

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN
EL CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE
CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 18 A
40 AÑOS DEL CENTRO POBLADO CASA PINTADA -
IMPERIAL - CAÑETE, 2023”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTORAS

GLADYS MILAGROS LÉVANO ALCALÁ

ANTHUANETE SILVA GONZALES

ASESORA

MG. MORENO OBREGON AGUSTINA PILAR

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Medio Ambiente del adulto y adulto mayor: Nivel
educativo y manejo de la salud

Callao, 2024

PERÚ

Eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del centro poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete, 2023



Nombre del documento: levano - silva...docx	Depositante: Gladys Milagros Levano Alcala	Número de palabras: 14.442
ID del documento: 20d4d6d28bd62143b2ad4aeb42b090f43d86d8f	Fecha de depósito: 17/1/2024	Número de caracteres: 90.810
Tamaño del documento original: 453,56 kB	Tipo de carga: url_submission	
Autores: Gladys Milagros Levano Alcala, Anthonete Silva Gonzales	fecha de fin de análisis: 18/1/2024	

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	ri.ues.edu.sv https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/26929/1/303-1.1106535.pdf 30 fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (767 palabras)
2	www.scielo.org.co Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342004000200007 11 fuentes similares	4%		
3	www.cancer.gov ¿Qué es el cáncer de cuello uterino? - NCI https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino 2 fuentes similares	1%		
4	LAZARO-MAMANI.docx Efectividad del programa educativo "Tú también ... #4fe7cb El documento proviene de mi biblioteca de referencias 3 fuentes similares	1%		
5	dialnet.unirioja.es Impacto de una intervención educativa en el conocimiento de ... https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8961074 1 fuente similar	1%		Palabras idénticas: 1% (160 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Documento de otro usuario #7cc0a El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (38 palabras)
2	BARRA- GABRIEL.docx INVESTIGACIÓN FORMATIVA Y ACTITUD HACIA LA I... #366d26 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
3	repositorio.usmp.edu.pe Tesis de doctorado https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/972	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (32 palabras)
4	1library.co Teoría de enfermería - Conocimiento y práctica de lactancia materna ... https://1library.co/article/teoria-enfermeria-conocimiento-practica-lactancia-materna-exclusiva-ma...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (27 palabras)
5	repositorio.utm.edu.ec http://repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/8671/2/06_ENF_982_TRABAJO_GRADO.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (33 palabras)

Fuentes ignoradas Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	tesis, Lévano - Silva.docx Eficacia de una intervención educativa en el co... #7b310a El documento proviene de mi biblioteca de referencias	100%		Palabras idénticas: 100% (14.387 palabras)
2	Levano-Silva.docx Eficacia de una intervención educativa en el conocimie... #ffa299 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	100%		Palabras idénticas: 100% (14.383 palabras)

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD : Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN Escuela Profesional de Enfermería

TÍTULO : Eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del centro poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete, 2023.

AUTORAS / CODIGO ORCID / DNI:

LÉVANO ALCALÁ GLADYS MILAGROS/0009-0008-1724-1667/ 72170338

SILVA GONZALEZ ANTHUANETE/0009-0006-7984-053X/74162308

ASESORA / CODIGO ORCID / DNI:

MG. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-4737-024x

DNI: 07358593

LUGAR DE EJECUCIÓN

Centro Poblado Casa pintada - Imperial - Cañete -Lima

UNIDAD DE ANÁLISIS

Mujeres de 18 - 40 años del Centro Poblado Casa pintada.

TIPO/ENFOQUE/DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

CUANTITATIVO/ CUASI - EXPERIMENTAL/ENFOQUE LONGITUDINAL

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

- | | |
|-------------------------------------|------------|
| • Dr. Hernán Oscar Cortez Gutiérrez | PRESIDENTE |
| • Dra. Vanessa Mancha Álvarez | SECRETARIA |
| • Dra. Rosario Miraval Contreras | MIEMBRO |
| • Dra. María Elena Teodosio Ydrugo | SUPLENTE |

ASESORA: Dra. Agustina Pilar Moreno Obregón

Nº de Libro: 01

Nº de folio: 103

Nº de Acta: 003-2024

Resolución de Sustentación:

Nº 036/2024-D/FCS

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón esta tesis a mi madre por su gran esfuerzo, por enseñarme a ser perseverante, mis logros y metas son gracias a ella, como ofrenda de mi agradecimiento te dedico esta tesis, por su paciencia y compromiso conmigo por llevarme siempre por el buen camino.

Dedico esta tesis a mis hermanos Carlos y Johnny por motivarme siempre a cumplir mis sueños y metas

Milagros L. Alcala

Esta tesis está dedicada a mi madre Paola Gonzales y mi padre Julián Gutiérrez, por haberme motivado constantemente a cumplir mis metas, muchos de mis logros se los debo a ustedes entre ellos haber culminado mi carrera.

A mi Hijo Alejandro, ya que es mi mayor fuente de motivación para culminar esta primera etapa profesional.

Y a mis tías, Carla Gonzales y Jenny Diaz por ser y haber sido las voces alentadoras que necesite escuchar en los momentos necesarios.

Anthuanete S. Gonzales

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme realizar este proyecto, a mis docentes por su enseñanza, paciencia y compromiso con nosotros para que este realizar este proyecto sea culminado.

Agradecer a nuestra asesora por brindarnos sus conocimientos, paciencia en cada sesión, agradecidas por guiarnos a que se cumpliera el termino d nuestra tesis.

Milagros L. Alcala

Agradezco a Dios en primera instancia, por permitirme llegar hasta el día de hoy y poder cumplir con mis objetivos; a nuestra casa de estudio UNAC, a nuestros docentes, por habernos brindado sus conocimientos y su apoyo día a día; y a nuestra asesora, por tener toda la paciencia y capacidades para guiarnos a culminar nuestra tesis.

Anthuanete S. Gonzales

INDICE

CARATULA	1
INFORMACIÓN BÁSICA	3
DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO	6
ÍNDICE	7
ÍNDICE DE TABLAS	9
ÍNDICE DE FIGURAS	11
RESUMEN	12
ABSTRACT	13
INTRODUCCIÓN	14
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
I.1 Descripción de la realidad problemática	16
I.2 Formulación del problema	18
I.2.1 Problema general	18
I.2.2 Problemas específicos	18
I.3 Objetivos	18
I.3.1 Objetivo general	18
I.3.2 Objetivos específicos	18
I.4 Justificación	19
I.5 Delimitantes de la justificación	20
II. MARCO TEÓRICO	21
II.1 Antecedentes del estudio	21
II.2 Bases teóricas	26
II.3 Marco conceptual	28

II. 4	Definición de términos	35
III.	HIPÓTESIS Y VARIABLES	37
III.1	Hipótesis general y específica	
III.1.1	Operacionalización de Variables	
IV.	METODOLOGIA	40
IV.1	Diseño metodológico	
IV.2	Método de la investigación	
IV.3	Población y muestra	
IV.4	Lugar de estudio y periodo de desarrollo	
IV.5	Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	
IV.5.1	Descripción de instrumentos	
IV.6	Análisis y procesamiento de datos	
IV.7	aspectos éticos en investigación	
V.	RESULTADOS	43
V.1	Resultados descriptivos	
V.2	Resultados inferenciales	
VI.	DISCUSION DE RESULTADOS	65
VI.1	Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	
VI.2	Contrastación de los resultados con otros estudios similares	
VI.3	Responsabilidad ética con los reglamentos vigentes	
VII.	CONCLUSIONES	74
VIII.	RECOMENDACIONES	75
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 5.1.1 Nivel de conocimiento en el pre test sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres	43
Tabla 5.1.2 Nivel de Conocimiento en el pre test de la dimensión Control ginecológico y examen de Papanicolaou	44
Tabla 5.1.3 Nivel de Conocimiento en el pre test de la dimensión Enfermedad de transmisión sexual VPH	46
Tabla 5.1.4 Nivel de Conocimiento en el pre test de la dimensión Uso del preservativo	47
Tabla 5.1.5 Nivel de conocimiento en el post test sobre la prevención del cáncer de cuello uterino	48
Tabla 5.1.6 Nivel de Conocimiento en el post test de la dimensión Control ginecológico y examen de Papanicolaou	49
Tabla 5.1.7 Nivel de Conocimiento en el post test de la dimensión Enfermedad de transmisión sexual VPH	51
Tabla 5.1.8 Nivel de Conocimiento en el post test de la dimensión Uso del preservativo	52
Tabla 5.1.9 Eficacia de la Intervención educativa para la dimensión Control ginecológico y examen de Papanicolaou	54
Tabla 5.1.10 Eficacia de la intervención educativa para la dimensión Enfermedad de transmisión sexual VPH	56

Tabla 5.1.11 Eficacia de la intervención educativa para la dimensión Uso del preservativo	58
Tabla 5.1.12 Eficacia de la Intervención educativa para las dimensiones de la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado	
Casa	Pintada
.....	59
Tabla 5.2.1 Prueba de normalidad para la variable conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y sus dimensiones en el pre y post test	60
Tabla 5.2.2 Prueba de normalidad para conocimiento sobre cáncer de cuello de cérvix en el post test	61
Tabla 5.2.3 Prueba de normalidad para las dimensiones Control Ginecológico, Enfermedad de transmisión sexual VPH y Uso del preservativo en el pre test.	61
Tabla 5.2.4 Prueba de normalidad para las dimensiones Control Ginecológico, Enfermedad de transmisión sexual VPH y Uso del preservativo en el post test..	62
Tabla 5.2.5 Prueba de normalidad para la variable diferencia en el conocimiento sobre el cáncer de cuello de cérvix en el pre y post test, así como en sus dimensiones	63
Tabla 5.2.6 Prueba de normalidad para la Diferencia en el conocimiento sobre Control ginecológico y Papanicolau entre el Pre y Post test.....	63
Tabla 5.2.7 Prueba de normalidad para la Diferencia en el conocimiento sobre Enfermedades de transmisión sexual VPH entre el Pre y Post test.....	63
Tabla 5.2.8 Prueba de normalidad para la Diferencia en el conocimiento sobre Uso de preservativos entre el Pre y Post test	64

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 5.1.1 Nivel de conocimiento en el pre test sobre la prevención del cáncer de cuello uterino	43
Figura 5.1.5 Nivel de conocimiento en el post test sobre la prevención del cáncer de cuello uterino	48
Figura 5.1.12 Eficacia de la Intervención educativa para las dimensiones de la prevención del cáncer de cuello uterino	59

RESUMEN

El estudio de investigación: Eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del centro poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete, 2023, tuvo como objetivo Demostrar la eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del centro poblado Casa Pintada.

El tipo de investigación es cuantitativo, cuasi - experimental, enfoque longitudinal, la muestra de estudio está conformada por 86 mujeres entre las edades de 18 a 40 años, para la recolección de datos se utilizó la técnica del cuestionario a través de un pre y pos test; los datos fueron codificados y luego ingresados a una base de datos en el programa de SPSS versión 27 para determinar la efectividad de la intervención educativa, los resultados fueron presentados en gráficas y tablas estadísticas, donde se obtuvo como resultado: el pre test, el 100% de las mujeres tienen un conocimiento muy bajo, posterior a la intervención educativa en el post test disminuyó significativamente a 19.8%, nivel Bajo con el 67.4% y Medio fue del 12.8%, no se logró puntajes altos; en sus dimensiones control ginecológico y examen de Papanicolaou los resultados que se obtuvieron en el pre test fueron 7.63%, luego de la intervención se obtuvo 40,96%; en su dimensión enfermedades de transmisión sexual VPH, las respuestas correctas mejoraron en un 5.4% a 38.87% y el Uso de preservativos de 4.57% a 34%.

Determinado a través de la prueba de wilcoxon en la intervención educativa sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en las mujeres que tienen un nivel de significación igual a 0.000valor que es menor que 0.05 ($p < 0.05$). concluyendo así que la intervención educativa hizo un incremento significativo en el conocimiento de las mujeres de este centro poblado.

Palabras Claves:

Intervención Educativa, Conocimiento, Cuello Uterino, VPH.

ABSTRACT

The research study: Effectiveness of an educational intervention in the knowledge about cervical cancer prevention in women aged 18 to 40 years in the village center Casa Pintada - Imperial - Cañete, 2023, aimed to Demonstrate the effectiveness of an educational intervention in the knowledge about cervical cancer prevention in women aged 18 to 40 years in the village center Casa Pintada. The type of research is quantitative, quasi-experimental, longitudinal approach, the study sample consists of 86 women between the ages of 18 to 40 years, for data collection the questionnaire technique was used through a pre and post test; the data were coded and then entered into a database in the SPSS program version 27 to determine the effectiveness of the educational intervention, the results were presented in graphs and statistical tables, where it was obtained as a result: the pre-test, 100% of the women have a very low knowledge, after the educational intervention in the post-test decreased significantly to 19.8%, Low level with 67.4% and Medium was 12.8%, high scores were not achieved; in its dimensions gynecological control and Papanicolaou examination the results obtained in the pre-test were 7.63%, after the intervention 40.96% were obtained; in its dimension sexually transmitted diseases HPV, the correct answers improved by 5.4% to 38.87% and the Use of condoms from 4.57% to 34%.

Determined through the wilcoxon test in the educational intervention on cervical cancer prevention in women having a significance level equal to 0.000value which is less than 0.05 ($p < 0.05$). thus concluding that the educational intervention made a significant increase in the knowledge of women in this population center.

Key words:

Educational Intervention, Knowledge, Cervical, HPV.

INTRODUCCIÓN

El cáncer del cuello uterino está constituido como un problema de salud pública a nivel mundial, afectando el fondo del saco vaginal. En la mayoría de los casos de cáncer de cuello uterino (99%) son vinculados con el virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo, que son muy comunes y se transmiten por contacto sexual, las últimas incidencias son de 13.960 de nuevos casos detectados y 4310 mujeres fallecen a causa de esta enfermedad en el 2023 (1).

Cabe resaltar que más del 20% de los casos de cáncer de cuello uterino se detecta en mujeres mayores de 65 años. Sin embargo, estos cánceres rara vez ocurren en mujeres que han tenido un control y se realizan pruebas constantes para su detección (2).

En los Estados Unidos, el cáncer de cuello uterino solía ser una de las causas más comunes de muerte en las mujeres, pero la tasa de mortalidad ha ido disminuyendo significativamente gracias a los programas educativos y el uso de la prueba de Papanicolaou.

Según la OMS, cada año se registran aproximadamente 600.000 nuevos casos de cáncer de cuello uterino, esto en muchos casos se debe por la deficiente información, o poco acceso a centros de salud; siendo así que su detección sea tardía provocando que al año más de 340.000 mujeres mueran por esta (3).

En América Latina el cáncer de cuello uterino sigue teniendo un alto índice de mortalidad en la población femenina. Las mujeres que se encuentran en edad reproductiva son las más afectadas por esta enfermedad, debilitando y deteriorando la salud de la mujer de manera progresiva provocando en muchos de los casos avanzados la muerte de ellas (4).

Por otro lado, el aumento de casos en nuestro país puede deberse a diversas razones, como la falta de conocimiento y poco interés por parte de las mujeres sobre el cuidado de su salud, la ausencia de programas educativos en las

comunidades lejanas, la falta de acceso a servicios de salud, las barreras culturales y sociales que obstaculizan el acceso a información confiable.

