



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Enfermería

Efectividad de la intervención educativa sobre conocimientos del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes. I.E.E. Pedro E. Paulet. Huacho - 2023

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciado (a) en Enfermería

Autores

Estela Torres Lizeth Melissa
Mesías Rascón Eddy Vannesy

Asesora

Lic. Juana Olinda Nicho Vargas

Huacho – Perú

2023



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

LICENCIADA

(Resolución de Consejo Directivo N° 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2010)

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FACULTAD DEMEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONALENFERMERÍA.....

INFORMACIÓN DE METADATOS

DATOS DEL AUTOR (ES):		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Lizeth Melissa Estela Torres	73819642	20/09/2023
Eddy Vannesy Mesías Rascón	72700084	20/09/2023
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Juana Olinda Nicho Vargas	15743943	0000-0003- 1200-3789
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS -PREGRADO/POSGRADO-MAESTRÍA-DOCTORADO:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CODIGO ORCID
Gustavo Augusto Sipán Valerio	15612829	0000-0001-5642-3035
Eva Jesús Rojas Zavaleta	32770050	0000-0003-2944-6332
Edgardo Washington Cuevas Huari	21842249	0000-0003-4935-0696

EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DEL CÁNCER CERVICOUTERINO Y SUS MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN ESTUDIANTES.
I.E.E. PEDRO E. PAULET. HUACHO - 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.unjfsc.edu.pe

Fuente de Internet

5%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

5%

3

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.uns.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

6

repositorio.upa.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

7

1library.co

Fuente de Internet

<1%

8

baixardoc.com

Fuente de Internet

<1%

9

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

TÍTULO

**“EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS
DEL CÁNCER CERVICOUTERINO Y SUS MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN
ESTUDIANTES. I.E.E. PEDRO E. PAULET. HUACHO - 2023”**

DEDICATORIA

Dedicamos la tesis a nuestra familia, por ser el soporte que necesitamos cada día, por motivarnos y alentarnos a seguir adelante a pesar de las dificultades.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por acompañarnos y guiarnos en nuestro trayecto de vida.

A nuestra familia, por estar presente con sus palabras de aliento en momentos de dificultad.

A nuestra asesora, quien nos brindó sus sabios conocimientos, consejos y apoyo en el proceso de aprendizaje.

ÍNDICE

DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT.....	xv
INTRODUCCIÓN	xvi
CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Descripción de la realidad problemática	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problema específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.5. Delimitaciones del estudio.....	7
1.6. Viabilidad del estudio	7
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes de la investigación	8
2.1.1. Investigaciones internacionales	8
2.1.2. Investigaciones nacionales	9

2.2.	Bases teóricas.....	12
2.3.	Bases filosóficas	22
2.4.	Definición de términos básicos.....	22
2.5.	Hipótesis de investigación	23
2.5.1.	Hipótesis general.....	23
2.5.2.	Hipótesis específicas	23
2.6.	Operacionalización de las variables	24
CAPITULO III. METODOLOGÍA		25
3.1.	Diseño metodológico	25
3.2.	Población y muestra.....	26
3.2.1.	Población	26
3.2.2.	Muestra.....	26
3.3.	Técnicas de recolección de datos.....	28
3.4.	Técnicas para el procesamiento de la información	28
CAPITULO IV. RESULTADOS.....		29
4.1.	Análisis de resultados	29
4.2.	Contrastación de hipótesis	32
CAPITULO V. DISCUSIÓN		34
5.1.	Discusión de resultados	34
CAPITULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		38
6.1.	Conclusiones	38

6.2.	Recomendaciones	38
CAPITULO VII. REFERENCIAS.....		40
7.1.	Fuentes documentales.....	40
7.2.	Fuentes bibliográficas	42
7.3.	Fuentes hemerográficas	42
7.4.	Fuentes electrónicas.....	44
ANEXOS.....		48

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención antes de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023	29
Tabla 2. Nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención después de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023	30
Tabla 3. Efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023	31
Tabla 4. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon - Hipótesis general	32
Tabla 5. Estudiantes encuestados según sexo y por grupo	82
Tabla 6. Estudiantes encuestados según edad y por grupo	82
Tabla 7. Estudiantes encuestados según grado y por grupo.....	83
Tabla 8. Estudiantes encuestados según convivencia con los padres y por grupo.....	83
Tabla 9. Estudiantes encuestados según recepción de información y por grupo	84
Tabla 10. Estudiantes encuestados según fuentes de información y por grupo	84
Tabla 11. Prueba Kolmogórov-Smirnov	91
Tabla 12. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon - Muestras relacionadas	92

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Estudiantes encuestados según sexo y por grupo.	85
Figura 2. Estudiantes encuestados según edad y por grupo.....	86
Figura 3. Estudiantes encuestados según grado y por grupo.	87
Figura 4. Estudiantes encuestados según convivencia con los padres y por grupo.	88
Figura 5. Estudiantes encuestados según recepción de información y por grupo.	89
Figura 6. Estudiantes encuestados según fuentes de información y por grupo.	90

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado.....	48
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos.....	49
Anexo 3. Intervención educativa.....	51
Anexo 4. Matriz de consistencia.....	80
Anexo 5. Validez y confiabilidad del instrumento.....	81
Anexo 6. Tablas.....	82
Anexo 7. Gráficos.....	85
Anexo 8. Comprobación de supuestos.....	91
Anexo 9. Comparación múltiple de grupos.....	92
Anexo 10. Base de datos.....	93
Anexo 11. Resultados SPSS-21.....	101
Anexo 12. Carta de solicitud de permiso a la I.E.E. Pedro E. Paulet.....	106
Anexo 13. Evidencias fotográficas.....	107

RESUMEN

Objetivo: Determinar la efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023.

Material y método: Fue un estudio cuantitativo, aplicativo, con diseño cuasi-experimental; con 512 adolescentes como población y una muestra ajustada de 154 adolescentes. Para la recopilación de datos se empleó la encuesta, a través del cuestionario. **Resultados:** Respecto a los conocimientos sobre el cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención anterior a la intervención educativa, tenían un nivel de conocimiento: medio en el 61%, bajo en el 36% y alto en el 3%; tras la intervención, presentaron un nivel de conocimiento: alto en el 84%, medio en el 16% y bajo en el 0%. **Conclusión:** La intervención educativa logró ser efectiva, al incrementar positivamente los conocimientos de los estudiantes adolescentes.

Palabras claves: Cáncer cervicouterino, conocimiento, intervención educativa y adolescentes.

ABSTRACT

Objective: To determine the effectiveness of the educational intervention on the level of knowledge of cervical cancer and its prevention measures in students of the 4th and 5th grade of secondary school of the Emblematic Educational Institution Pedro E. Paulet, Huacho - 2023.

Material and method: It was a quantitative, applicative study with quasi-experimental design; with 512 adolescents as a population and an adjusted sample of 154 adolescents. For data collection, the survey was used, through the questionnaire. **Results:** Regarding knowledge about cervical cancer and its prevention measures prior to educational intervention, had a level of knowledge: medium in 61%, low in 36% and high in 3%; after the intervention, they presented a level of knowledge: high in 84%, medium in 16% and low in 0%. **Conclusion:** The educational intervention was effective by positively increasing the knowledge of adolescent students.

Keywords: Cervical cancer, knowledge, educational intervention and adolescents.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia presenta transiciones en diferentes aspectos (físicos, psicológicos y cognitivos); a su vez los adolescentes son altamente influenciados por su entorno, lo que puede originar conductas de riesgo para su salud.

El desconocimiento y la obtención de información en medios no confiables, permiten que se vuelvan vulnerables a la adquisición de distintas enfermedades, entre ellas el cáncer cervicouterino.

El cáncer cervicouterino tiene gran relevancia en la salud pública mundial, por el incremento de casos, prevalencia y morbimortalidad, generando efectos no deseados en el estado de salud.

Los enfermeros desarrollan una labor primordial promocionando la salud para prevenir enfermedades. La investigación obtuvo resultados que servirán para contribuir en el fortalecimiento de los saberes acerca del cáncer cervicouterino y sus medidas preventivas. Su finalidad fue: “Determinar la efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023”.

La investigación se encuentra estructurada por:

Capítulo I, presentan descripción de la realidad problemática, formulación de los problemas general y específicos, los objetivos, seguido de la justificación; así como, la delimitación y la viabilidad.

Capítulo II, presentan los antecedentes de la investigación, las bases teóricas y filosóficas, la definición de términos básicos y la hipótesis.

Capítulo III, presentan el diseño metodológico, la población y muestra, las técnicas para la recopilación y el procesamiento de información.

Capítulo IV, presentan los resultados analizados e interpretados y la contrastación de hipótesis de investigación que demuestra si la hipótesis es verdadera o falsa.

Capítulo V, presenta la discusión de resultados obtenidos en comparación con los antecedentes, al igual que, la argumentación de la verificación de la hipótesis.

Capítulo VI, presentan las conclusiones de acuerdo con los resultados y las recomendaciones respectivas, las cuales buscan mantener y reforzar los conocimientos adquiridos.

Capítulo VII, conformada por las referencias tanto documentales, bibliográficas, hemerográficas tal como electrónicas.

Se finaliza con los anexos.

CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El cáncer cervicouterino genera la proliferación anormal en células del cuello del útero; del mismo modo, es denominado como cáncer de cuello uterino o cáncer de cérvix (National Cancer Institute [NCI], 2022).

El 95% de casos diagnosticados de esta enfermedad se producen por el virus del papiloma humano (VPH); en mujeres con un adecuado sistema inmunológico la aparición del cáncer tarda de 15 a 20 años tras la infección, sin embargo, en aquellas que presentan un sistema inmunológico debilitado se puede producir en 5 a 10 años. Suele presentarse en adultos maduros; indicando que la mayor cantidad de casos de infección se produce entre los 15 y 20 años de edad (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022).

El VPH es una infección de transmisión sexual (ITS) común, alrededor del 80% de varones y mujeres que no se encuentran vacunados llegan a contraer el virus tras el comienzo de la relación sexual (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], 2022).

Los adolescente y jóvenes entre 15 a 24 años son más propensos a adquirir este tipo de ITS, debido al inicio temprano de actividad sexual sin métodos de protección y la insipiencia de sus consecuencias (Gonzáles, Blanco, Martínez, Rodríguez, & Hernández, 2018). Sobre todo, en la adolescencia, donde se encuentran experimentando distintos cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales, a su vez son altamente influenciados por su entorno, lo que los conlleva a tomar decisiones apresuradas (Márquez, Ortega, Espinoza, & Salazar, 2019).

Mundialmente, el cáncer cervicouterino se posiciona en el puesto cuatro de los neoplasmas malignos más frecuentes en mujeres; en 2020 se notificaron 604 000 nuevos casos, ese mismo año 342 000 murieron a causa de este cáncer, de los cuales el 90% se produjeron en

países en desarrollo. Los países desarrollados brindan medidas preventivas, detección periódica y tratamiento adecuado; mientras que los países en desarrollo tienen limitaciones para estas actividades, por lo cual la enfermedad suele diagnosticarse en etapas avanzadas, lo que causa una mayor tasa de mortalidad (OMS, 2022).

En América el cáncer cervicouterino es una razón primordial de decesos en 23 países, ubicándose como primero en 11 países y segundo en 12 países. Cada año, se presentan 83 200 nuevos diagnósticos y 35 680 muertes (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2018).

En Estados Unidos, cada año cerca de 14 millones de personas son infectadas por el VPH (Morris, 2020). Al mismo tiempo se notifican 12 000 casos y 4000 decesos por cáncer cervicouterino (CDC, 2022).

En Latinoamérica, en 2020 el cáncer cervicouterino ocupó el tercer lugar en mayor incidencia y mortalidad por cáncer en mujeres, con un 7.9% y un 9.1% respectivamente (Observatorio Global del Cáncer [GLOBOCAN], 2021).

En Cuba, Ciego de Ávila, las jóvenes entre 15 a 20 años no presentaban un conocimiento adecuado sobre la detección temprana del cáncer cervicouterino, los factores que posibilitan su desarrollo y su vínculo con las ITS, antes de la intervención educativa (Matos, Ali, Padrón, Matos, & Cuevas, 2019).

Perú, se sitúa en la cuarta posición de tasas más elevadas de defunciones por cáncer cervicouterino en América del Sur, cada año se notifican aproximadamente 4270 nuevos casos y 2288 decesos por este neoplasma maligno (Ministerio de Salud [MINSA], 2022). Al mismo tiempo este cáncer representa la mayor incidencia en el país con un 27% del total de los casos (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - Perú [CDC-Perú], 2022).

Por otra parte, el 21.8% de la población son adolescentes, de los cuales el 80% de aquellos que tienen entre 15 y 17 años no llegan a aprender la mayoría de los temas vinculados a su sexualidad en su etapa escolar (Torres, 2021).

En el norte del país el cáncer cervicouterino se ubica en el segundo lugar de mayor incidencia; mientras que, en el Centro, el Sur y en la Selva, se encuentra en primer lugar (CDC-Perú, 2022).

En La Libertad, Trujillo, los adolescentes del colegio Hermanos Blanco mostraron un conocimiento: medio (85%) y alto (15%), sobre la prevención del cáncer cervicouterino, antes de la intervención educativa (Lozada & Cépeda, 2019).

Igualmente, en Lima, San Juan de Lurigancho, más del 90% de los encuestados de la Institución Educativa (I.E.) Lu Sin, presentaban un conocimiento medio con respecto al cáncer cervicouterino, precedente a la intervención (Morales, 2019).

De la misma forma en Huacho, los estudiantes del colegio Portillo, acerca de la prevención del cáncer cervicouterino, presentaron conocimientos: bajo (12,7%), medio (79,4%) y alto (7,9%); antes de la intervención (Ccnahuire & Gonzales, 2021).

El conocimiento y las prácticas de prevención desarrolladas en la persona, ayudan a identificar anticipadamente alguna enfermedad. Por lo cual, si hay falta de información la persona está expuesta a riesgos en su salud (Humpire, 2018).

La educación temprana sobre estos temas aporta en los conocimientos de prevención de esta enfermedad, en consecuencia, se contribuye al descenso de la incidencia del cáncer cervicouterino.

A raíz de esta situación se plantea la pregunta.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023?

1.2.2. Problema específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención antes de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención después de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención antes de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023.

Identificar el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención después de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023.

1.4. Justificación de la investigación

Conveniencia

El cáncer cervicouterino afecta la salud pública, siendo los adolescentes y jóvenes perjudicados a causa de la desinformación.

En la investigación se tomó como lugar de estudio a la Institución Educativa Emblemática (I.E.E.) Pedro E. Paulet, en concreto a los adolescentes del 4to y 5to de secundaria, quienes se encuentran en la edad inicial de la vida sexual, siendo un principal riesgo para la adquisición del VPH, lo que posteriormente puede causar el cáncer cervicouterino, aumentando su incidencia.

Asimismo, los adolescentes y jóvenes son los principales agentes de cambio de la sociedad, por lo cual, al ser afectados por alguna enfermedad producirán en el futuro un retraso en el desarrollo repercutiendo en la economía del país.

Por otro lado, tanto varones como mujeres están propensos a la adquisición de esta enfermedad, y se considera al varón como principal portador del VPH, por tanto, no solo las mujeres deben recibir la educación necesaria para prevenirla.

El estudio determinó la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento respecto al cáncer cervicouterino y sus medidas preventivas en adolescentes.

Relevancia social

Mediante la investigación, se buscó brindar información actualizada y veraz sobre los resultados obtenidos a la institución donde se realizó el estudio, buscando que el tema sobre el cáncer cervicouterino y sus medidas preventivas sea impartido y explicado adecuadamente, para evitar que los estudiantes presenten el riesgo de adquirir la enfermedad.

Implicancias prácticas

Como profesionales de salud es importante brindar información preventiva que reduzca el desconocimiento acerca de la enfermedad, buscando a su vez que los conocimientos presentes pueden ser elevados; contribuyendo de esta manera en la disminución de su incidencia y posteriores consecuencias.

Valor teórico

Acorde a nuestro problema de investigación, se utilizó tres teorías:

El Modelo de Promoción de la Salud, basada en la enseñanza de una conducta saludable, que será empleada durante toda la vida (Sakraida, 2014).

La teoría del aprendizaje social, plantea al individuo aprendiendo de su entorno mediante la observación e imitación, adoptando la influencia de los demás. Así entonces, prueba que el aprendizaje es social e implica a toda la comunidad (Delgado, 2019).

La Teoría del déficit de autocuidado, conformada por 4 teorías: del autocuidado, del cuidado dependiente, del déficit de autocuidado y de los sistemas enfermeros (Berbiglia & Banfield, 2014).

Utilidad metodológica

Mediante el diseño del estudio, al encontrar un efecto favorable de la intervención educativa, sirve como modelo para multiplicar acciones de prevención ante el cáncer cervicouterino.

1.5. Delimitaciones del estudio

Delimitación conceptual. Se estudiaron dos variables: intervención educativa y conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención.

Delimitación espacial. Desarrollada en la I.E.E. Pedro E. Paulet, perteneciente a la UGEL 09; ubicado en Jr. La Merced 400 – 450, Huacho.

Delimitación demográfica. La población objetivo fueron los adolescentes del 4to y 5to de secundaria.

Delimitación temporal. Realizada en el intervalo enero - mayo del 2023.

1.6. Viabilidad del estudio

Viabilidad temática. Fue elaborada en base a un tema de importancia social, el cual presenta fuentes bibliográficas primarias y secundarias.

Viabilidad económica. La investigación se realizó con recursos propios de las tesis.

Viabilidad administrativa. Se contó con el permiso del director de la I.E.E. Pedro E. Paulet.

Viabilidad técnica. Se contó con los recursos indispensables, asimismo los datos fueron obtenidos mediante un instrumento de preguntas dicotómicas.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Investigaciones internacionales

Matos et al. (2019), desarrollaron el estudio denominado: “Eficacia de la intervención educativa sobre el conocimiento del cáncer cervicouterino”, Cuba.

Objetivo: Valorar la efectividad de la intervención educativa. **Metodología:** tuvo un diseño pre-experimental; con una población de 65 mujeres, cuya muestra fueron 40 mujeres en el intervalo de 15 a 25 años. Para la obtención de datos utilizaron la encuesta.

Resultados: previo a la intervención poseían conocimientos deficientes con respecto al diagnóstico temprano del cáncer cervicouterino, sus factores de riesgo y vínculo con las ITS, después de la intervención lograron un acrecentamiento de sus saberes. **Conclusión:**

La intervención educativa resultó un elemento fundamental para que los jóvenes y adolescentes alcanzaran un incremento relevante de sus conocimientos.

Campos, Rodríguez, Chacón, & Fabars (2021), en su estudio denominado: “Intervención educativa sobre cáncer cervicouterino en adolescentes de un consultorio médico de familia”, Cuba. **Objetivo:** Elevar los conocimientos con respecto al cáncer cervicouterino. **Metodología:** Fue un estudio no observacional, experimental; con un universo de 72 adolescentes, cuya muestra fueron 28 en el intervalo de 15 a 19 años de edad. Los datos se obtuvieron mediante la encuesta, a través del cuestionario.

Resultados: Previo a la intervención educativa solo el 14,3% (4 adolescentes) contaban con conocimientos apropiados acerca del neoplasma maligno en cuestión, tras la intervención lograron incrementar estos conocimientos a un 95,9%. **Conclusión:** *La*

intervención educativa logró cambiar positivamente los conocimientos en los adolescentes.

Jiménez, Mendoza, & Álvarez (2021), desarrollaron un estudio denominado: “Programa educativo sobre virus del papiloma humano y cáncer cervicouterino en adolescentes”, Cuba. **Objetivo:** Valorar la efectividad del programa educativo. **Metodología:** tuvo un diseño cuasi-experimental; con 27 adolescentes como población. Para la recopilación de datos utilizaron el instrumento del cuestionario con opción múltiple de 14 ítems. **Resultados:** Previo al programa educativo prevaleció el conocimiento bajo acerca del cáncer cervicouterino y conocimiento medio sobre el virus del papiloma humano, posterior a la ejecución del programa se mostró una prevalencia de conocimiento alto. **Conclusión:** *El efecto del programa educativo resultó eficaz, logrando incrementar los saberes previos con respecto al cáncer cervicouterino y el VPH.*

2.1.2. Investigaciones nacionales

Lorayco & Patilla (2020), desarrollaron un estudio nombrado: “Nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención educativa en salud, sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino, en adolescentes de I.E particular el Carmelo, cusco – Perú 2020”, Cusco. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención educativa. **Metodología:** Fue un estudio aplicativo - descriptivo, con diseño cuasi-experimental, prospectivo de corte longitudinal; con 186 adolescentes como población, cuya muestra fueron 80 estudiantes de secundaria del 1er y del 3er grado. Para la obtención de datos utilizaron la encuesta, a través del cuestionario. **Resultados:** Previo a la intervención, el 50% de los participantes presentaban

conocimiento inadecuado acerca de la prevención del cáncer cervicouterino, el porcentaje restante, tenían los siguientes conocimientos: regular (32,5%), bueno (15%) y muy bueno (2,5%); tras la intervención solo el 2,5% presentó conocimiento inadecuado, el 17,5% conocimiento regular, el 65% conocimiento bueno y el 15% conocimiento muy bueno.

Conclusión: *La intervención educativa resultó efectiva al incrementar los saberes de los adolescentes y modificar positivamente su actitud.*

Morales (2019), desarrollo un estudio denominado: “Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019”, Lima. **Objetivo:** Determinar la efectividad de la intervención educativa. **Metodología:** Estudio tipo aplicativo, pre-experimental; con 36 estudiantes como población. Para la recopilación de datos empleó el instrumento del cuestionario que estuvo constituido por 20 ítems. **Resultados:** Previo a la intervención el 91,7% (33) obtuvieron conocimiento medio, el 8,3% (3) obtuvieron conocimiento bajo, después de la intervención el 72,2% (26) presentó conocimiento elevado y el 27,8% (10) presentó conocimiento medio. **Conclusión:** *La intervención realizada fue positiva en los estudiantes de secundaria del 5to grado.*

Lozada & Cépeda (2019), desarrollaron un estudio denominado: “Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer cervical en adolescentes del Colegio Hermanos Blanco. Trujillo, 2019”, La Libertad. **Objetivo:** Determinar la efectividad de una intervención educativa. **Metodología:** Fue un estudio descriptivo, pre-experimental; con una población de 26 adolescentes. Para la obtención de datos utilizaron el instrumento del cuestionario. **Resultados:** El pre test mostró que tenían el nivel de conocimiento: medio (85%) y elevado (15%); en el post

test, se presentó un nivel medio en el 54% y elevado en el 46%. **Conclusión:** *La intervención efectuada en los adolescentes mostró resultados positivos.*

Ccanahuire & Gonzales (2021), en su investigación titulada: “Efectividad del programa educativo sobre conocimiento en prevención de cáncer de cuello uterino en adolescentes del Colegio Portillo, Huaura 2021”, Lima. **Objetivo:** Determinar el efecto del programa educativo. **Metodología:** Fue un estudio con diseño cuasi-experimental; con 152 estudiantes como población, cuya muestra fueron 63 del 4to grado. Para la recopilación de datos utilizaron un cuestionario constituido por 20 enunciados.

Resultados: en el pre test, se mostró un nivel de conocimiento: medio (79,4%), bajo (12,7%) y elevado (7,9%); en el post test obtuvieron un nivel: elevado (73%), medio (22,2%) y bajo (4,8%). **Conclusión:** *El programa educativo “Juntos podemos cambiar nuestra historia sin cáncer de cuello uterino” resultó positiva.*

Vega & Salazar (2019), desarrollaron un estudio denominado: “Intervención educativa en el conocimiento preventivo del cáncer de cérvix en estudiantes, Institución Santa Rosa de Sucre – 2018”, Lima. **Objetivo:** Determinar el efecto de la de intervención educativa. **Metodología:** Fue un estudio descriptivo, de corte longitudinal, con diseño cuasi-experimental; con 110 participantes, cuya muestra fueron 86 estudiantes. Para la obtención de datos se aplicó el instrumento del cuestionario. **Resultados:** Previo a la intervención lograron el nivel de conocimiento: medio en el 46,5% y deficiente en el 53,5%; tras la estrategia pedagógica, presentaron un nivel medio en el 1,2% y elevado en el 98,8%. **Conclusión:** *La intervención presentó efectos positivos en los saberes de los estudiantes.*

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura

La teoría distingue entre el aprendizaje activo (referido a la experiencia, aprender mientras se realiza una acción) y el aprendizaje vicario (se aprende mediante la observación). Para Albert Bandura tanto los factores externos como internos son esenciales y que en el proceso de aprendizaje se da la interacción del suceso ambiental, del factor personal y de la conducta. Infiere que “los factores personales (creencias, expectativas, actitudes y conocimientos), el ambiente (recursos, consecuencias de las acciones y condiciones físicas) y la conducta (acciones individuales, elecciones y declaraciones verbales) se influyen de forma mutua, a lo que llamó determinismo recíproco” (Orengo, 2016, p. 6).

Se presenta 4 elementos (Delgado, 2019):

Atención. Es necesario la atención y la concentración para tener un buen aprendizaje.

Retención. Se debe interiorizar y almacenar lo aprendido.

Reproducción. Utilizar la información que se tiene.

Motivación. La motivación de realizar alguna actividad estará influenciada por la recompensa o castigo que esta recibe.

2.2.2. Modelo de Promoción de la Salud (MPS).

El MPS de Nola J. Pender, se fundamenta en la enseñanza de una conducta saludable, la cual al ser aprendida debe ser empleada durante toda la vida, para ello la persona busca conseguir un adecuado estado de salud mediante la interacción entre sus

habilidades y el ambiente en el que se encuentra, con la motivación de incrementar su confort; presenta las siguientes definiciones (Sakraida, 2014):

Características y experiencias individuales. Son aquellas que alteran las acciones de salud:

Conducta previa relaciona. Las conductas antiguas pueden intervenir durante el aprendizaje de nuevas conductas.

Factores personales. Se encuentran categorizados por:

Biológicos. Se incorporan las variables de edad, sexo, IMC, la pubertad, entre otros.

Psicológicos. Engloba la autoestima, la automotivación, la competencia personal, el discernimiento y el concepto de salud.

Socioculturales. Esta incluido el grupo étnico, la formación, la situación socioeconómica y la aculturación.

Cogniciones y afecto específicos de la conducta. Son de principal importancia, ya que pueden variar mediante la intervención del personal de enfermería.

Beneficios percibidos de la acción. Son los cambios originados luego de las nuevas conductas de salud.

Barreras percibidas a la acción. Son los obstáculos que se presentaran al ir adquiriendo nuevas conductas.

Autoeficacia percibida. La disciplina que la persona va a generar, va influir en distinguir la importancia de las nuevas conductas.

Afecto relacionado con la actividad. Los sentimientos generados en el transcurso de adaptación de las conductas van a contribuir en su desarrollo, por lo cual mientras más positiva sea un sentimiento, se va a producir un efecto positivo.

Influencias interpersonales. El entorno de la persona va a influir en el desarrollo de aprendizaje de las nuevas conductas.

Influencias situacionales. La posición del entorno, va a generar respuestas en la persona, el cual puede contribuir antes, durante o después de adquirir una nueva conducta.

Resultado conductual. Empieza con la decisión de la persona al incorporar las nuevas conductas.

Compromiso con un plan de acción. Conocer la importancia de una nueva conducta va a generar en la persona el propósito para que se desarrolle.

Demandas y preferencias contrapuestas inmediatas. En las demandas contrapuestas inmediatas, la persona al ir adquiriendo nuevas conductas, no se va a desligar de las responsabilidades con su entorno, a diferencia de las preferencias, las cuales si tienen un dominio de elección.

Conducta promotora de salud. Es aquel resultado generado por la promoción de salud, que originan la realización personal, tras adquirir nuevos hábitos positivos para su salud.

2.2.3. Teoría del déficit de autocuidado

Elaborado por Dorothea E. Orem, está conformada por 4 teorías (Berbiglia & Banfield, 2014):

La teoría del autocuidado. Fundamenta como la persona se encarga de su cuidado propio para conservar su salud.

La teoría del cuidado dependiente. Define como el entorno del individuo dependiente va a influir para que siga con un adecuado desarrollo personal.

La teoría del déficit de autocuidado. Menciona como el profesional de enfermería es parte de los cuidados de las personas.

La teoría de sistemas enfermeros. Conjunto de relaciones que van a generar un adecuado cuidado de enfermería.

2.2.4. Intervención educativa

Es “el conjunto de actuaciones, de carácter motivacional, pedagógico, metodológico, de evaluación, que se desarrollan por parte de los agentes de intervención” (Padrón, Pachón, Blanco, & Achiong, 2011, p. 541). Tiene la finalidad de que el grupo o las personas que reciben la intervención, alcancen los objetivos planteados. Presenta las fases:

Fase inicial. Analiza la naturaleza y el entorno donde se realizará la intervención educativa. Se busca conocer la deficiencia presente. En esta fase también se recolecta la información necesaria y se proponen las metas deseadas.

Fase de ejecución. Considerada primordial, se realiza el diseño de la intervención y se pone en práctica.

Fase de valoración. Se da la evaluación de la intervención, se expresa los resultados obtenidos, para realizar las conclusiones.

Tipos de intervención educativa en salud.

Se presentan los siguientes tipos (Gobierno de Navarra, 2015):

Consejo/información. Incluye información y motivación de cambio mediante un encuentro que puede ser programado o no.

Educación individual. Es una educación ya programada, aquí se trabaja las capacidades de la persona sobre un tema en específico.

Educación grupal o colectiva. Realizada en un grupo, cuyo objetivo es incrementar los conocimientos de un tema definido.

Promoción de salud. Los temas impartidos están influenciados por los conocimientos y el entorno de la persona. Existe colaboración de centros de salud, municipios, escuelas, entre otros.

2.2.5. Conocimiento

El conocimiento es una capacidad importante de las personas, que hace posible la comprensión de la naturaleza de las cosas de nuestro entorno, mediante el razonamiento. Por tanto, el conocimiento es el cúmulo de datos guardados de las observaciones y experiencias. Puede ser “a priori” a través del razonamiento o “a posteriori” a través de la experiencia (Bermeo, Guerrero, & Delgado, 2018).

Características del conocimiento.

Se presenta las siguientes características (Bermeo et al., 2018):

Racional. Surge a partir de la razón.

Objetivo. Se enfoca en la verdad objetiva; es decir, no debe existir modificaciones en los datos obtenidos de la investigación.

Intelectual. Proceso racional que se sustenta “en la sensación, percepción y representación” para dar concepto del conocimiento.

Universal. Aceptado en cualquier espacio.

Verificable. Es verificado a través de procesos demostrativos racionales o experimentales.

Sistemático. Se muestra organizada.

Precisión. Toma los puntos exactos e importantes de la realidad.

Seguridad. Al ser verificado constantemente, mejora su fiabilidad.

Tipos de conocimiento.

Se presentan 3 tipos (Montagud, 2021):

Conocimiento empírico. Se consigue mediante el contacto directo con el objeto de estudio.

Conocimiento teórico. Referido al análisis de la realidad.

Conocimiento práctico. Es la acción de lograr un objetivo, llevando a cabo la actividad planeada.

Fuentes de información para la obtención del conocimiento

Las fuentes de información abarca (Alvarez, Müller, & Vergara, 2015):

Medios de comunicación. Televisión, radio, internet, revistas, entre otros.

Personas que informan. Padres, amigos, profesores, personal de salud, entre otros.

2.2.6. Cáncer cervicouterino

Conceptos.

Cáncer. Enfermedad que genera la proliferación sin medida de las células de una parte del cuerpo, originando bultos de tejido (tumores) maligno, que se pueden extender y afectar otras zonas (NCI, 2021).

Cáncer cervicouterino. Se origina por la proliferación anómala de células en el cérvix, dando su inicio en su epitelio para luego ir evolucionando hasta traspasar la membrana basal (MINSA, 2017).

Factores de riesgo.

Los principales son (Malave, et al., 2019):

Infección por VPH. Suele ser frecuente que lo adquieran aquellos que son sexualmente activos, sin embargo, su persistencia es lo que llega a originar la enfermedad. Es el primer factor de riesgo que causa este cáncer.

Existen diversos tipos de VPH, pero solo los subtipos 16 y 18 están relacionados altamente con la enfermedad.

Sistema inmunitario debilitado. Incrementa la posibilidad de infección de VPH, debido a que el cuerpo no es capaz de combatir con el virus.

Inicio de actividad sexual a edad temprana. Expone a menores de 18 años a la adquisición del VPH.

Promiscuidad. Existe mayor riesgo de infección por VPH, lo que posteriormente puede causar la enfermedad.

Tabaquismo. El tabaco presenta sustancias químicas cancerígenas, por tanto, al fumar o ser un fumador pasivo, hay mayor riesgo de presentar cáncer cervicouterino o cualquier tipo de cáncer.

Sobrepeso y mala alimentación. El exceso de peso en una persona la pone en riesgo a generar diversas enfermedades, entre ellas el cáncer cervicouterino.

Antecedentes familiares. Se presenta mayormente en personas cuya familia o integrante de familia haya padecido de la enfermedad.

Síntomas.

Las mujeres que presentan esta enfermedad generalmente son asintomáticas; algunas de ellas pueden mostrar signos y síntomas en estadio temprano, los cuales irán agravando a medida que el cáncer avance (American Society of Clinical Oncology [ASCO], 2019).

Sangrado vaginal. Se puede producir entre periodos de menstruación, luego del coito, tras un aseo genital o un examen pélvico y/o posterior a la menopausia.

Sangrado menstrual alterado. Es más prolongado y abundante.

Secreción vaginal. Se presenta en mayor cantidad.

Dolor. En espalda o pelvis que es constante, así también dolor durante las relaciones sexuales.

Diagnóstico

Para el diagnóstico se realiza las siguientes pruebas (ASCO, 2019):

Exploración ginecológica bimanual. Examen que permite detectar cambios en el aparato reproductor femenino, que puede estar acompañada de un examen de citología cervicovaginal.

Prueba de Papanicolaou (PAP). Consta de un raspado de la porción exterior del cérvix y la vagina, el cual pasa por un examen de laboratorio.

Prueba de tipificación de VPH. Es similar al PAP. Por medio de una muestra de células del cérvix, se detecta el VPH relacionado al cáncer cervicouterino, como VPH16 y VPH18.

Colposcopia. Se realiza para observar si existen zonas anómalas en el cérvix. Se emplea el colposcopio, este instrumento permite la iluminación de los tejidos para una mejor visualización celular del cérvix y de la vagina.

Biopsia. Corte pequeño del tejido que es examinado por un microscopio; permite formular el diagnóstico definitivo.

Tratamiento.

El cáncer presentará un tratamiento de acorde al estadio en el que se encuentra. Se puede usar uno solo o en conjunto (MayoClinic, 2022):

Cirugía. En la etapa inicial, el cáncer de cuello uterino suele tratarse con cirugía.

Cirugía para extirpar solo el cáncer.

Traquelectomía. Cirugía para extirpar el cuello uterino.

Histerectomía. Cirugía para extirpar el cuello uterino y el útero.

Radiación. La radioterapia utiliza haces de energía de alta potencia, como los rayos X o los protones, eliminando el neoplasma maligno. Por lo común, se usa en combinación con la quimioterapia en estadios avanzados. Asimismo, puede ser usada después de la cirugía si hay riesgo de reaparición.

Quimioterapia. Uso de sustancias químicas mediante fármacos para eliminar el cáncer. Administrada por vía endovenosa u oral, o en combinación.

Cuidados paliativos. Es una atención especializada que se brinda en la enfermedad avanzada, centrada en el alivio de los síntomas, en especial el dolor.

Medidas de prevención.

El plan estratégico para la erradicación del cáncer cervicouterino en el mundo, presenta (OMS, 2022):

Prevención primaria.

Niñas de 9 a 14 años. Vacunación contra el VPH.

Al mismo tiempo tanto mujeres como varones deben recibir información sobre temas de salud; la educación sexual se debe impartir teniendo en cuenta la cultura y la edad; se debe promocionar y suministrar preservativos para aquellos que ya iniciaron su vida sexual.

Prevención secundaria.

Mujeres > 30 años y > 25 con VIH. Prueba de cribado con gran exactitud, seguido de un tratamiento ante un resultado positivo al VPH.

Prevención terciaria. Toda persona con cáncer de cérvix debe recibir tratamiento.

Otras medidas de prevención.

Se presentan las siguientes medidas de prevención (ASCO, 2019):

Retrasar el inicio de las relaciones sexuales hasta después de la adolescencia.

Limitar el número de parejas sexuales.

Practicar relaciones sexuales con protección.

Evitar relaciones sexuales con personas promiscuas.

Evitar las relaciones sexuales con personas sintomáticas.

Dejar de fumar.

2.2.7. Adolescencia

Etapas de crecimiento, que va desde los 10 a 19 años. Se subdivide en tres: temprana (10-13 años), donde se da la búsqueda de amistades; media (14-16 años), en la que se da la creación de la identidad; y tardía (17 a 19 años), en la cual desean encontrar aceptación. Es un periodo importante para llegar a ser adultos, donde aprenden y

desarrollan fortalezas (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2020). Siendo una etapa saludable, también experimentan enfermedades, traumatismos, incluso la muerte, donde la mayoría pueden ser prevenidos o tratados. Para ello los adolescentes requieren de información educativa, de espacios adecuados y seguros, que permitan mejorar y mantener su salud (OMS, 2022).

2.3. Bases filosóficas

El presente estudio presentó una influencia del “positivismo”. Este término fue acuñado a finales del siglo XIX por Auguste Comte, para hacer referencia que el punto predominante del saber humano es el conocimiento científico. El positivismo resalta que todo aquello que no está basado en la experiencia propia y que no puede ser contrastado por un método científico, no es ciencia. Esta corriente filosófica se caracteriza por el proceso de observaciones o experiencias, que busca un resultado que pueda generalizarse, es decir, tras ver los resultados positivos de una intervención, se buscará replicarlo en otras poblaciones con características similares, para la verificación de los resultados obtenidos inicialmente. Por tanto, la finalidad de la investigación en enfermería es contribuir en la explicación y descripción científica de los fenómenos correspondientes al cuidado de la salud (Landeros, Salazar, & Cruz, 2009).

2.4. Definición de términos básicos

Intervención educativa

Estrategia donde se imparte información educativa, individual o grupalmente, con la finalidad de alcanzar los objetivos propuestos. (Padrón et al., 2011).

Conocimiento

El conocimiento es una capacidad importante de las personas, que hace posible la comprensión de la naturaleza de las cosas de nuestro entorno, mediante el razonamiento. Por tanto, son datos guardados de las observaciones y experiencias (Bermeo et al., 2018).

Cáncer cervicouterino

Enfermedad que se origina por la proliferación anómala de las células del cérvix, dando su inicio en su epitelio para luego ir evolucionando hasta traspasar la membrana basal (MINSA, 2017).

2.5. Hipótesis de investigación

2.5.1. Hipótesis general

La efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023, es positiva.

2.5.2. Hipótesis específicas

El nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención antes de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023, es bajo.

El nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención después de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023, es alto.

2.6. Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Intervención educativa	Proceso de enseñanza desarrollada intencionalmente, con el fin de mejorar los conocimientos.	Acción intencional realizado por la enfermera que conduce al incremento del nivel de conocimientos sobre el cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención.	Fase inicial	Pre test
			Fase de ejecución	Desarrollo de la sesión
			Fase de valoración	Post test
Conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención.	Conjunto de información del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención que se adquieren a través de las capacidades mentales, mediante fuentes de información.	El conocimiento sobre el cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención será medido a través de un cuestionario dicotómico.	Cáncer cervicouterino	Concepto
				Factores de riesgo
				Síntomas
				Diagnóstico
				Tratamiento
			Medidas de prevención	Prevención primaria
				Prevención secundaria
				Prevención terciaria
			Fuentes de información	Medios que informan
Personas que informan				

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico

Tipo de investigación. Por su finalidad, aplicada; caracterizada por buscar soluciones a los problemas prácticos (Caballero, 2014), usando o aplicando los conocimientos adquiridos, por lo cual requiere de un marco teórico (Murillo, 2008).

Asimismo, según el momento en el que ocurre el suceso la investigación fue de tipo prospectivo, dado que los datos se fueron recolectando a medida que iban aconteciendo. Por tanto, fue de tipo longitudinal, debido a que la información se recolectó en más de un momento (Müggenburg & Pérez, 2007).

Nivel de investigación. Fue aplicativo, en el que se evaluó la eficacia de la solución al problema, mediante procedimientos y herramientas estadísticas, tras la intervención en la población objetivo (Lozano, 2017).

Diseño de investigación. Fue cuasi-experimental, por tanto, la variable independiente fue manipulada, de esta forma se observó el efecto sobre la variable dependiente. El diseño a utilizar fue, con prueba - pos prueba y grupos intactos; se usó dos grupos (control y experimental), ambos grupos recibieron el pre test y posteriormente solo el grupo experimental recibió la intervención educativa, para después tomar el post test a ambos grupos (Hernández et al., 2014).

G ₁	O ₁	X	O ₂
G ₂	O ₃	–	O ₄

Donde.

G₁: Grupo experimental.

G₂: Grupo control.

O₁: Observación recolectada en la pre-prueba de la variable dependiente en el G₁.

O₃: Observación recolectada en la pre-prueba de la variable dependiente en el G₂.

X: Aplicación de la variable independiente.

O₂: Observación recolectada en la post-prueba de la variable dependiente en el G₁.

O₄: Observación recolectada en la post-prueba de la variable dependiente en el G₂.

Enfoque de la investigación. Fue de enfoque cuantitativo, donde se midieron las variables en un determinado contexto y fueron analizadas usando métodos estadísticos (Hernández et al., 2014).

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

Fue integrada por 512 estudiantes del 4to y 5to del nivel secundario de la I.E.E. Pedro E. Paulet.

3.2.2. Muestra

La muestra ajustada fue de 154 estudiantes, divididos en dos grupos, control y experimental, los cuales estuvieron constituidos por 77 estudiantes respectivamente.

Tamaño de la muestra

$$n_0 = (Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N) / (E^2 (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q)$$

$$n_0 = ((1,960)^2(0,5) (0,5) (512) / (0,05)^2(511) + (1,960)^2 (0,5) (0,5))$$

$$n_0 = (491,7248 / 1,2775 + 0,9604)$$

$$n_0 = (491,7248 / 2,2379)$$

$$n_0 = 219,7$$

$$n_0 = 220$$

Donde.

n₀: Muestra.

Z: Nivel de confianza (NC).

p: Probabilidad a favor.

q: Probabilidad en contra.

E: Error de estimación máximo admitido.

N: Población.

Tamaño de la muestra ajustada

$$n = n_0 / 1 + (n_0 / N)$$

$$n = 220 / 1 + (220/512)$$

$$n = 220 / 1 + (0,429)$$

$$n = 220 / 1,429$$

$$n = 153,953$$

$$n = 154$$

Donde.

n: Muestra ajustada.

n₀: Muestra.

N: Población.

Criterios de inclusión

- Estudiantes inscritos en el 4to y 5to de secundaria.
- Estudiantes adolescentes.
- Estudiantes que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes no inscritos en el 4to y 5to de secundaria.
- Estudiantes que no son adolescentes.

- Estudiantes que no firmaron el consentimiento informado.

3.3. Técnicas de recolección de datos

Se trabajó con la muestra ajustada de la población total. La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, el cual fue válido y confiable. Presentó dos secciones: la primera sección incluía 5 preguntas acerca de los datos generales de los participantes; la segunda sección incluía 20 ítems basados en los conocimientos del cáncer cervicouterino (Vega & Salazar, 2019).

Validez y confiabilidad.

Fue validado por el juicio de expertos por medio de la prueba bimodal, en la cual obtuvieron 0,75 de validez. En cuanto a la confiabilidad obtuvieron 0,70 a través del método de Alfa de Cronbach.

Las preguntas tuvieron un valor ponderal de 20 puntos, el puntaje fue asignado como correcta (1 punto) e incorrecto (0 punto). La clasificación de las respuestas se dio de la siguiente forma:

- Alto: 16 – 20 puntos
- Medio: 11 – 15 puntos
- Bajo: 0 – 10 puntos

3.4. Técnicas para el procesamiento de la información

Se aplicó el programa estadístico SPSS-21. La técnica utilizada fue la estadística inferencial con la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon (prueba no paramétrica). Esta prueba fue seleccionada tras obtener datos con una distribución no normal.

CAPITULO IV. RESULTADOS

4.1. Análisis de resultados

Tabla 1.

Nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención antes de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023

Nivel de conocimiento	n	%
Alto	2	3%
Medio	47	61%
Bajo	28	36%
Total	77	100%

Nota. Elaboración propia.

En la tabla 1 los resultados obtenidos referente al nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención de los 77 adolescentes encuestados antes de la intervención educativa fueron: alto en el 3% (2), medio en el 61% (47) y bajo en el 36% (28).

Tabla 2.

Nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención después de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023

Nivel de conocimiento	n	%
Alto	65	84%
Medio	12	16%
Bajo	0	0%
Total	77	100%

Nota. Elaboración propia.

En la tabla 2 los resultados obtenidos en relación al nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención de los 77 adolescentes encuestados tras la intervención educativa fueron: alto en el 84% (65), medio en el 16% (12) y ninguno presentó un nivel bajo.

Tabla 3.

Efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023

Nivel de conocimiento	Pre test		Post test	
	n	%	n	%
Alto	2	3	65	84
Medio	47	61	12	16
Bajo	28	36	0	0
Total	77	100	77	100

Nota. Elaboración propia.

En la tabla 3 los resultados alcanzados en relación a la efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención fueron: en el grupo experimental el 3% (2) tenían un nivel alto previo a la intervención, pasando a un 84% (65) tras la intervención; el 61% (47) tenían un nivel medio previo a la intervención, pasando a un 16% (12) tras la intervención; el 36% (28) tenían un nivel bajo previo a la intervención, pasando a un 0% (0) tras la intervención.

4.2. Contrastación de hipótesis

Hipótesis estadísticas

H₀: La efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023, no es positiva.

H₁: La efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023, es positiva.

Estadístico de prueba

Prueba estadística:

Tabla 4.

Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon - Hipótesis general

Descriptivos	Símbolo	Valor
Estadístico de prueba	Z	-7.65
Significancia unilateral	p_valor/2	0.00
Nivel de significancia	α	0.05
Número de encuestados	N	77

Nota. Elaboración propia.

Se contrastó la hipótesis de la investigación en la comparación estadística de los valores: $\alpha = 0,05$ y $p_valor/2 = 0,00$; donde, $p_valor/2$ es inferior al valor de α , debido a lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que la efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática

Pedro E. Paulet, Huacho - 2023, es positiva, luego de observarse que las puntuaciones del nivel de conocimiento del post test son significativamente mayores que las puntuaciones del pre test.

CAPITULO V. DISCUSIÓN

5.1. Discusión de resultados

El estudio comprobó que: “La efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023”, es positiva.

Los datos procesados establecieron dicha efectividad positiva por medio de la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon; donde la significancia unilateral es inferior al nivel de significancia; demostrando la diferencia estadística significativa. Lo que indica con precisión la validez de la hipótesis alterna.

La adolescencia, es una etapa esencial en el crecimiento y desarrollo del individuo, donde se presentan diversos cambios, tanto físicos, psicológicos y sociales. Asimismo, van adquiriendo distintos comportamientos que pueden ser positivos o poner en riesgo su salud, lo cual sucede generalmente a causa del desconocimiento.

El conocimiento es una capacidad importante de las personas, que hace posible la comprensión de la naturaleza y nuestro entorno, mediante el razonamiento (Bermeo et al., 2018). Bandura menciona que el aprendizaje debe presentar 4 elementos (atención, retención, reproducción y motivación), el cual puede variar por los factores personales, el ambiente y la conducta (Delgado, 2019), concuerda con Nola Pender quien describe que el entorno de la persona va a influir en el desarrollo de las nuevas conductas, para lo cual la persona debe tener el compromiso de conocer la importancia de esta, lo que posteriormente le permitirá tener hábitos positivos para su salud (Sakraida, 2014); por lo que Dorothea Orem menciona que la persona debe encargarse de su cuidado propio para conservar su salud (Berbiglia & Banfield, 2014).

Por lo expuesto se confirma en el presente estudio, en el conocimiento sobre el cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención previo a la intervención educativa, se presentó un nivel medio en el 61%, bajo en el 36%, y alto en el 3%; estos resultados, son similares a lo obtenido por Ccanahuire, D. y Gonzales, V. (2021), donde hacen referencia al colegio Portillo, Huaura, en la que presentaron un nivel: medio en el 79,4%, bajo en el 12,7% y alto en el 7,9%.

Los hallazgos de conocimiento alto (3%) antes de la intervención educativa son menores a lo obtenido por Lozada, M. y Cépeda, L. (2019), donde hacen referencia al colegio Hermanos Blanco, Trujillo, en el cual tenían un nivel: alto en el 15% y medio en el 85%.

Los hallazgos de conocimiento medio (61%) antes de la intervención educativa son menores a lo obtenido por Morales, N. (2019), donde hace referencia a la I.E. Lu Sin, Lima, en la que tenían un nivel: medio en el 91,7% y bajo en el 8,3%.

Los hallazgos de conocimiento bajo (36%) previo a la intervención educativa son menores a lo obtenido por Vega, J. y Salazar, S. (2019), donde hacen referencia a la I. E. Santa Rosa de Sucre, Huacho, en la cual tenían un nivel: bajo en el 53,5% y medio en el 46,5%; a lo obtenido por Lorayco, E. y Patilla, S. (2020), donde hacen referencia a la I. E. Particular El Carmelo, Cusco, en la que presentaron un conocimiento: deficiente en el 50%, regular en el 32,5%, bueno en el 15% y muy bueno en el 2,5%.

Al aplicar el instrumento después del desarrollo de la intervención educativa, presentaron un nivel de conocimiento: alto en el 84% y medio en el 16%; estos resultados, son similares a lo obtenido por Morales, N. (2019), donde hace referencia a la I. E. Lu Sin, Lima, en la cual tenían un nivel: alto en el 72,2% y medio en el 27,8%.

Los hallazgos de conocimiento alto (84%) tras la intervención educativa son menores a lo obtenido por Vega, J. y Salazar, S. (2019), donde hacen referencia a la I. E. Santa Rosa de Sucre, Huacho, en la que presentaban un nivel: alto en el 98,8% y medio en el 1,2%.

Los hallazgos de conocimiento medio (16%) después de la intervención educativa son menores a lo obtenido por Lozada, M. y Cépeda, L. (2019), donde hacen referencia al colegio Hermanos Blanco, Trujillo, en el cual tenían un nivel: medio en el 54% y alto en el 46%.

Los hallazgos de conocimiento bajo (0%) posterior a la intervención educativa son menores a lo obtenido por Lorayco, E. y Patilla, S. (2020), donde hacen referencia a la I. E. Particular El Carmelo, Cusco, en la que presentaban un conocimiento: deficiente en el 2,5%, regular en el 17,5%, bueno en el 65% y muy bueno en el 15%; a lo obtenido por Ccanahuire, D. y Gonzales, V. (2021), donde hacen referencia al colegio Portillo, Huaura, en la cual poseían un nivel: bajo en el 4,8%, medio en el 22,2% y alto en el 73%.

En cuanto a los resultados obtenidos por el grupo control se confirma en el presente estudio, en el conocimiento sobre el cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención, que en el pre test presentaron un nivel de conocimiento: medio en el 68%, bajo en el 27% y alto en el 5%; entre tanto, en el post test se presentó un nivel: medio en el 69%, bajo en el 23% y alto en el 8%. Por lo cual, no presentaron diferencia estadística significativa, lo que confirma que sin una intervención educativa el incremento de los saberes es mínimo o nulo.

Finalmente, el objetivo general del estudio: “Determinar la efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023”, se comprobó al 95% de confianza estadística mediante la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon. De estos resultados se deriva el análisis con otras investigaciones

como el de Ccanahuire, D. y Gonzales, V. (2021), Morales, N. (2019), Lozada, M. y Cépeda, L. (2019), Vega, J. y Salazar, S. (2019) quienes comprobaron y aceptaron la hipótesis alterna.

CAPITULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

El nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención de los 77 adolescentes, antes de la intervención educativa, fueron: bajo en el 36%, medio en el 61% y alto en el 3%; lo cual denota que iba de medio hacia bajo.

El nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención de los 77 adolescentes, después de la intervención educativa, fueron: bajo en el 0%, medio en el 16% y alto en el 84%; lo cual denota que va de alto a medio.

La efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención es positiva. Según la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon; donde la significancia unilateral es menor al nivel de significancia; demostrando la diferencia estadística significativa.

6.2. Recomendaciones

Al director de la I.E.E. Pedro E. Paulet, implementar programas educativos permanentes sobre el cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención, con un trabajo conjunto con el equipo de salud, para que sean difundidas en los adolescentes y de esta manera puedan ayudar a elevar sus conocimientos y concientizarlos.

Al equipo de salud, realizar sesiones educativas sobre el cáncer cervicouterino y sus medidas preventivas en los adolescentes y padres o apoderados.

Al área de Consejería de Salud Sexual y Reproductiva del Hospital Regional de Huacho, realice capacitaciones correspondientes en los adolescentes de las diversas Instituciones Educativas de la localidad.

A los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión (UNJFSC), continuar investigando sobre el tema tratado.

A los investigadores, realizar estudios sobre la implementación de un programa educativo y a su vez seguir profundizando en la investigación sobre los conocimientos del cáncer cervicouterino y sus medidas preventivas.

CAPITULO VII. REFERENCIAS

7.1. Fuentes documentales

American Society of Clinical Oncology [ASCO]. (2019). *Cáncer de cuello uterino: Detección y prevención*. Obtenido de Cancer.Net: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-cancer/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-y-prevencion>

American Society of Clinical Oncology [ASCO]. (2019). *Cáncer de cuello uterino: Diagnóstico*. Obtenido de Cancer.Net: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-cancer/cancer-de-cuello-uterino/diagnostico>

American Society of Clinical Oncology [ASCO]. (2019). *Cáncer de cuello uterino: Síntomas y signos*. Obtenido de Cancer.Net: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-cancer/cancer-de-cuello-uterino/sintomas-y-signos>

Centers for Disease Control and Prevention [CDC]. (2022). *Infección genital por VPH*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/std/hpv/stdfact-hpv.htm>

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - Perú [CDC-Perú]. (2022). *Distribución de la incidencia de cáncer en el Perú, enero-abril 2022*. Obtenido de <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE37/cancer.pdf>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2020). *¿Qué es la adolescencia?* Obtenido de <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>

Gobierno de Navarra. (2015). *Educación para la salud*. Obtenido de <http://www.uco.es/docencia/grupos/saludpsico/wp-content/uploads/2015/10/Conceptos-areas-de-intervencion-materiales-del-GOBIERNO-DE-NAVARRA.pdf>

MayoClinic. (2022). *Cáncer de cuello uterino*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cervical-cancer/diagnosis-treatment/drc-20352506>

Ministerio de Salud [MINSA]. (2022). *Día Mundial de Prevención del Cáncer de Cuello Uterino: cada año en el Perú se diagnostican más de 4000 casos*. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/595104-dia-mundial-de-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino-cada-ano-en-el-peru-se-diagnostican-mas-de-4000-casos>

Ministerio de Salud [MINSA]. (2017). *Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino*. Obtenido de <http://bvs.minisa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>

National Cancer Institute [NCI]. (2022). *¿Qué es el cáncer de cuello uterino?* Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>

National Cancer Institute [NCI]. (2021). *¿Qué es el cáncer?* Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/ques#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20es%20una%20enfermedad%20que%20se%20presenta%20cuando%20las,que%20son%20trozos%20del%20ADN.>

Observatorio Global del Cáncer [GLOBOCAN]. (2021). *GLOBOCAN y el cáncer en Latinoamérica*. Obtenido de https://www.cuba.dialogoroche.com/content/dam/roche-dialogo/global-assets/downloadable-assets/oncology/globocan-y-el-c%C3%A1ncer-en-latinoam%C3%A9rica/globocan_y_el_cancer_en_latinoamerica.pdf

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Cáncer de cuello uterino*. Obtenido de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Salud del adolescente*. Obtenido de https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2018). *Plan de acción sobre la prevención y el control del cáncer cervicouterino 2018-2030*. Obtenido de <https://iris.paho.org/handle/10665.2/38574>

7.2. Fuentes bibliográficas

Berbiglia, V., & Banfield, B. (2014). Teoría del déficit de autocuidado. En M. Raile, *Modelos y teorías de enfermería* (Octava ed., págs. 232-248). Barcelona, España: Elsevier.

Caballero, A. (2014). *Metodología integral innovadora para planes y tesis*. México D.F., México: Cengage Learning.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ta ed.). México: McGraw-Hill.

Sakraida, T. (2014). Modelo de promoción de la salud. En M. Raile, *Modelos y teorías de enfermería* (Octava ed., págs. 385-404). Barcelona, España: Elsevier.

7.3. Fuentes hemerográficas

Alvarez, J., Müller, A., y Vergara, V. (2015). Conducta sexual y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *CIMEL*, 44-50. Obtenido de <https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD40047.pdf>

Bermeo, J., Guerrero, J., & Delgado, K. (2018). Niveles del conocimiento. En D. Neill, & L. Cortez, *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica* (págs. 52-65). Machala: UTMACH. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

Campos, M., Rodríguez, D., Chacón, O., & Fabars, A. (2021). Intervención educativa sobre cáncer cervicouterino en adolescentes de un consultorio médico de familia.

OncoCienfuegos. Obtenido de

<https://oncocienfuegos2021.sld.cu/index.php/oncocfg/conferencias/paper/viewFile/115/1>

55

González, M., Blanco, M. R., Martínez, G., Rodríguez, Y., & Hernández, F. (2018). Educación sobre cáncer cervicouterino en la adolescencia. *Revista Médica Electrónica*, 1112-1125.

Obtenido de <https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2668/3963>

Jiménez, D., Mendoza, E., & Álvarez, M. (2021). Programa educativo sobre virus del papiloma humano y cáncer cervicouterino en adolescentes. *Cibamanz*. Obtenido de

<https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/viewFile/852/537>

Landeros, E., Salazar, B., & Cruz, E. (2009). La influencia del positivismo en la investigación y práctica de enfermería. *Index de Enfermería*, 263-266. Obtenido de

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-

12962009000400011#:~:text=El%20positivismo%20en%20la%20ciencia%20de%20enfermer%C3%ADa&text=La%20creaci%C3%B3n%20del%20positivismo%20coincide,%20C%20espacio%20C%20luz%20y%20aire.

Malave, J., Bermello, I., Cárdenas, K., Guerrero, C., Recalde, J., & Santana, O. (2019). Factores de riesgo que inciden para la presencia del cáncer cervicouterino. *Revista científica*

Dominio de las ciencias, 363-375. Retrieved from

<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:pLje->

9GPcHMJ:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6989258.pdf&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe

Márquez, T., Ortega, E., Espinoza, C., & Salazar, A. (2019). Conocimientos y Conductas de los Adolescentes ante el Riesgo del Virus del Papiloma Humano. *JONNPR*, 172-184.

Obtenido de

<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2822/html2822#:~:text=Una%20de%20las%20infecciones%20de,que%20es%20importante%20investigar%20sobre>

Matos, A., Ali, N., Padrón, M., Matos, A., & Cuevas, B. (2019). Eficacia de la intervención educativa sobre el conocimiento del cáncer cérvicouterino. *Acta Médica del Centro*, 552-561. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2019/mec194i.pdf>

Müggenburg, M., & Pérez, I. (2007). Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. *Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*, 35-38. Obtenido de [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1028446/469-manuscrito-anonimo-891-1-10-20180417.pdf#:~:text=3.1\)%20Estudios%20retrospectivos%20o%20retrolectivos,chos%20ocurridos%20en%20el%20pasado.&text=Pineda%20reclasifica%20estos%20estudios%20en,estar%20sub](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1028446/469-manuscrito-anonimo-891-1-10-20180417.pdf#:~:text=3.1)%20Estudios%20retrospectivos%20o%20retrolectivos,chos%20ocurridos%20en%20el%20pasado.&text=Pineda%20reclasifica%20estos%20estudios%20en,estar%20sub)

Padrón, M., Pachón, L., Blanco, M., & Achiong, M. (2011). Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativa. *Revista Médica Electrónica*, 540-546. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v33n4/spu17411.pdf>

7.4. Fuentes electrónicas

Ccanahuire, D., & Gonzales, V. (2021). *Efectividad del programa educativo sobre conocimiento en prevención de cáncer de cuello uterino en adolescentes del Colegio Portillo, Huaura 2021*. Tesis de Pregrado. Obtenido de <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4966/CCANAHUIRE%20Y%20GONZALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Delgado, P. (2019). *La teoría del aprendizaje social: ¿qué es y cómo surgió?* Obtenido de <https://observatorio.tec.mx/edu-news/teoria-del-aprendizaje-social#:~:text=Albert%20Bandura%2C%20con%20su%20experimento,porque%20involucra%20a%20la%20comunidad>

Humpire, H. (2018). *Relación entre nivel de conocimiento y prácticas preventivas en infecciones de transmisión sexual-vih/sida en estudiantes 4° y 5° de secundaria en la Institución Educativa República de Bolivia de Lima, 2016*. Tesis de Pregrado. Obtenido de <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1751/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Lorayco, E., & Patilla, S. (2020). *Nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención educativa en salud, sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino, en adolescentes de I.E Particular El Carmelo, Cusco – Peru 2020*. Tesis de Pregrado. Obtenido de https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3398/Estefany_Solanch_Tesis_bachiller_2020%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Lozada, M., & Cépeda, L. (2019). *Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer cervical en adolescentes del Colegio Hermanos Blanco. Trujillo, 2019*. Tesis de Pregrado. Obtenido de http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5295/1/RE_ENF_MARIA.LOZADA_LESLY.CEPEDA_PREVENCION.CANCER.CERVICAL_DATOS.pdf

Lozano, E. (2017). *El Nivel de Investigación*. Obtenido de <http://vocacionxestadistica.blogspot.com/2017/10/criterio-2-el-nivel-de->

investigacion.html#:~:text=En%20nivel%20aplicativo%20se%20requiere,y%20transfor
mar%20positivamente%20la%20realidad.

Montagud, N. (2021). *Los 4 elementos del conocimiento*. Obtenido de

<https://psicologiaymente.com/cultura/elementos-conocimiento>

Morales, N. (2019). *Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en*

estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019. Tesis de

Pregrado. Obtenido de

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40632/MORALES_ZN.pdf
?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40632/MORALES_ZN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Morris, S. (2020). *Infección por Papilomavirus Humano (HPV)*. Obtenido de

[https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/infecciones-
de-transmisi%C3%B3n-sexual/infecci%C3%B3n-por-papilomavirus-humano-
hpv#v37930670_es](https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/infecciones-de-transmisi%C3%B3n-sexual/infecci%C3%B3n-por-papilomavirus-humano-hpv#v37930670_es)

Orengo, J. (2016). *Albert Bandura teoría de aprendizaje social*. Obtenido de Albert Bandura

teoría de aprendizaje social:

[https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:osXCDpZ-
4DkJ:scholar.google.com/+teor%C3%ADa+de+aprendizaje+social+&hl=es&as_sdt=0,5](https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:osXCDpZ-4DkJ:scholar.google.com/+teor%C3%ADa+de+aprendizaje+social+&hl=es&as_sdt=0,5)

Murillo, W. (2008). *La investigación científica*. Obtenido de

<https://www.monografias.com/trabajos15/invest-cientifica/invest-cientifica>

Poma, N. (2019). *Nivel de conocimiento sobre virus papiloma humano en adolescentes de cuarto*

y quinto año de secundaria en una institución pública. Tesis de Pregrado. Obtenido de

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2712/TENF_T030_4317709

2_T%20%20%20POMA%20VILLANUEVA%20NORIS%20TERESA.pdf?sequence=1
&isAllowed=y

Torres, C. (2021). *Efectividad de una intervención educativa de enfermería para mejorar los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes*. Tesis de pregrado. Obtenido de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4700/T061_44102885_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vega, J., & Salazar, S. (2019). *Intervención educativa en el conocimiento preventivo del cáncer de cérvix en estudiantes, Institución Santa Rosa de Sucre – 2018*. Tesis de Pregrado. Obtenido de <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3185/VEGA%20Y%20SALAZAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado



Consentimiento Informado



Buenos días, pertenecemos a la escuela profesional de enfermería, tenemos el agrado de dirigirnos hacia usted, con el fin de solicitar su colaboración para la investigación que estamos realizando.

La investigación tiene por objetivo: “Determinar la efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023”.

Su participación es completamente voluntaria, los datos obtenidos son confidenciales y anónimos, por lo cual no será necesario que escriba su nombre.

Al firmar este documento, usted da el consentimiento para participar en la investigación.

Firma del participante

Estela Torres Lizeth
Investigadora

Mesías Rascón Eddy
Investigadora

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos



Cuestionario: Nivel de Conocimiento Sobre Medidas Preventivas en Cáncer de Cuello Uterino



Bueno día estimado (a) estudiante, con el objetivo de obtener el título de licenciado en enfermería de la, Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Medicina Humana. Estamos realizando una investigación titulada: “EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DEL CÁNCER CERVICOUTERINO Y SUS MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN ESTUDIANTES. I.E.E. PEDRO E. PAULET. HUACHO - 2023”.

La información es confidencial y anónima, solo será utilizada para fines de investigación. El tiempo a requerir para resolver el cuestionario es aproximadamente de 15 minutos.

Instrucción:

Se presentará una serie de ítems, las cuales tendrán 2 alternativas cada una, deberá marcar con una X la respuesta que corresponda.

SECCION I: DATOS GENERALES

- 1) Sexo: 1. Masculino 2. Femenino
- 2) ¿Cuántos años tienes? (Años)
- 3) ¿Vives con tus padres? SI NO
- 4) ¿Has recibido alguna vez, información sobre las medidas para prevenir el en cáncer de cuello uterino? SI NO Si la respuesta anterior es SI pase a la siguiente pregunta:
- 5) Cual es el tipo de medio por el cual recibió información:
Información en el colegio
Recibió información en los medios de comunicación (televisión, internet)
Recibió información a través de los amigos
Otros. Especificar.....

SECCIÓN II: CONOCIMIENTOS SOBRE CANCER DE CERVIX:

Aspectos generales, diagnóstico, tratamiento y medidas preventivas.

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

N°	ENUNCIADOS	SI	NO
1	El cáncer de cérvix es una enfermedad grave sin tratamiento.		
2	El cáncer de cérvix es causado por un microorganismo.		
3	El cáncer de cérvix se transmite mediante las relaciones sexuales.		
4	En la mayoría de mujeres, el cáncer de cérvix no presenta síntomas visibles.		
5	El inicio precoz de las relaciones sexuales aumenta el riesgo de adquirir cáncer de cérvix.		
6	Las mujeres con antecedentes familiares de cáncer de cérvix tienen más riesgo de desarrollarlo.		
7	Tener más de una pareja sexual disminuye el riesgo de sufrir de cáncer de cérvix.		
8	El consumo de alcohol y tabaco incrementa el riesgo de cáncer de cérvix.		
9	Tener relaciones sexuales sin preservativo aumenta el riesgo para contraer el cáncer de cérvix.		
10	La vacuna contra el virus del papiloma humano previene el cáncer de cérvix.		
11	La vacuna contra el virus de papiloma humano solo es para mujeres que ya iniciaron relaciones sexuales.		
12	Realizar actividad física sanamente reduce el riesgo de cáncer de cérvix.		
13	La higiene genital diaria es importante porque previene el cáncer de cérvix.		
14	El consumo de frutas y verduras previene de cáncer de cérvix.		
15	El Papanicolaou es un examen que consisten en extraer una muestra del cuello uterino.		
16	El Papanicolaou solo deben realizarse las mujeres que tienen hijos.		
17	El Papanicolaou deben realizarse la mujeres solo cuando tienen dolor genital.		
18	Para realizarse el Papanicolaou las mujeres debe estar menstruando.		
19	La toma de Papanicolaou debe ser cada 5 años.		
20	Si el Papanicolaou sale positivo significa que la mujer tiene cáncer de cérvix.		

Anexo 3. Intervención educativa



“Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión”

Facultad de Medicina Humana

Escuela Académico Profesional de Enfermería



“INTERVENCIÓN EDUCATIVA: JUNTOS CONTRA EL CÁNCER CERVICOUTERINO”

- Título de la Sesión: Cáncer cervicouterino: factores de riesgo
- Responsables:
 - Lizeth Estela Torres
 - Mesías Rascón Eddy
- Público Objetivo: estudiantes del 4to y 5to de nivel secundario.
- N° de participantes: 77 estudiantes.
- Lugar: I.E.E. Pedro E. Paulet
- Fecha: 30/03/2023
- Hora de inicio: 8:10am
- Hora de Término: 9:00am
- Duración: 50 min

SESION EDUCATIVA N° 1A

I. INTRODUCCIÓN

- Saludos cordiales

Buen día, gracias por asistir a la sesión, hoy vamos a hablar sobre un tema muy interesante, el cáncer cervicouterino.

- Presentación

Pertenece a la Escuela Profesional de Enfermería, de la UNJFSC.

- Introducción

El cáncer cervicouterino afecta a la salud pública, miles de mujeres mueren cada año a causa de esta enfermedad.

- Motivación (dinámica o recursos):

Se realizará algunas preguntas sobre el tema: lluvia de ideas.

- ¿Qué es el cáncer cervicouterino?
- ¿Cuál es la causa principal del cáncer cervicouterino?

Se agradece por la participación.

II. OBJETIVOS

Educar a los estudiantes sobre el cáncer cervicouterino y sus factores de riesgo.

Incrementar el conocimiento en los estudiantes sobre el tema a tratar.

III. CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO

Cáncer cervicouterino: factores de riesgo

Anatomía sexual femenina

Las estructuras genitales externas se encuentran en la vulva y está conformado por:

El monte de Venus. Pequeña elevación de grasa que protege el hueso pubis y se reviste de vellos en la pubertad.

Los labios mayores. Pliegues de tejido, que recubren los demás órganos genitales externos. En la pubertad su superficie se reviste de vello.

Los labios menores. Localizados por debajo de los labios mayores rodeando el orificio vaginal y uretral. Presentan un color rosado por ser muy vascularizados.

El clítoris. Protuberancia reducida equivalente al pene localizada en la conexión superior de los labios menores.

Los genitales internos constan de las siguientes estructuras:

La vagina. Es un conducto que conecta la vulva con el cuello uterino y el útero.

El cuello uterino. Divide la vagina y el útero, y está ubicado justo entre los dos.

El útero. Es un órgano muscular en forma de pera del tamaño de un puño pequeño.

Las trompas de Falopio. Son 2 conductos angostos que transportan los óvulos desde cada ovario hacia el útero.

Los ovarios. Producen y liberan óvulos

Cáncer

Enfermedad que se origina en alguna parte del cuerpo humano por crecimiento alterado de células anómalas, las cuales pueden invadir otras zonas y producir la metástasis, convirtiéndose en un factor importante de mortalidad.

En las Américas, los cánceres de mayor incidencia en féminas son: mama, pulmón, colorrectal y cérvix.

Factores de riesgo. Tabaquismo y alcoholismo, alimentación no saludable, sedentarismo y la polución del aire.

Cáncer cervicouterino

Se origina por la proliferación anómala de las células del cérvix, dando su inicio en su epitelio para luego ir evolucionando hasta traspasar la membrana basal.

Etapas.

Infección VPH. Puede ser permanente, produciendo una displasia y volviéndose no detectable.

Displasia cervical de bajo grado (NIC 1). Comúnmente suelen desaparecer al ser lesiones de bajo grado, a pesar de ello, algunos avanzan a un mayor grado.

Displasia cervical de alto grado (NIC 2-3). Se presentan con menor frecuencia, desarrollándose de una NIC 1 o de manera directa de la infección por VPH.

Cáncer invasor. El alto grado de la lesión genera el cáncer invasivo, aproximadamente en un intervalo de 10 – 15 años.

Factores de riesgo

Los factores primordiales son:

Infección por VPH. Suele ser frecuente que lo adquieran aquellos que son sexualmente activos, sin embargo, su persistencia es lo que llega a originar la enfermedad. Es el primer factor de riesgo que causa este cáncer.

Existen diversos tipos de VPH, pero solo los subtipos 16 y 18 están relacionados altamente con la enfermedad.

Sistema inmunitario debilitado. Incrementa la posibilidad de infección de VPH, debido a que el cuerpo no es capaz de combatir con el virus.

Inicio de actividad sexual a edad temprana. Expone a menores de 18 años a la adquisición del VPH.

Promiscuidad. Existe mayor riesgo de infección por VPH, lo que posteriormente puede causar la enfermedad.

Tabaquismo. El tabaco presenta sustancias químicas cancerígenas, por tanto, al fumar o ser un fumador pasivo, hay mayor riesgo de presentar cáncer cervicouterino o cualquier tipo de cáncer.

Sobrepeso y mala alimentación. El exceso de peso en una persona la pone en riesgo a generar diversas enfermedades, entre ellas el cáncer cervicouterino.

Antecedentes familiares. Se presenta mayormente en personas cuya familia o integrante de familia haya padecido de la enfermedad.

IV. EVALUACIÓN

La evaluación se realizará mediante dos procesos:

- Preguntas dirigidas al participante sobre el tema tratado.
 - ¿Cuáles son los genitales externos e internos femeninos?
 - ¿Qué es el cáncer cervicouterino?
 - ¿Cuáles es el principal factor causante del cáncer de cérvix?
- Retroalimentación.
 - Video sobre el tema.
 - Afiche del tema tratado.

V. BIBLIOGRAFÍA

Malave, J., Bermello, I., Cárdenas, K., Guerrero, C., Recalde, J. y Santana, O. (2019).

Factores de riesgo que inciden para la presencia del cáncer cervicouterino.

[https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:pLje-](https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:pLje-9GPcHMJ:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6989258.pdf&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe)

[9GPcHMJ:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6989258.pdf&cd=1&hl](https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6989258.pdf&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe)

[=es&ct=clnk&gl=pe](https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6989258.pdf&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe)

McLaughlin, J. (s.f.). *Órganos genitales externos femeninos.*

[https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/biolog%C3%ADa-](https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/biolog%C3%ADa-del-aparato-reproductor-femenino/%C3%B3rganos-genitales-externos-femeninos)

[del-aparato-reproductor-femenino/%C3%B3rganos-genitales-externos-](https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/biolog%C3%ADa-del-aparato-reproductor-femenino/%C3%B3rganos-genitales-externos-femeninos)

[femeninos](https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/biolog%C3%ADa-del-aparato-reproductor-femenino/%C3%B3rganos-genitales-externos-femeninos)

McLaughlin, J. (s.f.). *Órganos genitales internos femeninos*.

<https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/biolog%C3%ADadel-aparato-reproductor-femenino/%C3%B3rganos-genitales-internos-femeninos>

National Cancer Institute [NCI]. (2022). *¿Qué es el cáncer de cuello uterino?*.

<https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (s.f.). *cáncer*.

https://www.who.int/es/health-topics/cancer#tab=tab_1

Organización Panamericana de Salud [OPS]. (2021). *Cáncer*.

<https://www.paho.org/es/temas/cancer>

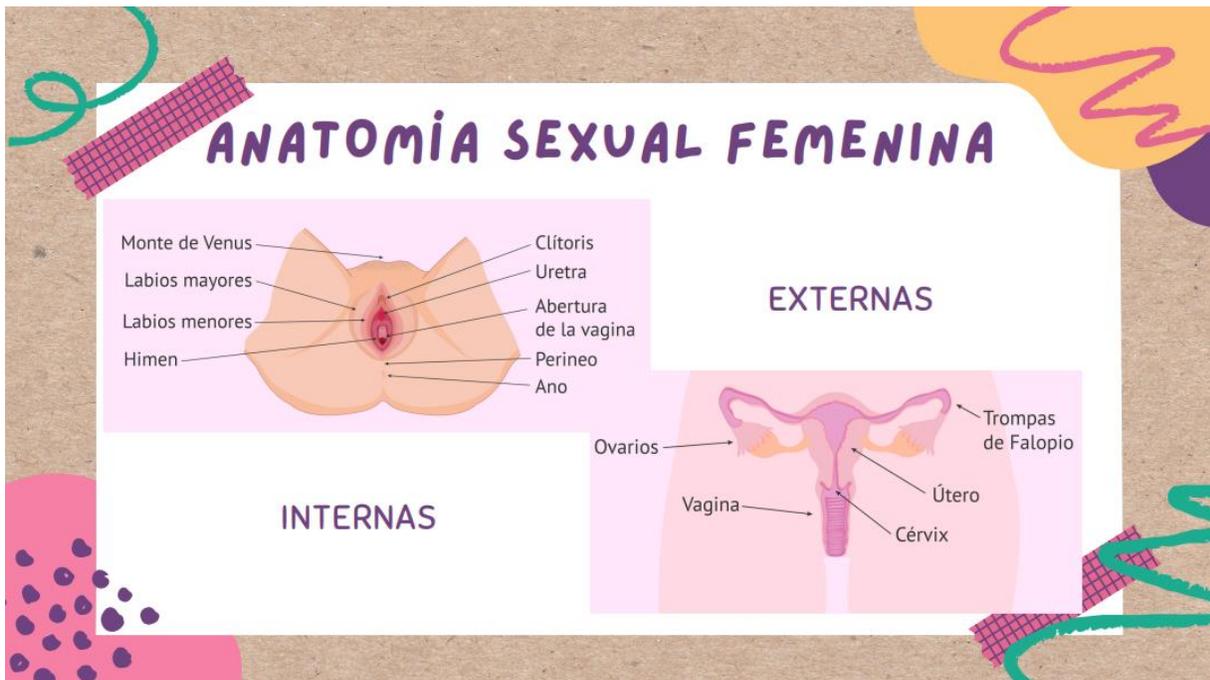
Roche España. (2018). Prevenir es ganar en cáncer de cérvix. *YouTube*.

<https://www.youtube.com/watch?v=7ieSngIC7VY>

VI. ANEXOS

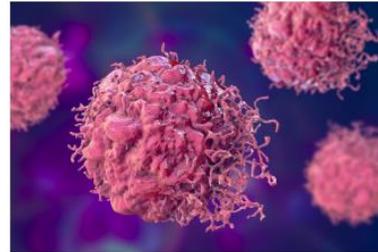
Diapositivas.





CÁNCER

CELULAS ANORMALES CRECEN DE FORMA DESCONTROLADA, SOBREPASAN SUS LIMITES HABITUALES E INVADEN PARTES ADYACENTES DEL CUERPO



CÁNCER CERVICOUTERINO

INFECCIÓN VPH



DISPLASIA CERVICAL DE BAJO GRADO (NIC1)



DISPLASIA CERVICAL DE ALTO GRADO (NIC 2-3)



CÁNCER INVASOR



FACTORES DE RIESGO

- Infección por VPH.
- Sistema inmunitario debilitado.
- Inicio de actividad sexual a edad temprana.
- Múltiples parejas sexuales.
- Tabaquismo.
- Sobrepeso y mala alimentación.
- Antecedentes familiares



GRACIAS



Enlace de vídeo.

- “Prevenir es ganar en cáncer de cérvix:

<https://www.youtube.com/watch?v=7ieSngIC7VY>”

Afiche.

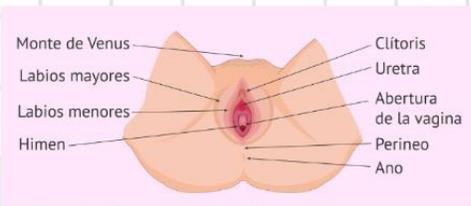


JUNTOS CONTRA EL CCU

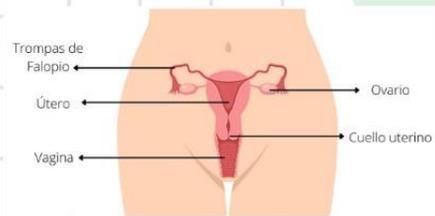


Anatomía sexual femenina

Externa



Interna



Cáncer cervicouterino

- ✓ Proliferación anormal de células en el cuello del útero



Factores de riesgo

- ✓ Infección por VPH
- ✓ Sistema inmunitario debilitado



- ✓ Inicio de actividad sexual a edad temprana
- ✓ Múltiples parejas sexuales

"Nos afecta a todos. Ya seas hombre o mujer: **cuidate.**"





Universidad Nacional “José Faustino Sánchez Carrión”

Facultad de Medicina Humana

Escuela Académico Profesional de Enfermería



- Título de la Sesión: Cáncer cervicouterino: signos y síntomas, diagnóstico y tratamiento
- Responsables:
 - Lizeth Estela Torres
 - Mesías Rascón Eddy
- Público Objetivo: estudiantes del 4to y 5to del nivel secundario.
- N° de participantes: 77 estudiantes.
- Lugar: I.E.E. Pedro E. Paulet
- Fecha: 13/04/2023
- Hora de inicio: 8:10am
- Hora de Término: 9:00am
- Duración: 50 min

SESION EDUCATIVA N° 1B

I. INTRODUCCIÓN

- Saludos cordiales

Buenos días, gracias por asistir a la sesión, hoy continuaremos hablando del cáncer cervicouterino, esta vez conoceremos acerca de sus signos y síntomas, diagnóstico y tratamiento.

- Presentación

Pertecemos a la Escuela Profesional de Enfermería, de la UNJFSC.

- Introducción

El cáncer cervicouterino puede ser asintomático hasta estar en una etapa avanzada, por ello es importante los signos y síntomas que presenta y cuál sería el método de diagnóstico, para posteriormente recibir un tratamiento.

- Motivación (dinámica o recursos):

Se realizará algunas preguntas sobre el tema: lluvia de ideas.

- ¿Cuáles son los signos y síntomas del cáncer cervicouterino?
- ¿Conocen algún diagnóstico o tratamiento?

Se agradece la participación.

II. OBJETIVOS

Educar a los estudiantes acerca de los signos y síntomas, diagnóstico y tratamiento del cáncer cervicouterino.

Incrementar el conocimiento en los estudiantes sobre el tema a tratar.

III. CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO

Cáncer cervicouterino: síntomas, diagnóstico, tratamiento

El factor primordial de riesgo para contraer el cáncer cervicouterino es la infección constante por VPH. Sin embargo, no todas las que se infectan por VPH desarrollan el cáncer, es decir, existe influencia del entorno y del estilo de vida de la persona.

Síntomas

Las mujeres que presentan esta enfermedad generalmente son asintomáticas; algunas de ellas pueden mostrar signos y síntomas en estadio temprano, los cuales irán agravando a medida que el cáncer avance.

Infección por VPH. No manifiesta síntomas, sin embargo, produce NIC 1 que generalmente desaparece.

Lesiones pre-malignas y cáncer en estadio temprano. Presentan pocos síntomas.

Cáncer de cuello uterino en estado avanzado.

Los síntomas del cáncer de cuello uterino avanzado incluyen:

Sangrado vaginal. Se puede producir entre periodos de menstruación, luego del coito, tras un aseo genital o un examen pélvico y/o posterior a la menopausia.

Sangrado menstrual alterado. Es más prolongado y abundante.

Secreción vaginal. Se presenta en mayor cantidad.

Dolor. En espalda o pelvis que es constante, así también dolor durante las relaciones sexuales.

Diagnóstico

Se realizan las siguientes pruebas:

Exploración ginecológica bimanual. Examen que permite detectar cambios en el aparato reproductor femenino, que puede estar acompañada de un examen de citología cervicovaginal.

Prueba de Papanicolaou (PAP). Consta de un raspado de la porción exterior del cérvix y la vagina, el cual pasa por un examen de laboratorio.

El PAP se realiza en mujeres de 25 a 64 años, aquellas que presentan el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y gestantes. La prueba se debe realizar cada tres años. Solo en algunos casos específicos, algunas mujeres deben realizarse el PAP cada un año.

Prueba de tipificación de VPH. Es similar al PAP. Por medio de una muestra de células del cérvix, se detecta el VPH relacionado al cáncer cervicouterino, como VPH16 y VPH18.

Colposcopia. Se realiza para observar si existen zonas anómalas en el cérvix. Se emplea el colposcopio, este instrumento permite la iluminación de los tejidos para una mejor visualización celular del cérvix y de la vagina.

Biopsia. Corte pequeño del tejido que es examinado por un microscopio; permite formular el diagnóstico definitivo.

Tratamiento

El cáncer presentará un tratamiento de acorde al estadio en el que se encuentra. Se puede usar uno solo o en conjunto.

Cirugía. En la etapa inicial, el cáncer de cuello uterino suele tratarse con cirugía.

Cirugía para extirpar solo el cáncer.

Traquelectomía. Cirugía para extirpar el cuello uterino.

Histerectomía. Cirugía para extirpar el cuello uterino y el útero.

Radiación. La radioterapia utiliza haces de energía de alta potencia, como los rayos X o los protones, eliminando el neoplasma maligno. Por lo común, se usa en combinación con la quimioterapia en estadios avanzados. Asimismo, puede ser usada después de la cirugía si hay riesgo de reaparición.

Quimioterapia. Uso de sustancias químicas mediante fármacos para eliminar el cáncer. Administrada por vía endovenosa u oral, o en combinación.

Cuidados paliativos. Es una atención especializada que se brinda en la enfermedad avanzada, centrada en el alivio de los síntomas, en especial el dolor.

IV. EVALUACIÓN

La evaluación se realizará mediante dos procesos:

- Preguntas dirigidas al participante sobre el tema tratado.

¿Cuál es la sintomatología del cáncer de cérvix?

¿Qué es el PAP?

¿Cuál es el tratamiento del cáncer cervicouterino?

- Retroalimentación.

Video sobre el tema.

Afiche del tema tratado.

V. BIBLIOGRAFÍA

American Society of Clinical Oncology [ASCO]. (2019). *Cáncer de cuello uterino: Síntomas y signos*. Obtenido de Cancer.Net: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/s%C3%ADntomas-y-signos>

American Society of Clinical Oncology [ASCO]. (2019). *Cáncer de cuello uterino: Diagnóstico*. Obtenido de Cancer.Net: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/diagnostico>

IBT Group Perú - Sociedades Operadoras. (2020). *¿El cáncer de cuello uterino presenta síntomas?* *YouTube*. <https://www.youtube.com/watch?v=fUq6YxcipGo>

MayoClinic. (2022). *Cáncer de cuello uterino*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cervical-cancer/diagnosis-treatment/drc-20352506>

VI. ANEXOS

Diapositivas.

EL CÁNCER ES UNA
PALABRA, NO UNA
SENTENCIA



SÍNTOMAS

INFECCIÓN POR EL VPH

Lesiones de bajo grado

Asintomáticas

LESIONES PRE-MALIGNAS Y CÁNCER EN ESTADIO TEMPRANO

Escasa sintomatología

CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ESTADO AVANZADO.

- Sangrado vaginal
- Sangrado menstrual alterado
- Secreción vaginal
- Dolor

DIAGNÓSTICO

Exploración ginecológica bimanual



Prueba de Papanicolaou



Prueba de tipificación de VPH



Colposcopia



Biopsia

TRATAMIENTO

Cirugía

Radiación

Quimioterapia

Cuidados paliativos





Enlace de video.

- “¿El cáncer de cuello uterino presenta síntomas?:

<https://www.youtube.com/watch?v=fUq6YxcipGo>”

Afiche.

EL CÁNCER ES UNA PALABRA, NO UNA SENTENCIA

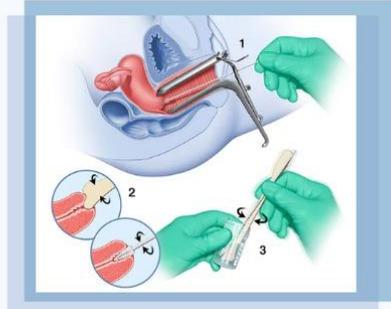


Síntomas

- Al inicio es asintomática.
- Los síntomas avanzados: Sangrado vaginal, secreción vaginal, dolor.

Diagnóstico

- Exploración ginecológica bimanual
- Prueba de Papanicolaou
- Colposcopia



Tratamiento

- Cirugía
- Radiación
- Quimioterapia
- Cuidados paliativos

La población que accede al PAP, son las mujeres de 25 a 64 años; cada 3 años.



Universidad Nacional “José Faustino Sánchez Carrión”

Facultad de Medicina Humana

Escuela Académico Profesional de Enfermería



- Título de la Sesión: Cáncer cervicouterino: prevención
- Responsables:
 - Lizeth Estela Torres
 - Mesías Rascón Eddy
- Público Objetivo: estudiantes del 4to y 5to del nivel secundario.
- N° de participantes: 77 estudiantes.
- Lugar: I.E.E. Pedro E. Paulet
- Fecha: 04/05/2023
- Hora de inicio: 8:10am
- Hora de Término: 9:00am
- Duración: 50 min

SESION EDUCATIVA N° 1C

I. INTRODUCCIÓN

- Saludos cordiales

Buen día, gracias por asistir a la sesión, hoy vamos a hablar sobre la prevención del cáncer cervicouterino.

- Presentación

Pertenecemos a la Escuela Profesional de Enfermería, de la UNJFSC.

- Introducción

El cáncer cervicouterino es una enfermedad que no debería ser causa de tantas muertes, por ser prevenible, sin embargo, muchos no conocen las medidas preventivas que deben tener.

- Motivación (dinámica o recursos):

Se realizará algunas preguntas sobre el tema: lluvia de ideas.

- ¿Cuáles son las medidas de prevención del cáncer cervicouterino?
- ¿La vacuna del VPH tiene relación con la prevención de este cáncer?

Se agradece por la participación.

II. OBJETIVOS

Educar a los estudiantes acerca de la prevención del cáncer cervicouterino.

Incrementar el conocimiento en los estudiantes sobre el tema a tratar.

III. CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO

Cáncer cervicouterino: prevención

Prevención

Prevención primaria.

Niñas de 9 a 14 años. La vacuna contra el VPH, sirve para prevenir el cáncer cervicouterino producido por el VPH tipo 16 y 18.

El esquema de VPH para niñas y niños para aquellos que se encuentran cursando el 5to grado del nivel primario regular y los que por alguna razón no estén estudiando que tengan de 9 a 13 años de edad; a partir del 2023 se aplicará solo 1 dosis.

Al mismo tiempo tanto mujeres como varones deben recibir información sobre temas de salud; la educación sexual se debe impartir teniendo en cuenta la cultura y la edad; se debe promocionar y suministrar preservativos para aquellos que ya iniciaron su vida sexual.

Prevención secundaria.

Mujeres > 30 años y > 25 con VIH. Prueba de cribado con gran exactitud, seguido de un tratamiento ante un resultado positivo al VPH.

Prevención terciaria. Toda persona con cáncer de cérvix debe recibir tratamiento.

Medidas preventivas

- Usar el preservativo adecuadamente, disminuye la probabilidad de infectarse por VPH.
No obstante, el condón no ofrece una protección total, ya que las zonas no cubiertas pueden ser infectadas.
- Evitar tener relaciones sexuales con varias personas.
- Retrasar el inicio de relaciones sexuales.
- Evitar el alcoholismo, debido a que generan malas decisiones.
- Evitar el consumo de tabaco, ya que presentan sustancias químicas cancerígenas.
- Mantener una dieta y el peso saludable; realizar actividad física.
- Recibir información actualizada y verdadera.

Conclusión:

- El cáncer cervicouterino afecta a la salud pública, asimismo es uno de los principales cánceres de mayor incidencia y mortalidad en las mujeres; tiene como factor de riesgo común a la infección por el VPH.
- Esta enfermedad puede ser asintomática hasta llegar a etapas avanzadas, por lo cual su pronto diagnóstico permite intervenir con un adecuado tratamiento.

- El cáncer cervicouterino es prevenible, no solo mediante la vacuna del VPH en niñas y niños entre 9 y 13 años, si no también, mediante el diagnóstico precoz de lesiones premalignas y su posterior resolución. A su vez, es importante la educación impartida sobre el tema a los adolescentes, ya que ellos se encuentran como grupo vulnerable para la adquisición de este cáncer, a causa del inicio temprano de relaciones sexuales, a la influencia de su entorno y a la desinformación.

IV. EVALUACIÓN

La evaluación se realizará mediante dos procesos:

- Preguntas dirigidas al participante sobre el tema tratado.
 - ¿Cuáles son las medidas preventivas del cáncer cervicouterino?
 - ¿La vacuna del VPH tiene relación con la prevención de este cáncer?

Se agradece la participación.
- Retroalimentación.
 - Video sobre el tema.
 - Afiche del tema tratado.

V. BIBLIOGRAFÍA

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Cáncer de cuello uterino*.

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>

American Society of Clinical Oncology [ASCO]. (2019). *Cáncer de cuello uterino:*

Detección y prevención. Obtenido de Cancer.Net:

<https://www.cancer.net/es/tipos-de-cancer/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-y-prevencion>

PAHO TV. (2022). El cáncer cervicouterino: una enfermedad prevenible. *YouTube*.

<https://www.youtube.com/watch?v=noSxXIKod-4>

PAHO TV. (2020). Es hora de eliminar el cáncer cervicouterino. *YouTube*.

https://www.youtube.com/watch?v=rnbSttpt_3o

PAHO TV. (2022). Es hora de poner fin al cáncer cervicouterino. *YouTube*.

<https://www.youtube.com/watch?v=joK4DpByorE>

VI. ANEXOS

Diapositivas.

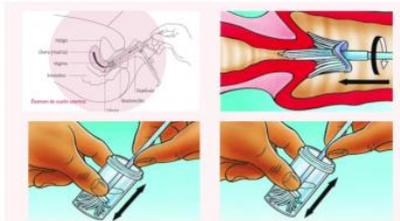


PREVENCIÓN

PRIMARIA



SECUNDARIA



TERCIARIA



MEDIDAS PREVENTIVAS

- Usar el preservativo de forma correcta
- Evitar tener relaciones sexuales con varias personas.
- Retrasar el inicio de relaciones sexuales.

- No consumir bebidas alcohólicas
- Evitar el consumo de tabaco
- Recibir información actualizada y verdadera.



Enlace vídeo.

- “El cáncer cervicouterino: una enfermedad prevenible:
<https://www.youtube.com/watch?v=noSxXIKod-4>”
- “Es hora de eliminar el cáncer cervicouterino:
https://www.youtube.com/watch?v=rmbSttpt_3o”
- “Es hora de poner fin al cáncer cervicouterino:
<https://www.youtube.com/watch?v=joK4DpByorE>”
- “Acciones saludables contra el cáncer de cuello uterino:
<https://www.youtube.com/watch?v=BP-Usk4IxDY>”

Afiche.

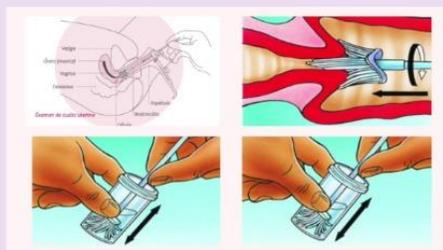
Juntos, podemos contra el CCU



Prevención

Primaria

- Vacunación contra el VPH en niñas y niños de 9 a 14 años.
- Consejería preventiva.



Secundaria

- Prueba de cribado

Terciaria

- Tratamiento oportuno.



Medidas preventivas



- Usar el preservativo.
- Evitar tener relaciones sexuales con varias personas.
- Retrasar el inicio de relaciones sexuales
- No consumir bebidas alcohólicas.

Anexo 4. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Marco teórico	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Aprendizaje Social de Albert Bandura	Hipótesis general	Variable independiente	Enfoque
¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023?	Determinar la efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023.	Tanto los factores externos como internos son esenciales y en el proceso de aprendizaje se da la interacción del suceso ambiental, del factor personal y de la conducta.	La efectividad de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho – 2023, es positiva.	Intervención educativa.	Cuantitativo Diseño de la investigación Cuasi-experimental Población Estuvo constituida por 512 estudiantes Muestra Muestra ajustada de 154 estudiantes
Problemas específicos	Objetivos específicos	Modelo de promoción de la salud de Nola J. Pender	Hipótesis específicas	Variable dependiente	Técnicas
<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención antes de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023? - ¿Cuál es el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención después de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023? 	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención antes de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023. - Identificar el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención después de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023. 	<p>Basado en la educación de la conducta saludable, que será empleada durante toda la vida</p> <p>Teoría del déficit de autocuidado Dorothea E. Orem</p> <p>Conformada por 4 teorías: del autocuidado, del cuidado dependiente, del déficit de autocuidado y de los sistemas enfermeros.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - El nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención antes de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023, es bajo. - El nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención después de la intervención educativa en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet, Huacho - 2023, es alto. 	Conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención.	Encuesta Instrumentos Cuestionario Tratamiento estadístico Se aplicó el programa estadístico SPSS-21.

Anexo 5. Validez y confiabilidad del instrumento

JUICIO DE EXPERTOS A TRAVÉS DE UNA PRUEBA BINOMIAL PARA CADA UNO DE LOS ÍTEMES DEL CUESTIONARIO DE PREGUNTAS SOBRE ASPECTOS GENERALES, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CÉRVIX

PRUEBA BINOMIAL														
ÍTEM	EXPERTOS										TOTAL		P. BINOMIAL	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ACUERDOS	DESACUERDOS	(Por ÍTEM)	
1	1	1	1	1	1	1					6	0	1.0000	
2	1	1	1	1	1	1					6	0	1.0000	
3	1	1	1	1	1	1					6	0	1.0000	
4	0	0	0	1	1	1					3	3	0.5000	
5	0	0	0	1	1	0					2	4	0.3333	
6	1	1	1	1	1	1					6	0	1.0000	
7	1	0	1	1	1	1					5	1	0.8333	
8	1	0	0	1	0	1					3	3	0.5000	
9	0	0	1	1	0	1					3	3	0.5000	
10	0	0	1	1	1	0					3	3	0.5000	
11	0	0	0	1	1	1					3	3	0.5000	
12	1	1	0	1	0	1					4	2	0.6667	
13	1	1	1	1	1	1					6	0	1.0000	
14	1	1	1	1	1	1					6	0	1.0000	
15	1	1	1	1	1	1					6	0	1.0000	
16	1	1	1	1	1	1					6	0	1.0000	
17	1	0	0	1	0	1					3	3	0.5000	
18	1	0	1	1	0	1					4	2	0.6667	
19	1	0	1	1	0	1					4	2	0.6667	
20	1	0	1	1	1	1					5	1	0.8333	
											TOTAL	90	110	15.0000
													VALIDEZ	0.75

$V = \frac{S}{n(c-1)}$	S = Sumatoria de SI SI = Valor asignado por el Juez n = Número de Jueces c = Número de valores de la escala de valoración Si es dicotómico será 2, si es policotómico puede variar de 3 a más (alternativas).
------------------------	---

Anexo 6. Tablas

Tabla 5.

Estudiantes encuestados según sexo y por grupo

Sexo	Grupo				Total	
	Control		Experimental		n	%
	n	%	n	%		
Masculino	41	53.2	44	57.1	85	55.2
Femenino	36	46.8	33	42.9	69	44.8
Total	77	100	77	100	154	100

Nota. Elaboración propia.

Tabla 6.

Estudiantes encuestados según edad y por grupo

Edad (años)	Grupo				Total	
	Control		Experimental		n	%
	n	%	n	%		
15	41	53.2	57	74.0	98	63.6
16	33	42.9	18	23.4	51	33.1
17	3	3.9	2	2.6	5	3.2
Total	77	100	77	100	154	100

Nota. Elaboración propia.

Tabla 7.

Estudiantes encuestados según grado y por grupo

Grado	Grupo				Total	
	Control		Experimental		n	%
	n	%	n	%		
4to	54	70.1	54	70.1	108	70.1
5to	23	29.9	23	29.9	46	29.9
Total	77	100	77	100	154	100

Nota. Elaboración propia.

Tabla 8.

Estudiantes encuestados según convivencia con los padres y por grupo

Vive con los padres	Grupo				Total	
	Control		Experimental		n	%
	n	%	n	%		
Si	70	90.9	74	96.1	144	93.5
No	7	9.1	3	3.9	10	6.5
Total	77	100	77	100	154	100

Nota. Elaboración propia.

Tabla 9.

Estudiantes encuestados según recepción de información y por grupo

Recibió información	Grupo				Total	
	Control		Experimental		n	%
	n	%	n	%		
Si	14	18.2	15	19.5	29	18.8
No	63	81.8	62	80.5	125	81.2
Total	77	100	77	100	154	100

Nota. Elaboración propia.

Tabla 10.

Estudiantes encuestados según fuentes de información y por grupo

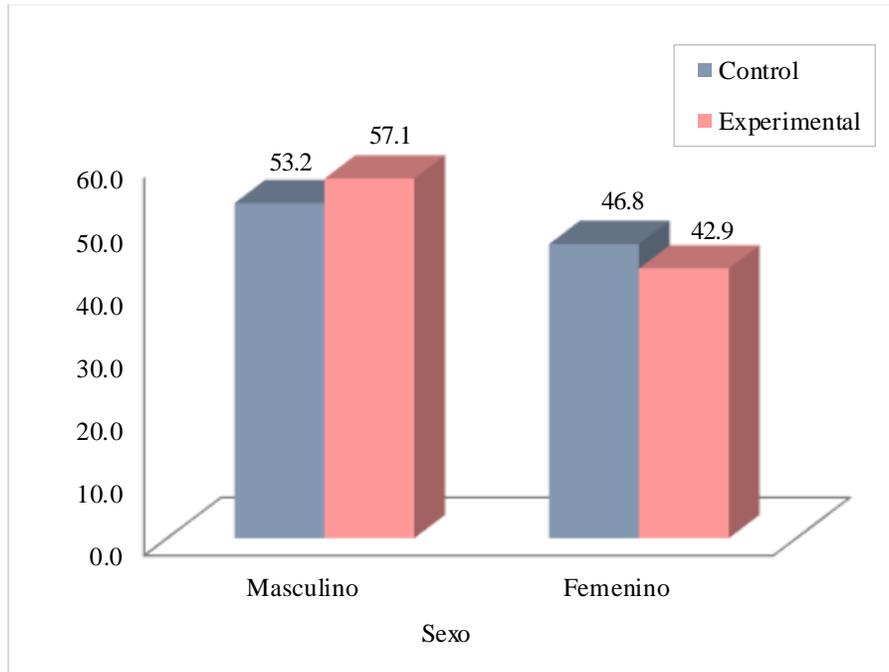
Fuentes de información	Grupo				Total	
	Control		Experimental		n	%
	n	%	n	%		
Colegio	8	57.1	7	46.7	15	51.7
Medios de comunicación	5	35.7	5	33.3	10	34.5
Padres	1	7.1	3	20.0	4	13.8
Total	14	100	15	100	29	100

Nota. Elaboración propia.

Anexo 7. Gráficos

Figura 1.

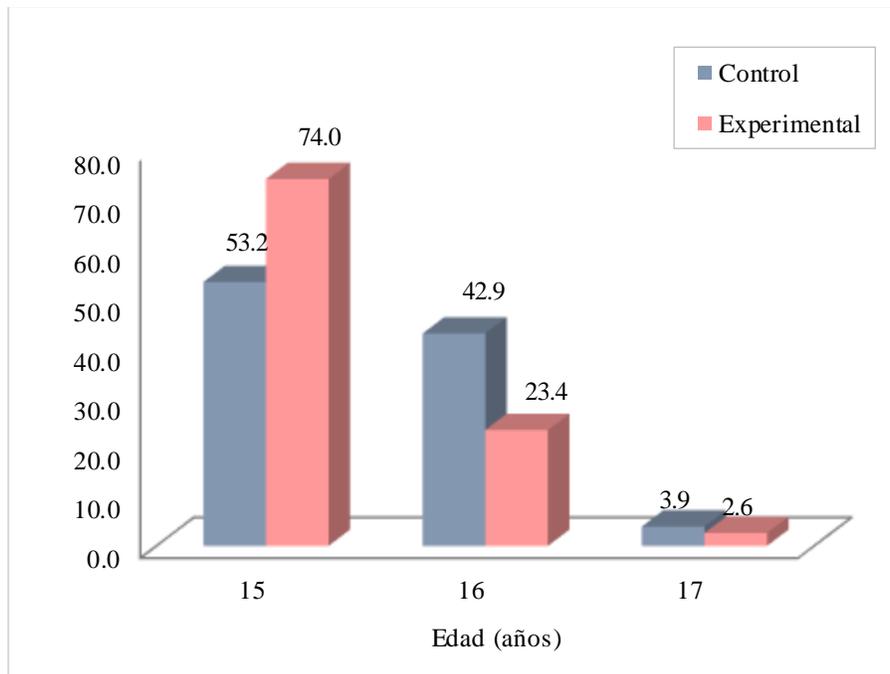
Estudiantes encuestados según sexo y por grupo



Nota. Elaboración Propia.

Figura 2.

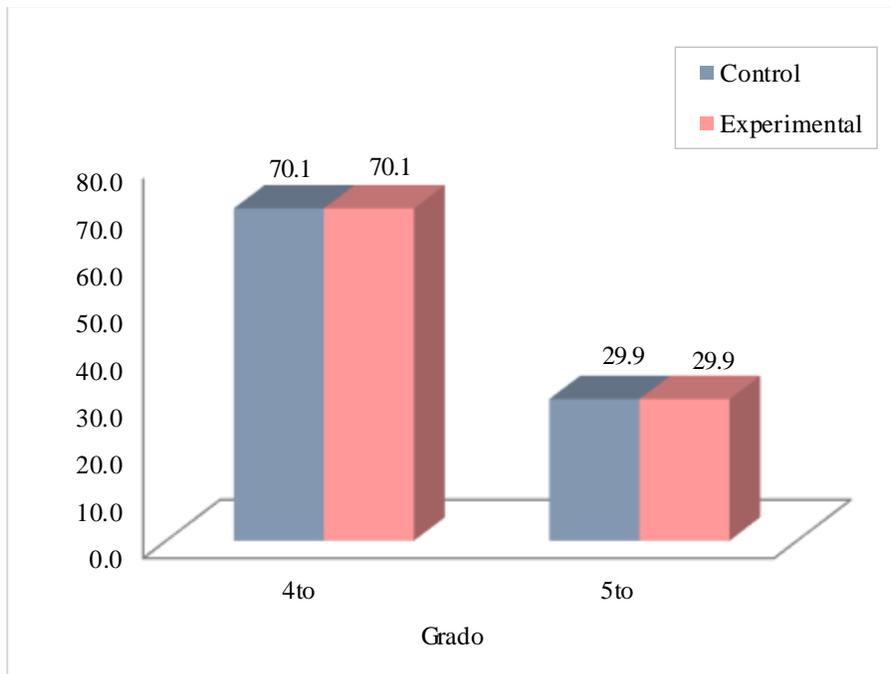
Estudiantes encuestados según edad y por grupo



Nota. Elaboración Propia.

Figura 3.

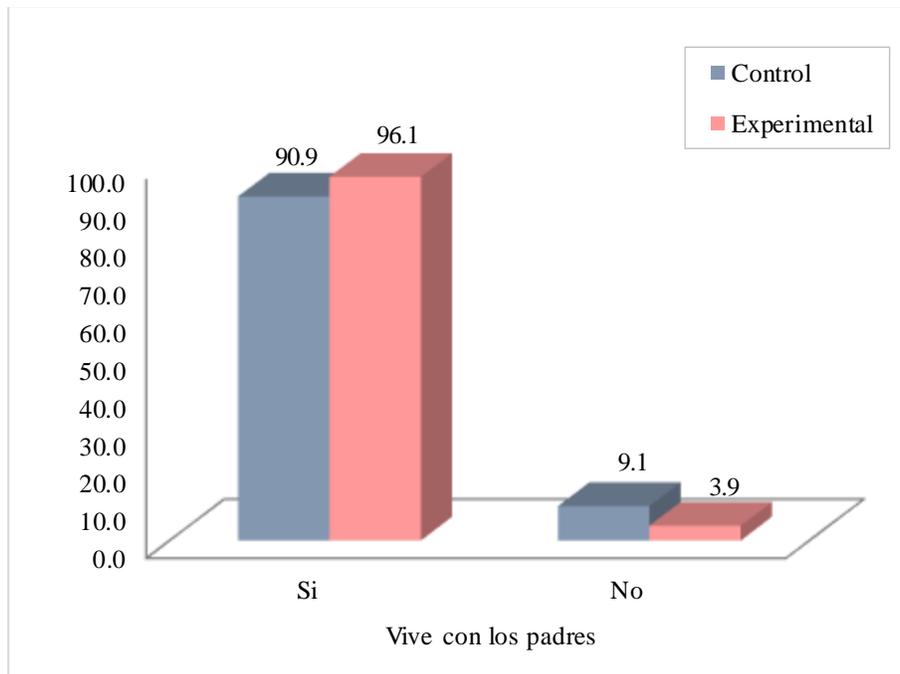
Estudiantes encuestados según grado y por grupo



Nota. Elaboración Propia.

Figura 4.

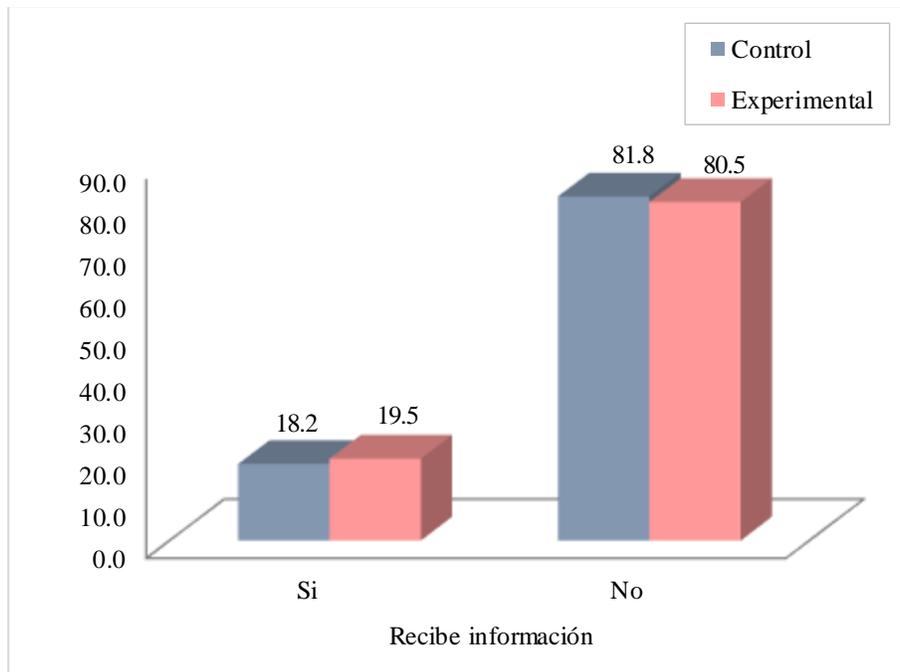
Estudiantes encuestados según convivencia con los padres y por grupo



Nota. Elaboración Propia.

Figura 5.

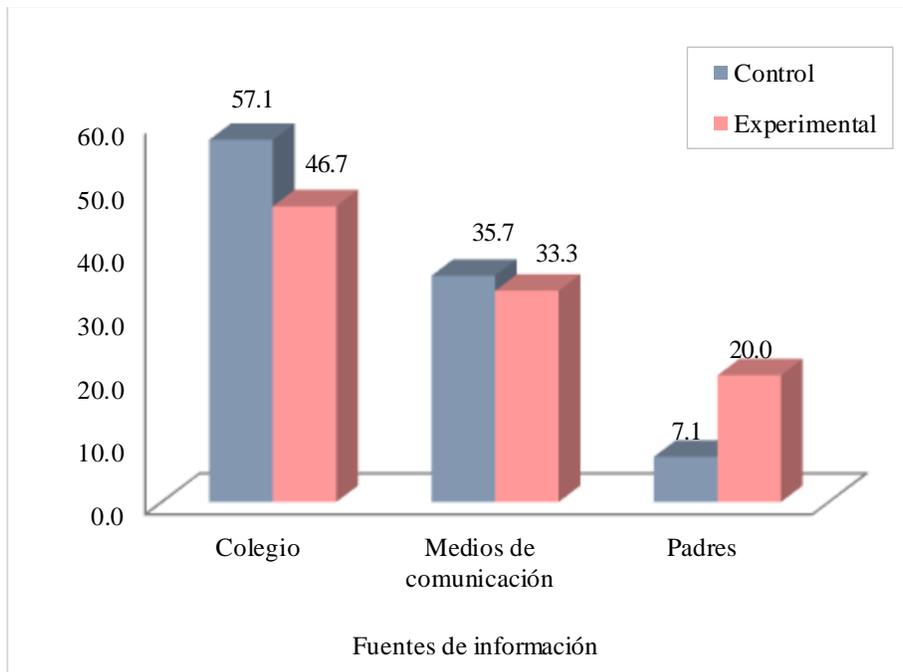
Estudiantes encuestados según recepción de información y por grupo



Nota. Elaboración Propia.

Figura 6.

Estudiantes encuestados según fuentes de información y por grupo



Nota. Elaboración Propia.

Anexo 8. Comprobación de supuestos

Supuesto de normalidad – Hipótesis

H₀: Las diferencias observadas de los niveles de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención siguen una distribución normal.

H₁: Las diferencias observadas de los niveles de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención no siguen una distribución normal.

Tabla 11.

Prueba Kolmogórov-Smirnov

Descriptivos	Símbolo	Valor
Estadístico prueba	K	0.19
Significancia bilateral	p_valor	0.00
Nivel de significancia	α	0.05
Número de encuestados	n	77

Nota: Elaboración propia

Se aplicó la prueba estadística de Kolmogórov-Smirnov para contrastar el supuesto de normalidad de las diferencias observadas de los niveles de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención, con un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$, resultando un p_valor = 0,00, donde, el p_valor es inferior al valor de α , debido a lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; concluyendo que las diferencias observadas de los niveles de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención no siguen una distribución normal. En consecuencia, al no cumplir el supuesto de normalidad, se empleó la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon para contrastar la hipótesis de investigación.

Anexo 9. Comparación múltiple de grupos

Tabla 12.

Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon - Muestras relacionadas

Grupos de comparación	alfa (α)	Estadístico de prueba (Z)	p_valor	Decisión
Control Pre test vs Experimental Pre test	0.05	-2.81	0.00	Hay diferencia estadística significativa
Control Post test vs Experimental Post test	0.05	-7.27	0.00	Hay diferencia estadística significativa
Control Pre test vs Control Post test	0.05	-0.51	0.61	No hay diferencia estadística significativa

Nota. Elaboración propia.

Anexo 10. Base de datos.

Características					Conocimientos del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención (GRUPO EXPERIMENTAL - PRE TEST)																				TOTAL			
Edad	Sexo	Grado	Vive c/ padres	Recibió información	Fuentes de información	Encuestados	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
15	M	4	SI	NO		1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	12	
15	F	4	SI	SI	Padres	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	14	
15	M	4	SI	NO		3	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	9	
15	M	4	SI	NO		4	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	10	
15	M	4	SI	NO		5	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	12	
15	F	4	SI	SI	Medios de comunicación	6	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	10	
15	M	4	SI	NO		7	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	13	
15	M	4	SI	NO		8	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	9	
15	M	4	SI	NO		9	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	12	
15	M	4	SI	NO		10	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	13	
15	M	4	SI	NO		11	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	7	
15	F	4	SI	NO		12	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	7	
15	M	4	NO	NO		13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	12	
15	F	4	SI	NO		14	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	12
15	M	4	SI	NO		15	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	9	
15	F	4	SI	SI	Padres	16	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	9	
15	M	4	SI	NO		17	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	13	
15	F	4	SI	SI	Padres	18	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	9	
15	F	4	SI	SI	Colegio	19	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	14	
15	F	4	SI	NO		20	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	13	
15	F	4	SI	NO		21	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	13	
15	M	4	SI	NO		22	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	12	
15	M	4	SI	NO		23	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	11	
15	F	4	SI	NO		24	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	12	
15	F	4	SI	SI	Colegio	25	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	13	
15	F	4	NO	NO		26	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	9	
15	M	4	SI	NO		27	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	9	
15	F	4	SI	SI	Colegio	28	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	14
15	F	4	SI	NO		29	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	9	
15	M	4	SI	NO		30	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	7	
15	M	4	SI	NO		31	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	10	
15	M	4	SI	NO		32	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	10	
15	M	4	SI	NO		33	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	15	
15	M	4	SI	SI	Medios de comunicación	34	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	14	
15	M	4	SI	NO		35	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	13	
15	M	4	SI	NO		36	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	11	
15	M	4	SI	NO		37	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	14	
15	M	4	SI	NO		38	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	11	

Características						Conocimientos del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención (GRUPO EXPERIMENTAL - POST TEST)																						
Edad	Sexo	Grado	Vive c/ padres	Recibió información	Fuentes de información	Encuestados	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	16	
15	F	4°	SI	SI	Personal de salud	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	18	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	15	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	17	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	
15	F	4°	SI	SI	Personal de salud	6	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	16	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	17	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	17	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	11	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	15	
15	F	4°	SI	SI	Personal de salud	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	17	
15	M	4°	NO	SI	Personal de salud	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	17	
15	F	4°	SI	SI	Personal de salud	14	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	16	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	15	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	16	
15	F	4°	SI	SI	Personal de salud	16	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	15	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	17	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	17	
15	F	4°	SI	SI	Personal de salud	18	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	
15	F	4°	SI	SI	Personal de salud	19	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	
15	F	4°	SI	SI	Personal de salud	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	17	
15	F	4°	SI	SI	Personal de salud	21	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	16	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	22	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	16	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	
15	F	4°	SI	SI	Personal de salud	24	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	15	
15	F	4°	SI	SI	Personal de salud	25	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17	
15	F	4°	SI	SI	Personal de salud	26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	17	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	17	
15	F	4°	SI	SI	Personal de salud	28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	18	
15	F	4°	SI	SI	Personal de salud	29	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	17	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	
15	M	4°	NO	SI	Personal de salud	31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	18	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	33	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	34	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	17	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	17	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	36	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	16	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	37	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17	
15	M	4°	SI	SI	Personal de salud	38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	18

Características				Conocimientos del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención (PRE TEST -GRUPO CONTROL)																				TOTAL			
Edad	Sexo	Grado	Vive of padres	Recibió información	Fuentes de información	Encuestados	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
15	M	4'	SI	NO		1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	11
16	F	4'	SI	SI	Colegio	2	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	9
15	F	4'	SI	NO		3	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10
15	M	4'	SI	NO		4	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	13
16	F	4'	SI	NO		5	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	14
15	F	4'	SI	NO		6	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	15
15	M	4'	SI	SI	Medios de comunicación	7	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	11
15	F	4'	SI	NO		8	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	12
15	M	4'	SI	NO		9	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	11
15	M	4'	SI	NO		10	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	13
15	M	4'	SI	NO		11	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	8
15	F	4'	NO	NO		12	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	11
15	M	4'	SI	NO		13	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	11
16	M	4'	SI	NO		14	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	10
15	M	4'	SI	NO		15	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	9
15	F	4'	SI	NO		16	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	15
15	F	4'	SI	NO		17	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	16
15	F	4'	SI	SI	Colegio	18	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	13
16	M	4'	SI	NO		19	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	12
15	M	4'	SI	NO		20	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12
15	F	4'	SI	NO		21	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	13
15	F	4'	SI	SI	Padres	22	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	15
15	M	4'	SI	NO		23	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	13
15	F	4'	SI	NO		24	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	13
15	M	4'	SI	NO		25	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	14
15	F	4'	NO	NO		26	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	10
16	M	4'	NO	NO		27	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	8
16	F	4'	NO	NO		28	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	12
15	F	4'	SI	NO		29	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	10
16	M	4'	SI	NO		30	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	9
16	M	4'	SI	NO		31	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	15
15	M	4'	SI	NO		32	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	15
15	M	4'	SI	NO		33	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	16
15	F	4'	SI	NO		34	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	10
15	F	4'	SI	NO		35	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	13
15	F	4'	SI	SI	Colegio	36	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	11
15	M	4'	SI	SI	Colegio	37	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	13
16	M	4'	SI	SI	Colegio	38	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	14

Características					Conocimientos del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención (POST TEST -GRUPO CONTROL)																							
Edad	Sexo	Grado	Vive c/ padres	Recibió información	Fuentes de información	Encuestados	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL	
15	M	4'	SI	NO		1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	11
16	F	4'	SI	SI	Colegio	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	9
15	F	4'	SI	NO		3	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	10	
15	M	4'	SI	NO		4	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	13	
16	F	4'	SI	NO		5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	14	
15	F	4'	SI	NO		6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	15	
15	M	4'	SI	SI	Medios de comunicación	7	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	11
15	F	4'	SI	NO		8	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	12	
15	M	4'	SI	NO		9	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	12	
15	M	4'	SI	NO		10	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	13	
15	M	4'	SI	NO		11	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	
15	F	4'	NO	NO		12	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	11	
15	M	4'	SI	NO		13	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	11	
16	M	4'	SI	NO		14	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	10	
15	M	4'	SI	NO		15	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	9	
15	F	4'	SI	NO		16	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	17	
15	F	4'	SI	NO		17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	17	
15	F	4'	SI	SI	Colegio	18	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	13	
16	M	4'	SI	NO		19	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	11	
15	M	4'	SI	NO		20	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	14	
15	F	4'	SI	NO		21	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	11	
15	F	4'	SI	SI	Padres	22	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	15	
15	M	4'	SI	NO		23	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	13	
15	F	4'	SI	NO		24	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14	
15	M	4'	SI	NO		25	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	13	
15	F	4'	NO	NO		26	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	10	
16	M	4'	NO	NO		27	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	8	
16	F	4'	NO	NO		28	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	12	
15	F	4'	SI	NO		29	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	9	
16	M	4'	SI	NO		30	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	8	
16	M	4'	SI	NO		31	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	15	
15	M	4'	SI	NO		32	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	15	
15	M	4'	SI	NO		33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	16	
15	F	4'	SI	NO		34	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	14	
15	F	4'	SI	NO		35	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	13	
15	F	4'	SI	SI	Colegio	36	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	11
15	M	4'	SI	SI	Colegio	37	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	13
16	M	4'	SI	SI	Colegio	38	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	13

15	M	4'	SI	NO		39	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	8
15	F	4'	SI	NO		40	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	13
15	M	4'	SI	NO		41	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	13
15	M	4'	NO	NO		42	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	11
15	M	4'	SI	NO		43	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	12	
15	M	4'	SI	NO		44	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	12	
16	M	4'	SI	NO		45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	17
15	M	4'	SI	NO		46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	15	
16	M	4'	SI	NO		47	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	9	
15	M	4'	SI	NO		48	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	5	
16	F	4'	SI	SI	Colegio	49	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	15	
15	M	4'	SI	NO		50	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	10	
15	M	4'	SI	NO		51	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	12	
15	F	4'	SI	NO		52	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	14	
15	F	4'	SI	NO		53	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	14	
16	M	4'	SI	NO		54	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	14	
16	M	5'	SI	NO		55	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	17	
16	M	5'	SI	NO		56	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	13	
17	M	5'	SI	NO		57	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	12	
16	F	5'	SI	SI	Medios de comunicación	58	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	10
16	M	5'	SI	NO		59	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	12	
17	F	5'	SI	SI	Medios de comunicación	60	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	11
16	F	5'	SI	NO		61	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	13	
16	F	5'	SI	NO		62	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	14
16	F	5'	SI	SI	Colegio	63	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	14
16	F	5'	SI	NO		64	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	12	
16	F	5'	SI	NO		65	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	11
16	M	5'	SI	NO		66	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	15
16	F	5'	SI	SI	Colegio	67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	17
16	F	5'	SI	SI	Medios de comunicación	68	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8	
16	F	5'	NO	NO		69	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	10
16	F	5'	SI	NO		70	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	13
16	F	5'	SI	SI	Medios de comunicación	71	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14
16	F	5'	SI	NO		72	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	15
16	M	5'	NO	NO		73	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	12
16	M	5'	SI	NO		74	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	10
17	M	5'	SI	NO		75	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	15
16	F	5'	SI	NO		76	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	14
16	M	5'	SI	NO		77	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	9
TOTAL							51	55	59	47	59	45	58	53	63	40	51	51	13	44	53	56	51	43	36	21	949

Anexo 11. Resultados SPSS-21

		Diferencia
N		77
Parámetros normales ^{a,b}	Media	5,8831
	Desv. Desviación	2,80964
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,190
	Positivo	,190
	Negativo	-,139
Estadístico de prueba		,190
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

Nota. Programa SPSS-21.

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

Rangos

		N	Rango promedio	Suma de rangos
Puntaje total Pos_test - Puntaje total Pre_test	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	77 ^b	39,00	3003,00
	Empates	0 ^c		
	Total	77		

a. Puntaje total Pos_test < Puntaje total Pre_test

b. Puntaje total Pos_test > Puntaje total Pre_test

c. Puntaje total Pos_test = Puntaje total Pre_test

Estadísticos de prueba^a

	Puntaje total Pos_test - Puntaje total Pre_test
Z	-7,653 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Nota. Programa SPSS-21.

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
Grupo experimental pretest - Grupo control pretest	Rangos negativos	41 ^a	40,85	1675,00
	Rangos positivos	28 ^b	26,43	740,00
	Empates	8 ^c		
	Total	77		

a. Grupo experimental pretest < Grupo control pretest

b. Grupo experimental pretest > Grupo control pretest

c. Grupo experimental pretest = Grupo control pretest

Estadísticos de prueba^a

	Grupo experimental pretest - Grupo control pretest
Z	-2,810 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,005

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

Nota. Programa SPSS-21.

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

Rangos

		N	Rango promedio	Suma de rangos
Grupo experimental posttest - Grupo control posttest	Rangos negativos	3 ^a	13,33	40,00
	Rangos positivos	71 ^b	38,52	2735,00
	Empates	3 ^c		
	Total	77		

a. Grupo experimental posttest < Grupo control posttest

b. Grupo experimental posttest > Grupo control posttest

c. Grupo experimental posttest = Grupo control posttest

Estadísticos de prueba^a

Grupo experimental posttest - Grupo control posttest

Z	-7,275 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Nota. Programa SPSS-21.

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

Rangos

		N	Rango promedio	Suma de rangos
Puntaje total Pos_test - Puntaje total Pre_test	Rangos negativos	16 ^a	13,97	223,50
	Rangos positivos	15 ^b	18,17	272,50
	Empates	46 ^c		
	Total	77		

a. Puntaje total Pos_test < Puntaje total Pre_test

b. Puntaje total Pos_test > Puntaje total Pre_test

c. Puntaje total Pos_test = Puntaje total Pre_test

Estadísticos de prueba^a

Puntaje total
Pos_test -
Puntaje total
Pre_test

Z	-,506 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,613

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Nota. Programa SPSS-21.

Anexo 12. Carta de solicitud de permiso a la I.E.E. Pedro E. Paulet



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Unidad de Grados y Títulos

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huacho, 22 de marzo 2023

CARTA N°0029-2023-UGyT/FMH-UNJFSC-MSTCFIC-2022-I

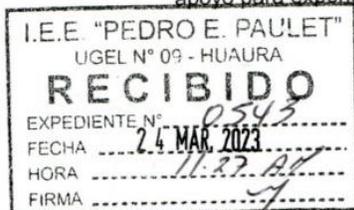
Mg. Yuri Adauto Liberato
Institución Educativa Emblemática Pedro E. Paulet
Presente. –

Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente y expresarle que la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión en el contexto de la pandemia está desarrollando "Modalidad Tesis con Fortalecimiento en Investigación Científica".

Las tesis: LIZETH MELISSA ESTELA TORRES con DNI 73819642 y EDDY VANNESY MESÍAS RASCÓN con DNI 72700084, desarrollan el siguiente trabajo titulado: **"EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DEL CÁNCER CERVICOUTERINO Y SUS MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN ESTUDIANTES. I.E.E. PEDRO E. PAULET. HUACHO - 2023"**

Por lo que solicitamos a Ud. se le concedan, facilidades para realizar un pre test y un post test en los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución que usted dirige, consideramos que la investigación es nuestra mejor arma para mejorar la calidad de vida de las personas.

Agradeciendo la atención al presente, así como su contribución en la investigación y apoyo para exponer la realidad socio sanitaria de nuestra región, quedo de usted.



Atentamente;



MMNL/mfga
C.c.: Archivo

Asimismo, Declaro conocer la Directiva N° 001-2020-UPyR (R.R. 0001-2020-UNJFSC) sobre Uso del Servicio de Correo electrónico institucional y las Disposiciones dadas sobre Envío Virtual, Recepción y Trámite de Documentos; por lo que AUTORIZO se me NOTIFIQUE o remita cualquier información sobre el presente documento o expediente al correo electrónico institucional: gyt.fmedicina@unjfsc.edu.pe; comprometiéndome a revisar diariamente el contenido de las bandejas de entradas de dicho correo institucional y en el acto enviar LA CONFIRMACIÓN de RECIBIDO CONFORME.

Anexo 13. Evidencias fotográficas



Foto 1. Coordinación con el director y coordinador general de tutoría de la I.E.E. Pedro E. Paulet.



Foto 2. Estudiantes del grupo experimental resolviendo el pre test.



Foto 3. Sesión educativa N°1A.



Foto 4. Sesión educativa N° 1B.



Foto 5. Sesión educativa N°1C.



Foto 6. Estudiantes del grupo experimental resolviendo el post test.



Foto 7. Estudiantes del grupo control resolviendo el pre test.



Foto 8. Estudiantes del grupo control resolviendo el post test.



Nº	Apellidos y Nombres	Nº de DNI	Firma
	Arela Echemque Vasquez	61113515	
	Cielo Canales Lopez	61274229	
	ARELIS MONDO MARCOS	61113537	
	Yingel Abigail Padroca Calixto	61273807	
	Kevin Alessandro Melesdez Lopez	60528833	
	Erika Sahazar Sanchez	60254777	
	Ruth Chingá Chingano	61113740	
	Manuel Martinez Rosas	60479737	
	Fabian Omar Nieto	61052856	
	Yasuni Saavedra Santos	60298256	
	Ariana Quintanilla Martinez	61062620	
	Mercedes Ester Urbano Cervantes	60525965	
	Clara Vilca Bordaes	60072236	
	Alonso Urbano Lopez	60525965	

Anthony Evangelista Zuniga	6228834	
Elises Estupinan Morante	60328856	
Leonardo Muñoz Bellan	61113105	
Josue Herrera Nietos	60076732	
Debraim Camero Urbano	61113163	
Esteban Paine Churruarua	60328832	
Piero Dorand Araralo	60328800	
Daniel Yanichurama Pizar	61105354	
Jared Castillo Cuzco		
Mavila Garcia Proenza		
Miriam PUNAHUANI QUINTERO	60335252	
Barbara Ninoya Stomica		
Mirabelis Nuaman Pisco		
Luis Velasquez Arrascaue	60328800	
Brayan Diaz Brancano		
Albino Gonzalez Alarcon	60222144	
Sebastian Desraffleaux P.	-	
Anderson Espinosa E.		
TRAYSHESCO GONZALEZ M.		
LARRY JESUS MARTES ROSALES		
Sandon Busto Arellano	6113230	
Leonard Loza de la Cruz		
Anderson Leon Jimenez	61201151	

Oyola Lopez Nielsson	60328825	
Reyes Bernal Alvar	60565722	
Eranobos Obregon	61113152	
Russell Morales Alvarez		
Naomi Alfaro Flores		
Miracle Gonzalez Morin	6112504	
Angelica Clavijo Chuido	6136946	
Hilagros Patricia Coca	61113724	
Alexandra Encarnacion Quiles	61201026	
Marcela Rojas Sanchez	61272634	
A. Sofia Jora Varillas	61201419	
Sofia D'Amico Morales Lopez		
Josquin Oyola		
A. Piero Jora Nieto	61062776	
Juanjo Garcia Carrero C.	61113118	
María Mundo de la Cruz	61273665	
Sosa Vinchales Aarain		
Hugo Silva Daniel		
Donilo Montero La Cruz	60444895	
Paulo Cesar Larrea R.	60072081	
PIAZ SAMANAMUC	60552501	
Sammir Valverde	60912192	
Uriel Palacio J. Iti.	60912079	

V. Hernandez Chachay Franklin		
Axel Valdivia Flores		
Danfer Josue Mejares	931272652	
Tahan Oliver Medina Ruiz		
Thonatan Nunura Mor	60990923	
Piero Estrada Pamo		
Diego Guardalos Lopez	60912152	
Rios Goveca Nival	60991333	
Linda Changano Harco		
Dumas Castiglione Dines	60097509	
Ponama Sabado Fla		
ARCE BLAS EDITH		
ARCE GANTAN ANGELI	60857944	
Santos Reyes Johan	60800201	
Soto tantahuilca Diana	60803773	
Vilca Bordaes Jhanely		
Tafor Sanchez Yumi Acum	60912449	
Rivera Sanchez Yhaira	60072299	
RAMOS COCA KORAYMA	60911802	
CUBAS ADELAID FELIX	63062624	

Foto 9. Asistencia.