5 y 6.

III.- FACTORES DE RIESGO

4- ¿Cómo se transmite el virus del papiloma humano?

- a) Contacto directo con genitales infectados.
- b) Durante el parto.
- c) Por relaciones sexuales sin protección.
- d) Todas las anteriores.

5. ¿Qué grupo de persona es más propenso de enfermarse de cáncer?

- a) Adultos mayores
- b) Adolescentes.
- c) Mujeres.
- d) Todos,

6. ¿Tener varias parejas sexuales, sin cuidarse es una causa para enfermar el cáncer?

- a) Si.
- b) No.
- c) No lo sé.
- d) Solo es una creencia

III.- SIGNOS Y SINTOMAS

7. ¿Cuáles son los síntomas que presenta el cáncer uterino?

- a) Abultamientos con de apariencia de coliflor alrededor del ano o genitales.
- b) Prurito (picazón) en el área anal y vulva, lesiones en los genitales.
- c) Incremento en el sangrado vaginal, como también demasiado flujo vaginal.
- d) Todas las anteriores.

8. ¿Dónde aparecen principalmente las lesiones (verrugas) producidas por el VPH?

- a) Boca.
- b) Genitales masculinos.
- c) Genitales femeninos
- d) Todas las anteriores.

IV.- PREVENCIÓN

9. ¿Cómo se determina la presencia del VPH en la persona?

- a) Mediante la prueba del Papanicolaou.
- b) Mediante una examen ginecológico.
- c) Mediante una biopsia.
- d) Ninguno.

10. ¿Qué es el test del Papanicolaou?

- a) Es una prueba que se la deben realizar a mujeres al inicio de su actividad sexual.
- b) Es una prueba cuyo fin es detecta alteraciones del cuello uterino.
- c) Es una prueba se la deben realizar las mujeres que ya han sido madres.
- d) Todas las anteriores.

11 ¿Cuál es la finalidad del test de Papanicolaou?

- a) Detección temprana de células cancerígenas.
- b) Detección de anormalidad de la vagina.
- c) Detección del embarazo
- d) Ninguno

12. ¿Quiénes deben realizarse la prueba de Papanicolaou?

- a) Todas las mujeres sexualmente activas independientemente de la edad.
- b) Principalmente las mujeres edad fértil
- c) Mujeres con varias parejas sexuales.
- d) Todas las anteriores.

13. ¿Cada cuánto tiempo se deben realizarse exámenes ginecológicos como Papanicolaou, ácido acético?

- a) Una vez al año.
- b) Con cada cambio de pareja sexual.
- c) Cada 3 meses.
- d) Cada seis meses

14¿La mala alimentación, el fumar, beber licor desmedidamente es un riesgo de desarrollar cáncer?

- a) Si
- b) No
- c) Tal vez
- d) Ninguno

15 ¿Cuáles son las acciones que se debe realizar para evitar esta enfermedad?

- a) Usar preservativos, tener una sola pareja sexual
- d) Chequeos médicos anuales
- c) Inmunizarse para evitar el VPH
- d) Todas son correctas

16. ¿Quiénes pueden recibir la vacuna contra el VPH?

- a) Niñas que no hayan iniciado una vida sexual.
- b) Niñas entre 9 a 13 años.
- c) Adolescentes embarazadas.
- d) A y b

17. ¿Cuántas dosis deben recibir para estar protegidas?

- a) Una dosis.
- b) 2 dosis.
- c) 4dosis.
- d) Más de 5 dosis.

18. ¿Cuánto tiempo protege la vacuna contra el VPH?

- a) Toda la vida.
- b) 10 años
- c) 20años.
- d) 5 años.

19. ¿Cuál es la importancia de vacunarse contra el VPH?

- a) Protección parcial contra el VPH.
- b) Es una inversión futura, pues se puede prevenir el cáncer del cuello uterino.
- c) No tiene importancia vacunarse.
- d) Ninguna de las anteriores.

20. ¿Es correcto que los adolescentes inicien el coito sexual a temprana edad?