Es por ello, que la presente investigación “Eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del centro poblado casa pintada imperial en cañete, 2023” tiene como propósito incrementar conocimientos sobre la prevención de cáncer de cuello uterino, además de promover las prácticas y mejorar la calidad de vida de las mujeres en el centro poblado.

El desarrollo de la investigación se realizará en varios capítulos:

Capítulo I: Planteamiento del problema, descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivos, justificación y delimitación. Capítulo II: Marco Teórico en donde se presentan los antecedentes, las bases teóricas, el marco conceptual y la definición de términos básicos. Capítulo III: Donde se realiza el planteamiento de la hipótesis y la operacionalización de las variables. Capítulo IV: que comprende la metodología del proyecto que incluye el diseño metodológico (población y muestra, el lugar de estudio y periodo desarrollado, las técnicas e instrumentos para la recolección de la información, el análisis y procesamiento de datos y así como los aspectos éticos en la investigación. en el capítulo V: Resultados que incluyen resultados descriptivos e inferenciales. Capítulo VI: discusión de resultados incluye contrastación y demostración de hipótesis. capítulo VII: Conclusiones. Capítulo VIII: Recomendaciones. Capítulo IX: Referencias bibliográficas y anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El cáncer de cuello uterino es una de las principales causas de muerte en las mujeres, siendo el cuarto tipo de cáncer más frecuente con una incidencia estimada de 604 000 nuevos casos y 342 000 muertes en el 2020. La mayoría de los casos de cáncer de cuello uterino el 99% se da por la infección del virus del papiloma humano (VPH), dándose a conocer en un 90% en los países bajos y medianos, según la Organización mundial de la salud (OMS)

La OPS informa que en América Latina y el Caribe la tasa de mortalidad en mujeres sobre el cáncer de cuello uterino es tres veces mayor, siendo 72.000 mujeres diagnosticada con esta enfermedad y 34.000 de estas pierden la vida por esta enfermedad, siendo un hecho alarmante por lo que hoy en día se ofrece múltiples oportunidades de prevención a lo largo de la vida de las mujeres (5).

En el Ministerio de Salud (MINS) el Perú ocupa el segundo lugar con una incidencia de 4.270 nuevos casos y 2.288 muertes, dando a conocer que cada día 12 mujeres son diagnosticadas y 6 mueren por esta enfermedad, a pesar de que esta enfermedad se constituye como prioridad nacional y que hace más de 30 años existen los servicios de tamizaje aún se observan que en un 67% las mujeres son diagnósticas por presentar síntomas, esto se debe por la falta de concientización o el miedo a los exámenes (6).

La directora de la dirección de prevención y control del cáncer (Dpcan) Estela Malaver Meza- DIRIS LIMA, indicó que entre un 70% y 80% el cáncer de cuello uterino es causado por 2 tipos de VPH que son del tipo 16 y 18 (7).

Según el centro de epidemiología, prevención y control de enfermedades (RENACE) los cánceres más importantes en lima metropolitana en el periodo del año 2022 en los registros hospitalarios son el cáncer de cuello uterino con una incidencia de 2386 casos siendo un 22.3% (8).

En este contexto, las mujeres jóvenes de 18 a 40 años representan un grupo especialmente vulnerable, ya que se encuentran en una etapa de vida activa,

reproductiva y con posibilidad de tomar decisiones que afectarán su salud a largo plazo. Sin embargo, ante el diálogo con las mujeres del centro poblado sobre la prevención del cáncer de cuello uterino se ha observado que existe una falta de consciencia y conocimiento sobre la importancia de prevenir esta enfermedad, así como las prácticas preventivas disponibles, como el uso de preservativos, sobre las enfermedades de transmisión sexual en especial sobre el virus del papiloma humano, la realización periódica al examen del Papanicolaou. Teniendo en cuenta que en este centro poblado son de bajo nivel económico por lo que muchas de ellas tienen solo estudios secundarios y la gran parte son amas de casa. Por lo tanto, es esencial abordar esta situación problemática mediante una intervención educativa porque con ello podemos concientizar a que puedan tener una mejor calidad de vida.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del centro poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete, ¿2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la eficacia de una intervención educativa sobre el control ginecológico y el examen del Papanicolaou?
- ¿Cuál es la eficacia de una intervención educativa sobre la enfermedad de transmisión sexual del VPH?
- ¿Cuál es la eficacia de una intervención educativa sobre el uso de preservativos?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Demostrar la eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del centro poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Evaluar la eficacia de una intervención educativa sobre el control ginecológico y examen del Papanicolaou.
- Evaluar la eficacia de una intervención educativa sobre la enfermedad de transmisión sexual del VPH.
- Evaluar la eficacia de una intervención educativa sobre el uso de preservativos.

1.4 Justificación

Justificación teórica

Esta investigación se justificó desde el punto de vista teórico porque busco contribuir al conocimiento científico en el campo de la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres jóvenes. Al evaluar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, se obtuvo información valiosa sobre cómo intervenciones educativas específicas impactaron en el conocimiento y conciencia de las mujeres respecto a esta enfermedad.

Justificación práctica

Desde el punto de vista práctico, nos permitió proporcionar información concreta y útil para mejorar la salud y bienestar de las mujeres jóvenes en el Centro Poblado Casa Pintada - Imperial. Luego de la intervención educativa, los resultados de este estudio tuvieron un impacto eficaz en la prevención de esta enfermedad los cuales contribuyeron a reducir su incidencia en la comunidad estudiada.

Justificación social

Esta investigación es socialmente importante debido a su enfoque en la promoción de la salud y la prevención de una enfermedad que afecta a un gran número de mujeres. Al aumentar el conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres jóvenes, se puede empoderar a las participantes para que tomen decisiones informadas sobre su salud y adopten prácticas preventivas adecuadas.

1.5 Delimitantes De La Investigación

1.5.1 Teórica

El presente proyecto de investigación se delimito a estudiar 2 variables, tanto la efectividad de una intervención educativa y conocimiento sobre la prevención del cáncer del cuello uterino en el centro poblado casa pintada, donde se desarrolló el modelo de la promoción de la salud y la teoría del autocuidado como segunda variable.

1.5.2 Temporal

El período de tiempo de esta investigación se realizado en los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2023.

1.5.3 Espacial

La presente investigación se desarrolló en el centro poblado Casa Pintada Imperial - Cañete 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes: internacionales y nacionales

2.1.1 Internacionales

Matos B. (Cuba, 2019), Realizó el estudio “Eficacia de la intervención educativa sobre el conocimiento del cáncer cérvico uterino”. cuyo objetivo fue evaluar la efectividad del programa de intervención educativa para modificar conocimientos sobre cáncer cérvico uterino en adolescentes y mujeres jóvenes. El estudio fue pre-experimental, constituido por 65 mujeres. los resultados en cuanto al conocimiento sobre el control ginecológico, antes de la intervención educativa el 67,5% fue inadecuado en comparación al 32,5% que fue adecuado; pero después de la intervención el 92,5% fue adecuado frente al 7,5 % que fue inadecuado. Como conclusión, se determinó que el nivel de conocimiento se incrementó de manera positiva posterior a la aplicación del programa educativo. (9)

Borrull. G (España, 2021) Realizó la investigación “Efecto de una intervención de educación para la salud en los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres frente a la prevención del cáncer del cuello uterino”. Tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del cáncer de cuello uterino de mujeres de 25 a 65 años del Departamento de Salud Arnau de Vilanova. El tipo de estudio fue mixto, diseño cuasi-experimental, longitudinal, prospectivo, con una muestra de 297 mujeres. En sus resultados, antes de la intervención educativa, un 53.2% tenía conocimientos medios, el 29.3% bajos, y solo un 17.5% altos; luego de la intervención, evidenció que el 89.7% incrementaron su conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, los síntomas y factores de riesgo en la infección por el VPH a un nivel alto. Concluye, que los resultados tras la intervención educativa, las opiniones fueron muy buenas.(10)

Escobar E., Antonio E. y Henao B. (Colombia, 2023) Realizó la investigación: “Impacto de una intervención educativa en el conocimiento de la prevención de la neoplasia del cuello uterino en estudiantes de enfermería y sus familias”. Su objetivo fue evaluar el impacto de una intervención educativa en el conocimiento de la prevención de la neoplasia del cuello uterino en estudiantes de enfermería y sus familias bajo el modelo de Nola Pender. El estudio fue cuasi experimental y con una muestra de 46 individuos. Los resultados obtenidos, según la pregunta “Sabe usted qué es la citología vaginal”, en el pretest el 95.7 % si conocen, y en el postest aumentó al 97.8 %; con respecto a la interrogante “Sabe usted qué es la neoplasia del cuello uterino”, en el pretest el 78.3 % respondió Sí, mientras que en el postest fue de 93.5 %; la pregunta “Sabe usted qué es el virus del papiloma humano”, el 67.4 % en el pretest refiere que Si y un 89.1 % en el postest; a la pregunta “Para qué sirve la citología vaginal “en un 91.3 % (pretest) y un 93.4 % (postest) manifestaron que es para detectar el cáncer uterino. Las participantes relacionaron el virus del papiloma humano con una infección de transmisión sexual en un 67.4 % en pretest y postest, y con neoplasia en un 26.1 % (pretest) y 28.2 % (postest). Concluye, que la percepción según sus creencias denota un nivel favorable de conciencia y claridad, lo que posibilita que las prácticas de autocuidado y la aplicación de la citología reconozcan la frecuencia de uso, regularidad en el tiempo y atención a los resultados (11).

2.1.2 Nacionales

LOZADA D. y CÉPEDA B. (Trujillo, 2019), Realizó la investigación titulada “Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer cervical en adolescentes del colegio Hermanos Blanco”. El objetivo fue determinar la efectividad de una intervención educativa basada en el nivel de conocimiento en dicha institución educativa. El estudio fue de tipo cuantitativo y de alcance descriptivo, diseño pre experimental, evaluando una muestra de estudio de 26 adolescentes y utilizaron el cuestionario. En los resultados, en el pre test el 85% tuvieron nivel medio de conocimiento, mientras que el 15% fue alto; mientras que en el post test obtuvieron muy buenos resultados, indicando que un 46% adolescentes tuvieron nivel alto y el 54%

medio. Concluyeron, que la intervención resultó ser efectiva, ya que las adolescentes lograron incrementar su nivel de conocimiento. (12)

GARCÍA S. y VALDIVIA P. (Pucallpa, 2023), Realizaron la investigación: “Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en adolescentes de 14 a 17 años en la IE José Faustino Sánchez Carrión”. Tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el cuello uterino, según: características sociodemográficas, fuentes de información, acceso a los servicios de salud y edad de inicio de las relaciones sexuales en las adolescentes. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, prospectivo, diseño experimental evaluando una muestra de 122 adolescentes. En los resultados, el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino fue regular con un 73%, el 14% deficiente y el 13% bueno. Concluyen, que el nivel de conocimiento de los adolescentes fue regular, y estas lo obtienen de los medios de comunicación y en las instituciones de salud.(13)

BERNAL O. y SÁNCHEZ A.(Lima, 2019), en la investigación: “Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento en prevención de cáncer de cuello uterino y mama en mujeres de una institución educativa de San Juan de Lurigancho.” El objetivo fue determinar la efectividad de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre la prevención. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, preexperimental, prospectivo evaluando y muestra fue de 64 mujeres. En los resultados, el nivel de conocimiento, antes de la intervención educativa sobre la prevención de cáncer de cuello uterino, evidenciaron que el 40,5% fue de nivel medio, el 37,5% bajo, y 22% alto; mientras que después de la intervención, predominó el conocimiento alto con el 81,25%, el 12,5% medio, y solamente el 6,25% bajo. Concluyeron, que el programa educativo otorgó excelentes resultados en términos de efectividad de la intervención educativa (14).

CONTRERAS H. y CHAIÑA O. (Callao, 2023), en la investigación: “Intervención Educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en tutores de escolares de la institución educativa Julio Ramón Ribeyro”. El objetivo fue determinar la efectividad de una intervención educativa en la mejora del nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en tutores de escolares de dicha institución educativa. En cuanto a su estudio fue de tipo cuantitativo, aplicado, prospectivo, pre experimental y la muestra fue de 108 participantes. En los resultados, en el pre test evidenciaron un nivel conocimiento medio con 58%, bajo con el 40%, y alto con 2%; asimismo en la dimensión de Conocimiento sobre el VPH, antes de la intervención educativa fue de 40% en niveles bajos en el uso de condón; y después de la intervención, el 100% logro nivel alto. Concluyen, que evidencian una efectividad completamente exitosa, ya que aumentaron el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH para promover la salud y la prevención de enfermedades en la población escolar (15).

ZÁRATE C. (Lima, 2020), en su investigación: “Relación entre el programa de prevención del cáncer de cérvix, el nivel de conocimientos y actitudes en estudiantes de la I.E.E. “María Parado de Bellido”. Su objetivo fue determinar la relación entre el programa de prevención del cáncer de cérvix, nivel de conocimientos y actitudes de las estudiantes de dicha institución. El diseño fue no experimental, prospectivo, descriptivo correlacional, transversal y enfoque cuantitativo. En los resultados, el 70,26% conoce sobre el virus del papiloma humano, mientras que el 29.74% desconoce; el 87,4% refiere que la causa principal del cáncer de cuello es el VPH en comparación al 12,6% desconoce; igualmente el 86,3% conoce que la vacuna del VPH protege la acción dañina del virus del papiloma humano, en comparación al 13,7% que desconoce. Concluye, que las estudiantes que recibieron charlas educativas en el colegio tienen mayor nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer cervicouterino (16).

CCANAUIRE G. y GONZÁLEZ S. (Huaura, 2021), En la investigación: “Efectividad del programa educativo sobre conocimiento en prevención de cáncer de cuello uterino en adolescentes del colegio coronel Portillo”. El objetivo fue determinar el efecto del programa educativo sobre conocimiento en prevención de cáncer de cuello uterino en dicha institución. El estudio fue prospectivo, longitudinal, cuasi experimental, cuantitativo, la muestra se constituyó de 63 estudiantes y para la obtención de datos aplicaron el cuestionario. Como resultado, en el pre test el 79,4% con nivel medio de conocimiento, 12,7% bajo y el 7,9% alto; mientras que en el post test, el 73% logró un nivel de conocimiento alto, el 22,2% medio y el 4,8% bajo. Concluyen, qué el programa educativo “Juntos podemos cambiar nuestra historia sin cáncer de cuello uterino” en adolescentes del colegio Portillo, Huaura es estadísticamente significativo y positivo (17).

BRAVO S. y PICOTA H., (Huánuco, 2022), En su investigación: “Efectividad del programa educativo “mi útero sano” para mejorar el conocimiento en prevención de cáncer de cuello uterino en alumnas del 2° grado de secundaria del colegio nacional Nuestra Señora de las Mercedes”. El objetivo fue determinar la efectividad del programa educativo aplicado a las estudiantes de dicha institución educativa. El estudio fue experimental, prospectivo, longitudinal, explicativo, cuasi experimental, cuantitativo, con una muestra de 80 estudiantes a las cuales aplicaron el cuestionario. En sus resultados, en el pre test el 87.5% no conocen que la vacuna contra el VPH previene el cáncer de cuello uterino; mientras que en el post test el 100% demostraron que conocen respecto a la prevención del CCU (18).

2.2 Bases teóricas

Nola Pender - Modelo de Promoción de la salud

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender, refiere que los aspectos relevantes que influyen en la modificación de la conducta, actitudes y motivaciones de los seres humanos impulsan a fomentar la salud.

