

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**EFFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL
CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN ESTUDIANTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SOBRE EL
CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN OCTUBRE.2016**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

GERALDINE YAHANDA CCANCHI CCANCHI

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

LIMA –PERÚ

2018

ASESORA:

DRA. Rossana Pajuelo Bustamante de Morales

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por dame paciencia, sabiduría y guiar mi camino

A mis amados padres por apoyarme estar siempre a mi lado y enseñarme que todo sueño requiere sacrificio

A mi asesor de tesis, por sus conocimientos y experiencia, me ha permitido culminar mi tesis.

Al director y lo escolares de la institución educativa por formar parte de mi tesis.

DEDICATORIA

A Dios por guiar mi camino y nunca desampararme.

A mis amados padres por ser mi apoyo incondicional y realizar el enorme sacrificio para poder brindarme estudios apoyarme en todo y amarme sobre todas las cosas.

A mis queridos hermanos por estar en todo momento conmigo.

A mi madrina que a pesar que hoy no esté a mi lado sé que siempre vivirá en mi corazón.

RESUMEN

La ejecución de la presente tesis tuvo como objetivo de identificar el efecto de programa educativo en el nivel conocimiento y actitud de los escolares de una Institución Educativa de Comas sobre cáncer de cuello uterino en octubre.2016

Metodología: es un tipo de estudio descriptivo, transversal, pre experimental, con un población conformada por 120 escolares .Se utilizó en la recolección datos un cuestionario basado en las variables conocimiento y actitud y el formato del programa educativo. **Resultados** los escolares a priori de la realización obtuvieron valores con respecto a conocimiento de deficiente de un 83%, bueno 1.6% ,muy bueno 0 % y posteriormente al programa valores de 58.40 % fue de muy bueno , 41.60% bueno 0% deficiente; asimismo con la actitud donde los escolares antes de del programa obtuvieron un 10.83% actitud negativo, 20.83% indiferente y 68% positiva en contraste después del el programa educativo, los estudiantes obtuvieron una actitud positiva de 81.70% , indiferente 18.30 % y negativa un 0%. Demostrando un incremento en notable posterior de la ejecución del programa educativo tanto para conocimiento y actitud.

Palabras clave: programa educativo, cáncer de cuello uterino, conocimiento, actitud, estudiantes.

ABSTRACT

out with the aim of identifying of an educational program on knowledge and attitude about the cervical cancer in the school of an educational institution of comma in octubre.2016. Methodology: is a type of descriptive, cross-sectional study, experimental pre, with a population composed of 120 students. It was used in collecting data as and attitude, and the format of program. Results schoolchildren priori realization obtained values with respect to knowledge of 83%, good poor 1.6%, very good 0% and then the program values of 58.40% was very good, 41.60% good 0% deficient; Likewise with the attitude where schoolchildren before program obtained a 10.83% negative attitude, 20.83% indifferent and 68% positive in contrast after the education program the education program, students got a positive attitude of 81.70%, indifferent 18.30% and 0% negative. Both showing an increase in subsequent remarkable of the implementation of the educational programme for knowledge and attitude. Keywords: educational program, cancer of cervix, knowledge, attitude, school.

INTRODUCCIÓN

La OMS informa que cada año aparecen nuevos 500 000 nuevos caso de cáncer de cuello uterino y el Perú no es ajeno a estas cifras encontrándose más de 16 mil nuevos casos solo en el 2011 ⁽¹⁾. Este siendo un país con una gran población en etapa escolar y muchos de ellos presentan factores predisponentes para enfermedad existiendo en la mayoría de ellos desconociendo del tema.

Estudios avalan la importancia de los programas de educación en salud ya que se observa que las personas que recibe alguna información sobre diversos temas, tomaran mejores decisiones sobre su salud comparado con aquellas que no la reciban. Se evidencias el gran efecto positivo que produce los talleres educativos en salud hacia las personas ya que una persona informada es una persona con mejor capacidad de toma decisiones.

Se observó que en las instituciones educativas de comas no se brindan talleres ni programas educativos sobre el cáncer de cuello uterino ni se encuentran este tema planteado en su malla curricular como algo importante si no relacionados a otros temas, también no se le da la importancia precisa y verdadera a esta enfermedad que cada día aumenta en su incidencia especialmente en personas jóvenes. Por ello sería importante conocer el efecto de un programa educativo para saber cuánto este puede modificar los conceptos en los escolares.

El primer capítulo de la presente tesis de investigación se hace una breve explicación d la problemática que produce está enfermedad e importancia en cuanto a programas educativos, formulando con esto la pregunta, el fundamento y porque el de la tesis formulando y por ultimo objetivos de estudio.

En dos se habla del marco teórico con la presencia de los principales antecedentes nacionales e internacionales y la base teórica que respalda la

investigación también se desarrollara la descripción de las variables y la hipótesis.

En el tres se presentara la metodología la cual es un estudio descriptivo ,pre experimental , transversal cuya población estará conformada escolares, se explicara loa técnica de cómo se realizó la recolección de datos y posteriormente el procesamiento.

En el cuatro se realizaron los resultados obtenidos en la investigación comparándolo para el inicio de la discusión.

En el cinco se exponen las conclusiones con sus respectivas recomendaciones.

ÍNDICE

CARÁTULA	I
ASESORA	II
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA.....	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT	VI
INTRODUCCIÓN	VII
ÍNDICE.....	IX
LISTA DE TABLAS	XI
LISTA DE GRÁFICOS.....	XIII
LISTA DE ANEXOS	XV
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1. 2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	1
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	2
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.....	3
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	3
1.6. OBJETIVOS	4
1.6.1 GENERAL	4
1.6.2. ESPECÍFICOS.....	4
1.7 PROPÓSITO.....	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	5
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	5
2.2. BASES TEÓRICAS	14
2. 3. MARCO CONCEPTUAL	18
2.4. HIPOTESIS	19
2.5. VARIABLES	20
2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS.....	21

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	23
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO.....	23
3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	23
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	23
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	24
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	25
3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	25
3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	27
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	29
4.1. RESULTADOS.....	29
4.2.DISCUSION	46
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	48
5.1. CONCLUSIONES	48
5.2. RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	50
ANEXOS.....	53

LISTA DE TABLAS

TABLA 1	32
DISTRIBUCIÓN SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS EN OCTUBRE .2016	
TABLA 2	33
DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD DE LOS ESTUDIANTES LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS EN OCTUBRE 2016	
TABLA 3	34
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS EN OCTUBRE .2016	
TABLA 4	35
DISTRIBUCION DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SEGÚN HAN RECIBIDO INFORMACIÓN EN OCTUBRE .2016	
TABLA 5	36
DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SEGÚN DONDE RECIBIERON LA INFORMACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN OCTUBRE. 2016	
TABLA 6	37
DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO SEGÚN PRE Y POST PROGRAMA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SOBRE EL CANCER DE CUELLO UTERINO OCTUBRE 2016	
TABLA 7	39
DISTRIBUCIÓN DE CONOCIMIENTOS GENERALES EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SEGÚN PRE PROGRAMA Y POST PROGRAMA OCTUBRE 2016	

TABLA 8	40
DISTRIBUCIÓN CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES SEGÚN TEST PRE PROGRAMA Y TEST POST PROGRAMA DE LOS FACTORES DE RIESGO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO OCTUBRE .2016	
TABLA 9	41
DISTRIBUCIÓN CONOCIMIENTOS DE ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SOBRE EL DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO SEGÚN TEST PRE PROGRMA Y TEST POST PROGRAMA EN OCTUBRE 2016	
TABLA 10	42
DISTRIBUCIÓN CONOCIMIENTOS DE ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SOBRE LA PREVENCION SEGÚN TEST PRE PROGRAMA Y TEST POST PROGRAMA EN OCTUBRE 2016	
TABLA 11	44
DISTRIBUCIÓN DE LA APTITUD DE LOS ESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SEGÚN TEST PRE PROGRAMA Y TEST POST PROGRAMA OCTUBRE 2016	

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1	32
DISTRIBUCIÓN SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS EN OCTUBRE.2016	
GRÁFICO 2	33
DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS OCTUBRE.2016	
GRÁFICO 3	34
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS OCTUBRE.2016	
GRÁFICO 4	35
DISTRIBUCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMAS SEGÚN SI HAN RECIBIDO INFORMACIÓN OCTUBRE 2016	
GRÁFICO 5	36
DISTRIBUCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SEGÚN DONDE RECIBIERON LA INFORMACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN OCTUBRE 2016	
GRÁFICO 6	38
DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO SEGÚN PRE Y POST PROGRAMA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SOBRE EL CANCER DE CUELLO UTERINO OCTUBRE 2016	
GRÁFICO 7	39
DISTRIBUCIÓN DE CONOCIMIENTOS GENERALES EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SEGÚN PRE PROGRAMA Y POST PROGRAMA OCTUBRE 2016	

GRÁFICO 8	40
DISTRIBUCIÓN CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES SEGÚN TEST PRE PROGRAMA Y TEST POST PROGRAMA DE LOS FACTORES DE RIESGO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO OCTUBRE .2016	
GRÁFICO 9	41
DISTRIBUCIÓN CONOCIMIENTOS DE ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SOBRE EL DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO SEGÚN TEST PRE PROGRMA Y TEST POST PROGRAMA EN OCTUBRE 2016	
GRÁFICO 10	43
DISTRIBUCIÓN CONOCIMIENTOS DE ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SOBRE LA PREVENCIÓN SEGÚN TEST PRE PROGRAMA Y TEST POST PROGRAMA EN OCTUBRE 2016	
GRÁFICO 11	44
DISTRIBUCIÓN DE LA APTITUD DE LOS ESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SEGÚN TEST PRE PROGRAMA Y TEST POST PROGRAMA OCTUBRE 2016	
GRÁFICO 12	45
DISTRIBUCIÓN SEGÚN APTITUD SOBRE CONOCIMIENTOS DE CANCER CUELLO UTERINO EN LOS ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE COMAS SEGÚN TEST PRE PROGRAMA Y TEST POST PROGRAMA EN OCTUBRE 2016	

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1	54
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	
ANEXO 2	57
INSTRUMENTOS	
ANEXO 3	61
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS – CONSULTA DE EXPERTOS	
ANEXO 4	62
CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS	
ANEXO 5	64
MATRIZ DE CONSISTENCIA	
ANEXO 6	67
CONSENTIMIENTO Y ASENTAMIENTO INFORMADO	
ANEXO 7	69
SOLICITUD A LA INSTITUCION EDUCATIVA	
ANEXO 8	70
PROGRAMA EDUCATIVO	
ANEXO 9	71
FOTOS DEL PROGRAMA EDUCATIVO	
ANEXO 10	75
BASE DE DATOS	

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Este presente trabajo fue pensado debido a que se observó que en algunas instituciones educativas de comas no se brindan talleres ni programas educativos del cáncer de cuello uterino ni se da la debida importancia precisa y verdadera a esta enfermedad que cada día aumenta en su incidencia especialmente en personas jóvenes. Siendo este un país con gran parte de adolescentes que han iniciado su vida sexual a temprana edad y que muchos muestran conductas inapropiadas por no tener una información correcta y certera sobre el tema debidos a la poca información impartida y brindada a ellos.

Estudios avalan la importancia de los programas de educación en salud ya que se observa que las personas que recibe alguna información sobre diversos temas, tomaran mejores decisiones sobre su salud comparado con aquellas que no la reciban .Se evidencias el gran efecto positivo que produce los talleres educativos en salud hacia las personas ya que una persona informada es una persona con mejor capacidad de toma decisiones adecuadas para su autocuidado .Por ello se planteó la importancia de saber lo que los estudiantes conocen y piensan sobre el cáncer de cuello uterino ya que sabiendo sobre lo que expresan se podría influir en sus conocimientos y actitudes.

1. 2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Identificar el efecto del programa educativo el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer cuello uterino en estudiantes de una Institución Educativa de Comas. Octubre .2016?

1.3. JUSTIFICACIÓN

- **J. práctica:**

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad que va en aumento en nuestro país. Los escolares están más propensos a contagiarse de (VPH) la principal causa de esta enfermedad debido a que estudios demuestran que hay un alto índice de escolares en la actualidad inician una vida sexual temprana y con múltiples parejas a lo largo de su vida lo cual los convierte más susceptibles a desarrollar más rápido esta enfermedad. Se observó que en las instituciones educativas de comas no se brindan talleres ni programas educativos sobre el cáncer de cuello uterino ni se encuentran este tema planteado en su malla curricular como algo importante.

Entonces sabiendo estos datos es necesario el aumento de la promoción de campañas educativas en salud por parte del estado porque esta es muy escasa en relación al cáncer de cuello uterino.

Esta tesis fue planteada para poder determinar la importancia de un programa para poder observar si mediante este programa se logra cambios positivos en sus conocimientos y actitud sobre la importancia de este tema.

- **J. económica social:**

El desarrollo del trabajo de investigación ayudaría observar si el programa educativo planteado en el trabajo es efectivo produciendo en los escolares un impacto positivo para poder ser este planteado en otras instituciones educativas y poder así seguir informando, sensibilizando a los escolares sobre la importancia de saber lo que es cáncer de cuello uterino.

1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

1.4.1 Delimitación espacial: este proyecto de investigación se realizara Institución Educativa N°3047 “Canadá”, ubicado en el distrito de Comas

1.4.2. Delimitación temporal: este proyecto de investigación se realizara durante el año 2016.

1.4.3. Delimitación social: la población de estudio de esta investigación serán los estudiantes de la Institución Educativa N°3047 “Canadá”

1.4.4. Delimitación conceptual:

Este proyecto de investigación abarca conceptos fundamentales sobre la sobre el cáncer de cuello uterino en los estudiantes Institución Educativa N°3047 “Canadá”

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- Una limitación seria al Acceso institucional Institución Educativa N°3047 “Canadá” ya que sería necesario contar permiso para poder realizar la encuesta.
- Un limitación es que no todos los padres querrán que sus hijos participen en la encuesta y no aceptaran firman el consentimiento informado.
- Una limitación podría ser que las adolescentes se nieguen a querer llenar las encuestas y no aceptarían firmar el asentamiento informado.

1.6. OBJETIVOS

1.6.1 GENERAL

Identificar el efecto de un programa educativo sobre el cáncer de cuello uterino en el conocimiento y actitud en escolares de una Institución Educativa de Comas Octubre .2016.