- a) Es normal
- b) No porque no hay madurez sexual.
- c) Si porque ya se inició el periodo menstrual.
- d) Ninguna de las anteriores.

JUICIO DE EXPERTOS

#	PERTINENCIA					RELEVANCIA					CLARIDAD					TOTAL	PROMEDIO
	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5%
Total																300	100%

DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ALFA DE CRONBACH

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de los valores totales observados y
- k es el número de preguntas o ítems.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,728	20

LIBROS DE CÓDIGOS

P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P1 0	P1 1	P1 2	P1 3	P1 4	P1 5	P1 6	P1 7	P1 8	P1 9	P2 0
2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2
2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2
1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1
2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1
1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2
2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2
2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2
1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2
2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2
2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2
2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1
2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2
2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1
2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2
2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2
2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2

2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1
2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1
2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2
2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1
1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1
2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2
2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2

BAREMACIÓN

RANGO PARA LA VARIABLE		RANGO PARA LA DIMENSIÓN 1		RANGO PARA LA DIMENSIÓN 2	
20X1=	20	3X1	3	3X1	3
20X2=	40	3X2	6	3X2	6
40 - 20=	20	6 - 3=	3	6 - 3=	3
20/3=	6.7	3/3=	1	3/3=	1

RANGO PARA LA DIMENSIÓN 3		RANGO PARA LA DIMENSIÓN 4	
2X1	2	12x1	12
2X2	4	12x2	24
4 - 2=	2	24 - 12=	12
2/3=	0.7	12/3=	4

Niveles y rangos					
Niveles	Variable	Dimensión 1	Dimensión 2	Dimensión 3	Dimensión 4
Alto =	34 - 40	5 -- 6	5 -- 6	4	20 - 24
Medio =	27 - 33	4	4	3	16 - 19
Bajo =	20 - 26	3	3	2	12 -- 15

HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución : Universidad César Vallejo- campus Lima Este.

Investigador/a : Norma Narciza, Morales Zambrano.

Título de Tesis: “Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en estudiantes de una institución educativa en San Juan de Lurigancho, 2019”.

¿De qué se trata la tesis?

El presente estudio tiene como objetivo determinar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre cáncer uterino, a través de la aplicación de una sesión educativa sobre cáncer uterino para inculcar la cultura de autocuidado en todas las mujeres.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Pueden estar las personas que deseen nutrirse de conocimiento sobre cáncer uterino; pero sobre todo estudiantes que voluntariamente acepten su participación sin obligación.

¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?

Si desea participar en el estudio se le dirá que sus padres deben de firmar el consentimiento se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado.

¿Existen riesgos en la participación?

Su colaboración no va a generar riesgo de ningún tipo.

¿Existe algún beneficio por su participación?

Con su intervención estará de alguna manera colaborando para que los resultados obtenidos ayuden en la pedagogía en el área que corresponda de la institución universitaria con respecto al desarrollo del tema.

Confidencialidad

La información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima; solo será de uso de las personas que realizan esta investigación.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

Si hubiera alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, la estudiante de X ciclo Norma Morales Zambrano, al teléfono 983579461; y también pueden comunicarse con la asesora encargada de la investigación, Mg. Nadia Liany Zegarra Leon 955614542, de lo contrario a la Coordinación General de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima Este.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado con DNI _____; acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario sobre Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre la prevención de cáncer uterino previa orientación por parte del investigador, a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejorarán mi calidad de vida.

Fecha: _____

Firma del investigador

Firma del Participante



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

San Juan de Lurigancho, 24 de Julio del 2019

CARTA N°90 -2019-CP ENF/ UCV-LIMA ESTE

LIC.

ÁLVARO RUIZ.

Director General

I.E.P. "LU SIN"

De mi mayor consideración:

La que escribe, Mg Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Cesar Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a la investigadora **Norma Morales Zambrano**, con DNI N°21272044 estudiante de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quien optaran el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el trabajo de investigación (TESIS) titulado " **Intervención educativa sobre el conocimiento del cáncer uterino en estudiantes del quinto de secundaria en una institución educativa. San Juan de Lurigancho 2019** " para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.