Además, busca que la población adquiera un plan de acción con el propósito de que puedan actuar de manera correcta ante las posibles enfermedades que puedan efectuarse en el hogar.

Este modelo contiene Meta paradigmas:

Salud: Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.

Persona: Es el individuo y el centro de la teoría. Cada persona está tiene una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

Entorno: Definen las interacciones entre los factores cognitivo- perceptuales y los factores modificantes que repercuten en la manifestación de conductas promotoras de salud.

Enfermería: El bienestar tuvo auge durante el último decenio, la responsabilidad personal sobre los cuidados sanitarios es la base de un plan y la enfermera se instaura como el principal agente de impulsar a los usuarios para que conserven su salud personal.

El modelo de promoción de la salud de Pender comprende tres teorías de cambio de la conducta, condicionadas por la cultura, así:

La primera teoría, Acción Razonada: Da a conocer que el mayor determinante de la conducta, es el propósito que tiene la conducta de un individuo. Se plantea que es más probable que el individuo ejecute una conducta si desea tener un resultado.

La segunda, Acción Planteada: la conducta de una persona se realizará con mayor probabilidad, si ella tiene seguridad y control sobre sus propias conductas.

La tercera es la Teoría Social-Cognitiva, de Albert Bandura en ella se plantea que la autoeficacia es uno de los factores más influyentes, definida como “los juicios de las personas acerca de sus capacidades para alcanzar niveles determinados de rendimiento”. (19)

Dorothea Orem - La Teoría del Déficit del autocuidado

Dorothea Orem, definió la Enfermería como “El acto de ayudar a otros en la provisión y gestión del autocuidado para mantener o mejorar el funcionamiento humano en el nivel de efectividad del hogar”. Se centra en la capacidad de cada individuo para cuidarse a sí mismo, determinada como “la práctica de actividades que los individuos inician y desarrollan por sí mismos para mantener la vida, la salud y el bienestar”.

Asimismo, refiere que esta conducta se asimila a través de las relaciones interpersonales que se crea con los padres, quienes son ejemplos a seguir por los niños, seguidamente con amigos, familia y el ambiente que los rodea.

Orem asocia las actividades del autocuidado en tres grupos:

- Primer grupo, Universales, hace mención a las condiciones que promueven el desarrollo.
- Segundo grupo, Desarrollo, condiciones que están enfocados en el crecimiento propio
- Tercer grupo, Desviaciones de la salud, requerimiento fundamental que previene las condiciones humanas y situaciones de vida que puedan afectar el desarrollo humano

La teoría del déficit de autocuidado es considerada como un núcleo central, porque plantea la relación de la capacidad de acción de la persona para generar su propio autocuidado y las demandas del cuidado terapéutico. Cuando el ser humano excede sus habilidades para su autocuidado, interviene la enfermera planteando cuidados de acuerdo a sus necesidades.

La teoría de los Sistema de enfermería se describe las acciones deliberadas que las enfermeras realizan con el propósito de apoyar a la persona a adoptar una actitud responsable frente a sus autocuidados.

Los cuidados de enfermería se sitúan según la capacidad y voluntad de la persona, estos se dividen en 3 grupos:

- Totalmente compensatorio, la enfermera brinda la totalidad del cuidado terapéutico a la persona.
- Parcialmente compensatorio, la enfermera y el paciente realizan en equipo el cuidado.
- Educativo de apoyo, la enfermera ayuda al paciente a tener conocimientos con su autocuidado (20).

2.3 Marco Conceptual:

Intervención educativa

Es un conjunto de acciones para dar a conocer sobre un tema en específico, teniendo como finalidad promover la salud a través de la educación y concientización de diversos temas. Como también en la carta de Ottawa en 1986, surge la estrategia de promoción de la salud la cual aplica la educación como estrategia para lograr efectos en el futuro hacia cambios de comportamientos saludables. (21)

Cáncer

Término genérico empleado para nombrar a un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar a cualquier parte del organismo; también se habla de «neoplasias malignas»; una de las características definitorias es la multiplicación rápida de células anormales que se expanden más allá de sus límites habituales e invaden partes adyacentes del cuerpo o se extienden a otros órganos, conocido como «metástasis», motivo principal de (22)

Cáncer de cuello uterino

Es el tipo de cáncer que se desarrolla en las células del cuello del útero, desarrollándose lentamente con el tiempo. Sin embargo, antes el cáncer se desarrolle, las células del cuello del útero se convierten en células anormales en el tejido del cuello del útero. Estos cambios se conocen como displasia. Si las células anormales no se destruyen o extraen con el tiempo, pueden volverse cancerosas, multiplicarse y diseminarse en partes más profundas del cuello uterino y las áreas que lo rodean. El cuello uterino está dividido en dos partes principales:

El ectocérvix, parte más baja del cuello uterino que se observa durante un examen ginecológico; está revestido de células delgadas y planas llamadas células escamosas.

El endocérvix, parte interna del cuello uterino que forma el canal que conecta la vagina con el útero; está revestido de células glandulares en forma de columna que producen (23)

Tipos de cáncer de cuello uterino

Estos llevan el nombre del tipo de célula donde se desarrolla el cáncer. Existen dos tipos principales:

Carcinoma de células escamosas, la mayoría de los cánceres de cuello uterino (90 %) son carcinomas de células escamosas. Estos cánceres, que también se conocen como carcinomas epidermoides, se originan en las células del ectocérvix.

Adenocarcinoma, también se conocen como adenocarcinomas cervicales, se originan en las células glandulares del endocérvix. El adenocarcinoma de células claras, también llamado carcinoma de células claras, es un tipo raro de adenocarcinoma de cuello uterino.

Signos y síntomas

Los síntomas por lo general se presentan con frecuencia después de que el cáncer se disemina.

Síntomas en estadio temprano

- Sangrado vaginal después de tener relaciones sexuales.
- Sangrado vaginal después de la menopausia.
- Sangrado vaginal entre períodos menstruales, o períodos menstruales abundantes o que duran más de lo normal.
- Flujo vaginal líquido de olor fuerte o con sangre.
- Dolor pélvico o dolor durante las relaciones sexuales.

Síntomas en estado avanzado (cáncer que se diseminó fuera del cuello del útero a otras partes del cuerpo)

- Dificultad o dolor al evacuar, o sangrado del recto con las evacuaciones intestinales.
- Dificultad o dolor al orinar, o sangre en la orina.
- Dolor sordo en la espalda.
- Hinchazón de las piernas.
- Dolor en el abdomen.
- Sensación de cansancio. (23)

Factores De Riesgo

Características de la conducta sexual

Número de compañeros sexuales. Existe una relación directamente proporcional entre el riesgo de lesión intraepitelial y el número de parejas sexuales. Esta exposición se ha relacionado básicamente con la probabilidad de exposición al VPH. Por ejemplo, las mujeres solteras, viudas o separadas tienen más riesgo de infectarse por VPH dado que tienen más compañeros sexuales, sean permanentes u ocasionales.

Edad del primer coito. El inicio temprano de las relaciones implica la aparición de múltiples compañeros sexuales. Se ha demostrado también que en la adolescencia los tejidos cervicouterinos son más susceptibles a la acción de los carcinógenos, si existe un agente infeccioso relacionado, el tiempo de exposición a este será mucho mayor.

Características del compañero sexual. Cada vez hay más datos que sugieren que una mujer puede correr mayor riesgo debido a las características de su compañero sexual, aunque no satisfaga las condiciones de relaciones sexuales precoces y múltiples compañeros; de hecho, la historia sexual de su compañero podría ser tan importante como la propia.

Una mujer tiene alto riesgo de lesión intraepitelial si sus compañeros sexuales tienen antecedentes de cáncer de pene, o este estuvo casado con una mujer que presentó neoplasia cervical, tiene frecuentemente damas de compañía y nunca utiliza condón.

Enfermedades de transmisión sexual

Se ha demostrado la asociación de cáncer de cuello uterino con enfermedades de transmisión sexual como el VPH, facilitando así el desarrollo de este.

Factores psicosociales

En varios estudios se ha demostrado que en Estados Unidos las mujeres de ascendencia hispánica o africana tienen más riesgo de adquirir VPH y experimentar lesiones premalignas y malignas del cuello uterino; sin embargo, este aspecto de raza es más un marcador de riesgo que un evento causal por sí mismo, en la medida que las poblaciones con este antecedente son más pobres y tienen conductas de mayor riesgo.

Rol que percibe la mujer de su feminidad. Uno de los aspectos que cada vez se identifican como críticos para el diagnóstico y tratamiento oportuno del cáncer del cuello uterino es el de la identidad personal que tienen las mujeres, así como de su sexualidad. Lamadrid plantea que en la sociedad latinoamericana se acepta como normal que las mujeres tengan una sola pareja mientras que los hombres muchas, comportamiento que aunado a un rol de feminidad pasivo en donde el papel de la mujer es tener hijos, criarlos bien, cuidar la casa y servir al marido, implica un riesgo alto de infección y diagnóstico tardío.

Factores asociados con la calidad de la atención

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad prevenible cuando su diagnóstico es oportuno y se realiza un tratamiento adecuado de las lesiones premalignas. En países desarrollados donde hay amplia cobertura, el 80% de los casos de lesiones que afectan el cuello uterino son detectados como neoplasia intraepitelial, lo cual sugiere que existen elevados estándares de calidad en los programas de detección temprana. De ahí la importancia de estos programas en la disminución del cáncer de cuello uterino en países nórdicos como Canadá y Estados Unidos. Caso contrario sucede en los países en desarrollo, donde debido a la baja cobertura y los bajos estándares de calidad los índices de mortalidad por cáncer de cuello uterino no han disminuido.

En diversos estudios se han identificado problemas asociados con la reducida eficiencia, donde están relacionadas con las bajas coberturas y calidad en el servicio, con deficientes procedimientos adecuados para la citología exfoliativa, altos índices de diagnóstico falso negativo en centros de lectura de citología ginecológica, y en las mujeres que acuden para detección tardíamente; es de resaltar que las coberturas más bajas de los programas se dan sobre todo en las áreas rurales (24).

Oportunidad. Es la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. (25)

Prevención

Conjunto de medidas que se usan para reducir posibles riesgos adquirir enfermedades o situaciones que pongan en peligro la vida del ser humano. (26)

Control Ginecológico

El control ginecológico se realiza en mujeres, consiste en la inspección de los genitales externos, ayuda a la prevención y detección de afecciones relacionadas con los órganos genitales femeninos, como enfermedades de transmisión sexual o algún tipo de cáncer. (27)

Examen De Papanicolaou (PAP)

También llamada citología cervical, se utiliza para la detección precoz del cáncer de cuello uterino lo que ha permitido la reducción del número de muertes por esta enfermedad.

Cabe destacar que, en muchos países en desarrollo, incluyendo países de América Latina y el Caribe (ALC), la utilización de la citología no se ha visto acompañada de una reducción de la mortalidad, el fracaso de los programas de tamizaje en ALC no sólo se debe a las limitaciones de la citología como prueba de tamizaje sino también a los aspectos culturales y comunitarios.

El Papanicolaou es un examen que tiene como finalidad contribuir a la prevención de enfermedades de transmisión sexual y a detectar cambios prematuros que puedan derivar a cáncer. Esto se debe realizar anualmente y se debe realizar el examen toda mujer con vida sexual activa, casada y conviviente, que son más propensas a padecer de cáncer de cuello uterino. (28)

Pasos Para El PAP

El examen del PAP consiste en colocar un espéculo dentro de la vagina. Este es un instrumento de metal o plástico que mantiene la vagina abierta mientras se hace la prueba, de manera que el cuello uterino pueda verse con claridad. Después, se obtiene, mediante un ligero raspado, una muestra de células y de la mucosidad del exocérvix con una pequeña espátula o cepillo. (29)

Preparación Para El Papanicolaou

- Evitar tener relaciones sexuales 2 o 3 días antes de la toma de la muestra.
- Así mismo es importante no hacerse duchas vaginales, utilizar medicamentos vaginales, durante dos días antes de la prueba de Papanicolaou.
- Importante intentar no programar el Papanicolaou durante los días que se tiene la menstruación. (30)

Virus Del Papiloma Humano (VPH)

El virus del papiloma humano (VPH) es una de las infecciones más comunes del tracto reproductivo responsable de una variedad de cánceres y otras afecciones tanto en hombres como en mujeres.

La OMS estimó que la prevalencia de VPH en mujeres es de 11,7% en todo el mundo. La prevalencia del VPH en hombres es alta en todas las regiones del mundo (21%)

La infección por VPH se transmite principalmente por contacto sexual, pequeñas erosiones en la piel y las mucosas durante la penetración vaginal y/o

anal, y, con menos frecuencia, por contacto piel-piel en la zona genital. Por lo tanto, cualquier persona sexualmente activa que tenga contacto genital con otra persona infectada por el virus del papiloma humano (VPH) puede contraer la enfermedad.

Hay dos grupos de VPH de transmisión sexual: de riesgo bajo y de riesgo alto.

- Los VPH de riesgo bajo casi no causan enfermedades. Sin embargo, algunos tipos de VPH de bajo riesgo producen verrugas en el área de los genitales, el ano, la boca o la garganta.
- Los VPH de riesgo alto causan varios tipos de cáncer. Hay alrededor de 14 tipos de VPH de riesgo alto e incluyen los siguientes: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68. Dos de estos, el VPH16 y el VPH18, causan la mayoría de los cánceres relacionados con el VPH.

El virus también puede propagarse a través de relaciones sexuales orales. El virus del papiloma humano (VPH) puede infectar la boca y la garganta y causar cánceres en la orofaringe. Esto mayormente se puede prevenir llevando una educación sexual formidable, evitando tener múltiples parejas, asistir a controles ginecológicos. (31)

Uso De Preservativos

Los preservativos son un método anticonceptivo de barrera, en forma de funda de látex fina, flexible y resistente que se coloca cubriendo el pene a fin de evitar el contacto con líquidos seminales, líquidos vaginales y sangre.

Los condones proporcionan diferentes niveles de protección según el tipo de ETS, esto dependerá de cómo se transmite la enfermedad. Los condones evitan la transmisión y adquisición de las ETS al prevenir el contacto entre el pene de la persona que usa el condón y las secreciones genitales, la mucosa o la piel de la pareja sexual. (32)

Precauciones

- en cada acto sexual se debe usar un condón nuevo
- verificar la fecha de vencimiento
- no utilizar vaselina como lubricante porque deteriora el material del condón
- guardar en un lugar fresco
- Si el sobre en el que está envuelto está dañado o abierto es preferible cambiarlo porque puede estar roto. (33)

2.4 Definición De Términos Básicos

- **Intervención Educativa:** Es la acción intencional que desarrollamos en la tarea educativa en orden a realizar con, por y para el educando los fines y medios que se justifican con fundamento en el conocimiento de la educación. (34)
- **Conocimiento:** El conocimiento es la acción y efecto de conocer, es decir, de adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Se refiere, pues, a lo que resulta de un proceso de aprendizaje. (35)
- **Cáncer:** Término que describe las enfermedades en las que hay células anormales que se multiplican sin control e invaden los tejidos cercanos. (36)
- **Cuello Uterino:** Es la porción final, inferior y estrecha del útero (matriz) que conecta el útero con la vagina (canal del parto). (37)
- **VPH:** virus del papiloma humano (VPH) son un grupo de virus relacionados entre sí. Pueden causar verrugas en diferentes partes del cuerpo. Existen más de 200 tipos. Cerca de 40 de ellos afectan a los genitales. Estos se propagan a través del contacto sexual con una persona infectada. (38)
- **Preservativo:** El preservativo es el método anticonceptivo de barrera más frecuente para los hombres. Consiste en una funda de látex (u otros materiales sintéticos) que se coloca sobre el pene, impidiendo así el paso del semen y teniéndolo. (39)

- **Infeción:** Las infecciones son un proceso en el que un microorganismo se aloja en el cuerpo de una persona y comienza a multiplicarse, causando ciertas afecciones a la salud. (40)
- **Coito:** El coito es la cópula o unión sexual entre dos individuos de distinto sexo. En los seres humanos el coito es una parte de la relación sexual, e implica la participación de los órganos genitales externos o internos. (41)
- **Compañero sexual:** es una pareja poco estable en las que el componente sexual, materializado en atracción sexual mutua o práctica o perspectiva de relaciones sexuales. (42)

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS

Hipótesis General

Ha: La Intervención Educativa es eficaz en el conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023

Ho: La Intervención Educativa no es eficaz en el conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023.