1.6.2. ESPECIFICOS

- Determinar las características sociodemográficas de los escolares de una Institución Educativa de Comas en Octubre .2016.
- Identificar el efecto de un programa educativo sobre el cáncer de cuello en el nivel de conocimiento en estudiantes de una Institución Educativa de Comas. en Octubre .2016.
- Identificar efecto de un programa sobre el cáncer de cuello uterino educativo en la actitud en estudiantes de una institución educativa de Comas o en Octubre .2016.

1.7. PROPÓSITO

El estudio de la presente tesis tiene como finalidad el poder determinar la importancia de una charla de enseñanza del tema del cáncer en estudiantes de la Institución Educativa de Comas en octubre 2016 lo que se desea conocer mediante los resultados comparativos entre un antes y después de aplicar el programa el poder conocer el impacto de dicho programa cuanto este puede influir y modificar en los conocimientos y actitud de los estudiantes . Para poder emplear este programa como modelo en otras instituciones educativas y poder así seguir informando y sensibilizado los escolares para que sean en un futuro jóvenes que realicen medida preventiva.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Beltrán S. **“Estrategia educativa basada en el modelo didáctico operativo, para reforzar el conocimiento de enfermería sobre formas d cuidado de contraer la infección por virus de Papanicolaou y la detección oportuna cáncer cervico uterino”** .tesis para acceder al a la especialidad en medicina famular.2016.Aguascalientes .México ⁽²⁾ .

En su estudio nos dice que la prevención contra el virus de papiloma humano su tamizaje efectiva son resultado de un programa organizado con alta cobertura poblacional y control de calidad del personal de salud .resultando imperativo un entrenamiento permanente de educación para prestadores de servicios de salud, mediante intervenciones educativas .la metodología del estudio fue un estudio cuasi experimental. Se realizó un intervención educativa al personal de enfermería adscrito a consultorios de medicina preventiva de la UMF nº9 .se midió el conocimientos sobre prevención de la infección VPH y DOCaCU antes y después de un estrategia educativa, basada en el MDO. Como instrumento de evaluación se elaboró y valido una lista de cotejo, basada en las recomendaciones de las GPC prevención y DOCAU e intervenciones de enfermería. Para la significancia estadística se realizaron las pruebas de chi cuadrado y ANOVA en los resultados se cumplió con los objetivos de evaluar la efectividad de una intervención educativa reforzando los conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención. Antes de la intervención se obtuvo un nivel de conocimiento mediano posterior a esta un conocimiento alto, con una $p < 0.000$ la media de 13.07 antes y 14.28 después de la intervención .una diferencias de medias de 1.21 ese concluyo que fue

efectiva la intervención educativa intervención educativa para aumentar del conocimiento.

Ramírez S Francisco J, Villanueva M, Trampee S, Alvarez J, Valdez. **“Estrategia educativa sobre la prevención primaria y tamizaje del cáncer en mujeres estudiantes educación Básica y diversificada”** en al presente tesis para acceder el título de médico cirujano. 2015. Guatemala ⁽³⁾. presenta un estudio cuyo objetivo es conocer la escala de conocimientos sobre cómo evitar y detección temprana en escolares en la escuelas privadas y públicas del departamento d quinche en la cual fue un estudio cuasi experimental para lo cual se utilizó un amuestra 1016 escolares d, donde se tuvo un grupo previo y este mismo grupo se sometió posteriormente a una prueba objetiva para determinar si hubo un cambio en el grado de información. Tuvo como resultados que en que en el pretest fue de del que el nivel d información muy alto solo de 15.4 %, alto 4.9%, normal 31.9%, bajo 9.1% a diferencia del postest donde el nivel de información fue de muy bajo el 3.1% bajo 11.5% normal ,39.7% alto y 45.8% muy alto El 92% de las evaluadas indicaron que el Centro de Salud es la principal institución para la obtención de información.

Carlson M, González S. **En su estudio “conocimiento sobe cáncer de cérvix en las colegiales de SAN CARLOS,”. 2014. COSTA RICA** ⁽⁴⁾ Informa que en igual que en todo el mundo costa rica presenta alto niveles de mortalidad debido al cáncer de cérvix ocupando en este así el segundo lugar a pesar que existen pruebas de tamizaje oportuno como es el frotis de Papanicolaou ya que cuentan con seguro; el estudio tuvo como objetivo determinar cuánto sabe los colegiales sobre los método de prevención la sintomatología y los factores de riesgo. Tiene como a metodología del estudio fue descriptivo, prospectivo donde la población

a estudiar estuvo constituida por 533 estudiantes que cursaban entre el séptimo y décimo segundo grado de cinco instituciones estatales ubicados en San Carlos entre las fechas de marzo y abril del 2012, donde arrojaron resultados que solo 30.8% de los estudiantes tenían conocimientos sobre el tema. Existe una desconexión entre el conocimiento de adolescentes con varios conceptos de cáncer cervicales. Por ejemplo, casi todos los estudiantes identificaron al menos un factor de riesgo, pero menos de la mitad declaró que el cáncer cervical es evitable. De ahí, la mayoría de los estudiantes no entendió que la evitación de principales factores de riesgo previene la adquisición de la enfermedad. Además, sólo la menos de mitad de los estudiantes que sabían lo que el cáncer cervical es y se había enterado de HPV, también habían declarado que HPV tiene una relación al cáncer cervical. Donde se debe hacer énfasis la importancia de seguir brindando charlas educativas sobre el cáncer de cérvix.

Tres métodos de educación de cáncer formales cervicales existen para adolescentes en la región de San Carlos: Semana de Salud una vez al año, discusiones por doctores médicos en los institutos y visitas con el doctor. La tendencia que los machos con mayor probabilidad oyeron de una campaña de cáncer educativa cervical en su comunidad carece de una explicación y sería una fuente para el futuro estudio.

Urrueta . M Concha P. Riquelme G. en su estudio **“Conocimientos y Conductas preventivas del cáncer cérvix uterino en y el V-P.H adolescentes chilenas”**. 2012. Chile⁽⁵⁾. Informa que el V-P.-H es un mal de transmisión sexual que se presenta y es más frecuente en personas del sexo femenino que la del masculino y es mucho más en los jóvenes a pesar que existe la vacuna contra este mal además de su cribado. Dada la presencia de una

vacuna contra el VPH, junto a un tamizaje conocido, el cáncer de cérvix se podría decir que tiene alta posibilidad de ser prevenible. También existen factores como que las estudiantes no cumplen con la edad suficiente y a este se suma que no recibe una información constante sobre el cáncer de cérvix y también debido que a los bajos recursos económicos de algunas personas sumando todos los factores los convierte en la etapa de vida más susceptible. Debido a esto se planteó como objetivo identificar el grado de conocimiento de las adolescentes chilenas sobre VPH y sus saberes sobre las medidas preventivas. Tuvo una metodología de tipo analítica de corte transversal con una muestra de tipo aleatoria de 226 estudiantes de 3 colegios e institutos nacionales. Cuyos resultados fueron que el 20% de las adolescentes no conocen la existencia de la vacuna para combatir el VPH, pero si el 70.8% donde los resultados revelan que el 20% si saben de la vacuna; pero reconocen como factor de riesgo el tener muchas parejas sexuales.

Dando como conclusión que las adolescentes conocen sobre las vacunas pero su actitud no va de acuerdo con sus conocimientos.

D'Arcangelo B., Lobatón P. **“Influencia de un programa educativo en el conocimiento de las adolescentes sobre el VPH E.T.S “Dr. Francisco Vitanza” febrero –abril 2010.** EN su tesis para acceder al título en enfermería. 2010. Ciudad Bolívar, Venezuela ⁽⁶⁾. Presentó un estudio descriptivo transversal con una población conformada por 118 adolescentes que están en el séptimo grado. La muestra fue de tipo no probabilística y fue establecida con 60 alumnos para la recolección de datos se utilizó como instrumento un cuestionario el cual estuvo conformado con 10 preguntas el cual fue elaborado por los investigadores y luego validado posterior a eso se realizó la aplicación del programa educativo el cual estuvo por unidades para que se puedan cumplir sus objetivos. Tratados a

través de charlas socio dramas e interacción. Donde obtuvieron los siguientes resultados antes de aplicar el programa fue el 82% de la población alcanzó el grado de deficiencia con un 82%, regula un 15%; el grado bueno 3% nadie.

Posteriormente se volvió a medir los conocimientos de los adolescentes utilizando el mismo instrumento donde obtuvo que el 12% obtuvieron un nivel excelente sobre el virus de papiloma humano .73% bueno ,15% regular, y un 0% deficiente las conclusiones serian que el programa si es beneficioso ya que se observa un incremento en el conocimientos de las estudiantes. Este estudio confirma el efecto positivo que produce una intervención educativa en los adolescentes ya que los mantiene informado mejor.

Raimundo M., Verdura M, Gerometta R., Markowsky C. en su estudio “García R. Regla M., Torres T., Rendón A., Quintero M, en su estudio **“conocimientos sobre previeron del cáncer de cérvix en adolescentes”.**2011.CUBA ⁽⁷⁾. En el mundo el cáncer de cérvix es VA EN aumento y cuba no es ajeno a esta ya que está mal ocupa ahí el segundo lugar e incidencia del 21% en la mujeres cubanas de 20 a 30 años .cifras del año 2008 se reportaron 14 fallecientes con una mortalidad de 7 por 1000 habitantes y estas cifras siguen aumento. Debido a esto en los meses de febrero y noviembre del año 2009 se procedió a la realización de una investigación que fue de tipo descriptivo.

La población estudio estuvo conformado por alumnos que cruzaban el noveno grado seleccionados con la muestra de tipo no probabilístico. En la recolección de datos se usó un cuestionario dando resultados los varones inician su vida sexual a los 13 años con el 57.1%y las mujeres a los 14 años 50.1%%. donde el 12.7% identificaron como principal causante de al virus de papiloma humano se evidencia un 92,7 % presentan un bajo

nivel educativo y de conocimientos sobre las medidas de prevención y lo más que la mayoría de adolescentes ya habían iniciado su vida sexual y demostrando la promiscuidad y con múltiples parejas sexuales siendo los varones los que predominaron .concluyendo así que los adolescentes están en riesgo de contraer el cáncer de cérvix debido a su desconocimiento y que presenta demasiados factores de riesgo.

ANTECEDENTES NACIONALES

Alfaro S. **“efectividad de un programa educativa en el conocimientos y actitud sobre la prevención del cáncer de cuello uterino de mujeres que acuden al centro de Magdalena Cao .ASCOPE -2013”** ⁽⁸⁾ .Tesis para optar la magistratura en salud pública .TRUJILLO –PERU .Esta tesis se ejecutó con la meta general de conocer la importancia sobre el brindar una charla educativa en conocimiento y actitud de las personas del sexo femenino que van al centro. La siguiente investigación fue de tipo cuantitativa s un tipo de estudio descriptivo, cuasi experimental con una población única tanto para el pre test y post test, transversal, pre experimental, con una población conformada por 120 escolares.

Debido a la inaccesibilidad geográfica de la población hacia el establecimiento, la población del presente estudio, constituido por 52 mujeres que acuden al Centro de Salud y Se utilizó la entrevista colectiva para aplicar el pre y postest, exposiciones y métodos participativos para el desarrollo de dicho charlas educativa. Donde en los resultados se ve que posterior aplicación de la charla educativa las mujeres presentan un grado conocimiento alto del 57,7% en contraste 13.5 % que obtuvieron a priori del programa, se regular del 25,0%, en comparación con el 42.3% a priori al programa, por último, un nivel deficiente del 17,3%, en contrastarse o con el 44.2%. Por lo que se demuestra que haciendo la comparación tanto del

pretest como del posttest hay una marcada diferencia; mejoró el nivel de conocimientos después de aplicado el programa educativo.

Rojas k, Solar M. **“efecto de programa educativo en conocimientos y actitud de adolescentes de institución educativa en la prevención de cáncer de cuello uterino”**.⁽⁹⁾. tesis para graduarse de enfermería. 2015 - Perú. Este estudio presenta como objetivo describir la comparación entre un antes y después de aplicado una educativa charla en el nivel de conocimiento y actitud de la escolares de un colegio estatal de Villa El Salvador, 2014 sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, Utilizaron una metodología de tipo cuantitativo, diseño pre-experimental con pre y pos test, cuya población fue de 206 estudiantes, seleccionaron mediante un tipo no probabilístico donde se obtuvieron como muestra 100 adolescentes del 5º años de primaria a 3 de secundaria cuyas edades oscilan entre 10 a 15 años . Para la recolección datos se utilizan un instrumento que fue es cuestionario. Los resultaron arrojaron a priori de la realización del programa se obtuvieron nivel de alto de un 15 % y el medio de 79% luego del programa se cambió a que el 96% alcanzó el nivel alto lo mismo ocurrió con la variable actitud donde se evidencio primero actitud de indiferencia con 67% y posterior fue el 100 % aceptación demostrando la beneficioso u e es el intervención

Paredes E. **“intervención para elevar el nivel de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y el V-P-H en estudiantes de la UNASAM filial barranca “.2010”**.⁽¹⁰⁾. El objetivo en la investigación es de conocer lo positivo de brindar exposición educativa en salud para el elevar los conocimientos y actitud de las estudiantes de ciencias médicas (UNASAM) de, tema del cáncer de cérvix y del V-P-H .para ello utilizaron la metodología de tipo cuasi experimental, con una muestra de 60 universitarias cursante del primer ciclo

el mismo número fue tanto para casos que para controles. El instrumento de evaluación fue cuestionario y el programa. Primero procedieron a la evaluación de las alumnas y aplicaron el programa dando cifras como casi el total con un 90% que hizo el examen a priori a la charla pero luego de esta misma este valor disminuyó a tan solo un 28.3%. Lo mismo ocurrió con la variable actitud demostrando que fue efectivo. Pero luego de dos meses pasado el programa realizaron otra evaluación encontrándose que habían vuelto con un 50.3% a desaprobado. Pero lo que es la variable actitud si se quedó en aumento la actitud adecuada. Por lo tanto se puede concluir que bien el programa fue efectivo en su primer momento en su instrumento este debe seguir siendo constante para que si las alumnas tengan un mejor conocimiento sobre la importancia del cáncer de cuello uterino y su principal causante que es el virus de papiloma humano.