Mg. Luz María Cruz Pardo

Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería

Universidad César Vallejo-Lima Este

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

SESION EDUCATIVA

“VAMOS MUJERES SADUDABLES”

AUTOR:

Norma Narciza, Morales Zambrano

ASESOR:

Mg: Nadia Liany, Zegarra Leon

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedad no transmisible

Lima – Perú

2019

INTRODUCCIÓN

Esta intervención educativa que realiza enfermería “Mujeres Saludables”, está orientado a las técnicas de enseñanza que persigue lograr una variabilidad fundamental de la estructura del adiestramiento tradicional hacia las recientes perspectivas y sus diferentes procedimientos de innovación en los niños y adolescentes de estos nuevos tiempos.

Además esta intervención alista en diferentes perspectivas anagógicas, ya que posibilita que el adolescente, construya su conocimiento, porque eso le permite las grandes capacidades para incorporarse nuevos eventos, a pesar de su corta edad tienen ese entusiasmo; tan solo con tener el contacto con de iguales grupos etarios u otros que tengan más experiencia que ellos.

La intervención educativa “Mujeres Saludables” está dirigido a estudiantes del 5to de secundaria de la Institución Lu Sin en la intervención educativa de enfermería se habla propiamente de conocimiento sobre Cáncer Uterino.

El objetivo de la intervención educativa, es sensibilizar al conjunto de estudio sobre el interés y provecho en tener una adecuada información sobre esta afección causada por el Virus Papiloma, que conlleva al resultado el Cáncer de Cuello Uterino.

El conocimiento sobre esta enfermedad puede generar actitudes de índole preventiva en los estudiantes de tal manera que puedan impartir ese conocimiento iniciando en su propia familia, sociedad, generando cambios positivos en sus comportamientos para prevenir el cáncer de cuello uterino.

I.OBJETIVO GENERAL

Lograr que los estudiantes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin, se apropien de nuevas sabidurías en cuanto al cáncer uterino.

II. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Proporcionar el mayor conocimiento sobre el cáncer uterino del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin.

Proporcionar conocimiento sobre factores de riesgo, signos y síntomas, prevención de cáncer uterino en los estudiantes del 5to de secundaria de la institución educativa Lu Sin.

GRUPO BENEFICIARIO:

Estudiantes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Lu Sin.

III. CONTENIDOS

Definición del Cáncer.

Factores de Riesgo

Signos y Síntomas

Prevención del Cáncer.

IV. METODOLOGÍA:

Método: Activa – Participativa –Expositiva.

Técnica: “Juego de tarjetas”

V .PROCEDIMIENTO:

La intervención educativa será realizada empleando métodos didácticos y audiovisuales, como el “juego de tarjetas” y un video educativo sobre el cáncer uterino finalizando la intervención con el “juego de tarjetas preguntonas” con parte de la retroalimentación en el nivel de conocimiento sobre el cáncer uterino.

VI. LUGAR Y FECHA:

Lugar: Institución Educativa Particular.

Fecha: 11- 09-19

V. DURACIÓN: 45 minutos

VI. MEDIOS Y MATERIALES:

Medios:

Audiovisual: Video Educativo “Todo sobre cáncer uterino”

Materiales:

Video Educativo.

Hojas bond de colores

Plumones

Cinta masking-tape

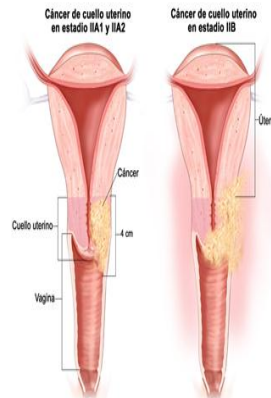
Gigantografía

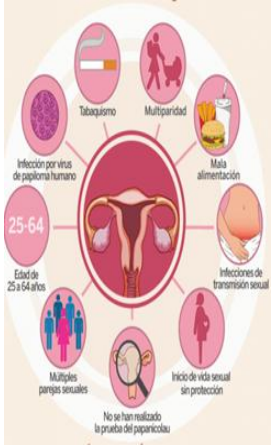
Tarjetas


VII. EVALUACIÓN

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA: servirá para fijar la imaginación y comprensión que tienen que consigo los estudiantes del 5to grado de secundaria, al inicio se realizara la sesión educativa con un pre- test sobre el cáncer uterino.