Hipótesis Específicas

H1: La intervención educativa es eficaz sobre el control ginecológico y examen del Papanicolaou

H2: La intervención educativa es eficaz sobre la enfermedad de transmisión sexual del VPH

H3: La intervención educativa es eficaz sobre el uso de preservativos

3.2 Definición Conceptual De Variables

3.2.1 Variable 1: Intervención Educativa

Es una intervención planificada y estructurada diseñada para proporcionar información, conocimientos y habilidades específicas sobre un tema de salud determinado. Incluye contenido educativo de calidad, utilizando diversas estrategias pedagógicas y técnicas, que se imparten durante un número definido de sesiones con una duración adecuada. Además, fomenta la participación activa y la interacción de las personas objetivo para promover un aprendizaje efectivo y una mayor conciencia sobre el tema de salud abordado.

(43)

3.2.2 Variables 2: Conocimiento Sobre La Prevención Del Cáncer De Cuello Uterino

Se refiere a la evaluación cuantitativa del grado de comprensión y conciencia que tienen las mujeres sobre los factores de riesgo, las medidas preventivas, las pruebas de detección temprana y la identificación de signos y síntomas relacionados con el cáncer de cuello uterino. (44)

Definición Operacional De Las Variables:

Variable 1: Intervención Educativa

Programa diseñado para brindar información sobre prevención del cáncer de cuello uterino, sobre los controles ginecológicos y examen de Papanicolaou, el uso de preservativos y sobre las enfermedades de transmisión sexual por múltiples parejas.

Variables 2: Conocimiento Sobre La Prevención Del Cáncer De Cuello Uterino

Es el conocimiento que tienen las mujeres del centro poblado casa pintada sobre la prevención del cáncer del cuello uterino mediante un cuestionario de 20 preguntas.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ITEMS	valor final
VI. Intervención educativa	estructurada diseñada para proporcionar información, conocimientos y habilidades específicas sobre un tema de salud determinado. Incluye contenido educativo de calidad, utilizando diversas estrategias pedagógicas y técnicas, que se imparten durante un número definido de sesiones con una duración adecuada. Además, fomenta la participación activa y la interacción de las personas objetivo para promover un aprendizaje efectivo y una mayor conciencia sobre el tema de salud abordado.	para brindar información sobre prevención del cáncer de cuello uterino, sobre los controles ginecológicos y examen de Papanicolaou, el uso de preservativos y sobre las enfermedades de transmisión sexual por múltiples parejas	<ul style="list-style-type: none"> - Control ginecológico y examen de Papanicolaou - Enfermedad de transmisión sexual VPH - el uso de preservativos 	<ul style="list-style-type: none"> contenido evaluación introducción contenido evaluación introducción contenido evaluación 	<ul style="list-style-type: none"> (1 - 9) 7 preguntas (10 - 16) 4 preguntas (17 - 20) 	<ul style="list-style-type: none"> Muy bajo: 0 - 5 Bajo: 6 - 10 Medio: 11 - 15
VD. Conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino	Se refiere a la evaluación cuantitativa del grado de comprensión y conciencia que tienen las mujeres sobre los factores de riesgo, las medidas preventivas, las pruebas de detección temprana y la identificación de signos y síntomas relacionados con el cáncer de cuello uterino.	Es el conocimiento que tienen las mujeres del centro poblado casa pintada sobre la prevención del cáncer del cuello uterino mediante un cuestionario de 20 preguntas.	<ul style="list-style-type: none"> Control ginecológico y examen de Papanicolaou Enfermedad de transmisión sexual del VPH Uso de preservativos 	<ul style="list-style-type: none"> - que es el examen del PAP - importancia del examen del PAP - que es el vph - cómo prevenir el VPH - beneficios del uso de preservativos 	<ul style="list-style-type: none"> (1 - 6) (7 - 8 - 9) (10 - 11- 12 - 14) (13 - 15 - 16) (18 - 19 - 20) 	<ul style="list-style-type: none"> Alto: 16-20

IV. METODOLOGIA

Hernández (2014) expresan que: “El investigador debe visualizar la manera práctica y concreta de contestar las preguntas de investigación, además de cumplir con los objetivos fijados. Esto implica seleccionar o desarrollar uno o más diseños de investigación y aplicarlos al contexto particular de su estudio.” (46)

4.1. Diseño Metodológico

El diseño metodológico es cuasi experimental, porque se manipulo la variable Nivel de conocimiento.

Gráfica del diseño metodológico:

M: O1-----X O2

M: Muestra

O1: Pre-test

X: Intervención Educativa

O2: Pro-test

4.2 Método de la Investigación

El presente trabajo tuvo un enfoque cuantitativo, con un diseño cuasi experimental en mujeres, al cual se le aplicó una prueba pre test con la finalidad de identificar el conocimiento, antes de la aplicación de la intervención educativa en salud; como punto de referencia inicial, luego se realizó la intervención educativa y se aplicó una prueba post test, con el cual se midió el conocimiento posterior a la aplicación de la intervención educativa. En el presente estudio se optó por este tipo de diseño puesto que no se aleatoriza a las participantes y el estudio se desarrolló en un contexto habitual, la selección de la muestra no fue al azar, sino que se trabajó con un grupo establecido.

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población

Arias et. al (2012), la población, o más específicamente la población objetivo, se refiere a un grupo de elementos, ya sea finito o infinito, que comparte

características comunes y sobre los cuales se extenderán las conclusiones de la investigación. Esta población queda delimitada por el problema y los objetivos del estudio.

Por tanto, la población de estudio se consideró a 86 mujeres de edad comprendida entre los 18-40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, 2023.

4.3.2 Muestra

Arias et. al (2012), la muestra es un subconjunto limitado que representa a la población, este es limitado. Asimismo, Tamayo (2004) menciona que una muestra intencional o de expertos ocurre cuando el investigador selecciona los elementos o unidades de población que a su juicio son representativos. Estas muestras son útiles y válidas cuando el objetivo del estudio así lo requiere.

la muestra seleccionada será por conveniencia y dónde la cantidad será de mujeres de edad comprendida entre los 18-40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial en Cañete durante el mes de octubre, noviembre y diciembre del año 2023, cabe destacar que estas mujeres aceptaron participar de este estudio de forma voluntaria y de manera confidencial.

4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado

El lugar fue en el centro poblado Casa pintada que pertenece al distrito de Imperial provincia de Cañete, en la cual se llevó a cabo la Intervención educativa a las mujeres que viven en dicha localidad.

El periodo en el que se desarrolló el estudio fue de Setiembre a noviembre del 2023.

4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

La técnica que se emplea en la presente investigación fue el cuestionario. El cual se utilizó para medir el conocimiento antes y después de la implementación del Programa Educativo sobre la prevención del cáncer de cuello uterino para una investigación determinada.

La validez y la concordancia de los instrumentos se realizaron por juicio de expertos y la prueba binomial, dando como resultado 0,016 el cual es menor que 0,05.

La prueba de confiabilidad de los instrumentos se realizó mediante el coeficiente del Alfa de Crombach cuyo resultado fue 0,71243.

4.6 Análisis y Procesamiento de datos

Una vez recolectados los datos, se procedió a su procesamiento para lo cual se empleó el programa IVM SPSS versión 26. Se revisaron previamente los datos obtenidos de la encuesta y se hicieron los cálculos, por dimensiones y variable. También se empleó el programa Excel para la elaboración de las tablas y figuras a partir de los datos obtenidos.

4.7 Aspectos éticos en Investigación

En el presente trabajo de investigación para la obtención de los datos por medio de la encuesta se tomó el consentimiento informado de las mujeres en estudio, asegurando la confidencialidad de la información tomada, se respetaron los datos proporcionados, se tuvo en cuenta las consideraciones éticas y morales de los participantes.

La participación en la investigación no involucra riesgo para la integridad y salud de los participantes.

V. RESULTADOS

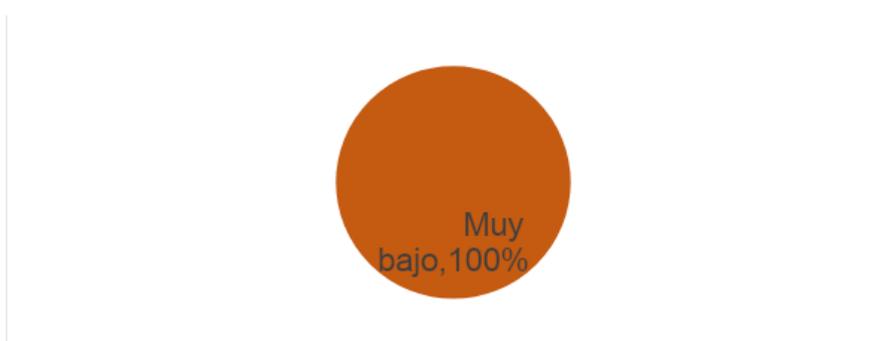
5.1. Resultados Descriptivos

Tabla 5.1.1

Nivel de conocimiento en el pre test sobre la prevención del cáncer de Cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023.

Nivel de conocimiento	Número de mujeres	Porcentaje
Muy bajo	86	100
Bajo	0	0
Medio	0	0
Alto	0	0
Total	86	100

Nivel de conocimiento en la prevención de cáncer de
cuello de uterino en el pre test



Según el cuestionario para evaluar el conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino antes de la intervención educativa de un total de 20 ítems que considera 3 dimensiones se obtuvo un resultado de 86 mujeres (100%) del Centro Poblado Casa Pintada Imperial Cañete, con un nivel muy bajo, sus puntajes variaron entre 0 y 4 sobre un total de 20 puntos.

Tabla 5.1.2

Nivel de Conocimiento en el pre test de la dimensión Control ginecológico y examen de Papanicolaou en las mujeres del Centro Poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete

N	Dimensión Control ginecológico y examen del papanicolaou Ítems	Respuestas (%)		Total
		Correcta	Incorrecta	
1	¿Qué es el control ginecológico?	5	81	86
		5.7%	94.3%	100
2	¿Qué es el examen del Papanicolaou	14	72	86
		16.1%	83.9%	100
3	¿En qué lugar del aparato reproductor femenino se toma la muestra del Papanicolaou?	9	77	86
		10.3%	89.7%	100
4	¿Cada qué tiempo es recomendable realizarse el Papanicolaou?	13	73	86
		14.9%	85.1%	100
5	¿Quiénes deben realizarse la prueba del Papanicolaou?	3	83	86
		3.4%	96.6%	100
6	¿Qué recomendaciones se debe tener en cuenta antes de realizarse el Papanicolaou?	3	83	86
		3.4%	96.6%	100
7	¿Que nos ayuda a detectar el examen del Papanicolaou?	2	84	86
		2.3%	97.7%	100
8	El cáncer de cuello uterino es:	5	81	86
		5.7%	94.3%	100
9	¿Qué factores ponen en riesgo a la mujer para que se produzca el cáncer de cuello uterino?	6	80	86
		6.9%	93.1%	100
	PROMEDIO			100
		7.63%	92.4%	%

Antes de la Intervención educativa, las mujeres del Centro Poblado Casa Pintada de Imperial Cañete mostraron un gran desconocimiento del Control ginecológico y del examen papanicolau; en promedio el 92.4% respondieron incorrectamente las 9 preguntas, entre ellas, ¿Que nos ayuda a detectar el examen del Papanicolaou?, ¿Quiénes deben realizarse la prueba del Papanicolaou?, Qué recomendaciones se debe tener en cuenta antes de realizarse el Papanicolaou?, ¿qué es el control ginecológico?, ¿Qué es el cáncer del cuello uterino?.

Tabla 5.1.3

Nivel de Conocimiento en el pre test de la dimensión Enfermedad de transmisión sexual VPH en las mujeres del Centro Poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete

Dimensión Enfermedad de transmisión sexual (VPH)		Respuestas(%)		Total
N	Ítems	Correcta	Incorrecta	
10	¿Qué es el VPH?	7	79	86
		8.0%	92%	100
11	El virus del papiloma humano aparece en los genitales como	4	82	86
		4.6%	95.4%	100
12	¿Cuáles crees que son los Factores de riesgo para contraer el VPH?	4	82	86
		4.6%	95.4%	100
13	Se puede prevenir el VPH:	3	83	86
		3.4%	96.6%	100
14	¿Qué tipo de cáncer genera el VPH?	6	80	86
		6.9%	93.1%	100
15	¿A los cuantos años se aplica la vacuna del VPH?	5	81	86
		5.7%	94.3%	100
16	¿Cómo se puede prevenir el contagio del VPH?	4	82	86
		4.6%	95.4%	100
	PROMEDIO	5.40%	94.60%	100 %

Las enfermedades de transmisión sexual y el Virus del Papiloma Humano (VPH) son temas que desconocen el 94.60% de las mujeres del C.P. Casa Pintada, antes de la Intervención educativa, que es el tema de esta

investigación. El 96.6% de las 86 mujeres contestaron incorrectamente si se puede prevenir el VPH, el 95.4% no sabe cómo aparece el VPH, ni como se puede prevenir el contagio del VPH, el 94.3% no conoce a los cuántos años se aplica la vacuna del VPH, el 93.1% no responde correctamente ¿Qué tipo de cáncer genera el VPH?; estas son 5 de las 7 preguntas que se formularon para medir esta dimensión de las ETS.

Tabla 5.1.4

Nivel de Conocimiento en el pre test de la dimensión Uso del preservativo en las mujeres del Centro Poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete

Dimensión Uso del preservativo		Respuestas (%)		Total
N	Ítems	Correct a	Incorrect a	
1	Que tipo de metodo anticonceptivo cree	3	83	86
7	usted. Que ayuda a prevenir el VPH	3.4%	96.6%	100
1	cuáles son los beneficios sobre el uso del	5	81	86
8	preservativo	5.7%	94.3%	100
1	¿Cuántas veces se puede usar un	2	84	86
9	preservativo	2.3%	97.7%	100
2	Las condiciones necesarias para usar un	6	80	86
0	preservativo son:	6.9%	93.1%	100
	PROMEDIO	4.57%	95.43%	100

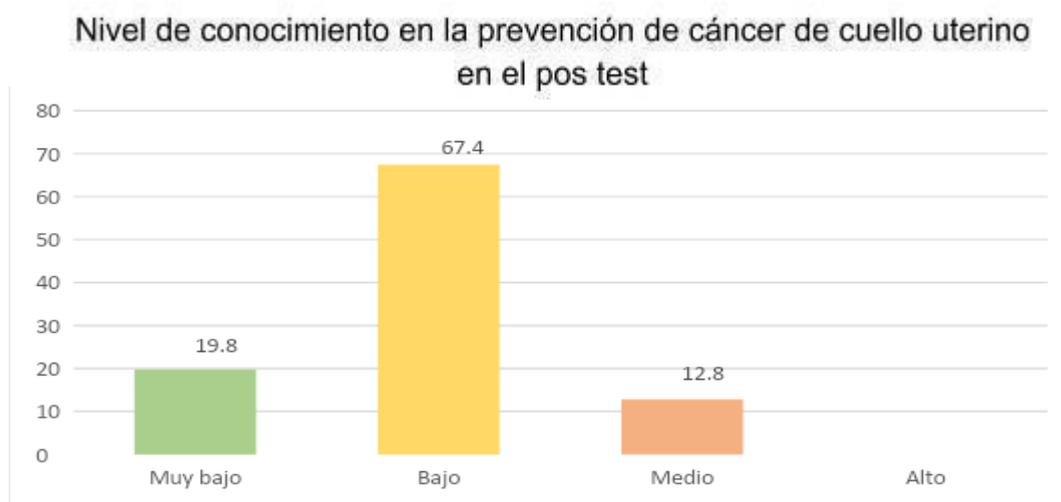
Para medir el conocimiento del Cáncer de cuello uterino, se consideró como una tercera dimensión, el Uso de preservativo y antes del Aplicativo educativo el 95.43% de las 86 mujeres del C.P. Casa Pintada no respondieron correctamente las 4 preguntas formuladas en el cuestionario. 97.7% no respondieron correctamente la pregunta ¿Cuántas veces se puede usar un preservativo?, el 96.6% contestaron incorrectamente ¿Qué tipo de método

anticonceptivo cree usted que ayuda a prevenir el VPH?, el 94.3% no conoce Cuáles son los beneficios del uso del preservativo.

Tabla 5.1.5

Nivel de conocimiento en el post test sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023.

Nivel de conocimiento	Número de mujeres	Porcentaje
Muy bajo	17	19.8
Bajo	58	67.4
Medio	11	12.8
Alto	0	0
Total	86	100



Después de haber realizado las actividades señaladas en la Intervención educativa para mejorar el conocimiento de cáncer de cuello uterino, se logró una mejora significativa, el nivel Muy bajo que fue del 100% antes de la Intervención, disminuyó a 19.8%, aparecen resultados de nivel Bajo con el 67.4% y el nivel Medio fue del 12,8%; no se llegó a puntajes altos. Aunque el conocimiento en el tema del cáncer de cuello uterino, sigue siendo un

problema, se deben seguir realizando las actividades con la Intervención educativa y lograr mejores resultados.

Tabla 5.1.6

Nivel de Conocimiento en el post test de la dimensión Control ginecológico y examen de Papanicolaou en las mujeres del Centro Poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete

Dimensión de Control ginecológico y examen del papanicolaou		Respuestas(%)		Total
N	Ítems	Correcta	Incorrecta	
1	¿Qué es el control ginecológico?	39	47	86
		45.3%	54.7%	100
2	¿Qué es el examen del Papanicolaou	41	45	86
		47.7%	52.3%	100
3	¿En qué lugar del aparato reproductor femenino se toma la muestra del Papanicolaou?	38	48	86
		44.2%	55.8%	100
4	¿Cada qué tiempo es recomendable realizarse el Papanicolaou?	45	41	86
		52.3%	47.7%	100
5	¿Quiénes deben realizarse la prueba del Papanicolaou?	33	53	86
		38.4%	61.6%	100
6	¿Qué recomendaciones se debe tener en cuenta antes de realizarse el Papanicolaou?	26	60	86
		30.2%	69.8%	100
7	¿Que nos ayuda a detectar el examen del Papanicolaou?	36	50	86
		41.9%	58.1%	100
8	El cáncer de cuello uterino es:	31	55	86
		36.0%	64.0%	100
9	¿Qué factores ponen en riesgo a la mujer para que se produzca el cáncer de cuello uterino?	28	58	86
		32.6%	67.4%	100

PROMEDIO

40.96%

59.04%

100

Después de la Intervención educativa, las mujeres del Centro Poblado Casa Pintada de Imperial Cañete mejoraron significativamente de un promedio de 7.6% de buen conocimiento del Control ginecológico y del examen Papanicolau, aumentaron a 40.96%. Las preguntas que las mujeres del C.P. Casa Pintada todavía no logran mejorar su conocimiento ¿Qué recomendaciones se debe tener en cuenta antes de realizarse el Papanicolaou? ¿Qué factores ponen en riesgo a la mujer para que se produzca el cáncer de cuello uterino? y ¿Quiénes deben realizarse la prueba del Papanicolaou?.

Tabla 5.1.7

Nivel de Conocimiento en el post test de la dimensión Enfermedad de transmisión sexual VPH en las mujeres del Centro Poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete

Dimensión Enfermedad de transmisión sexual del VPH		Respuestas(%)		Total
N	Ítems	Correct	Incorrect	
		a	a	
10	¿Qué es el VPH?	40	46	86
		46.5%	53.5%	100
11	El virus del papiloma humano aparece en los genitales como	25	61	86
		29.1%	70.9%	100
12	¿Cuáles crees que son los Factores de riesgo para contraer el VPH?	32	54	86
		37.2%	62.8%	100
13	Se puede prevenir el VPH:	42	44	86
		48.8%	51.2%	100
14	¿Qué tipo de cáncer genera el VPH?	30	56	86
		34.9%	65.1%	100
15	¿A los cuantos años se aplica la vacuna del VPH?	38	48	86
		44.2%	55.8%	100
16	¿Cómo se puede prevenir el contagio del VPH?	27	59	86
		31.4%	68.6%	100
	PROMEDIO	38.87%	61.13%	100

Las enfermedades de transmisión sexual y el Virus del Papiloma Humano (VPH) son temas que conocían sólo el 5.40% de las mujeres del C.P. Casa

Pintada, antes de la Intervención educativa, ahora lo conocen el 38.87% producto de la Intervención educativa. La mejora no es muy significativa, todavía hay preguntas con alto porcentaje de desconocimiento, entre éstas ¿Cómo aparece el virus del papiloma humano en los genitales? el 70.9%, ¿Cómo se puede prevenir el contagio del VPH? el 68.6% y ¿Qué tipo de cáncer genera el VPH? el 65.1%; concluimos que es esta dimensión también requiere de mayor atención en lo sucesivo, dado que todavía es baja la mejoría con la Intervención educativa.

Tabla 5.1.8

Nivel de Conocimiento en el post test de la dimensión Uso del preservativo en las mujeres del Centro Poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete

Dimensión Uso de preservativos		Respuestas(%)		Total
N	Ítems	Correct	Incorrect	
		a	a	
1	Que tipo de metodo anticonceptivo cree	27	59	86
7	usted. Que ayuda a prevenir el VPH	31.4%	68.6%	100
1	Cuáles son los beneficios sobre el uso del	31	55	86
8	preservativo	36.0%	64.0%	100
1	¿Cuántas veces se puede usar un	21	65	86
9	preservativo	24.4%	75.6%	100
2	Las condiciones necesarias para usar un	38	48	86
0	preservati son:	44.2%	55.8	100
	PROMEDIO	34.00%	66.00%	100

Los conceptos considerados para evaluar la tercera dimensión, Uso de preservativo, después de aplicar la Intervención educativa sólo logra mejorar el correcto conocimiento que tienen las mujeres del C.P. Casa Pintada de Imperial

Cañete, de 4.57% de las 86 mujeres a 34%. El 66% todavía no logra mejorar su conocimiento del uso correcto del preservativo, el 75.6% no responde correctamente ¿Cuántas veces se puede usar un preservativo?, el 68.6% tampoco responde correctamente ¿Qué tipo de método anticonceptivo cree usted que ayuda a prevenir el VPH?. Esta dimensión es la de más bajo conocimiento, a pesar de haber recibido la Intervención educativa.

Tabla 5.1.9

Eficacia de la Intervención educativa para la dimensión Control ginecológico y examen de papanicolaou en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete

Dimensión de control ginecológico y examen del papanicolaou	Respuestas			
	Ítems	correctas		Diferencia
		Pre	Post	
1- ¿Qué es el control ginecológico?	5	39	34	
	5.7%	45.3%	39.6%	
2- ¿Qué es el examen del Papanicolaou	14	41	27	
	16.1%	47.7%	31.6%	
3- ¿En qué lugar del aparato reproductor femenino se toma la muestra del Papanicolaou?	9	38	29	
	10.3%	44.2%	33.9%	
4- ¿Cada qué tiempo es recomendable realizarse el Papanicolaou?	13	45	32	
	14.9%	52.3%	37.4%	
5- ¿Quiénes deben realizarse la prueba del Papanicolaou?	3	33	30	
	3.4%	38.4%	35.0%	
6- ¿Qué recomendaciones se debe tener en cuenta antes de realizarse el Papanicolaou?	3	26	23	
	3.4%	30.2%	26.8%	
7- ¿Que nos ayuda a detectar el examen del Papanicolaou?	2	36	34	
	2.3%		39.6%	

		41.9 %	
8- El cáncer de cuello uterino es:	5	31	26
	5.7%	36.0 %	30.3%
9- ¿Qué factores ponen en riesgo a la mujer para que se produzca el cáncer de cuello uterino?	6	28	22
	6.9%	32.6 %	25.7%
	PROMEDIO		33.32%

En general el conocimiento del Control ginecológico y examen de papanicolau por las mujeres del Centro Poblado Casa Pintada de Imperial Cañete medida con un cuestionario de 9 preguntas, en dos momentos antes y después de una Intervención educativa, fue en promedio del 33.32%. Entre las preguntas que lograron mejores respuestas tenemos: ¿Que nos ayuda a detectar el examen del Papanicolaou? mejoró de un 2.3% antes a 41.9% después de la Intervención educativa, también tenemos la pregunta ¿Qué es el control ginecológico? pasó de 5.7% a 45.3% después de la intervención y ¿Quiénes deben realizarse la prueba del Papanicolaou? aumentó de 3.4% a 38.4%

Tabla 5.1.10

Eficacia de la intervención educativa para la dimensión Enfermedad de transmisión sexual VPH en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete

Items	Respuestas correctas		Diferencia
	Pre	Post	Post - Pre
Dimensión Enfermedad de transmisión sexual del VPH			
10. ¿Qué es el VPH?	7	40	33
	8.0 %	46.5 %	38.5%
11-El virus del papiloma humano aparece en los genitales como	4	25	21
	4.6 %	29.1 %	24.5%
12.- ¿Cuáles crees que son los Factores de riesgo para contraer el VPH?	4	32	28
	4.6 %	37.2 %	32.6%
13. Se puede prevenir el VPH:	3	42	39
	3.4 %	48.8 %	45.4%
14.- ¿Qué tipo de cáncer genera el VPH?	6	30	24
	6.9 %	34.9 %	28.0%
15- ¿A los cuantos años se aplica la vacuna del VPH?	5	38	33
	5.7 %	44.2 %	38.5%

PROMEDIO

34.58%

Eficacia de la intervención educativa para la dimensión Enfermedad de transmisión sexual VPH, para prevenir el cáncer de cuello uterino, se obtiene comparando los resultados de las 6 preguntas del cuestionario, evaluado en dos momentos, antes y después de la Intervención educativa, lográndose un incremento promedio de 34.58%.

Los ítems más representativos fueron el conocer si ¿Se puede prevenir el VPH? de 3.4% que respondieron correctamente, antes del Instructivo, a 48.8% después; otro ítem, ¿A los cuantos años se aplica la vacuna del VPH? un logro de 38.5% y el responder correctamente ¿Qué es el VPH? de 8% antes a 46.5% después de la Intervención educativa; otros ítems dieron mejoras con resultados casi muy parecido

Tabla 5.1.11

Eficacia de la intervención educativa para la dimensión Uso del preservativo en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete

Dimensión Uso de preservativos	Respuestas correctas		Diferencia Post - Pre
	Pre	Post	
17- ¿Qué tipo de método anticonceptivo cree usted? Que ayuda a prevenir el VPH?	3 3.4%	27 31.4%	24 28.0%
18- ¿Cuáles son los beneficios sobre el uso del preservativo?	5 5.7%	31 36.0%	26 30.3%
19- ¿Cuántas veces se puede usar un preservativo?	2 2.3%	21 24.4%	19 22.1%
20- ¿Las condiciones necesarias para usar un preservativo son:	6 6.9%	38 44.2%	32 37.3%
PROMEDIO			29.43%

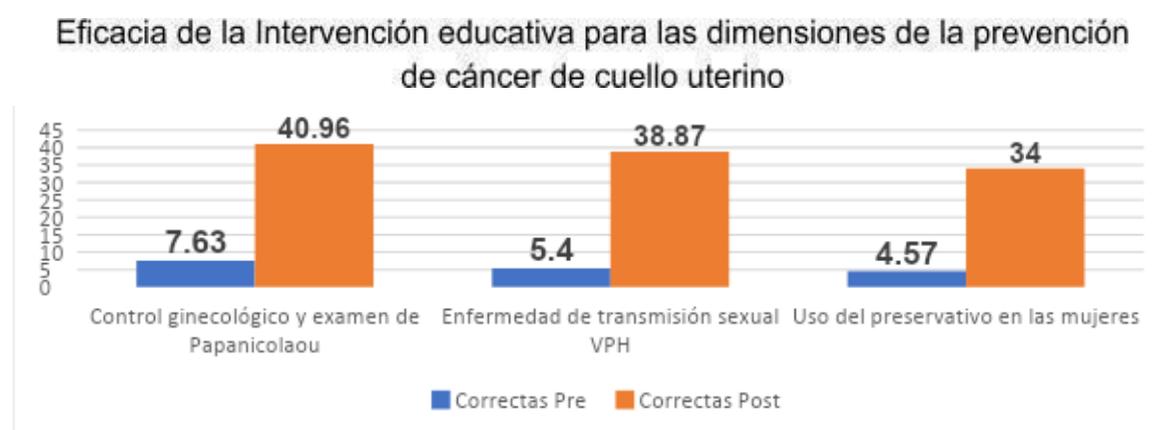
La eficacia de la Intervención educativa para mejorar el conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino, mediante el Uso de preservativos, no es muy significativa porque el porcentaje de mejora es del 29.43% medida en base a 4 preguntas, de las cuales la pregunta ¿Cuáles son las condiciones necesarias para usar un preservativo? logran responderla correctamente el 37.3% de las mujeres del C.P. Casa Pintada y la pregunta ¿Cuáles son los

beneficios sobre el uso del preservativo?, aumentó de 5.7% a 36% las respuestas correctas.

Tabla 5.1.12

Eficacia de la Intervención educativa para las dimensiones de la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada - Imperial - Cañete

Dimensiones	Momentos de l		Intervención		Dif
	Pre		Post		
	Correcta s	Incorrecta s	Correcta s	Incorrecta s	
Control ginecológico y examen de Papanicolaou	7.63	92.37	40.96	59.04	33.32
Enfermedad de transmisión sexual VPH	5.40	95.60	38.87	61.13	34.58
Uso del preservativo en las mujeres	4.57	95.43	34.00	66.00	29.43



Para ver la eficacia de la Intervención educativa de la prevención del cáncer de cuello uterino la medimos por medio de las tres dimensiones Control ginecológico y examen de Papanicolaou, Enfermedad de transmisión sexual

VPH y el Uso del preservativo en las mujeres del Centro Poblado Casa Pintada de Imperial Cañete en base al cuestionario de 20 preguntas aplicado en dos momentos antes y después de la Intervención educativa. Calculamos la Diferencia de los porcentajes de las preguntas contestadas correctamente en el Pre y Post momentos de la intervención.

Las diferencias nos dan como promedios casi el 30% favorable para el momento después de la Intervención; el conocimiento del Control ginecológico mejoró de 7.63% a 40.96%; las respuestas correctas de Enfermedades de transmisión sexual aumentaron de 5.4% a 38.87% y el Uso de preservativos de 4.57% a 34% .

5.2 Resultados Inferenciales

Tabla 5.2.1

Prueba de normalidad para la variable conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y sus dimensiones en el pre y post test.

A. Prueba de normalidad para conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en el pre test

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
PRE	0,231	86	0,000	0,867	86	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Según el criterio de Kolmogorov - Smirnov que se aplica para más de 50 datos los valores del Sig (Nivel de significación) para la variable conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en el pre test es 0.00, valor menor que 0.05 por lo tanto se debe aceptar la hipótesis de que los datos de esta variable no siguen una distribución normal

Tabla 5.2.2

B. Prueba de normalidad para conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en el post test

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístic	gl	Sig.	Estadístic	gl	Sig.
	o			o		
POS	0,133	86	0,001	0,951	86	0,003
T						

a. Corrección de significación de Lilliefors

Según el criterio de Kolmogorov - Smirnov que se aplica para más de 50 datos los valores del Sig para la variable conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en el post test es **0.001**, valor menor que 0.05 por lo tanto se debe aceptar la hipótesis de que los datos de esta variable no siguen una distribución normal.

Tabla 5.2.3

C. Prueba de normalidad para las dimensiones Control Ginecológico, Enfermedad de transmisión sexual VPH y Uso del preservativo en el pre test

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístic	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
	o					
Control ginecológico Pre	0,096	86	0,050	,986	86	0,483

Enfermedades de Transmisión sexual VPH Pre	0,130	86	0,001	,960	86	0,009
Uso de preservativos Pre	0,130	86	0,001	,959	86	0,008

a. Corrección de significación de Lilliefors

Según el criterio de Kolmogorov - Smirnov que se aplica para más de 50 datos los valores del Sig (Nivel de significación) para las tres dimensiones Control Ginecológico y PAP, Enfermedad de transmisión del VPH y Uso del preservativo son 0.05, 0.001 y 0.001 respectivamente, son valores menores que 0.05 por lo tanto se debe aceptar la hipótesis de que los datos de estas tres dimensiones no siguen una distribución normal.

Tabla 5.2.4

D. Prueba de normalidad para las dimensiones Control Ginecológico, Enfermedad de transmisión sexual VPH y Uso del preservativo en el post test

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Control ginecológico Post	0,201	86	0,000	0,926	86	0,000
Enfermedades de Transmisión sexual VPH Post	0,183	86	0,000	0,940	86	0,001
Uso de preservativos Post	0,232	86	0,000	0,893	86	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Según el criterio de Kolmogorov - Smirnov que se aplica para más de 50 datos los valores del Sig (Nivel de significación) para las tres dimensiones Control Ginecológico y PAP, Enfermedad de transmisión del VPH y Uso del preservativo son 0.000, 0.000 y 0.000 respectivamente, valores que son menores que 0.05 por lo tanto se debe aceptar la hipótesis de que los datos de estas tres dimensiones en el post no siguen una distribución normal.

Tabla 5.2.5

Prueba de normalidad para la variable diferencia en el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en el pre y post tests, así como en sus dimensiones.

A. Prueba de normalidad para la Diferencia en el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino entre el Pre y Post test

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
DIFERENCIA	0,110	86	0,013	,964	86	0,018
—						

Como el Sig (Nivel de significación) es 0.013 valor menor a 0.05 se cumple que la variable conocimiento sobre cáncer de cuello uterino entre el Pre y Post test no sigue una distribución normal.

Tabla 5.2.6

B. Prueba de normalidad para la Diferencia en el conocimiento sobre Control ginecológico y Papanicolau entre el Pre y Post test

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
DIFERENCIA	0,093	86	0,063	0,982	86	0,287
_1						

Como el Sig (Nivel de significación) es 0.063 valor mayor a 0.05 se cumple que la variable conocimiento sobre Control ginecológico y Papanicolaou entre el Pre y Post test sigue una distribución normal.

Tabla 5.2.7

C. Prueba de normalidad para la Diferencia en el conocimiento sobre Enfermedades de transmisión sexual VPH entre el Pre y Post test

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
DIFERENCIA _2	0,140	86	0,000	0,970	86	0,041

Como el Sig (Nivel de significación) es 0.000 valor menor a 0.05 se cumple que la variable conocimiento sobre Enfermedades de transmisión sexual VPH entre el Pre y Post test no sigue una distribución normal.

Tabla 5.2.8

D. Prueba de normalidad para la Diferencia en el conocimiento sobre Uso de preservativos entre el Pre y Post test

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
DIFERENCIA _3	0,126	86	0,002	0,972	86	0,058

Como el Sig (Nivel de significación) es 0.002 valor menor a 0.05 se cumple que la variable conocimiento sobre Uso de preservativos entre el Pre y Post test no sigue una distribución normal.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contrastación y Demostración de la Hipótesis con los Resultados

HIPÓTESIS GENERAL

Ho: La Intervención Educativa no es eficaz en el conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023.

H1: La Intervención Educativa es eficaz en el conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023.

NIVEL DE SIGNIFICACIÓN: 5%

ESTADÍSTICO DE PRUEBA: Prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas que no tienen distribución normal

$$z = \frac{W - 0.5}{\sqrt{\frac{n(n+1)(2n+1)}{6}}}$$
$$W = \left| \sum [\text{sgn}(x_2 - x_1) \cdot R] \right|$$

CALCULOS: Utilizando el software de SPSS versión 28

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
POST - PRE	Rangos negativos	1 ^a	1,00	1,00
	Rangos positivos	79 ^b	41,00	3239,00
	Empates	6 ^c		
	Total	86		

a. POST < PRE

b. POST > PRE

c. POST = PRE

Estadísticos de prueba

	POST - PRE
Z	-7,780
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

DISCUSIÓN: Según la prueba de Wilcoxon para muestras pareadas (porque las variables pre y post no siguen una distribución normal) tienen un nivel de significación igual a 0.000 valor que es menor que 0.05 ($p < 0.05$) por lo que se debe aceptar la hipótesis alterna H1

CONCLUSIÓN: Con un nivel de significación del 5% los datos muestran evidencia de que la Intervención Educativa es eficaz en el conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023.

HIPÓTESIS ESPECIFICA 1

HIPÓTESIS

H₀: La intervención educativa no es eficaz en el conocimiento sobre el control ginecológico y examen del Papanicolaou en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023.

H₁: La intervención educativa es eficaz en el conocimiento sobre el control ginecológico y examen del Papanicolaou en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023.

NIVEL DE SIGNIFICACIÓN: 5%

ESTADÍSTICO DE PRUEBA: Prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas que no tienen distribución normal

$$z = \frac{W - 0.5}{\sqrt{\frac{n(n+1)(2n+1)}{6}}}$$

$$W = \left| \sum [\text{sgn}(x_2 - x_1) \cdot R] \right|$$

CÁLCULOS: Utilizando el software de SPSS versión 28

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
CONTROL D - CONTROL A	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	86 ^b	43,50	3741,00
	Empates	0 ^c		
	Total	86		

a. CONTROL Después < CONTROL Antes

b. CONTROL Después > CONTROL Antes

c. CONTROL Después = CONTROL Antes

Estadísticos de prueba^a

	CONTROL D - CONTROL A
Z	-8,063 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

DISCUSION: Según la prueba de Wilcoxon para muestras pareadas (porque las variables control ginecológico del pre y control ginecológico del post no siguen una distribución normal) tienen un nivel de significación igual a 0.000 valor que es menor que 0.05 (p<0.05) por lo que se debe aceptar la hipótesis alterna H1

CONCLUSION: Con un nivel de significación del 5% los datos muestran evidencia de que la intervención educativa es eficaz en el conocimiento sobre

el control ginecológico y examen del Papanicolaou en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023.

HIPÓTESIS ESPECIFICA 2

HIPOTESIS

Ho: La intervención educativa no es eficaz en el conocimiento sobre la enfermedad de transmisión sexual del VPH en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023

H1: La intervención educativa es eficaz en el conocimiento sobre la enfermedad de transmisión sexual del VPH en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023

NIVEL DE SIGNIFICACION: 5%

ESTADISTICO DE PRUEBA: Prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas que no tienen distribución normal

$$z = \frac{W - 0.5}{\sqrt{\frac{n(n+1)(2n+1)}{6}}}$$

$$W = \left| \sum [\text{sgn}(x_2 - x_1) \cdot R] \right|$$

CALCULOS: Utilizando el software de SPSS versión 28

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
ETSVPHD - ETSVPHA	Rangos negativos	1 ^a	1,50	1,50
	Rangos positivos	85 ^b	43,99	3739,50
	Empates	0 ^c		
	Total	86		

a. ETSVPH Después < ETSVPH Antes

b. ETSVPH Después > ETSVPH Antes

c. ETSVPH Después = ETSVPH Antes

Estadísticos de prueba^a

Z	-8,063
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

DISCUSION: Según la prueba de Wilcoxon para muestras pareadas (porque las variables ETS VPH del pre y ETS VPH del post no siguen una distribución normal) tienen un nivel de significación igual a 0.000 valor que es menor que 0.05 ($p < 0.05$) por lo que se debe aceptar la hipótesis alterna H1

CONCLUSION: Con un nivel de significación del 5% los datos muestran evidencia de que la intervención educativa es eficaz en el conocimiento sobre la enfermedad de transmisión sexual del VPH en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

HIPÓTESIS

Ho: La intervención educativa no es eficaz en el conocimiento sobre el uso de preservativos en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023.

H1: La intervención educativa es eficaz en el conocimiento sobre el uso de preservativos en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023.

NIVEL DE SIGNIFICACIÓN: 5%

ESTADÍSTICO DE PRUEBA: Prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas que no tienen distribución normal

$$z = \frac{W - 0.5}{\sqrt{\frac{n(n+1)(2n+1)}{6}}}$$

$$W = \left| \sum [\text{sgn}(x_2 - x_1) \cdot R] \right|$$

CÁLCULOS: Utilizando el software de SPSS versión 28

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
UPD - UPA	Rangos negativos	0 ^a	,00	,0
	Rangos positivos	86 ^b	43,50	3741,00
	Empates	0 ^c		
	Total	86		

a. UP Después < UP Antes

b. UP Después > UP Antes

c. UP Después = UP Antes

Estadísticos de prueba^a

	UPD - UPA
Z	-8,077
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

DISCUSIÓN: Según la prueba de Wilcoxon para muestras pareadas (porque las variables uso del preservativo del pre y uso del preservativo del post no siguen una distribución normal) tienen un nivel de significación igual a 0.000 valor que es menor que 0.05 ($p < 0.05$) por lo que se debe aceptar la hipótesis alterna H1

CONCLUSIÓN: Con un nivel de significación del 5% los datos muestran evidencia de que la intervención educativa es eficaz en el conocimiento sobre

el uso de preservativos en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023.

6.2 Contrastación de resultados con otros resultados similares.

En la presente investigación titulada: Eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del centro poblado casa pintada - imperial - cañete, 2023.

Se ha realizado el análisis con otros estudios nacionales similares contrastando con las variables eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino encontrándose.

De acuerdo a los resultados obtenidos en el pre test que se realizó a 86 mujeres, el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino se visualizó que tenían un nivel muy bajo equivalente al 100%, posterior a la intervención disminuyó significativamente a 19.8%, nivel Bajo con el 67.4% y Medio fue del 12.8%; por consiguiente, nuestra investigación que tenía como objetivo general demostrar la eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del centro poblado Casa Pintada, fue efectiva. A través de diversos estudios dejan ver claramente que el nivel de conocimiento mejoró; estudios como el de **LOZADA D. y CÉPEDA B.** (2019), Realizó la investigación titulada “Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer cervical en adolescentes del colegio Hermanos Blanco”. En los resultados, en el pre test el 85% tuvieron nivel medio de conocimiento, entre tanto el 15% fue alto; mientras que en el post test obtuvieron muy buenos resultados, indicando que un 46% adolescentes tuvieron nivel alto y el 54% medio. Concluyeron, que la intervención resultó ser efectiva, ya que las adolescentes lograron incrementar su nivel de conocimiento; en el estudio **Borrull. G** (2021) Realizó la investigación “Efecto de una intervención de educación para la salud en los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres frente a la prevención del cáncer del cuello uterino”. En sus resultados, antes de la intervención educativa, un 53.2% tenía conocimientos medios, el

29.3% bajos, y solo un 17.5% altos; luego de la intervención, evidenció que el 89.7% incrementaron su conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, los síntomas y factores de riesgo en la infección por el VPH a un nivel alto. Concluye, que los resultados tras la intervención educativa, las opiniones fueron muy buenas.

En sus dimensiones control ginecológico y examen de papanicolaou los resultados que se obtuvieron en el pre test fueron 7.63%, luego de la intervención se obtuvo 40,96%; en su dimensión enfermedades de transmisión sexual VPH, las respuestas correctas mejoraron en un 5.4% a 38.87% y el Uso de preservativos de 4.57% a 34%. Logrando un resultado favorable después de la intervención; otros estudios similares permiten ver qué el conocimiento mejoró, tales como, **CONTRERAS H. y CHAIÑA O.** (Callao, 2023), en la investigación: “Intervención Educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en tutores de escolares de la institución educativa Julio Ramón Ribeyro”. En los resultados, en el pre test evidenciaron un nivel conocimiento medio con 58%, bajo con el 40%, y alto con 2%; asimismo en la dimensión de Conocimiento sobre el VPH, antes de la intervención educativa fue de 40% en niveles bajos en el uso de condón; y después de la intervención, el 100% logro nivel alto. Concluyen, que evidencian una efectividad completamente exitosa, ya que aumentaron el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH para promover la salud y la prevención de enfermedades en la población escolar.

De la misma forma el estudio de **Escobar E., Antonio E. y Henao B.** (2023) Realizó la investigación: “Impacto de una intervención educativa en el conocimiento de la prevención de la neoplasia del cuello uterino en estudiantes de enfermería y sus familias”. Los resultados obtenidos, según la pregunta “Sabe usted qué es la citología vaginal”, en el pretest el 95.7 % si conocen, y en el postest aumentó al 97.8 %; con respecto a la interrogante “Sabe usted qué es la neoplasia del cuello uterino”, en el pretest el 78.3 % respondió Sí, mientras que en el postest fue de 93.5 %; la pregunta “Sabe usted qué es el virus del papiloma humano”, el 67.4 % en el pretest refiere que Si y un 89.1 % en el postest; a la pregunta “Para qué sirve la citología vaginal “en un 91.3 %

(pretest) y un 93.4 % (postest) manifestaron que es para detectar el cáncer uterino. Las participantes relacionaron el virus del papiloma humano con una infección de transmisión sexual en un 67.4 % en pretest y postest, y con neoplasia en un 26.1 % (pretest) y 28.2 % (postest). Concluye, que la percepción según sus creencias denota un nivel favorable de conciencia y claridad, lo que posibilita que las prácticas de autocuidado y la aplicación de la citología reconozcan la frecuencia de uso, regularidad en el tiempo y atención a los resultados.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

Nos regimos según la Directiva n° 004-2022-r directiva para la elaboración de proyecto e informe final de investigación de pregrado, posgrado, equipos, centros e institutos de investigación.

Y según el Código de ética de Investigación de la UNAC.

ARTÍCULO 6º.- La investigación en la UNAC respeta la dignidad de las personas, la confidencialidad y la privacidad de quienes están implicados en el desarrollo de la investigación. Respeto la voluntad informada y el consentimiento notificado para el uso de la información para los fines de la investigación.

VII. CONCLUSIONES

En función a los objetivos propuestos de la investigación podemos dar a conocer las siguientes conclusiones.

1. En esta investigación, se determinó la eficacia de la intervención educativa sobre el conocimiento de la prevención del cáncer de cuello uterino, según la prueba de Wilcoxon las variables pre y post no siguen una distribución normal, sin embargo, tienen un nivel de significación igual a 0.000 valor que es menor que 0.05 ($p < 0.05$) por lo que se debe aceptar la hipótesis alterna H1. Afirmando que se cumple con el objetivo propuesto.
2. se concluye que la intervención educativa en la dimensión control ginecológico y examen de papanicolaou es eficaz; Según la prueba de Wilcoxon tienen un nivel de significación igual a 0.000 valor que es menor que 0.05 ($p < 0.05$), asegurando que se cumple con el objetivo previsto.
3. Se concluye que la intervención educativa sobre las enfermedades de transmisión sexual VPH, es eficaz; según la prueba de Wilcoxon tiene un nivel de significación igual a 0.000 valor que es menor que 0.05 ($p < 0.05$) asegurando que se cumple con el objetivo previsto.
4. Se concluye que la intervención educativa sobre el uso de preservativos, es eficaz; según la prueba de Wilcoxon tiene un nivel de significación igual a 0.000 valor que es menor que 0.05 ($p < 0.05$) asegurando que se cumple con el objetivo previsto.
5. Se determinó la eficacia de la intervención educativa sobre el cáncer de cuello uterino obteniéndose los siguientes resultados: un nivel de conocimiento muy bajo equivalente al 100%, posterior a la intervención disminuyó significativamente a 19.8%, nivel Bajo con el 67.4% y Medio fue del 12.8%.

VIII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al puesto de salud del centro poblado a elaborar estrategias para concientizar e incentivar a las mujeres a acudir a sus controles ginecológicos y realizarse su examen de PAP en cada cierto periodo para prevenir nuevos casos.
- Se recomienda a los nuevos investigadores seguir promoviendo estrategias de salud sobre la prevención del cáncer de cuello uterino.
- Concientizar a las mujeres a la importancia de realizarse el examen del Papanicolaou, prevenir las enfermedades de transmisión sexual y del uso adecuado del preservativo, para lograr tener una mejor calidad de vida.
- Concientizar a las mujeres jóvenes a llevar una vida reproductiva de forma segura.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cervical cáncer [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
2. Estadísticas importantes sobre el cáncer de cuello uterino [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/acerca/estadisticas-clave.html>
3. Cáncer de cuello uterino [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
4. Estadísticas importantes sobre el cáncer de cuello uterino [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/acerca/estadisticas-clave.html>
5. Cáncer cervicouterino - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
6. Cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte en Perú [Internet]. 2023 [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://consultorsalud.com/cancer-de-cuello-uterino-causa-muerte/>
7. El virus de papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99 % de los casos de cáncer de cuello uterino [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>
8. boletin_20238_23_092046.pdf [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20238_23_092046.pdf
9. Bisset DAM. Eficacia de la intervención educativa sobre el conocimiento del cáncer cérvicouterino. 2019;13(4).
10. Martínez DVS. Presentada por: Jessica Borrull Guardoño.
11. Escobar Escobar MB, Escobar RA, Henao Buritica A. Impacto de una intervención educativa en el conocimiento de la prevención de la neoplasia del cuello uterino en estudiantes de enfermería y sus familias. Interdiscip Rev Psicol Cienc Afines. 18 de enero de 2023;40(2):335-53.

12. RE_ENF_MARIA.LOZADA_LESLY.CEPEDA_PREVENCION.CANCER.CE RVI CAL_DATOS.pdf [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/5295/RE_ENF_MARIA.LOZADA_LESLY.CEPEDA_PREVENCION.CANCER.CERVICAL_DATOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. B3_2023_UNU_ENFERMERIA_2023_T_LIDIA-GARCIA_LUZ-VALDIVIA_V2.pdf [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6025/B3_2023_UNU_ENFERMERIA_2023_T_LIDIA-GARCIA_LUZ-VALDIVIA_V2.pdf?sequence=2&isAllowed=y
14. Efectividad_BernalOlivares_Elsa.pdf [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7101/Efectividad_BernalOlivares_Elsa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Huamanyauri CAC, Olarte GAC. “INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN TUTORES DE ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JULIO RAMÓN RIBEYRO - CALLAO”.
16. Cárdenas RZ. RELACIÓN ENTRE EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CERVIX, EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN ESTUDIANTES DE LA I.E.E. “MARÍA PARADO DE BELLIDO” LIMA-PERÚ 2020.
17. CCANAUIRE Y GONZALES.pdf [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4966/CCANAUIRE%20Y%20GONZALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Silva BKB. LINEA DE INVESTIGACION: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE OBSTETRA.
19. Unknown. El Cuidado: NOLA PENDER [Internet]. El Cuidado. 2012 [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
20. ahernandez. Dorothea Orem: teoría del déficit de autocuidado [Internet]. 2022 [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/dorothea-orem-teoria-del-deficit-de-autocuidado/>
21. Hernández-Sarmiento JM, Jaramillo-Jaramillo LI, Villegas-Alzate JD, Álvarez-Hernández LF, Roldan-Tabares MD, Ruiz-Mejía C, et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Arch Med Col. 2020;20(2):490-504.

22. Cáncer [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
23. ¿Qué es el cáncer de cuello uterino? - NCI [Internet]. 2022 [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>
24. 4146.pdf [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
25. Atributos de la Calidad en la Atención en Salud [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/ATRIBUTOS-DE-LA-CALIDAD-EN-LA-ATENCI%C3%93N-EN-SALUD.aspx>
26. anexo_07_-_niveles_de_preencion.pdf [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo_07_-_niveles_de_preencion.pdf
27. Manual MSD versión para público general [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Exploración ginecológica - Salud femenina. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/diagn%C3%B3stico-de-los-trastornos-ginecol%C3%B3gicos/exploraci%C3%B3n-ginecol%C3%B3gica>
28. Cáncer cervicouterino - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
29. ¿Qué es el examen del papiloma humano? | Cáncer de los órganos reproductivos | Planned Parenthood [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/cancer/cancer-cervical/que-es-una-prueba-de-papanicolaou>
30. Papanicolaou [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: http://healthlibrary.brighamandwomens.org/Spanish/RelatedItems/167,pap_ES
31. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) | OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
32. Manual MSD versión para público general [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Anticonceptivos de barrera - Salud femenina. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/anticonceptivos-de-barrera>

33. Cómo usar el condón correctamente | Planned Parenthood [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/el-condon/como-se-pone-un-condon>
34. Dónde está la Educación:: 3. Intervención pedagógica [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: http://dondestalaeducacion.com/conceptos/generica_2.html
35. Conocimiento: Qué es, Concepto, Definición, Tipos y Características - Significados [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
36. ¿Qué es el cáncer? - NCI [Internet]. 1980 [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es>
37. Definición de cuello uterino - Diccionario de cáncer del NCI - NCI [Internet]. 2011 [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cuello-uterino>
38. Virus del papiloma humano [Internet]. National Library of Medicine; [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/hpv.html>
39. ¿Qué es un preservativo? - Tipos y Conservación [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/diccionario/preservativo.html>
40. Metropolitana P de P. ¿Qué son las infecciones? | Conoce los síntomas, prevención y tipos [Internet]. Policlínica Metropolitana. 2020 [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://policlinicametropolitana.org/informacion-de-salud/infecciones-tipo-sintomas-prevencion/>
41. Sanitas. Sanitas. [citado 1 de enero de 2024]. La relación sexual. Disponible en: <https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/ginecologia/aparato-genital-femenino/sin012103wr>
42. Pareja sexual [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://gizapedia.org/pareja-sexual-concepto-definicion>
43. Universidad Virtual. | UNIR Ecuador - Maestrías y Grados virtuales [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. ¿Qué es la intervención educativa? Claves y objetivos. Disponible en: <https://ecuador.unir.net/actualidad-unir/intervencion-educativa/>
44. Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en:

<https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>

45. [intervencion-educativa-basada-evidencias-cientificas.pdf](#) [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://femrecerca.cat/meneses/publication/intervencion-educativa-basada-evidencias-cientificas/intervencion-educativa-basada-evidencias-cientificas.pdf>

46. Resumen del Libro “Metodología de la Investigación” | Tecana American University [Internet]. [citado 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://tauniversity.org/resumen-del-libro-metodologia-de-la-investigacion>

47. Álvarez CAM. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA Y CUALITATIVA Guía didáctica.

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años de edad del Centro Poblado Casa Pintada Imperial en Cañete, 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA TÉCNICAS
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete 2023?</p>	<p>General</p> <p>Demostrar la eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete 2023</p>	<p>General</p> <p>La Intervención Educativa es eficaz en el conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete, Perú, durante el año 2023</p>	<p>VI. Intervención educativa</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Control ginecológico y examen del Papanicolaou - La enfermedad de transmisión sexual del VPH - el uso de preservativos 	<p>Tipo de investigación: cuantitativo, de corte longitudinal</p> <p>CUASI-EXPERIMENTAL</p> <p>Pre y post-test</p> <p>Población y muestra</p> <p>La población de estudio está conformada por mujeres de 18 y 40 años de edad del centro poblado casa pintada</p> <p>Muestra:</p>
<p>ESPECIFICOS</p> <p>¿Cuál es la eficacia de una intervención educativa sobre el control ginecológico y examen del Papanicolaou?</p>	<p>ESPECIFICOS</p>	<p>ESPECIFICOS</p> <p>La intervención educativa es eficaz sobre el control ginecológico y examen del Papanicolaou</p>			

<p>¿Cual es la eficacia de una intervención educativa sobre la enfermedad de transmisión sexual del VPH?</p>	<p>Evaluar la eficacia de una intervención educativa sobre el control ginecológico y examen del Papanicolaou</p>	<p>La intervención educativa es eficaz sobre la enfermedad de transmisión sexual del VPH.</p>		<p>- Control ginecológico y examen del Papanicolaou</p>	<p>86 mujeres entre 18 a 40 años del centro poblado casa pintada</p>
<p>¿Cuál es la eficacia de una intervención educativa sobre el uso de preservativos?</p>	<p>Evaluar la eficacia de una intervención educativa sobre la enfermedad de transmisión sexual de VPH</p>	<p>La intervención educativa es eficaz sobre el uso de preservativos.</p>	<p>VD. Conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino</p>	<p>- La enfermedad de transmisión sexual del VPH</p> <p>- el uso de preservativos</p>	<p>Técnica: Pre y post-test</p> <p>Instrumento de recolección de datos: Cuestionario</p>
	<p>Evaluar la eficacia de una intervención educativa sobre el uso de preservativos</p>				

ANEXO 2

INSTRUMENTO VALIDADO

EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 18 A 40 AÑOS DE EDAD DEL CENTRO POBLADO CASA PINTADA IMPERIAL EN CAÑETE, 2023 INSTRUCCIONES

Encuesta dirigida a mujeres de 18 a 40 años de edad del Centro Poblado Casa Pintada Imperial en Cañete

Estimadas encuestadas a continuación se presenta una serie de preguntas la cual usted marcará con una (X) solo la alternativa correcta. Concentre su atención de manera que la respuesta sea confiable, no hace falta su identificación ya que el cuestionario será anónimo y confidencial

EDAD:

ESTADO CIVIL: soltera () casada ()

DIMENSIÓN DE CONTROL GINECOLÓGICO Y EXAMEN DEL PAPANICOLAOU

- 1- **¿Qué es el control ginecológico?**
- a) Es la inspección de los genitales externos femeninos y detectar afecciones que ponen en peligro la salud de la mujer.
 - b) Es la prueba para detectar un embarazo ectópico
 - c) Es la inspección de todos los órganos
 - d) Es la prueba que se realiza para detectar nuevas cepas de virus
- 2- **¿Qué es el examen del Papanicolaou?**
- a) Es un examen que pone en peligro la salud de la mujer
 - b) Es una prueba complicada y dolorosa
 - c) Es una prueba que estudia las células recolectadas del cuello uterino
 - d) Es una prueba innecesaria para la mujer y muy costosa
- 3- **¿En qué lugar del aparato reproductor femenino se toma la muestra del Papanicolaou?**
- a) en la vagina
 - b) en el cuello uterino
 - c) en las trompas de Falopio
 - d) en los ovarios
- 4- **¿Cada qué tiempo es recomendable realizarse el Papanicolaou?**
- a) De vez en cuando
 - b) Sólo una vez en la vida
 - c) Una vez al año
 - d) Cada 6 meses
- 5- **¿Quiénes deben realizarse la prueba del Papanicolaou?**
- a) Las mujeres en edad fértil, casada, conviviente, viudas con vida sexual activa, con hijos y sin hijos.
 - b) Toda mujer que trabaja.
 - c) Todas las mujeres jóvenes.
 - d) Todas las mujeres que comen saludablemente.
- 6- **¿Qué recomendaciones se debe tener en cuenta antes de realizarse el Papanicolaou?**
- a) No hacerse lavados vaginales, ni ponerse medicamentos en la vagina dos o tres días antes, No tener relaciones

sexuales un día antes y No estar menstruando.

- b) haber tomado las píldoras en el mismo horario.
- c) no haber tomado desayuno.
- e) estar dolor de estómago.

7- ¿Que nos ayuda a detectar el examen del Papanicolaou?

- a) Detectar el cáncer de cuello uterino tempranamente para un tratamiento oportuno
- b) Confirmar el cáncer de cuello uterino
- c) Mejorar la salud de la mujer
- d) Dar tratamiento para el cáncer de cuello uterino

8- El cáncer de cuello uterino es:

- a) Una inflamación del útero
- b) Una infección de los órganos genitales
- c) El crecimiento de células anormales que provocan la formación de un tumor en el cuello del útero
- d) Es una enfermedad que en su inicio tiene tratamiento y se puede curar.

9- ¿Qué factores ponen en riesgo a la mujer para que se produzca el cáncer de cuello uterino?

- a) Realizar muchas caminatas.
- b) Inicio temprano de relaciones sexuales, tener muchas parejas sexuales, Mala higiene genital de la pareja y tener muchos hijos.
- c) no tomar mucha
- d) Mucho trabajo.

LA ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL DEL VPH

10- ¿Qué es el VPH?

- a) es una de las infecciones más comunes del tracto reproductivo responsable de una variedad de cánceres
- b) es una infección digestivos
- c) es una infección que causa manchas en la piel

d) es un virus del tracto reproductivo que produce infección urinaria

11- El virus del papiloma humano aparece en los genitales como:

- a) Verrugas en la nariz, manos, labios
- b) Verrugas o condilomas anogenitales, cáncer oral, cáncer de cuello uterino en mujeres y pene en varones
- c) escamas en los genitales, ano, boca
- d) manchas blancas en la vagina

12.- ¿Cuáles crees que son los Factores de riesgo para contraer el VPH?

- a) tener múltiples parejas, tener relaciones sexuales a temprana edad
- b) no tener una buena higiene, no cambiarse de ropa interior
- c) tomar pastillas anticonceptivas

13. Se puede prevenir el VPH:

- a) vacunación, reducción de múltiples parejas, usar condón
- b) no fumar
- c) realizarse lavados vaginales
- d) tomar pastillas anticonceptivas

14.- Qué tipo de cáncer genera el vph.

- a) cáncer de pulmón
- b) cáncer de mama
- c) cáncer de cuello uterino
- d) cáncer de riñón

15- a los cuantos años se aplica la vacuna del vph

- a) 7 a 10 años
- b) 16 años
- c) 9 a 13 años
- d) 10 años

16.- como se puede prevenir el contagio del vph

- a) por medio de lavados vaginales.
- b) realizando exámenes de Sangre.
- c) Por medio de la vacunación
- d) Colocando las ampollas anticonceptivas.

EL USO DE PRESERVATIVOS

17- Qué tipo de método anticonceptivo cree usted. Que ayuda a prevenir el VPH

- a) Diu
- b) Preservativos
- c) Ampollas
- d) Pastillas anticonceptivas

18- cuáles son los beneficios sobre el

uso del preservativo

- a) protege de las enfermedades de transmisión sexual
- b) protege de embarazos no deseados
- c) ayudar a reducir el riesgo de cáncer de cuello uterino
- d) todas las anteriores

19- ¿Cuántas veces se puede usar un preservativo?

- a) 1 vez
- b) b. 2 veces
- c) 3 veces
- d) 4 veces

20- Las condiciones necesarias para usar un preservativo son:

- a) Cerciorarse de que el condón no esté pasado de fecha, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar.
- b) Cerciorarse de que el condón no esté pasado de fecha y abrirlo con una tijera.
- c) Cerciorarse de que el condón no esté pasado de fecha, abrir con cuidado el envase para no desgarrarlo y el pene tiene que estar en erección para colocarlo.

Tenerlo guardado en su bolsillo o billetera, lubricar el condón con aceite o vaselina.

ANEXO 3

BASE DE DATOS

tesis actual141223.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 94 de 94 variables

	Q18C	Q19C	Q20C	POST	PREc	POSTc	CONTROLA	ETSVPHA	UPA	CONTROLD	ETSVPHD	UPD	DIFERENCIA	DIFERENCIA_1
1	.00	.00	.00	7.00	MUY BAJO	BAJO	25.00	17.00	9.00	32.00	22.00	13.00	-3.00	-7.00
2	.00	1.00	.00	5.00	MUY BAJO	MUY BAJO	14.00	18.00	11.00	28.00	23.00	14.00	-4.00	-14.00
3	.00	.00	.00	7.00	MUY BAJO	BAJO	22.00	16.00	10.00	28.00	24.00	14.00	-5.00	-6.00
4	.00	.00	.00	2.00	MUY BAJO	MUY BAJO	20.00	20.00	10.00	27.00	21.00	12.00	1.00	-7.00
5	.00	.00	.00	5.00	MUY BAJO	MUY BAJO	19.00	13.00	8.00	30.00	23.00	12.00	-4.00	-11.00
6	.00	1.00	1.00	12.00	MUY BAJO	MEDIO	28.00	17.00	10.00	32.00	26.00	14.00	-9.00	-4.00
7	.00	.00	1.00	7.00	MUY BAJO	BAJO	22.00	21.00	8.00	31.00	23.00	13.00	-4.00	-9.00
8	1.00	1.00	.00	12.00	MUY BAJO	MEDIO	19.00	17.00	9.00	32.00	26.00	14.00	-9.00	-13.00
9	.00	.00	.00	5.00	MUY BAJO	MUY BAJO	23.00	12.00	11.00	31.00	21.00	12.00	-3.00	-8.00
10	1.00	.00	1.00	6.00	MUY BAJO	BAJO	24.00	12.00	8.00	29.00	21.00	15.00	-3.00	-5.00
11	.00	.00	.00	7.00	MUY BAJO	BAJO	18.00	13.00	7.00	30.00	22.00	13.00	-6.00	-12.00
12	.00	.00	1.00	10.00	MUY BAJO	BAJO	20.00	22.00	11.00	31.00	26.00	13.00	-6.00	-11.00
13	.00	.00	.00	2.00	MUY BAJO	MUY BAJO	21.00	16.00	7.00	26.00	22.00	12.00	.00	-5.00
14	1.00	.00	.00	8.00	MUY BAJO	BAJO	22.00	20.00	10.00	30.00	24.00	14.00	-5.00	-8.00
15	1.00	1.00	.00	11.00	MUY BAJO	MEDIO	22.00	17.00	9.00	32.00	23.00	14.00	-8.00	-10.00
16	1.00	.00	1.00	8.00	MUY BAJO	BAJO	20.00	23.00	10.00	31.00	22.00	15.00	-4.00	-11.00
17	.00	.00	.00	5.00	MUY BAJO	MUY BAJO	20.00	14.00	10.00	29.00	24.00	12.00	-4.00	-9.00
18	1.00	.00	.00	3.00	MUY BAJO	MUY BAJO	18.00	12.00	8.00	28.00	22.00	13.00	-3.00	-10.00
19	.00	.00	.00	2.00	MUY BAJO	MUY BAJO	24.00	13.00	7.00	27.00	21.00	12.00	.00	-3.00
20	1.00	.00	1.00	7.00	MUY BAJO	BAJO	24.00	15.00	7.00	27.00	24.00	14.00	-6.00	-3.00
21	1.00	.00	.00	2.00	MUY BAJO	MUY BAJO	21.00	15.00	8.00	27.00	20.00	13.00	.00	-6.00
22	.00	.00	1.00	9.00	MUY BAJO	BAJO	19.00	14.00	10.00	32.00	24.00	13.00	-8.00	-13.00
23	.00	1.00	1.00	11.00	MUY BAJO	MEDIO	18.00	14.00	6.00	31.00	25.00	15.00	-10.00	-13.00
24	.00	1.00	.00	4.00	MUY BAJO	MUY BAJO	20.00	17.00	9.00	28.00	23.00	13.00	-3.00	-8.00
25	.00	.00	1.00	10.00	MUY BAJO	BAJO	21.00	19.00	9.00	30.00	26.00	14.00	-8.00	-9.00
26	.00	.00	.00	5.00	MUY BAJO	MUY BAJO	20.00	13.00	8.00	30.00	22.00	13.00	-4.00	-10.00
27	1.00	1.00	.00	6.00	MUY BAJO	BAJO	17.00	16.00	7.00	27.00	24.00	14.00	-5.00	-10.00

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

tesis actual141223.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	P1	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	P2	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	P3	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	P4	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	P5	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	P6	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	P7	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	P8	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	P9	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	P10	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	P11	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	P12	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	P13	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	P14	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	P15	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	P16	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	P17	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	P18	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	P19	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	P20	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	P1C	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
22	P2C	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
23	P3C	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
24	PC4	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
25	P5C	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
26	P6C	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
27	P7C	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
28	P8C	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

OTROS ANEXOS

ANEXO 4

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD				
1																																		
2	Items	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	SUMA												
3	E1	4	2	3	4	3	3	3	3	4	4	2	3	4	2	3	4	4	2	3	4	64												
4	E2	1	4	3	3	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	61												
5	E3	3	4	2	2	4	3	2	4	2	2	3	2	3	4	4	2	3	2	2	3	56												
6	E4	2	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	2	1	2	2	3	2	1	3	47													
7	E5	2	3	4	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	4	2	3	4	56												
8	E6	4	3	3	2	4	2	3	4	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	4	2	58												
9	E7	2	2	2	1	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	4	3	2	48												
10	E8	3	3	2	4	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	4	53												
11	E9	4	2	4	3	3	2	3	2	3	3	2	3	4	3	4	4	3	2	3	2	59												
12	E10	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	47												
13	E11	2	1	2	4	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	52												
14	E12	4	3	4	3	3	3	2	4	2	3	3	2	3	4	3	3	3	2	4	4	62												
15	E13	2	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	66												
16	E14	3	4	2	3	4	2	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	59												
17	E15	2	2	3	3	3	4	4	3	3	3	2	4	3	2	3	2	3	4	2	4	59												
18	VARIANZA	0.89	0.73	0.52	0.92	0.69	0.38	0.46	0.60	0.37	0.46	0.25	0.46	0.38	0.65	0.33	0.56	0.27	0.49	0.78	0.67	847												
19	SUMATORIA DE VARIANZA		10.85																															
20	VARIANZA DE LA SUMATORIA DE LOS ÍTEMS		33.58																															
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		
25																																		
26																																		
27																																		
28																																		
29																																		

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

a	= Coeficiente de confiabilidad del cuestionario	0.71243
k	= Número de ítems del instrumento	20
$\sum s_i^2$	= Sumatoria de varianzas de los ítems	10.853
S^2	= Varianza total del instrumento	33.58

JUICIO DE EXPERTOS

	juez1	juez2	juez3	juez4	juez5	suma	probabilidad
ítem1	1	1	1	1	1	5	0.03125
ítem2	1	1	1	1	1	5	0.03125
ítem3	1	1	1	1	1	5	0.03125
ítem4	1	1	1	1	1	5	0.03125
ítem5	1	1	1	1	1	5	0.03125
ítem6	1	1	1	1	1	5	0.03125
ítem7	1	1	1	1	1	5	0.03125
ítem8	0	0	0	0	0	0	0.03125
ítem9	0	0	0	0	0	0	0.03125
ítem10	1	1	1	1	1	5	0.03125
ítem11	1	1	1	1	1	5	0.03125
							0.34375
							0.034375

Dado que $p < 0.05$, el grado de concordancia es significativa para esta prueba binomial de juicio de expertos. En consecuencia el instrumento es Valido.

ANEXO 5

PROGRAMA EDUCATIVO

El cáncer de cuello uterino es un tipo de cáncer que se desarrolla en las células del cuello del útero. Por ello es importante dar a conocer a través de una intervención educativa las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino, ayudando así a las mujeres a que tengan una buena calidad de vida a largo plazo.

Por lo que el tema prevención del cáncer de cuello uterino será ejecutada en 1 sesión educativa, dando a conocer los siguientes temas preventivos:

- Control ginecológico (PAP)
- Enfermedades de transmisión sexual (VPH)
- Uso de preservativo

OBJETIVO:

Demostrar la eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del Centro Poblado Casa Pintada Imperial, Cañete 2023

Grupo objetivo:

Mujeres en edades de 18 a 40 años

Grupo de trabajo:

Bach: LÉVANO ALCALÁ GLADYS MILAGROS

Bach: SILVA GONZALEZ ANTHUANETE

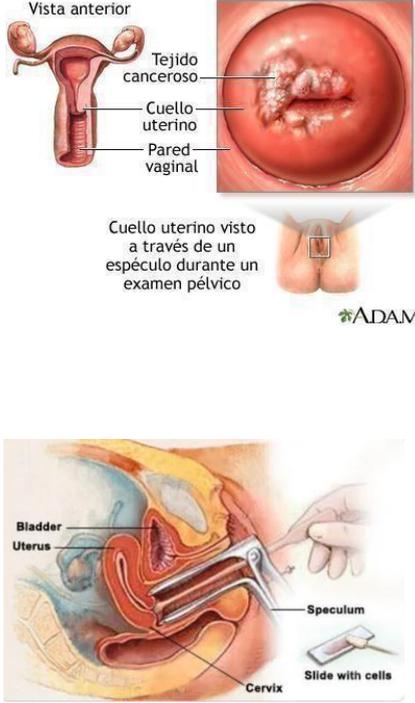
Material

- rotafolios

Duración:

90 MINUTOS

PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO		
DURACIÓN	CONTENIDO	IMAGEN

10 min	<p>PRESENTACIÓN</p> <p>E inducción de la realización del pre y post test, para la evaluación.</p>	
15 min	Pre - test	
40 MIN	<p>El cáncer de cuello uterino es cáncer que se origina en las células del cuello del útero. El cáncer de cuello uterino se forma, por lo general, de manera lenta a lo largo del tiempo. Antes de que este cáncer se forme, las células del cuello del útero sufren ciertos cambios, se convierten en células anormales en el tejido del cuello uterino. Con el tiempo, si las células anormales no se destruyen o se extraen, es posible que se vuelvan cancerosas, se multipliquen y se diseminen a partes más profundas del cuello uterino y a las áreas que lo rodean.</p> <p>El PAP es un procedimiento ginecológico simple, breve y efectivo para detectar a tiempo lesiones en el cuello del útero, que son las primeras señales del cáncer cervicouterino, enfermedad que mata a dos mujeres al día.</p> <p>Un examen del papiloma humano: sirve para detectar los tipos del virus del papiloma humano de alto riesgo que pueden hacer que aparezcan células precancerosas</p> <p>Una colposcopia: un examen especial para revisar más de cerca tu cuello uterino y determinar si hay células precancerosas</p> <p>ETS – VPH</p> <p>Se puede contraer el VPH al tener sexo vaginal, anal u oral con una persona que tenga el virus. El VPH se propaga más comúnmente durante el sexo vaginal o anal. También se propaga a través del contacto directo de piel con piel durante el sexo. Una persona con VPH puede transmitir la infección a otra persona incluso cuando no presente signos ni síntomas.</p> <p>Si una persona es sexualmente activa, puede contraer el VPH, incluso si tiene sexo</p>	 <p>Virus del papiloma Humano</p> <p>Verrugas G.</p> <p>Todo lo que debes saber!</p> 

con una sola persona. Las personas también pueden presentar síntomas años después de tener sexo con alguien que tenga la infección. Esto hace que sea difícil saber cuándo se contrajo la infección por primera vez.

USO DEL PRESERVATIVO

¿Cómo usar el condón masculino?

1. Comprueba la fecha de caducidad impresa en el envoltorio o en la caja.
2. Abre el paquete con cuidado, evita usar tus dientes o tijeras.
3. Echa un vistazo al condón para comprobar que no está quebradizo, seco o dañado.
4. Póngase el preservativo antes de cualquier contacto con la boca o la zona genital de su pareja. Los espermatozoides pueden estar presentes en el líquido pre-eyaculatorio.
5. Pellizcar la punta del condón y enrollarlo sobre un pene erecto (duro), dejando un poco de espacio en la parte superior para recoger el semen. Desenrolla el condón por el eje del pene hasta la base.
6. Usa el condón todo el tiempo que tengas sexo.
7. Después de la eyaculación, se debe sostener el borde del condón mientras se saca el pene del cuerpo de la pareja. Hay que quitar el condón con cuidado para evitar que se derrame el semen.
8. Los condones no son reusables. Coloca un nuevo condón cada vez que tengas sexo vaginal, oral o anal. También debes usar un nuevo condón si cambias de un tipo de sexo a otro (como del anal al vaginal).



MedEam

15 min

Post-test

5 min

Agradecimiento y Compartir