Manuel Seminario Pintado et al., en su estudio **“Nivel de conocimientos Papanicolaou en mujeres de Chiclayo– 2010”**. 2011. Tesis para graduarse como médico cirujano. Trujillo - Perú ⁽¹¹⁾. Presenta un estudio con una metodología de tipo descriptivo, corte transversal, prospectivo cuantitativo cuya población comprende a 116 mujeres entre las edades de 20 y 45 años de la ciudad de Chiclayo donde se obtuvieron los resultados que su nivel de conocimientos fue de 44.8% y en cuanto a la variable actitud de tipo favorable fue de 38,8% sobre las prácticas adecuadas. Dando como el valor de OR 5,6 veces sobre prácticas y la actitud hacia el Papanicolaou. Diciendo que el motivo por el cual no habían realizado el Papanicolaou era por falta de tiempo. Las conclusiones fueron un nivel de conocimientos bajo, actitud desfavorable, prácticas inadecuadas de la población de estudio. Se halló relación que si hay actitud desfavorable con el grado de instrucción. Se encontró que el 61.2% de las mujeres tienen prácticas incorrectas con un 31,9% nunca se habían

realizado la prueba y el 13.8% solo se lo había hecho una vez en su vida .pero no se encontró relación entre el grado de instrucción y las practicas.

Mejía A, Ribbeck L., Romero N en su estudio “**Promoción y prevención del cáncer de cérvix en Huancayo.**” Apunt. cien. doc. 2015. Huancayo. Perú (12). En su investigación su objetivo ha sido sensibilizar a la población del barrio de Incho de cañete sobre la prevención del cáncer de cérvix, asimismo difundir a la población sobre la importancia del tamizaje de Papanicolaou. En las actividades previas se utilizó la espina de Ishikawa y el cuadro de priorización de problemas para identificar las causas por las cuales la población femenina expuesta al cáncer de Cérvix no conoce cómo prevenir esta enfermedad. Para cumplir el objetivo se realizó campañas de capacitación a la población a través de material impreso con información completa de prevención de cáncer de Cérvix, también se aplicó un cuestionario para recoger datos respecto al conocimiento de la enfermedad. Como resultado se verifico que la gran porcentaje de mujeres nunca no habían recibido este tipo de charlas, más del 50 % no conocía maneras de prevenir el cáncer de Cérvix, sin embargo la mayoría tenía conocimiento del Test de Papanicolaou; asimismo la mayor parte de las entrevistadas después de la sensibilización se sentían más satisfechas respecto a las dudas que tenían sobre el cáncer de Cérvix.

En conclusión estos programas de sensibilización a la población ayudan a poblaciones vulnerables a que puedan prevenir esta enfermedad, y contribuyen a mejorar el compromiso de asistencia de las mujeres a los centros de salud para realizar sus pruebas respectivas.

Navarro M. Álvarez E., López A. “**nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes d la urbanización las palmeras del distrito de morales .periodo julio –septiembre de año 2012.**” Tesis para obtener el

título profesional de obstetra 2012 .Tarapoto – Perú ⁽¹³⁾ La presente investigación de presente como principal objetivo el nivel de conocimientos y actitudes sexuales de las adolescentes teniendo como metodología descriptiva de cohorte corte transversal la muestra fue constituida por 79 adolescentes de las edades de 14 a 19 años. Con un metodo Se realizó el estudio descriptivo, simple de cohorte transversal. Para la recolección de datos s utilizo como instrumento una encuesta dividida en 5 partes con 9 preguntas cada una utilizando como respuestas la de tipo Likert. Se encontró como resultados que la edad más frecuente fue de las 14 a 16 años con un 50.3%siendo de estas 68.4% estudiantes y tienen pareja el 60.8%y por ultimo 54,7% ya había iniciado sus vida sexual a la es temprana de 12 a 15 años obteniendo como conclusiones un nivel de conocimiento sobe la sexualidad de bueno de 70.9% y el medio de solo un 22,8% .por lo que se concluye que se deben instruir con mejor información bridándoles programas de apoyo y educación continua.

2.2. BASES TEÓRICAS ⁽¹⁴⁾.

Hoy en día la educación en salud se ha visto muy escasa o sino casi nula aquí se debería esto a la poca preocupación los gobiernos nacional regionales y locales no siguen adoptando o brindando más presupuesto para la realización de campaña o charlas educativas con la finalidad de la obtención en salud.

Diversos estudios científicos avalan y respaldan la importancia de estos programas de brindar educación en tenas de salud debió a la alta tasa de índice de enfermedades nuevas que van a surgiendo hoy en día. Anteriormente las enfermedades no una tan cuentas e personas jóvenes como es hoy en día que se debería a diversos actores entre los al a poca información que reciben estos mismo a la poca accesibilidad a programas preventivos para este tipo de etapa de viada ya que se centran más en lo que las etapas de vida niño y adulto

mayor por eso las cifras de adolescentes y jóvenes con enfermos que antes solo de adultos va en aumento

BASES DE UNA BUENA EDUCACIÓN EN SALUD

- Son una buena escuela
- Una adecuada política en salud
- Un familia
- Un ambiente adecuado

La educación de salud en la etapa escolar

La educación en salud brindada en la etapa escolar es uno de los pilares más importantes en la políticas de salud de diversos países en el mundo ya que se conoce que si es que se educa correctamente y se brinda información a un niño o adolescente este en el futuro será un adulto con decisión más responsable sobre su salud y la de sus semejantes ya que después el hogar la escuela es el segundo lugar donde una persona se recibe información y más conocimientos

Intervención Educativa ⁽²⁾

El concepto de intervención educativa es aquella acción que hace con la intencionalidad de realiza acciones que tienen como finalidad el logro para el desarrollo completo del estudiante

Tiene como metodología el carácter teológico donde se estudia la finalidad de un objeto o alguna cosa donde va existir en sujeto que es el educador y e que recibe la información que vendría hacer el educando mediante sesiones establecidos cumpliendo como objetivos de la intervención con un lenguaje apropiado y didáctico para los educandos

Hoy en día es muy importante el poder brindar charlas promover a la salud ya está sería a muy beneficio para las generaciones futuras estén bien informada es una persona que toma mejores decisiones que otra que no nunca ha recibido información

CANCER DE CUELLO UTERINO ⁽¹⁵⁾

Cáncer de cérvix o el también llamado el de cuello uterino se ha convertido en una pandemia mundial afecta cada vez más mujeres en el mundo cada año aumento la mortalidad por eso mal solo en el año 2012 la OMS estimó que fueron detectadas 500.000 casos nuevos cifras alarmantes que van creciendo con el pasar de los años.

Por cierto el Perú por ser un país tercermundista no se escapa a esta cruda realidad ya que según la liga contra el cáncer en el Perú solo en el año 2011 se diagnosticaron a más de 16 mil nuevos casos.

Se informa que a la mortalidad en el Perú es de 4 mil fallecimientos por este mal hay cifras alarmantes donde se dice que cada 3.5 horas muere una mujer peruana de por este terrible mal.

FACTORES DE RIESGO DE CANCER DE CUELLO UTERINO ⁽¹⁶⁾

- El inicio temprano de relaciones sexuales o más conocido como la promiscuidad
- El tener múltiples parejas sexuales ser polígamo
- El no haberse vacunado contra el VPH
- El no usar método de barrera como es el condón

COMO REALIZAR EL DIAGNÓSTICO

- Existen diferentes métodos para el diagnóstico para este
- inicio es del de prueba de Papanicolaou o el raspado es el más económico

- Seguida d esta es el la colposcopia luego de hacerse el Papanicolaou se procede con esta prueba que es más de confirmatoria para decimos en qué grado de NIC no encuentra esta enfermedad.

MEDIDAS PEVENTIVAS ⁽¹⁷⁾

- Primero identificar los factores de riesgo
- Aplicarse la vacuna contra el VpH
- No inicio de elaciones sexuales a una corta edad de preferencia a mayor a los mejor 21 años ya que ahí se encurta mejor formado le canal cervical
- El tener solo una pareja sexual o por lo menos no tener múltiples

QUE ES PROGRAMA EDUCATIVO

El programa educativo es una variable de investigación sobre una serie de actividades de aprendizaje y recursos dirigidos como charlas y la exposición del tema a los estudiantes para que mejore su conocimiento y actitud sobe le tema.

QUE VENDRÍA HACER CONOCIMIENTOS

El conocimiento vendría hacer la aglomeración de información que se obtuvo mediante la enseñanza y aprendizaje. La cual se va almacenado para la formación educativa de la persona.

El conocimientos siempre es algo abstracto de cada individuo que se encentra en al en cerebro de las personas u mediante as sinapsis conexión a nombrar y describir objetos o situaciones ya vividas tiene múltiples niveles y formas de aplicación.

QUE VENDRÍA HACER ACTITUD

La actitud es la forma de expresión de una persona mediante el comportamiento de esta misma y se expresa en la toma de decisiones. La cual se adquiere mediante vivencias y es propio de cada persona

Una actitud favorable o con disociación adecuada ayuda aquí a las personas a entender mejor las cosas. Ejemplo: si un adolescente tiene el deseo de aprender, se esforzará mejor por ello si se le inculca desde niños a ser adultos que tomen decisiones correctas sobre su salud, como el querer vacunarse o el uso de métodos de barrera, ya que todo solo es para su propio beneficio.

2. 3. MARCO CONCEPTUAL

Definición conceptual de la variable programa educativo

El programa educativo sobre el cáncer de cuello uterino es una variable de investigación sobre una serie de actividades de aprendizaje y recursos dirigidos como charlas y la exposición del tema a los estudiantes para que mejore su conocimiento y actitud sobre el tema.

Definición conceptual de la variable de conocimiento

Conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección. En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo.

Definición conceptual de la variable actitud

Es una disposición subyacente que, con otras influencias, contribuye para determinar una variedad de comportamientos en relación con un objeto o clase

de objetos, y que incluye la afirmación de las convicciones y los sentimientos acerca de ella y sobre acciones de atracción o rechazo.

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. GENERAL

H1. El programa educativo será efectivo cuando se encuentre una diferencia significativa entre el antes y después de programa educativa en ambas variables que son conocimiento y actitud de los escolares de la institución educativa “Canadá” de comas octubre .2016

H0. El programa educativo no será efectivo cuando no se encuentre una diferencia significativa entre el antes y después de programa educativa en ambas variables que son conocimiento y actitud de los escolares de la institución educativa “Canadá” de comas octubre .2016

2.4.1. ESPECIFICOS

H1: El Programa Educativo sobre el Cáncer de Cuello Uterino produce un efecto significativo en el nivel de conocimiento en los estudiantes de la institución educativa

Ho: El Programa Educativo sobre el Cáncer de Cuello Uterino no produce un efecto significativo en el nivel de conocimiento en los estudiantes de la institución educativa

H1: El Programa Educativo sobre el Cáncer de Cuello Uterino produce un efecto significativo en la actitud en los estudiantes de la institución educativa

H0: El Programa Educativo sobre el Cáncer de Cuello Uterino no produce un efecto significativo en la actitud en los estudiantes de la institución educativo.

2.5. VARIABLES

2.5.1. Variables:

Efectividad del Programa Educativo sobre el cáncer de cuello uterino

2.5.2 .Variables dependientes

- Características sociodemográficas de estudiantes

- Edad:
- Sexo.
- Lugar de procedencia: si los estudiantes eran urbano y rural

Conocimientos

- Si es que han recibido información
- De quien han recibido la información

Dimensiones

- Conocimientos generales de generales
- Conocimientos de factores de riesgo
- Conocimientos del diagnóstico
- Conocimientos sobre la prevención

- La actitud

Dimensiones:

- Actitud hacia los Conocimientos
- Actitud hacia la prevención
-

2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Definición operacional de la variable programa educativo ⁽¹²⁾

El programa educativo es una variable de investigación sobre una serie de actividades de aprendizaje y recursos dirigidos como charlas y la exposición del tema a los estudiantes para que mejore su conocimiento y actitud sobre el tema.

Definición operacional de la variable de conocimiento

Se medirá mediante la escala de calificación nivel secundario del ministerio de educación del Perú

Escala	Puntaje
Muy bueno	18-20
Bueno	14-17
Regular	11-13
Deficiente	0-10

Definición conceptual de la variable actitud

La actitud es la expresión de un ser humano mediante el comportamiento de esta misma y se expresa en la toma de decisiones. La cual se adquiere mediante vivencias y es propia de cada persona

Definición operacional de la variable actitud

Se medirá con una Escala Ordinal Nominal

ESCALA	PUNTAJE
▪ Actitud positiva	38-50

- Actitud indiferente 24-37
- Actitud negativa 0-23

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

- Es un descriptivo ya que se va a describir en el los conocimientos y actitud que presentan los escolares sobre el tema para observar la influencia de un programa educativo midiendo un antes y después.
- Sera de tipo transversal ya que se tomara en un momento determinado y establecido.
- El tipo de diseño es pre experimental ya que va a evaluar un antes y después de la aplicación del programa siendo la población de estudio la misma para ambos momentos.
- cuantitativo debido a que las se evaluara las variables mediante escalas .

3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es descriptivo, transversal, pre experimental, con pre-evaluación y post-evaluación.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Enfoque: cuantitativo este estudio buscará una medición del campo estudiado, proporcionando una visión general y completa del nivel de conocimiento del cáncer de cuello uterino.

Alcance: descriptivo porque trabajó sobre realidades de hecho y su característica fundamental es la de presentar una interpretación correcta.

Corte y proyección: Prospectivo, porque la información que se obtuvo fue después de la planeación de la investigación, para los casos y los controles.

Naturaleza: cuasi – experimental.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por 174 estudiantes constituido por 1 aula de cada grado (1°- 5°) aproximadamente 34- 35 alumnos por aula

Muestra: La muestra fue de 120 escolares de la Institución Educativa “Canadá” de Comas en el año 2016.

Aproximadamente 24 alumnos por aula

- 1° año se realizó la prueba de la sección “A” con 26 alumnos
- 2° año se realizó la prueba de la sección “A” con 24 alumnos
- 3° año se realizó la prueba de la sección “C” con 24 alumnos
- 4° año se realizó la prueba de la sección “B” con 22 alumnos
- 5° año se realizó la prueba de la sección “B” con 24 alumnos

Muestreo Probabilístico: se realizara un Muestreo al Azar Simple

Fórmula para la Muestra

Con una confiabilidad del 95% y un erro del 5%

Considerando un universo de 174 escolares de la Institución Educativa Canadá” de Comas en el año 2016

La fórmula a utilizarse es para una población finita:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{i^2 (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{(1.96^2) (174) (0.5) (1-0.5)}{0.05^2 (174-1) + (1.96^2) (0.5) (1-0.5)}$$

Criterios de inclusión:

- Los escolares que firmaron el consentimiento informado
- Estudiantes que se encuentran matriculados y asistieron a clases en el día de la investigación.

Criterios de Exclusión

- Personas del colegio que no sean estudiantes
- Los estudiantes de primaria de la I.E Canadá de comas

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Fue través de dos cuestionarios auto administrado, con preguntas relacionadas para ambas variables

3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se utilizaron como instrumentos dos cuestionarios La información que se recolectó para el primer cuestionario fue extraída de un estudio anterior cuya autora fue Sara Alfaro ⁽¹²⁾ la cual es validada por médicos especialistas. Así mismo por haberle realizado modificaciones para adecuar el cuestionario a nuestra población, el cual fue validada por expertos. (3 médicos especialistas en ginecología –obstétrica) (Anexo 3)

El primer cuestionario consta de 24 ítems con opción múltiple La calificación para cada una de las respuestas correctas es 1 punto y cero puntos para las respuestas incorrectas dividido en 5 partes

- Parte 1 características sociodemográficas se tomaron en cuenta edad, el año escolar, fuente de información y procedencia.

- Partes 2 se tomaron en cuenta conocimientos generales del cáncer de cuello uterino que constara de 4 ítems
- Partes 3 se tomaron en cuenta conocimientos sobre los factores de riesgo que constara de 8 ítems
- Partes 4 se tomaron en cuenta conocimientos sobre el diagnóstico de la pregunta que constara de 2 ítems
- Partes 5 se tomaron en cuenta conocimientos sobre la prevención de la pregunta que constara de 2 ítems

El segundo instrumento fue para evaluar la actitud y se midió mediante la escala de Likert con 10 ítems la cual estuvo dividida en dos partes

- Partes 1 se tomaron en cuenta conceptos del tema que constara de 4 ítems
- Partes 2 se tomaron en cuenta conocimientos sobre la prevención de la pregunta que constara de 6 ítems

- Totalmente de acuerdo : 5
- De acuerdo : 4
- Ni de acuerdo ni desacuerdo : 3
- En desacuerdo: 2
- Muy en acuerdo : 1

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO Para realizar la validez de contenido fue con profesionales con experiencia en el área. Revisaron los cuestionario con la finalidad de corroborar su validez externa en coherencia con los conceptos de las variables, quienes dieron sus sugerencias a fin de que los instrumentos cumplieran con las características apropiadas para medir conocimiento y actitud, así como también se utilizó la literatura existente en nuestro medio.(Anexo 4)

PRUEBA PILOTO

Este realizó una prueba piloto con la participación de 20 escolares que presentaron similitudes la población de estudio, para verificar que los cuestionarios contenga las preguntas claras y de fácil comprensión para los escolares y poder así realizar el empleo del instrumento (ANEXO 5)

3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

- Para la realización se coordinó y solicitó la autorización del Director de la Institución Educativa N°3047 “Canadá” de Comas. (Anexo 6)
- Se modificó el instrumento de recolección de datos por la investigadora y luego fue validado por expertos
- El investigador selecciona la muestra, informa a las participantes a cerca de la importancia del estudio
- El investigador explica el asentamiento Informado a los padres de los participantes del estudio
- El investigador explica el Consentimiento Informado a las participantes del estudio
- Se realizó la primera prueba que vendría hacer el pre test donde se desea calcular los conocimientos y actitud de los escolares a priori del programa
- Posteriormente de procedió la realización del programa que fue presentado por segmentos para cumplir los objetivos
- Luego realizó la segunda prueba que vendría hacer el post test donde nuevamente se volvió a, calcular los conocimientos y actitud de los escolares utilizando el mismo instrumento.

ANÁLISIS DE DATOS

Con la información recolectada de ambos cuestionarios se procedió a calcular los puntajes de las preguntas de ambas variables la cual se importó al programa Excel 2013 y luego posteriormente los datos fueron exportados al programa ssps versión 24

Se sometieron ambas pruebas de normalidad utilizándose las pruebas de Kolmogorov-Smirnov, Lilliefors, utilizando el programa SPSS Statistics v.24, con las cuales se determinó un valor $-p$ computado menor al nivel de significancia $\alpha=0.05$ (0.00) por lo que se evidenció que no siguieron una distribución normal⁽⁷⁾ Ya que las variables no siguieron una distribución normal se utilizaron medidas estadísticas no paramétricas para valorar el nivel de significancia en relación al cambio de los resultados pre intervención y post intervención, para lo cual se utilizó la prueba de Wilcoxon utilizando el programa SPSS Statistics v.24

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

En la distribución según Sexo de los estudiantes de se observa en la gráfica 1 que del total de estudiantes participantes del estudio el sexo de mayor predominancia fue el femenino con un 79.16 % (95).

En la distribución según edad de los estudiantes en la gráfica 2 se observa que la de mayor predominancia fue 11-13 años con un 37.50 %(45); 31.60% (38) poseen entre 14-15 años y el 30.90%(37) tienen entre 16-17 años (37).

En la distribución de los estudiantes que han recibido información en el gráfico 4 se observa que un 73% (88) si han recibido información y el 27 % (32) dicen que no haber recibido información y en la gráfica 5 se observa los que recibieron información el mayor porcentaje con el 56.82% fue en colegio.

En la distribución del conocimientos sobre cáncer de cuello uterino según test pre programa y test post programa en el gráfico 6 se encontró que en el test post programa después del programa educativo, los estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento muy bueno 58.40 (70) %; bueno 41.60 % (50) y deficiente un 0% en contraste con el test pre programa ; donde predomino el nivel deficiente con un 83%(100); regular 15% (18) y bueno 1.06% (2) y muy bueno (0) .

En la distribución de los conocimientos generales sobre cáncer de cuello uterino en el gráfico 7 se observa en el test después el programa educativo se evidencia que los alumnos que conocen aumento de 56% (67) antes del programa un 87.5%(120) y se observa que disminuyo los que no conocen de un 44 % (53) a un 13%(15).

En la distribución de los conocimientos de factores de riesgo sobre cáncer de cuello uterino en el gráfico 8 se observa que en el test después del programa educativo que lo estudiantes que conocen aumento con un 87.5% (104) en

contraste con antes del programa donde hubo solo 42% (50) y que disminuyó los que no conocen de un 58(70) % a un 13% (16).

En la distribución conocimientos sobre el diagnóstico de cáncer de cuello uterino en estudiantes. Se observa en el gráfico 9 en el test después de aplicar el programa educativo se incrementó los que conocen de un 28% (32) antes del programa a un 93% (112); y disminuyó los que no conocen de un 72 % (88) a un 7% (8).

En la distribución conocimientos de prevención de los escolares en el gráfico 10 se observa en el test después del programa educativo aumento de un 19%(23) antes del programa un 81%(115) ,se evidencia que disminuyó los que no conocen de un 96 % (97) a solo un 4%(5).

CONTRASTACIÓN DE LA HIPOTESIS GENERAL
PRUEBA DE WILCOXON

ESTADÍSTICO DE CONTRASTE DE RANGOS ASIGNADOS DE WILCOXON (A)	Conocimiento pre programa Conocimiento post programa	Actitud preprograma - Actitud post programa
Z	-9,527	-8,912
Sig. asintót. (bilateral)	,000	,000

H1. El programa educativo será efectivo cuando se encuentre una diferencia significativa entre el antes y después del programa educativo de la población estudio

H0. El programa educativo no será efectivo cuando se encuentre una diferencia significativa entre el antes y después del programa educativo de la población estudio

La significancia es menor al alfa que es de valor promedio de 0.5 por lo tanto se acepta la hipótesis alterna

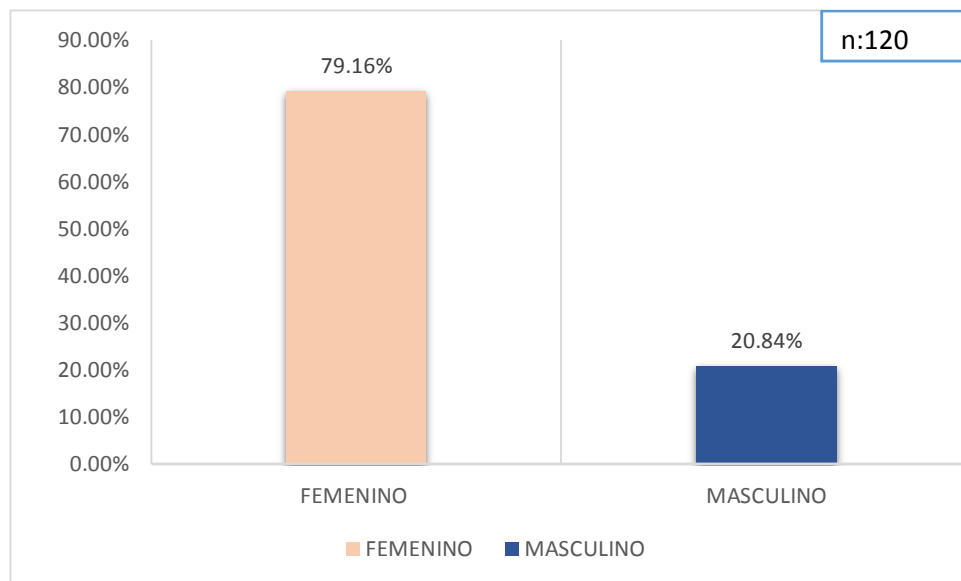
TABLA 1

DISTRIBUCIÓN SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS EN OCTUBRE .2016

SEXO	GRUPO DE ESTUDIO	
	n	%
FEMENINO	79.16%	95
MASCULINO	20.84%	25
TOTAL	100%	120

GRÁFICO 1

DISTRIBUCIÓN SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS EN OCTUBRE .2016



Fuente instrumento elaborado por la autora

Interpretación

Se observa que el de total de e participantes del estudio de la Institución Educativa de Comas octubre 2016, el sexo de mayor predominancia fue el femenino con un 79.16 % (95).

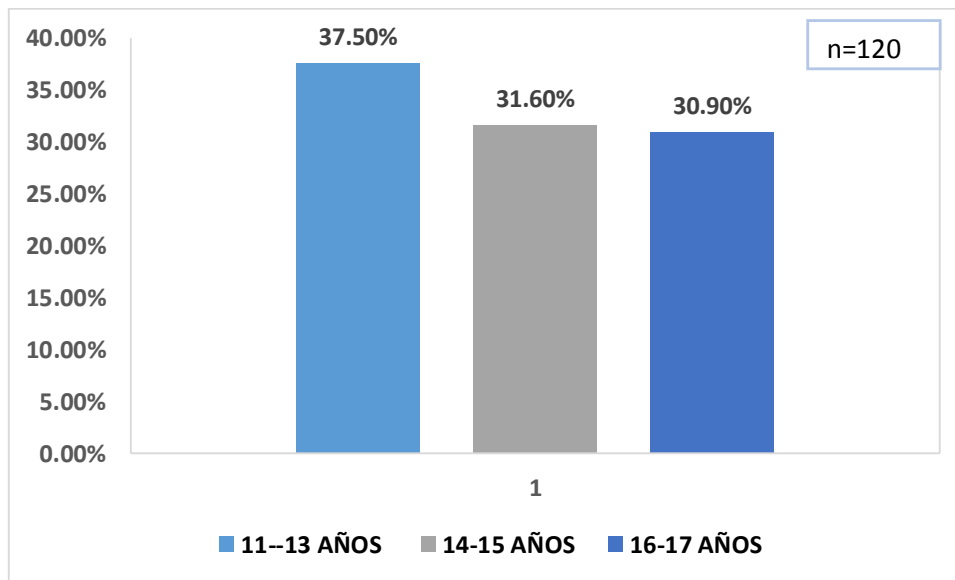
TABLA 2

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS OCTUBRE 2016

Grupo de estudio		
EDAD	n	%
11--13 AÑOS	37.50%	45
14-15 AÑOS	31.60%	38
16-17 AÑOS	30.90%	37
Total	100.00%	120

GRÁFICO 2

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS OCTUBRE 2016



Fuente instrumento elaborado por la autora

Interpretación

Se observa que en cuanto a edad de más la que predominó entre los escolares Institución Educativa de Comas fue de entre 11-13 años con un 37.50 % (45); 31.60% (38) poseen entre 14-15 años y el 30.90% (37) tienen entre 16-17 años (37).

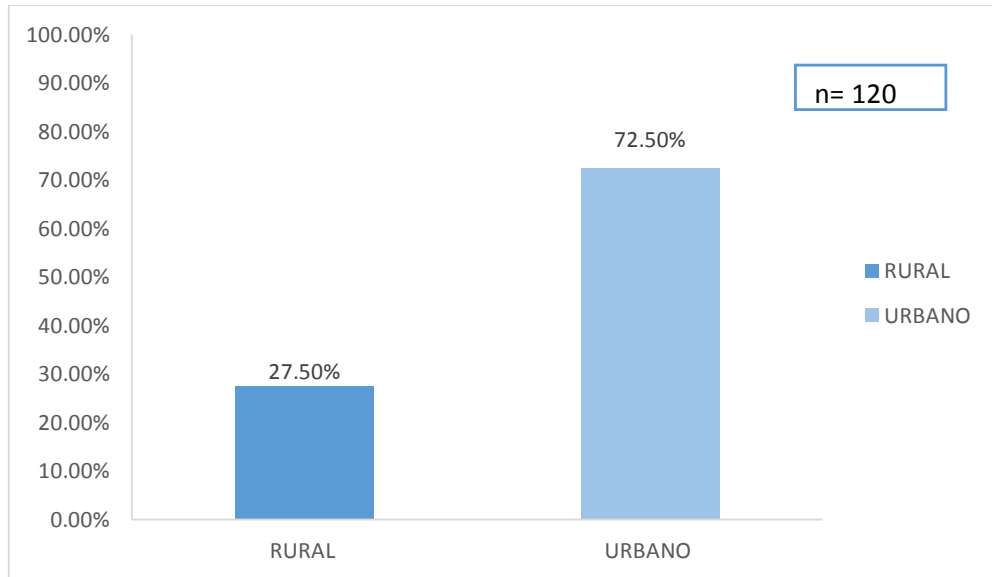
TABLA 3

DISTRIBUCIÓN SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS DE COMAS EN OCTUBRE 2016

PROCEDENCIA	GRUPO DE ESTUDIO	
	n	%
RURAL	27.50%	33
URBANO	72.50%	87
TOTAL	100.00%	120

GRÁFICO 3

DISTRIBUCIÓN SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS EN OCTUBRE 2016



Fuente instrumento elaborado por la autora

Interpretación:

Se observa que el máximo porcentaje de lugar procedencia de los estudiantes de la Institución Educativa de Comas en Octubre 2016 fue de zona urbana con un 72.50% (87) y un 27.50% (33) proceden de zona rural.

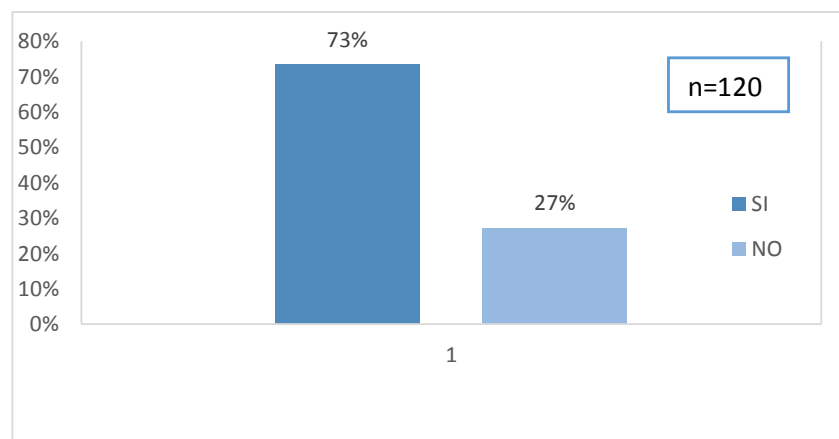
TABLA 4

DISTRIBUCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMAS SEGÚN SI HAN RECIBIDO INFORMACIÓN OCTUBRE 2016

GRUPO DE ESTUDIO		
HAN RECIBIDO INFORMACION DEL	n	%
SI	88	73%
NO	32	27%
TOTAL	120	100%

GRÁFICO 4

DISTRIBUCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMAS SEGÚN SI HAN RECIBIDO INFORMACIÓN OCTUBRE 2016



Fuente: instrumento elaborado por la autora

Interpretación:

Se observa que un 73% (88) han recibido información alguna vez; y el 27 % (32) dicen que no haber recibido información.

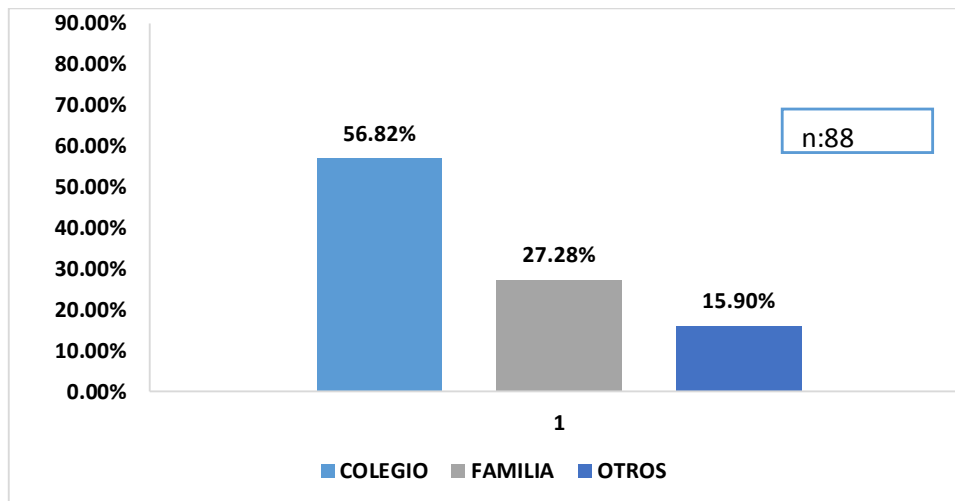
TABLA 5

DISTRIBUCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “COMAS
SEGÚN DONDE RECIBIERON LA INFORMACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO
UTERINO OCTUBRE 2016

Grupo de estudio		
DONDE RECIBIERON LA INFORMACION	n	%
COLEGIO	50	56.82%
FAMILIA	24	27.28%
OTROS	14	15.90%
Total	88	100.00%

GRÁFICO 5

DISTRIBUCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMAS
SEGÚN DONDE RECIBIERON LA INFORMACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO
UTERINO OCTUBRE 2016



Fuente instrumento elaborado por la autor

Interpretación:

Se observa el total de estudiantes que dijeron que si han recibido información el mayor porcentaje con un el 56.82%(50) manifestó que han recibido la información del colegio; un 27.28 % (24) de su familia y el 15.90% (14) de otros.

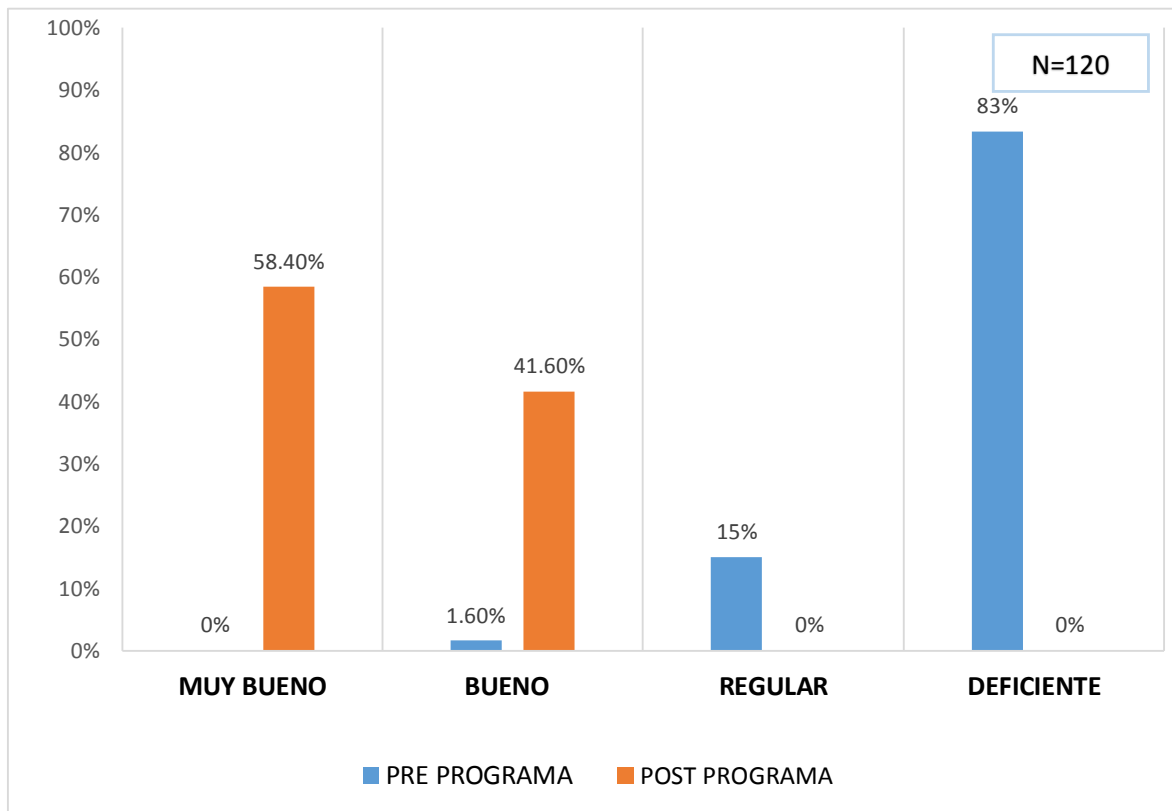
TABLA 6

DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO SEGÚN PRE Y POST PROGRAMA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SOBRE EL CANCER DE CUELLO UTERINO OCTUBRE 2016

GRUPO DE ESTUDIO				
NIVEL DE CONOCIMIENTO	PRE PROGRAMA		POST PROGRAMA	
	n	%	n	%
MUY BUENO	0	0%	70	58.40%
BUENO	2	1.60%	50	41.60%
REGULAR	18	15%	0	0%
DEFICIENTE	100	83%	0	0%
TOTAL	120	100%	120	100.00%

GRÁFICO 6

DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO SEGÚN PRE Y POST PROGRAMA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO OCTUBRE 2016



Fuente: instrumento elaborado por la autora

Interpretación

Se encontró en el test post programa que después de la del programa educativo, estudiantes obtuvieron un conocimiento muy bueno 58.40 (70) %; bueno 41.60 % (50) y deficiente un 0% en contraste con el test pre programa donde predominó el nivel deficiente con un 83%(100); regular 15% (18) y bueno 1.06% (2) y muy bueno (0).

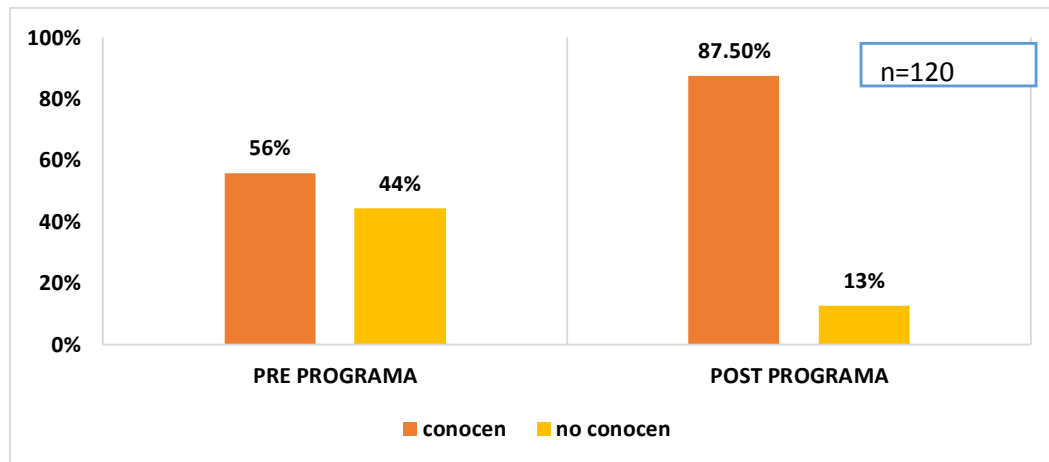
TABLA 7

DISTRIBUCIÓN DE CONOCIMIENTOS GENERALES EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SEGÚN PRE PROGRAMA Y POST PROGRAMA OCTUBRE 2016

	PRE PROGRAMA		POST PROGRAMA	
	N	%	N	%
CONOCEN	67	56%	104	87%
NO CONOCEN	53	44%	16	13%
Total	120	100%	120	100%

GRÁFICO 7

DISTRIBUCIÓN DE CONOCIMIENTOS GENERALES EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SEGÚN PRE PROGRAMA Y POST PROGRAMA OCTUBRE 2016



Fuente: instrumento elaborado por la autora

Interpretación:

Se observa en el test post programa que después de aplicar el programa educativo se evidencia que los estudiantes que conocen en cuanto a conocimientos generales o aumento con un 87.5%(120) en contraste con el test pre programa donde hubo solo 56% (67) se demostró también que disminuyó el número de estudiantes que no conocen en el post test con solo un 13%(15)

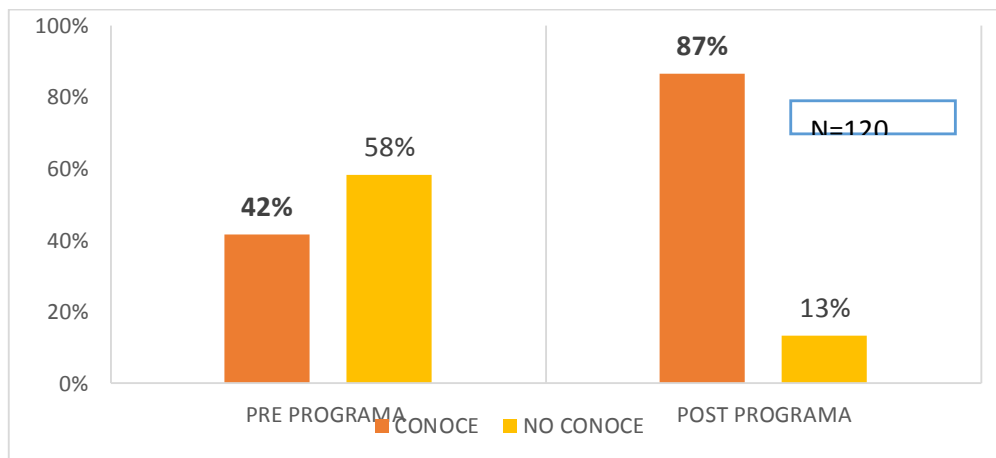
TABLA 8

DISTRIBUCIÓN CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES SEGÚN TEST PRE PROGRAMA Y TEST POST PROGRAMA DE LOS FACTORES DE RIESGO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO OCTUBRE .2016

	PRE PROGRAMA		POST PROGRAMA	
	N	%	N	%
CONOCEN	50	42%	104	87%
NO CONOCEN	70	58%	16	13%
Total	120	100%	120	100%

GRÁFICO 8

DISTRIBUCIÓN CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES SEGÚN TEST PRE PROGRAMA Y TEST POST PROGRAMA DE LOS FACTORES DE RIESGO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO OCTUBRE .2016



Fuente: instrumento elaborado por la autora

Interpretación:

Se verifica que después de aplicar el programa educativo en él se evidencia que los estudiantes que conocen en cuanto a conocimientos de factores de riesgo aumentó con un 87.5% (104) en contraste con el pre test donde hubo solo 42% (50) y se observa que disminuyó el grado de los que no conocen significativamente en el post test con solo un 13% (16) a diferencia de un 58% (70) en el pre programa.

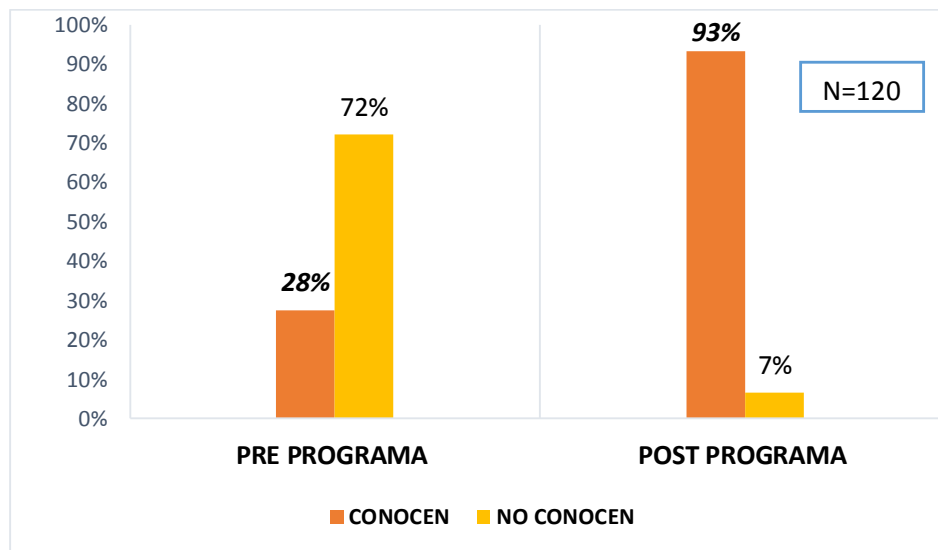
TABLA 9

DISTRIBUCIÓN CONOCIMIENTOS DE ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SOBRE EL DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO SEGÚN TEST PRE PROGRAM Y TEST POST PROGRAMA EN OCTUBRE 2016

	PRE PROGRAMA		POST PROGRAMA	
	N	%	N	%
CONOCEN	32	28%	112	93%
NO CONOCEN	88	72%	8	7%
TOTAL	120	100 %	120	100%

GRÁFICO 9

DISTRIBUCIÓN CONOCIMIENTOS DE ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SOBRE EL DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO SEGÚN TEST PRE PROGRAM Y TEST POST PROGRAMA EN OCTUBRE 2016



Fuente: instrumento elaborado por la autora

Interpretación:

Se encontró en el post programa se incrementó de manera satisfactoria los que conocen sobre el conocimiento sobre el de un 28% (32) en el pre test a un 93% (112); por lo cual disminuyo el grado de no conocen de un 72 % (88) a solo un 7% (8).

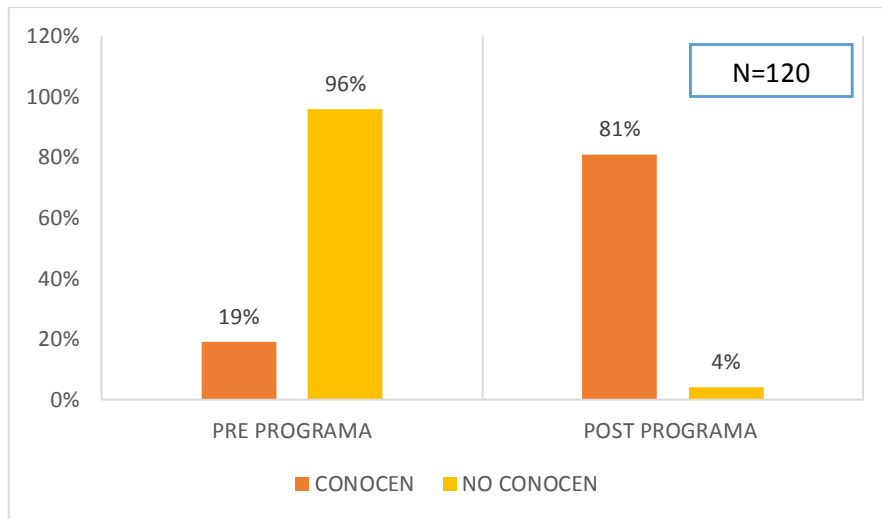
TABLA 10

DISTRIBUCIÓN CONOCIMIENTOS DE ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SOBRE LA PREVENCION SEGÚN TEST PRE PROGRAMA Y TEST POST PROGRAMA EN OCTUBRE 2016

	PRE PROGRAMA		POST PROGRAMA	
	N	%	N	%
Conocen	23	19%	115	96%
No conocen	97	81%	5	4%
Total	120	100%	120	100%

GRÁFICO 10

DISTRIBUCIÓN CONOCIMIENTOS DE ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SOBRE LA PREVENCIÓN SEGÚN TEST PRE PROGRAMA Y TEST POST PROGRAMA EN OCTUBRE 2016



Fuente: instrumento elaborado por la autora

Interpretación:

Se observa en el test post programa que después de aplicar el programa educativo hubo un mayor aumento de los que conocen en cuanto a prevención de cáncer de cuello uterino con un 81%(115) en contraste con el pre test donde hubo solo un 19%(23) evidenciándose el mayor impacto con las otras dimensiones y se evidencia que disminuyó los que no conocen en el post test con solo un 4%(5) a diferencia de un 96 % (97) en el test pre programa.

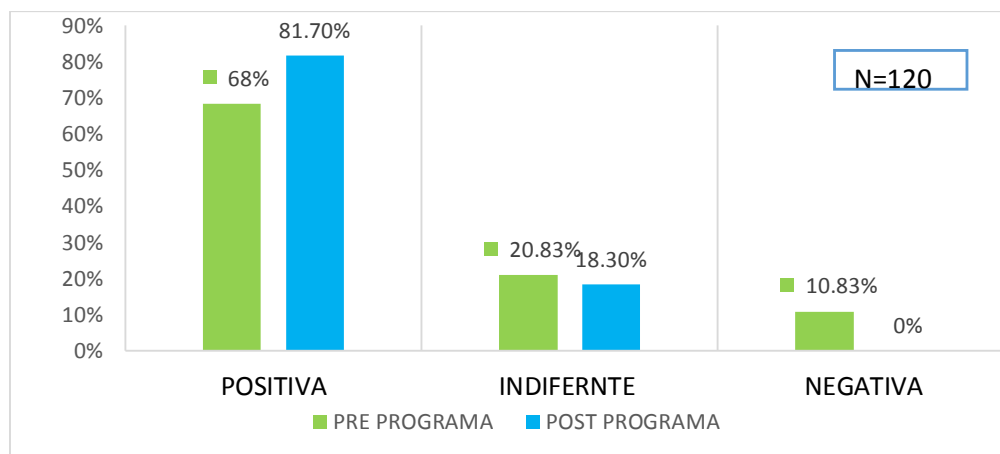
TABLA 11

DISTRIBUCIÓN DE LA APTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SEGÚN TEST PRE PROGRAMA Y TEST POST PROGRAMA OCTUBRE 2016

ACTITUD	GRUPO DE ESTUDIO			
	PRE PROGRAMA		POST PROGRAMA	
	n	%	n	%
POSITIVA	82	68%	98	81.70%
INDIFERENTE	25	20.83%	22	18.30%
NEGATIVA	13	10.83%	0	0%
TOTAL	120	100%	120	100.00%

GRÁFICO 11

DISTRIBUCIÓN DE LA APTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COMAS SEGÚN TEST PRE PROGRAMA Y TEST POST PROGRAMA OCTUBRE 2016



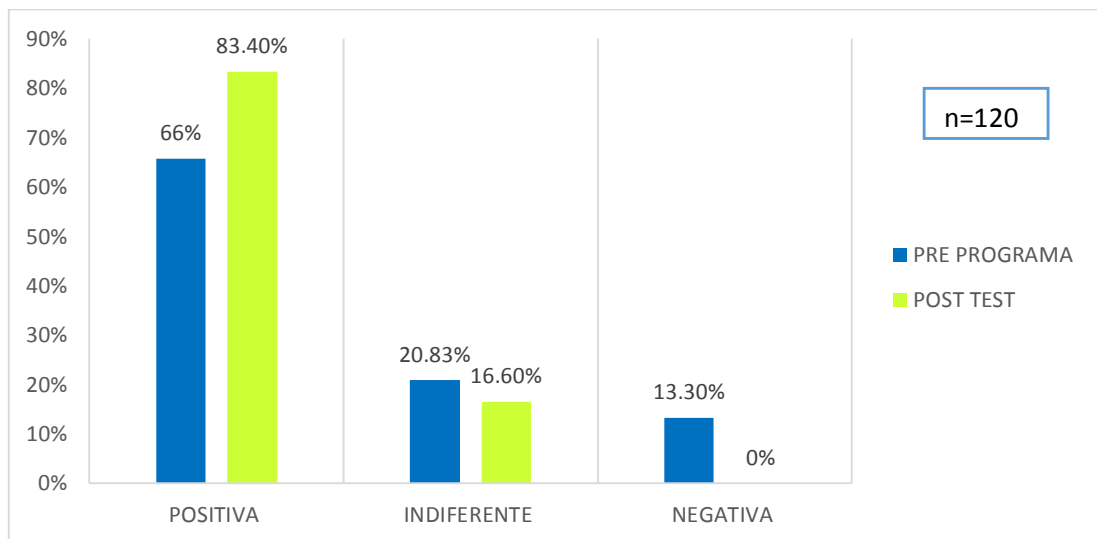
Fuente: instrumento elaborado por la autora

Interpretación:

Se encontró en el test post programa, los estudiantes obtuvieron una actitud positiva de 81.70% (98); indiferente 18.30 % (22) y negativa un 0%; en contraste con el test pre programa donde el nivel negativo con un 10.83%(13); indiferente 20.83% (25) y positiva 68%(82) .Demostrando una diferencia significativa aplicando el programa educativo

GRÁFICO 12

DISTRIBUCIÓN SEGÚN APTITUD SOBRE CONOCIMIENTOS DE CANCER CUELLO UTERINO EN LOS ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE COMAS SEGÚN TEST PRE PROGRAMA Y TEST POST PROGRAMA EN OCTUBRE 2016



Fuente: instrumento elaborado por la autora

Interpretación:

Se observa en el post test que después de la aplicación del programa educativo, los estudiantes han aumentado su actitud positiva de conocimientos de cáncer de cuello uterino con un valor 83.40 % (100), en contraste con el pre test donde fue positiva solo el 66% (79) y han disminuido totalmente la actitud negativa pasando del 13.30%(16) a un 0.

4.2. DISCUSION

Esta tesis estuvo basada con la finalidad de identificar la el efecto positivo que produce un programa educacional en el nivel de conocimientos y grado de actitud sobre el cáncer de cuello uterino estudiantes de una Institución Educativa de Comas en octubre. 2016 debido que a esta edad son un grupo de vulnerable al V-P-H el principal causante de cáncer de cuello uterino.

Los estudiantes dicen haber recibido información de cáncer con un 87% y predominancia en su colegio con un 56.82% los datos contrarrestan con los de Ramírez S (3) donde nos dicen su a la principal fuente de información eran los medios de comunicación como engloban periódico, internet, libros, radio, televisión siendo 246 de 1016 estudiantes quienes lo indicaron.

Se aprecia que después de aplicado el programa educativo los estudiantes en cuanto a nivel de conocimiento incrementaron significativamente después del programa educativo con valores de muy bueno con 87.7%, bueno 41.60% deficiente del 0% en contraste con los resultados antes del programa donde predomino el nivel deficiente con un 83%, regular 15%, bueno con 1.6% y muy bueno con un 0%. Los datos encontrados son similares a los encontrados Rojas k , Solar M (9) donde se obtuvieron resultados que a priori de la ejecución del programa se obtuvo una escala de conocimiento de la prevención de alto 10% ,medio de 79% y bajo con un 11% y posterior de la aplicación del progne estos nivel cambiaron a alto del 96% ,medio con un 4%.

En lo respecto a los valores hallados en actitudes divididas en dimensiones deducimos que en las dimensiones conocimientos y prevención del hubo un incremento de la actitud positiva .83.40%y 79.16% respectivamente en diferencia con antes del programa donde fue 66% y 70.83% y la actitud negativa disminuyo notablemente 13.3% y 8% aun 0% en ambas dimensiones .los datos son

similares encontrado es el estudio de Alfaro .S (8) donde se observa eficacia del programa en el grado de actitud: de 23,1% en el pretest se incrementó el grado de actitud adecuada a 84,6%, quedando el grado de actitud inadecuada posttest en 15,4%.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- En cuanto a las características demográficas de los escolares fueron 79.16%, eran mujeres, la edad de mayor presentación es de entre 11-13 años con un 37.50%; y del lugar de procedencia que predominó fue la urbano con un 77%.
- La realización del programa fue efectivo para conocimientos y actitud donde observa un incremento significativo entre un antes y después del programa.
- La realización del programa fue efectivo, en cuanto a conocimientos se determina que antes del programa los niveles eran muy bueno 0%, bueno 1.60%, regular 15%, deficiente 83% y después del programa muy bueno 58.40%, bueno 41.60%, regular y deficiente 0%.

5.2. RECOMENDACIONES

- Sería importante seguir brindando un información continua a los estudiantes de ambos sexos por igual lo más recomendable sería que las charlas educativas se comenzarán a impartir desde una edad más temprana como los últimos años de educación primaria.
- Es necesario brindar una educación continua y personalizada enfocándose en puntos importantes sobre el cáncer de cuello uterino n los colegios porque hay un desconocimiento correcto de información en los estudiantes, teniendo en cuenta que son la población más vulnerable y de mayor predisposición a contagiarse del virus de Papiloma humano;
- En la investigación se encuentra que un programa Educativo si produce un efecto positivo ya que aumenta los conocimientos y da una actitud más favorable de los escolares , por ello sería importante que los establecimientos de salud se enfocaran en hacer campañas de información más consecutivas en los colegios

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cáncer de cuello uterino: una guía para pacientes información para la paciente basada en la guía clínica. esmo .<https://www.esmo.org>. (Fecha de acceso 15 de septiembre del 2016)
2. Beltrán S. “Estrategia educativa basada en el modelo didáctico operativo, para reforzar el conocimiento de enfermería sobre formas d cuidado de contraer la infección por virus de Papanicolaou y la detección oportuna cáncer cervico uterino” .tesis para acceder al a la especialidad en medicina familiar. Aguascalientes .México. Universidad Autónoma de Aguascalientes.2016.
3. Ramírez S Francisco J , Villanueva M, Trampe S, Alvarez J, Valdeyr . “Estrategia educativa sobre la prevención primaria y tamizaje del cáncer en mujeres estudiantes educación Basica y diversificada” .tesis para acceder el título de médico cirujano. Guatemala. Universidad de San Carlos de Guatemala. 2015
4. Carlson M, González S. “Conocimiento sobre cáncer de cérvix entre colegiales de San Carlos, Costa Rica”. Rev. biol. trop 2014 .vol.62 :877-886
5. Urrutia M. , Concha X. , Riquelme G. y Padilla O. “Conocimientos y conductas preventivas sobre cáncer cérvico-uterino y virus papiloma humano en un grupo de adolescentes chilenas” .Rev Chilena Infectol 2012; 29 (6): 600-606
6. D’Arcangelo B.,Lobatón P. “Influencia de un programa educativo en el Conocimiento de los adolescentes sobre El VPH E. T. S. “Dr. Francisco Vitanza”. Febrero-abril 2010. En su tesis para optar al título de licenciado en enfermería. 2010 .Ciudad Bolívar. Venezuela. Universidad De Oriente Núcleo Bolívar, 2010.
7. Raimundo M., Verdura M, Gerometta R., Markowsky C. “Conocimientos sobre el papiloma virus humano en una escuela secundaria de la ciudad de corrientes”. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina. 2010 N° 204:5-8

8. Alfaro S. “Efectividad de un programa educativo en el conocimiento y actitud sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres que acuden al centro de salud Magdalena de Cao. Ascope, 2013” .Tesis para optar el grado académico de magister en salud pública .Trujillo .Perú. Universidad los Ángeles de Chimbote.2015
9. Rojas K, Solar M. “Efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes de una institución educativa para la prevención del cáncer de cuello uterino.2015”. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima –Perú. Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza Afiliada a la Universidad Ricardo Palma .2015
10. Paredes E. “Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano en estudiantes de la UNASAN, filial Barranca, 2010. Tesis para optar el grado académico de Magíster en Obstetricia con mención en Salud Reproductiva .Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú .2012
11. Manuel Seminario Pintado et al., en su estudio “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en relación al test de Papanicolaou en mujeres del distrito de Chiclayo – 2010” .2011
12. Mejía A, Ribbeck L., Romero N .Promoción y prevención del cáncer de cérvix en Huancayo.” Apunt. Cienc. Soc. 2015; 05(02).322-326
13. Navarro M. Álvarez E., López A. “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo junio – setiembre 2012.” Tesis para obtener el título profesional de obstetra.Tarapoto – Perú. Universidad Nacional De San Martín.2012
14. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/> Nota descriptiva N°380 Marzo de 2015

15. Cáncer de cuello uterino: una guía para pacientes información para la paciente basada en la guía clínica. esmo .<https://www.esmo.org>. (Fecha de acceso 15 de septiembre del 2016)
16. <http://www.ligacancer.org.pe/tiposdecancer.html> (fecha de acceso 23 septiembre del 2016)
17. Dra. Isabel M^a Bover Barceló. <Http://www.seom.org/es/informacion-sobre-el-cancer> (fecha de acceso 21 de septiembre del 2016)

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION	ITEMS	FUENTE
INDEPENDIENTE Efectividad del Programa Educativo sobre el cáncer de cuello uterino	en el campo pedagógico la palabra programa se utiliza para Referirse a un plan sistemático diseñado por el educador como medio al servicio de las metas educativas. Tanto a los efectos de su elaboración como de su posterior evaluación dos	Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino	Muy Bueno	Cuantitativa	Ordinal	18-20	Cuestionario
			Bueno			14-17	
			Regular			11-13	
			Deficiente			0-10	
			Positiva	38-55			
			Indiferencia	24-37		Cuestionario	

	procesos que deberían guardar armonía y coherencia (12)	Actitud	Negativa		Ordinal	0-23	
Variable Dependiente Características sociodemográficas		Edad	11-17 años	cuantitativa	Ordinal	1	Cuestionario
		Sexo	Femenino masculino	cualitativa	Nominal	2	Cuestionario
		Procedencia	Rural urbana	Cualitativa	nominal	3	Cuestionario
Variable Dependiente Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino	Conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un	Si han recibido Información	Si No	cualitativa	Ordinal	4	Cuestionario
		Donde han recibido la información	Colegio Familia Otros	cualitativa	Ordinal	4.1	Cuestionario
		Conocimientos generales	Conoce No conoce	Cuantitativa	Ordinal	5-8	Cuestionario
		Conocimiento de factores de riesgo	Conoce No conoce	Cuantitativa	Ordinal	9-16	Cuestionario

	menor valor cualitativo.						
		Conocimiento de diagnostico	Conoce No conoce	Cuantitativa	Ordinal	17-18	Cuestionario
		Conocimiento de prevención	Conoce No conoce	Cuantitativa	Ordinal	19-24	Cuestionario
Variable Dependiente Aptitud sobre cáncer de cuello uterino		Actitud conocimientos	Totalmente de acuerdo 5:	Cuantitativa	Nominal	1-6	Cuestionario
			De acuerdo:4				
			Ni acuerdo ni desacuerdo 3				
			En desacuerdo:2				
		Muy en desacuerdo					
Actitud de prevención	Totalmente de acuerdo 5:	Cuantitativa	Nominal	7-10	Cuestionario		

ANEXOS 2 :INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE MEDICINA HUMANA

Efecto de un programa educativo en el nivel conocimiento de estudiantes de una institución educativa de comas sobre el cáncer de cuello uterino en el año 2016

I. Características sociodemográficas

DATOS GENERALES.

1. EDAD:
2. Sexo : (F) (M)
3. ¿Tu lugar de procedencia?
 - a) rural
 - b) urbano
4. ¿HA RECIBIDO INFORMACION O HA ESCUCHADO SOBRE cáncer de cérvix
 - a) Si
 - b) No

Si es sí ¿Quién te brindo la información ?

 - familia
 - colegio
 - otros

II. CONOCIMIENTOS GENERALES SOBRE EL CANCER DE CUELLO UTERINO

5. ¿Qué entiende por cáncer?
 - a) Es el crecimiento sin control de células anormales
 - b) Es una enfermedad tropical
 - c) Es una enfermedad respiratoria
 - d) Es una infección producida por hongos
6. El cáncer de cuello uterino se define como
 - a) Una enfermedad benigna que no tiene síntomas
 - b) .Un mal que se produce en la vagina
 - c) .Es una enfermedad maligna que se instala en el cuello uterino
 - d) .No sabe
7. El tipo de cáncer que causa más muertes en la mujer peruana es:
 - a) El cáncer de hígado
 - b) El cáncer de tiroides
 - c) El cáncer de la piel

d) El cáncer de cérvix

8. ¿cuál es el virus que produce el cáncer de cuello uterino?

- a) VIH
- b) HERPES
- c) VPH
- d) SARAMPION

III .CONOCIMIENTO SOBRE FACTORES DE RIESGO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO

9 .Es una conducta de alto riesgo para contraer el cáncer del cuello uterino:

- a) Posponer las relaciones sexuales a una edad adulta.
- b) Iniciar relaciones sexuales antes de los 16 años
- c) Tener una sola pareja sexual.
- d) No sabe

10. El principal factor de riesgo del cáncer del cuello uterino es:

- a) La enfermedad de transmisión sexual con el papiloma virus humano.
- b) Las enfermedades ocasionadas por bacterias
- d) No sabe

11. Los grupos de alto riesgo para iniciar el cáncer del cuello uterino son:

- a) Los homosexuales
- b) Los adultos
- c) Los jóvenes adolescentes
- d) Los ancianos

12. Las enfermedades de transmisión sexual que predisponen al cáncer de cuello uterino son:

- a) Herpes simple tipo
- b) Gonorrea
- c) Sida
- d) Todas las anteriores

13. Una mujer puede contraer el cáncer de cuello uterino cuando:

- a) Tiene varios compañeros sexuales
- b) Tiene relaciones sexuales antes de los 18años
- c) Se embaraza a temprana edad
- d) Todas las anteriores

14. Tener varios compañeros sexuales es un riesgo para contraer el cáncer de cuello uterino?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

15 Una mujer que tiene muchos hijos puede contraer el cáncer de cuello uterino ?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

16. Tener varios compañeros sexuales es un riesgo para contraer el cáncer de cuello uterino?
- Si
 - No
 - No sabe
17. Una mujer que tiene muchos hijos puede contraer el cáncer de cuello uterino ?
- Si
 - No
 - No sabe

IV. CONOCIMIENTO SOBRE LE DIAGNOSTICO DE CANCER DE CUELLO UTERINO

18. Examen para detectar precozmente el cáncer de cuello uterino
- Examen de Laboratorio
 - Examen de orina
 - Examen de Papanicolaou
 - Rayos X
19. ¿Que es el Papanicolaou?
- Es un examen que pone en peligro la salud de la mujer
 - Es una prueba complicada y dolorosa
 - Es una prueba que estudia las células recolectadas del cuello uterino
 - Es una prueba innecesaria para la mujer y muy costosa
20. ¿Dónde aparecen principalmente las lesiones del VPH?
- Boca
 - Genitales femeninos
 - Genitales masculinos
 - Todas las anteriores
21. Los síntomas probables del cáncer de cuello uterino son:
- Descensos con mal olor
 - Pérdida de sangre por la vagina después de las relaciones sexuales
 - Dolor intenso de miembros inferiores
 - Todas las anteriores

V. PREVENCIÓN SOBRE EL CANCER DE CUELLO UTERINO

22. ¿Cuál(es) de los siguientes considera usted es un factor protector para evitar contraer el VP
- Uso del condón
 - Abstinencia sexual
 - Limitar el número de parejas sexuales
 - Todas las anteriores son correctas
23. cuál es la vacuna para prevenir en cáncer de cuello uterino
- Vacuna para el VPH
 - Vacuna para la polio
 - Vacuna para la hepatitis
24. LAS MEDIDAS PARA PREVENIR EL CANCER DE CUELLO UTERINO SON:
- Evitar tener relaciones sexuales a temprana edad
 - evitar tener muchas parejas sexuales
 - Evitar tener muchos hijos
 - Todas las anteriores

CUESTIONARIO DE ACTITUD SOBRE EL CANCER DE CUELLO UTERINO

		Totalment e de acuerdo	De Acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacue rdo	En desacu erdo	Totalment e en desacuerd o
1	Creo que es importante conocer sobre el cáncer de cuello uterino.					
2	Sé que el virus de papiloma humano ocasiona el cáncer de cuello uterino					
3	El virus del papiloma humano puede ser transmitido aun cuando el portador no tenga síntomas.					
4	Siento interés por conocer los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino					
5	Me preocupa estar en riesgo de tener cáncer de cuello uterino en algún momento de mi vida					
6	Retrasar el inicio de las relaciones sexuales puede ser importante para prevenir la infección por el virus del papiloma humano.					
7	¿Esta usted informado sobre un método de diagnóstico para la identificación de la infección por el virus del papiloma humano?					
8	Cree usted importante prevenir el virus del papiloma humano con el uso de las vacunas?					
9	Te vacunarías contra el virus de papiloma humano					
10	Participaría en campañas para la prevención de cáncer de cuello uterino					

ANEXO 3 :VALIDEZ DE INSTRUMENTOS – CONSULTA DE EXPERTOS

VALIDACION

ESCALA DE OPINIÓN DEL EXPERTO

APRECIACIÓN DEL EXPERTO SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

N°	ASPECTOS A CONSIDERAR	EXPERTOS					
		A		B		C	
		Si	No	Si	No	Si	No
1	El instrumento tiene estructura lógica.	X		X		X	
2	La secuencia de presentación de ítems es óptima	X		X		X	
3	Los reactivos reflejan el problema de investigación.	X		X		X	
4	El instrumento abarca en su totalidad el problema de investigación.	X		X		X	
5	Los ítems permiten medir el problema de investigación.	X		X		X	
6	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X		X		X	
7	El instrumento abarca las variables e indicadores.	X		X		X	
8	Los ítems permiten contrastar la hipótesis.	X		X		X	

TABLA DE IDENTIFICACIÓN DE EXPERTOS		
	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA DEL EXPERTO
A	Jeanette Llanos Portella	<i>Jeanette Llanos Portella</i>
B	Vidal Mudeza P...	<i>Vidal Mudeza P...</i>
C	Pablo Rivera Riveco	<i>Pablo Rivera Riveco</i>

Dra. Jeanette Llanos Portella
 GINECOLOGIA - OBSTETRICIA - CIRUJANO P.E.A.
 C.M.F. 31224 RNE: 143950000
 C.M.F. 31224 RNE: 143950000
 C.M.F. 31224 RNE: 143950000
 C.M.F. 31224 RNE: 143950000
 MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL SERVICIO GINECOLOGIA
 DR. PABLO RIVERA RIVERA
 MEDICO - OBSTETRA
 C.M.F. 31224 RNE: 143950000

ANEXO 4: CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS
CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS PARA NIVEL DE
CONOCIMIENTOS
Prueba kr-20 por ser respuestas dicotómicas

KR20

Se representa de la siguiente manera:

$$r_n = \frac{n}{n-1} * \frac{V_t - \sum pq}{V_t}$$

En donde:

r_n = coeficiente de confiabilidad.

N = número de ítems que contiene el instrumento.

V_t = varianza total de la prueba.

$\sum pq$ = sumatoria de la varianza individual de los ítems.

Las escalas de aceptación van coeficiente de 0.65 (en algunos casos) puede ser considerado aceptable, sin embargo es mejor trabajar con instrumentos cuyos coeficientes superen los 0.80 puntos.

Cuyo valor salió : **kr-20 :0.846035088**

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE ACTITUD RESPUESTAS
POLICOTOMICAS SE USÓ LE **ALFA DE CRON BACH**

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[\frac{\sum Si^2}{St^2} \right]$$

Donde:

K = Número de ítem

Si = Varianza del instrumento

St² = Varianza de la suma de los ítem

Se acepta como confiabilidad adecuada cuando el valor se aproxima a 1 y mayor 0.5 y en el presente estudio da como resultado un valor de: 0.860 lo cual nos da un valor de aceptación

ANEXO 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: EFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ESCOLRES DE UN INTUCION EDCUTIVA DE COMAS OCTUBRE. 2016 AUTORA :Geraldine Yahaida Ccanchi Ccanchi					
Problemas planteamiento del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Indicadores	Metodología
<p>El presente trabajo fue pensado al observar que el cáncer de cuello uterino es la primera causa de mortalidad en la mujer peruana Esta tesis fue planteada para poder determinar efecto de un programa educativo en el conocimiento de escolares de una institución educativa de comas sobre el cáncer de cuello uterino en el año 2016 para poder observar si mediante este programa se logra influenciar en sus conocimientos importancia de este tema ; que en un futuro sean jóvenes con un conocimiento más certero y correcto sobre el cáncer de cuello uterino</p>	<p>Objetivo General Identificar efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en escolares de una institución educativa de comas octubre. 2016</p>	<p>Hipótesis General H1. El programa educativo será efectivo cuando se encuentre una diferencia significativa entre el antes y después del programa educativo en el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de la Institución Educativa de Comas sobre el cáncer de cuello uterino Octubre 2016 H0. El programa educativo no será efectivo cuando no se encuentre una diferencia significativa entre el antes y después del programa educativo en el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de una Institución Educativa de Comas sobre el cáncer de cuello uterino Octubre 2016</p>	<p>Variable Independiente (Vi) Efecto de un programa educativo</p>	<p>Nivel de conocimiento Actitud</p>	<p>Tipo de investigación Descriptivo Transversal Pre experimental</p>

	Objetivo Especifico n°1 Determinar las características sociodemográficas de los estudiantes		Variable Dependiente Características Sociodemográficas	Sexo Edad Procedencia	Método de investigación Descriptivo Transversal Pre experimental Cuantitativo POBLACION 174 estudiantes de secundaria de la Institución Educativa de Comas octubre 2016
	Objetivo Especifico n°2 Identificar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino de los estudiantes de una institución educativa de comas antes y después del Programa Educativo.		Variable Dependiente 2 Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino	Conocimientos generales del cáncer de cuello uterino conocimientos sobre los factores de riesgo conocimientos sobre el diagnóstico conocimientos sobre la prevención	
Formulación del Problema ¿cuál es el efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en escolares de un					TAMANO MUESTRA

<p>institución educativa de comas octubre. 2016 ?</p>					<p>Según formula se obtiene una muestra 120 estudiantes</p>
	<p>Objetivo Especifico n°3</p> <p>Identificar la actitud sobre el cáncer de cuello uterino de los estudiantes de una institución educativa de comas antes y después del Programa Educativo.</p>		<p>Variable Dependiente 3</p> <p>Actitud</p>	<p>Conocimientos</p> <p>Prevención</p>	$n = \frac{Z_{\alpha}^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{t^2(N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$

ANEXO 6 :CONSENTIMIENTO Y ASENTAMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE MEDICINA HUMANA

EFEECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD DE ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE COMAS SOBRE EL CANCER DE CUELLO UTERINO EN EL AÑO 2016

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los padres o apoderados de los participantes de esta investigación, una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

Soy alumna de la escuela de Medicina humana de la UPSJB y estoy haciendo un estudio que tiene por objetivo conocer cuál es el Efecto de un programa educativo en el nivel conocimiento de estudiantes de una institución educativa de comas sobre el cáncer de cuello uterino en el año 2016 que es muy importante porque tiene la finalidad promover el conocimiento acerca del cáncer de cuello uterino.

Si Ud. autoriza la participación de su hija en este estudio, su menor hija tendrá que responder preguntas en una encuesta, esto tomará aproximadamente 30 minutos de tu tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tienes alguna duda sobre este proyecto, puedes hacer preguntas a la Srta. En cargada del proyecto.

Desde ya le agradecemos su aceptación. Autorización padre, madre o tutor:

Autorizo la participación de mi menor hijo(a) voluntariamente en esta investigación. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es conocer el efecto de un programa educativo en estudiantes sobre el cáncer de cuello uterino.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

- Nombre del Participante

Firma del familiar del Participante Fecha



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE MEDICINA HUMANA

ASENTAMIENTO INFORMADO PARA LOS PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

Soy alumna de la escuela de Medicina humana de la UPSJB y estoy haciendo un estudio tiene por objetivo conocer cuál es Efecto de un programa educativo en el nivel conocimiento de estudiantes de una institución educativa de comas sobre el cáncer de cuello uterino en el año 2016 que es muy importante porque tiene la finalidad promover el conocimiento acerca del cáncer de cuello uterino.

Si tú accedes a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en un cuestionario. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de tu tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Tus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tienes alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por: Geraldine Ccanchi Ccanchi

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios lo cual tomará aproximadamente minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al teléfono 993818236

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Nombre del Participante

Firma del Participante

ANEXO 7: SOLICITUD A LA INSTITUCION EDUCATIVA



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Medicina Humana

ACREDITADA INTERNACIONALMENTE

CARTA N°007 – 2016-LNO-EPMH-FCS-UPSJB

Sr. Gustavo Luis Trujillo Lancho
DIRECTOR: Institución Educativa 3047 "Canadá" de Comas
LIMA-PERU

Presente,

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarle a nuestra estudiante de la Escuela de Medicina Humana, Geraldine Yahaida Ccanchi Ccanchi que ha venido desarrollando su proyecto de tesis denominado "Efecto de un programa educativo en el nivel conocimiento y actitud de estudiantes de una Institución Educativa de Comas sobre el cáncer de cuello uterino en el año 2016" el que ha sido evaluado y aprobado por el área académica correspondiente así como por su asesora de tesis.

Sin otro particular me despido, aprovechando la oportunidad para brindar muestras de aprecio y estima personal

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL "ROSSANA CARMEN PAJUELO BUSTAMANTE"
Rossana Bustamante
Dra. Rossana Pajuelo Bustamante
C.A.R. 33200, R.N.E. 17102
Jefe del Servicio de Perinatología, Emergencia y
Ductos Ginecológicos

Dra. Rossana Carmen Pajuelo Bustamante de Morales
Asesora de Tesis y Docente Universitario
Escuela Profesional de Medicina Humana

CC. Archivo



ANEXO 8: PROGRAMA EDUCATIVO

Mantener una relación empática y asertiva con los estudiantes	PRESENTACION: Buenos días estudiantes mi nombre Geradine CCACCI, soy estudiante de la escuela de medicina humana de la UPSJB el día de hoy es voy a brindar información sobre el tema del Cáncer de Cuello Uterino.	Se realiza un saludo cordial a las adolescentes.	10 MINUTOS	Incentivar que las estudiantes puedan comprender y prestar atención al tema expuesto
Aumentar sus conocimientos sobre la enfermedad del cáncer de cuello uterino.	Elaborar una definición del cáncer de cuello uterino	Materiales -Video ilustrativos sobre el tema - Tríptico Exposición mediante diapositivas	15 minutos	Al finalizar la unidad los estudiantes estarán en capacidad de identificar los conceptos
Definir los factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino o	- Explicar a los estudiantes los Factores de riesgo. cáncer de cuello - Manifestaciones clínicas que se manifiestan en el cáncer de cuello	Materiales -Video ilustrativos sobre el tema - Tríptico Exposición mediante diapositivas	15 minutos	Al finalizar la unidad los estudiantes estarán en capacidad de identificar los factores de riesgo y síntomas del cáncer de cuello uterino
Dar a conocer los métodos de diagnóstico el tratamiento y las medidas preventivas a los estudiantes sobre el cáncer de cuello uterino.	- Métodos Diagnósticos del cáncer de cuello uterino - Tratamiento del cáncer de cuello uterino - Medidas preventivas del cáncer de cuello uterino.	-Video ilustrativos sobre el tema - Tríptico Exposición mediante diapositivas	20 minutos	Al finalizar la unidad los estudiantes estarán en capacidad de conocer los métodos diagnósticos, tratamiento y las medidas preventivas del Cáncer de cuello uterino

ANEXO 9: FOTOS DEL PROGRAMA EDUCATIVO









ANEXO 10: BASE DE DATOS

	PRE 1	PRE 2	PRE 3	PRE 4	PRE 5	PRE 6	PRE 7	PRE 8	PRE 9	PRE 10	PRE 11	PRE 12	PRE 13	PRE 14	PRE 15	PRE 16	PRE 17	PRE 18	PRE 19	PRE 20	total	PRE 1	PRE 2	PRE 3	PRE 4	PRE 5	PRE 6	PRE 7	PRE 8	PRE 9	PRE 10	TOTAL
1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	5	5	5	1	5	5	5	2	3	4	40
2	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	10	4	3	5	4	3	2	1	1	0	1	24
3	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	8	5	2	4	3	2	4	5	3	3	5	36
4	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
5	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	7	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	42
6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	4	5	3	4	3	5	5	4	3	5	2	39
7	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	48
8	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5	5	5	4	4	5	5	3	3	5	44
9	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	7	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50
10	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	4	4	3	2	1	5	4	3	5	5	36
11	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	9	4	5	4	1	5	4	5	3	3	5	39
12	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	6	5	4	1	5	4	5	3	3	4	5	39
13	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	9	5	5	5	5	5	5	3	3	4	5	45
14	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	9	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	44
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	4	5	5	5	5	5	4	4	4	2	2	41
16	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	10	5	4	5	3	3	4	3	5	1	5	38
17	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	9	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	46
18	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	9	5	4	5	4	2	2	3	3	2	4	34
19	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	5	4	3	1	3	0	0	2	2	2	22
20	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	9	5	5	5	5	5	4	4	4	5	3	45
21	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	9	5	4	5	4	5	5	4	3	5	4	44
22	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	10	5	4	5	5	5	5	3	3	5	5	45
23	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	12	5	4	1	5	4	1	4	1	5	4	34
24	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	7	5	2	5	5	4	3	2	5	3	3	37
25	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	7	4	5	4	5	5	4	3	5	4	2	41
26	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	11	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	45
27	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	8	5	4	1	4	4	3	4	4	3	3	35
28	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7	4	5	3	4	5	3	5	3	4	3	39
29	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	4	2	2	5	3	4	3	5	2	3	33
30	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	5	1	5	3	3	4	2	3	3	4	33
31	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	9	5	2	5	5	4	3	3	2	5	3	37
32	1	0	1	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	9	5	4	3	4	5	3	2	1	3	4	34
33	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	5	4	5	4	5	4	3	2	4	4	4	39
34	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	9	5	3	4	4	4	4	1	1	5	4	35
35	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	7	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	45
36	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	11	3	1	4	2	5	2	3	0	0	3	23

39	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	7	4	3	3	2	0	4	2	3	0	2	23
40	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	7	5	5	5	5	4	4	4	5	5	4	46
41	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50
42	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	5	5	3	1	3	5	3	5	4	4	5	38
43	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	9	5	3	4	5	4	2	4	1	2	3	33
44	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	14	5	3	1	0	1	2	3	3	2	3	23
45	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	9	2	3	4	2	4	2	4	1	2	1	25
46	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	8	5	4	5	5	5	4	2	5	3	5	43
47	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	7	5	2	5	5	4	3	3	2	5	3	37
48	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7	3	1	4	2	5	2	3	4	5	3	32
49	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	8	5	2	5	5	4	3	3	2	5	3	37
50	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	8	4	5	4	5	5	4	4	5	4	2	42
51	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	9	5	5	4	3	3	3	4	3	5	4	39
52	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	6	5	5	3	4	5	4	2	4	1	2	35
53	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	8	5	2	5	5	4	3	3	2	5	3	37
54	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	6	4	5	4	5	5	4	3	5	4	2	41
55	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	9	3	5	3	4	0	0	2	4	1	0	22
56	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	7	4	5	3	4	4	2	4	3	4	5	38
57	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	9	4	3	2	2	2	2	2	0	4	23	
58	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	11	5	4	3	4	2	5	3	3	3	5	37
59	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	10	4	5	2	0	1	3	1	4	3	2	25
60	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4	5	2	3	5	3	4	3	5	4	38
61	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	6	5	5	5	5	5	5	3	3	4	5	45
62	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50
63	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	9	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	41
64	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	4	5	4	4	5	3	3	5	4	42
65	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	5	4	5	3	4	5	3	4	5	42
66	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	11	5	4	4	5	4	5	3	3	3	5	41
67	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	13	5	4	4	5	4	5	4	1	5	4	41
68	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	12	5	4	4	5	4	5	2	2	4	5	40
69	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	10	5	4	4	5	5	4	3	5	3	4	42
70	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	7	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	36
71	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	10	5	0	5	5	4	5	3	4	5	5	41

83	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	8	5	4	4	5	4	4	3	3	4	4	40	
84	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	
85	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	7	4	4	3	3	3	5	4	4	4	4	38	
86	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	3	3	3	4	4	4	3	2	3	4	4	33
87	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	5	5	5	3	3	3	3	4	5	5	41	
88	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	10	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	41	
89	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	11	5	4	5	4	4	5	3	3	5	4	42	
90	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	12	5	4	4	4	3	3	3	3	3	5	37	
91	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	
92	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	11	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	
93	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	6	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	45	
94	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	5	4	5	3	5	5	4	5	5	5	5	46	
95	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	7	5	5	4	0	4	5	5	4	4	5	41	
96	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9	5	4	3	4	3	2	1	2	3	4	31	
97	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	8	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	44	
98	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	12	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	37	
99	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	9	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	36	
100	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	9	5	5	5	5	5	5	3	3	5	5	46	
101	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	8	5	4	5	4	4	5	3	3	5	4	42	
102	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	7	5	4	4	4	4	3	3	3	3	5	38	
103	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	
104	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	
105	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	8	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	45	
106	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	6	4	5	3	5	5	4	5	5	5	5	46	
107	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	9	5	5	4	0	4	5	5	4	4	5	41	
108	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	6	5	4	3	3	4	2	1	2	3	4	31	
109	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	9	5	5	3	3	5	4	5	5	5	5	45	
110	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	9	4	4	3	3	3	5	4	4	4	4	38	
111	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	9	3	3	3	4	4	3	2	3	4	4	33	
112	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	5	5	3	3	3	3	4	5	5	41	
113	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	6	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	41	
114	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7	5	4	5	4	4	5	3	3	5	4	42	
115	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	8	5	4	4	4	3	3	3	3	3	5	37	
116	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	8	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	24	
117	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	5	4	4	5	4	4	3	3	4	4	40	
118	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9	5	5	3	3	3	2	5	5	5	5	41	
119	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	4	4	3	3	3	5	4	4	4	4	38	