EVALUACIÓN SUMATIVA: Se procederá a desarrollar la sesión para el propósito de determinar el avance en el logro de los metas, siempre tomando en cuenta la participación activa de los estudiantes mediante la dinámica ”juego de tarjetas ”, estimando las respuestas que nos otorguen los estudiantes , desarrollando así nuestra intervención educativa.


FECHA/ HORA	DURACION	ACTIVIDA D EDUCATIV A	ESTRATEGIA EDUCATIVA	RECURSOS MATERIALES
1ERA SESION 11/09/19 10:00 am	10 minutos	Presentación del Tema	Presentarse Cordialmente con un saludo. Hola mi nombre es Norma Morales, soy estudiante de la escuela de enfermería de universidad Cesar Vallejo, en este día especial, ya que están ustedes aquí compartiendo con nosotros estos valiosos momentos. Al iniciar el dialogo con los estudiantes realizamos unas preguntas a los asistentes ¿Quién sabe, porque el cáncer uterino es el cáncer de mayor incidencia en mujeres en el Perú? ¿Por qué este cáncer que puede ser prevenible y curado nos está afectando mucho con altas tasas de mortalidad femenina? ¿Qué está pasando con nosotras las mujeres, cual es nuestro error? ¿Les pregunto cómo mujeres, estamos dando la debida importancia a realizarnos chequeos rutinarios? Y ¿Qué hacemos como sociedad para evitar esta enfermedad que un problema social? Después de este pre ambulo.....explicamos que vamos a repartir las hojas de pre test.	Hojas de encuesta - pre test Lapiceros
10:10 am	20 minutos	Desarrollo del pre test	Nos conferirán sus conocimientos previos al programa educativo	Encuesta
10:30am	30 minutos	Motivar a que los alumnos presten atención, para que logren entender y aprender sobre el “cáncer uterino”	¿Qué es el cáncer uterino? Es la progresión tisular de forma continua de células anormales con desplazamiento exterminando y apoderándose de todos tejidos. Esta neoplasia, puede generarse dondequiera, produciendo la formación de células malignas, en todo o parte de los tejidos del cuerpo, llegando a ser una agrupación de afecciones que se encasillan en diferentes funciones desde tejidos, llegando a la célula de inicio. Se les entregaran tarjetas algunos estudiantes al azar y ellos tienen que hacer lo que indica la tarjeta. (Si son preguntas responderán y si son juegos dinámicos los ejecutaran). ETIOLOGIA:: La gran mayoría de mujeres que se contagia con el VPH, sobre todo al iniciar su actividad sexual, pero algunas veces resulta que estas células se desvanecen de manera espontáneamente a los 6 hasta 24 meses, el VPH es origen necesario, que muchas veces resulta no suficiente, para iniciar esta neoplasia de cuello uterino FISIOPATOLOGIA: Para el desarrollo de la inoculación de la neoplasia de útero por el VPH de muestra	Tarjetas 

		<p>maligna, donde esta colectividad de infestación tienden a disolverse naturalmente, pero en algunas ocasiones persisten, de esta manera estas células epiteliales se transformarán en unidades pre malignas, después a cáncer e invadir epitelio inicial. Son muchos los tipos de VPH de riesgo que perduran, los cuales son el VPH 16 y 18 siendo los que ocasionan un 70% de cáncer cervical, estas inoculaciones de alto riesgo son menos probables de reabsorberse naturalmente, permitiendo el paso a formar lesión dentro del epitelio, ya que, con una pequeña cantidad la infección del VPH avanzan a neoplasia</p> <p>- FACTORES DE RIESGO</p> <p>Son muchas las condiciones para originar una infección por VPH</p> <ul style="list-style-type: none"> - Factores determinantes primarios: sustancias químicas, acción cancerígena de los agentes físicos y la alteración carcinogénica del virus, - Factores determinantes secundarios: fase hereditaria. - Factores favorables: factores de nutrición, geográficos, sexo, edad, etc. - Factores de riesgo modificables: <p>Consumo de tabaco – de acuerdo a la OMS ha sido identificado como el motivo que puede prevenir la muerte, enfermedades respiratorias y cardiovasculares de la humanidad, así también, con la vinculación con el cáncer,</p> <p>2- Alimentación inadecuada: La relación entre alimentación y riesgo de cáncer, no es sencillo de vincular, ya que nuestra alimentación es muy variada, no obstante,</p> <p>3- Consumo de bebidas alcohólicas: Nuevas investigaciones que cuantas más bebidas alcohólicas ingiera una persona y con el paso del tiempo, mayor será el riesgo de presentar cáncer asociada al alcohol</p> <p>4- Agentes infecciosos: De acuerdo a investigación experimental y epidemiológica nos indican que los virus establecen factores de riesgo para iniciar el cáncer</p> <p>5- Exposición ocupacional y cáncer: Las personas pueden estar expuestas al cáncer debido a fuente laboral;</p> <p>6- Radiación y cáncer: se clasifican en radiaciones ionizantes y no ionizantes. Radiaciones ionizantes: son radiaciones de mayor energía (menor longitud de onda) entre ellas radioterapia</p> <p>Factor de riesgo no modificable:</p> <p>1- Edad: se dice que la edad avanzada es un factor de riesgo importante del cáncer, en especial para la variedad de neoplasia individual.</p> <p>Infección por el VPH</p> <p>No presenta ningún síntoma al inicio, sin embargo, puede dejar lesiones de muy bajo</p>	
--	--	--	---

		<p>grado, que posteriormente pueden desenvolverse.</p> <p>Deterioración pre dañinos y neoplasia en estadio temprano</p> <p>Este tipo de cáncer pre malignos no presentan síntomas, así también, el cáncer en estadio temprano tienen pocos síntomas</p> <p>Cáncer uterino en estadio avanzado</p> <p>Este estadio presenta los síntomas frecuentes y graves, estos pueden ser:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Puede existir un sangrado de tipo anormal por la vagina, al término de un acto sexual o también luego de la menopausia, serian ocasiones raras. ✓ Cuando se presentan a veces hemorragias o manchas de sangre algunas veces o relacionado con la menstruación, ya que en algunas veces se puede tener. ✓ Al existir secreciones o descenso de manera abrupta, que pudiesen contener inclusive rasgos de sangre, fluidos de diversa índole y mal olientes, de color amarillento o verdoso. ✓ Aparece el dolor cuando hay relaciones sexuales, se puede confundir con otras patologías, se debe de descartar la probabilidad que se puede tratar de un cáncer de cuello uterino. <p>Este estadio presenta los síntomas frecuentes y graves, estos pueden ser:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Puede existir un sangrado de tipo anormal por la vagina, al término de un acto sexual o también luego de la menopausia, serian ocasiones raras. ✓ Cuando se presentan a veces hemorragias o manchas de sangre algunas veces o relacionado con la menstruación, ya que en algunas veces se puede tener. 	
--	--	---	---

Segunda sesión educativa:

FECHA/ HORA	DURACION	ACTIVIDAD EDUCATIVA	ESTRATEGIA EDUCATIVA	RECURSOS MATERIALES	INDICADOR EVALUACION
2DA SESION 18/09/19 10:00 am	5 minutos 5 minutos 10 minutos	Saludos Preguntas Video	<p>Hola como están hoy nuestra sesión educativa será dinámica porque todos participaremos, además al final habrá un test para saber cuánto nos han entendido y aprendido de las sesiones.</p> <p>Formamos grupos de ocho, luego se repartirá las tarjetas pero esta vez ustedes nos van a preguntar sobre sus inquietudes sobre el cáncer uterino y quien haga la mejor pregunta, obtendrá un obsequio.</p> <p>Luego vamos a presentar un video sobre prevención del cáncer uterino</p> <p>Después vamos a pasar unas tarjetas y el quien coja va a preguntar al de costado tema referente a prevención de cáncer uterino.</p>	Tarjetas llevaran dibujos e imágenes sobre el cáncer. Videos	
10:10	30 minutos	Sesión educativa	<p>PREVENCIÓN DEL CÁNCER UTERINO</p> <p>Todas las actividades dirigidas a preservar toda amenaza latente o soberano de la salud en las personas, así como también, sus consecuencias; el prevenir, es parar, reducir el progreso de la afección dañina futura al organismo.</p> <p>1.-Prevención Primaria</p> <p>A.- Vacuna contra el virus del Papiloma humano</p> <p>La Norma Técnica Vigente dispone: que la vacunación contra el VPH, donde establece que esquema de vacunación son de 2 dosis de 0.5 cc por vía intramuscular, con intervalos de 6 meses entre dosis, para las niñas de edades entre 9 a 13 años.</p> <p>2.-Prevención Secundaria:</p> <p>Papanicolaou: consiste en una prueba donde mediante un raspado de células de la mucosa del cuello uterino.</p> <p>Inspección Visual con Ácido Acético: este estudio sencillo se</p>	Gigantografías e imágenes prevención del cáncer uterino. Tarjetas de colores	

			<p>realiza mediante la aplicación del ácido acético (vinagre blanco diluido al 3- 5%)</p> <p>Citología vaginal: Esta prueba consiste en tomar una muestra de células epiteliales del cuello de útero.</p> <p>3- Prevención terciaria:</p> <p>Existen diversos manejos entre ellos:</p> <p>Ablación la crioterapia esta técnica utilizada ayuda a que se congele la parte del cuello del útero para impedir la proliferación de las células malignas, ayudando a que estas se congelen.</p> <p>Bueno chicos es la hora de que todos respondan los test con la mayor sinceridad posible.</p> <p>A llegado la hora de despedirnos.....sin antes decirles que fue maravilloso haber compartido con ustedes momentos muy gratos.....esperando que les haya servido mucho para su vida futura.....no se olviden que en prevenir esta la satisfacción.....gracias</p>	 <p>Pos test</p>	
--	--	--	--	---	--

FOTOS DURANTE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA



	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 2 de 3
---	--	---

Yo, Nadia Liany Zegarra Leon, docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo sede San Juan de Lurigancho revisora de la tesis titulada: "Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019", de la estudiante MORALES ZAMBRANO, NORMA NARCIZA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrita 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.

San Juan de Lurigancho, 4 de Octubre del 2019



Nadia Liany Zegarra Leon

DNI 41282651

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

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo, Norma Narciza Morales Zambrano, identificado con DNI No 21272044, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (), No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019"; 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: 21272044

FECHA: 09 de Octubre del 2019

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



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE

Licenciado en Enfermería

"Intervención Educativa en el Conocimiento sobre Cáncer Uterino en estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho 2019"

Autor:

(ORCID:https://orcid.org/0000-0003-2733-4249)

Morales Zambrano, Norma Narciza

Asesor:

(ORCID:https://orcid.org/0000-0001-9245-5843)

Mg. Nadia Zegarra León

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no transmisibles

Lima – Perú

Año 2019 – II



Resumen de coincidencias X

24 %

< >

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

24	1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	7 % >
	2	cybertesis.urp.edu.pe Fuente de Internet	2 % >
	3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 % >
	4	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 % >
	5	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	1 % >
	6	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 % >
	7	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1 % >
	8	repositorio.unheval.edu... Fuente de Internet	1 % >
	9	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 % >
	10	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 % >
	11	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1 % >
	12	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	1 % >
	13	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 % >
	14	www.repositorioacade... Fuente de Internet	<1 % >
	15	repositorio.unica.edu.pe	<1 % >



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSION FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

NADIA LIANY ZEGARRA LEON

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

NORMA NARCIZA MORALES ZAMBRANO

INFORME TITULADO:

Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

SUSTENTADO EN FECHA: 09 de Octubre del 2019

NOTA O MENCIÓN: DOCE (12)



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN