



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE
PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO, EN
ADOLESCENTES DEL 5° GRADO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE PIURA 2013”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

BACHILLER: ARBULU SANCHEZ, IRIS MALENA

PIURA - PERÚ

2016

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE
PREVENCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO, EN
ADOLESCENTES DEL 5° GRADO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE PIURA 2013”**

DEDICATORIA

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, por la formación Académica brindada.

AGRADECIMIENTO

A todas las personas que me apoyaron en la culminación de mi trabajo.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en las adolescentes del 5° de secundaria de la institución educativa Jorge Basadre Piura 2013. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 60 adolescentes, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario de alternativa múltiple de 12 ítems respectivamente, la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,806; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,901, la prueba de hipótesis se realizó mediante el Chi Cuadrado.

Conclusiones: El nivel de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino en las adolescentes del 5° de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre –Piura, es de nivel bajo en un 63%(38), nivel Regular en un 30%(18) y nivel Alto en un 7%(4). el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) fue de 29,2;

Palabras Claves: *Conocimiento, cáncer de cuello uterino, adolescentes.*

ABSTRACT

This research aims to: Determine the level of knowledge about cervical cancer in adolescents 5th junior high school Jorge Basadre Piura 2013. It is a descriptive investigation, we worked with a sample of 60 adolescents, for the gathering of information a multiple-choice items 12 respectively, the validity of the instrument was performed using the concordance test expert judgment obtaining a value of 0.806 was used; reliability was performed using Cronbach's alpha with a value of 0.901, hypothesis testing was performed using Chi Square.

Conclusions: The level of knowledge about cervical cancer in adolescents the 5th of secondary Educational Institution Jorge Basadre -Piura, low level is 63% (38) Regular level by 30% (18) and level high by 7% (4). the value obtained Chi Square Calculated (XC 2) was 29.2;

Keywords: *Knowledge, cervical cancer, teenagers.*

INDICE

| | Pág. |
|---|------|
| DEDICATORIA | |
| AGRADECIMIENTO | |
| RESUMEN | i |
| ABSTRAC | ii |
| ÍNDICE | iii |
| INTRODUCCIÓN | v |
| | |
| CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN | |
| 1.1. Planteamiento del problema | 1 |
| 1.2. Formulación del problema | 3 |
| 1.3. Objetivos de la investigación | |
| 1.3.1. Objetivo general | 3 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 3 |
| 1.4. Justificación del estudio | 4 |
| 1.5. Limitaciones de la investigación | 5 |
| | |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO | |
| 2.1. Antecedentes del estudio | 6 |
| 2.2. Base teórica | 10 |
| 2.3. Definición de términos | 18 |
| 2.4. Hipótesis | 20 |
| 2.5. Variables | 20 |
| 2.5.1. Definición Conceptual de la variable | 20 |
| 2.5.2. Definición Operacional de la variable | 21 |
| 2.5.3. Operacionalización de la variable | 22 |
| | |
| CAPITULO III: METODOLOGIA | |
| 3.1. Tipo y nivel de investigación | 23 |
| 3.2. Descripción del ámbito de la investigación | 23 |

| | |
|---|-----------|
| 3.3. Población y muestra | 24 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos | 25 |
| 3.5. Validez y confiabilidad del instrumento | 25 |
| 3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos | 25 |
| CAPÍTULO IV: RESULTADOS | 27 |
| CAPÍTULO V: DISCUSION DE RESULTADOS | 31 |
| CONCLUSIONES | 33 |
| RECOMENDACIONES | 34 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 36 |
| ANEXOS | |
| Matriz | |
| Instrumento | |

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el cáncer es un problema de salud pública a escala mundial, pues así lo demuestran sus altas tasas de incidencia y mortalidad. La lucha contra el cáncer constituye desde hace muchos años uno de los problemas fundamentales de la Medicina, que atañe no solo a los oncólogos, investigadores y médicos generales, sino también a toda la población; por lo tanto es razonable acoger con interés cualquier camino que suponga una lucha contra los tumores malignos.

Se ha descrito también que el 75% de todas las neoplasias que ocurren en el mundo pueden ser evitadas. La promoción de la salud, la prevención, el diagnóstico precoz y el tratamiento inmediato son las armas fundamentales para el control del cáncer. Es por ello hacer énfasis en el conocimiento de los factores de riesgo, medidas prevención y exámenes de diagnósticos, contribuiría de manera considerable para el control del cáncer.

El presente estudio tiene como objetivo general determinar el nivel de conocimiento de las adolescentes del 5° de secundaria en cuanto a las medidas de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en la I.E Jorge Basadre Piura 2013.

La presente investigación para fines de estudio contiene:

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: En él se hace mención a los resultados obtenidos después de procesar los datos.

Capítulo V: En él se realiza la discusión de los resultados obtenidos terminando con la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es ese estado en el que uno puede sentirse libre, porque ya no se es niño/niña, pero tampoco se es adulto. La adolescencia implica cambios físicos y emocionales para los propios adolescentes. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años.(2)

El **cáncer cervico-uterino** asociado a unos tipos oncogénicos de **virus papiloma humano (vph)** se transmiten por **vía sexual**, es un problema de salud pública. Este examen lo deben realizar las adolescentes apenas inician su vida sexual, y las mujeres vírgenes deben realizarlo a una edad cercana a los 30 años. (3)

Según la OMS, el cáncer del cuello uterino es el segundo tipo de cáncer más frecuente en la mujer. En sus etapas más tempranas, el cáncer cervical es más tratable y por lo general no produce ningún síntoma y es por esta razón que frecuentemente las autoridades de salud insisten en la realización de citologías periódicas, a través de campañas y autorizaciones anuales en las entidades de salud para que se tomen el examen, además de la importancia de protegerse con preservativo a la hora de tener relaciones sexuales. (4)

Cada año aproximadamente 15,000 mujeres de los estados unidos son diagnosticadas con cáncer de cérvix, y alrededor de 4,100 morirán de esta enfermedad. Según las últimas estimaciones mundiales todos los años surgen 493 000 casos nuevos de cáncer cervical y 274 .000 mujeres mueren de esta enfermedad anualmente. Efectivamente el cáncer de cérvix en los últimos años se ha convertido en un tema latente para la población femenina. (5)

Doctor André Solidor en el registro de lima y de la ciudad de Trujillo han coincidido en que el CCU tiene en la mujer peruana, una de las incidencias más altas del mundo. En base a esos buenos registros la agencia internacional de investigación en cáncer ha estimado que el número de casos esperados de CCU en la población femenina del Perú en el año 2000 fue de 4,101, y que este número se incrementará a 4,738 en el año 2005 el impacto económico de esta carga asistencial absolutamente evitable, no ha sido evaluado ni ha merecido la atención que debiera. (5)

Piura es considerado el departamento de mayor incidencia de cáncer en la región norte. Actualmente contribuye con el 5% de los casos nuevos referidos al INEN desde el interior del país. El año 2009 se registraron 560 casos en la región Piura de cada 100 mil mujeres, 40 de ellas contraen cáncer de cuello uterino cada año, siendo éste el tipo más frecuente

de neoplasia maligna con el 18.6%.los otros tipos de cáncer más frecuentes son mama 14%, estómago 7%, leucemias 7% y colon recto 5%.(6)

Preliminarmente en la institución educativa Jorge Basadre estudian alrededor de 220 alumnos que cursan el 5° de secundaria de los cuales 120 son mujeres a las que se les pregunto sobre el tema del cáncer de cuello uterino lo que respondieron desconocer sobre dicho tema otras se quedan calladas y no responden a las preguntas realizadas del suscrito.

Ante esta situación, surge el interés de desarrollar el presente trabajo de investigación.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las adolescentes del 5° de secundaria en cuanto a las medidas de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en la Institución Educativa Jorge Basadre, Piura 2013?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en las adolescentes del 5° de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre, Piura 2013.

1.3.2. Objetivo específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre fisiopatología y factores de riesgo del cáncer de cuello uterino en las

adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre, Piura 2013.

- Definir el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del cáncer de cuello uterino: vacunación contra el VPH y examen de Papanicolaou, en las adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre, Piura 2013.

1.4 JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

La información sobre como tomar las medidas de prevención de cáncer de cuello uterino es un concepto estrechamente unido a la profesión de salud a la mujer, tanto desde el punto de vista profesional como institucional. Se podría caer en la autosatisfacción y creer que no se puede o no se debe hacer más para mejorar las medidas de prevención, que no merece la pena entrar en ningún debate. Para unos, las medidas de prevención, es una medida o disposición que se toma de manera anticipada para evitar que una cosa mala suceda, para otros es el conjunto de actividades o medidas adoptadas o previstas en todas las fases de actividad con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo. ⁽¹⁾

La presente investigación permitirá llevar a la reflexión al personal que brinda sus servicios en este programa y sus resultados serán de aporte para las investigaciones futuras relacionadas con la percepción de los usuarios y para que se considere la importancia de la educación continua del servicio a través de la promoción y prevención y actuación del profesional de enfermería, tomando en cuenta que la interacción enfermera – paciente es un factor importante en la atención de salud con la finalidad de que el ambiente de este servicio sea oportuno para el niño y la familia.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

La presente investigación será de gran aporte para el ámbito de estudio, no obstante, la primera limitación estaría centrada en cuanto saben las adolescentes sobre esta enfermedad y las medidas de prevención que deben tener en cuenta, que podría ayudar al análisis de conocimientos.

Por otra parte también puede influir la participación de los profesores de la institución educativa ayudando a informarles más sobre las medidas de prevención evaluando los conocimientos de las alumnas.

CAPÍTULO II. MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. En el ámbito Internacional

Wayne D. Lancaster, en Estados Unidos, en el año 2008, realizó un estudio titulado Virus del papiloma humano, cáncer cervical y conocimientos de las mujeres, con el objetivo de determinar los principales factores de riesgo según opiniones de mujeres con historia de cáncer cervical. El método utilizado fue el retrospectivo. La población estuvo conformada por el número de casos revisados que fue de 1774. Una de las siguientes conclusiones más importantes fue:

“El conocimiento sobre el VPH como elevado factor de riesgo para tener la enfermedad es bajo, sobre todo en mujeres con historia de cáncer cervical. Además refiere que es importante que el personal de salud se enfoque más en las prevención del cáncer”. 12

Álvaro Enrique Rojas Mora, Ivette María Altamar Consuegra, Néstor Agudelo Valencia, titulado **“EFECTIVIDAD DE LA POLITICA PUBLICA DE PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO EN BOGOTA”**, Sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y que tan eficiente es en Bogotá según los beneficios que ofrece la política pública, afirmando que la mayoría de mujeres que acceden hacerse una citología pertenecen a un estrato social alto mientras que el porcentaje restante pertenece a mujeres de estratos bajos, que son las más afectadas puesto que no tienen acceso a los mismos beneficios, es decir el 70% de las mujeres que tenían la oportunidad de acceder a este beneficio pertenecientes a un estrato bajo, es porque están afiliadas al régimen contributivo, que sin embargo los resultados obtenidos en esta tesis afirman que según el departamento nacional de planeación, un poco más de la cuarta parte de mujeres muertas por esta causa hacían parte de dicha afiliación.

En el año 2009, por Telma Margarita Ferra Torres, titulado **“ALGORITMO PARA EL DIAGNOSTICO PRECOZ DEL CÁNCER DE CUELLO CERVICOUTERINO EN MUJERES CON CONDILOMAS ACUMINADOS”**, Sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y que tan eficiente es en Camaguey es implementar un algoritmo para el diagnóstico precoz del cáncer Cervicouterino en mujeres con Condilomas acuminados, en el municipio de Camaguey. Se demostró la factibilidad de aplicar el algoritmo en condiciones actuales del municipio de camaguey. Se precisaron los factores de riesgo para la persistencia del papiloma virus humano, resalta la precocidad en las relaciones sexuales que se encontró en todas las enfermedades.

2.1.2. En el ámbito nacional

Morales Chumpitaz; Yuliza Myriam; Ortega García; Quispe Mamani y Yanelid Frlne, en la ciudad de Lima – Perú, en el año 2007, realizo un estudio sobre conocimiento, actitud y practica de las mujeres que acuden al consultorio de ginecología en relación a la prevención del cáncer de cuello uterino, teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimiento, actitud y practica de las mujeres de 25 a 49 años que acuden al consultorio de Ginecología del Hospital Cayetano Heredia, el método que utilizaron fue el descriptivo. La población estuvo conformada por 400 mujeres. La técnica que se utilizó la entrevista y el instrumento el cuestionario. Se concluyó entre otros:

“Existe relación significativa entre conocimiento y practica pero no entre actitud y practica respecto a la prevención del cáncer de cuello uterino”.⁷

GARCÍA RODRÍGUEZ CYNTIA, en la ciudad de Lima – Perú, en el año 2010, realizó un estudio sobre el conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención en las usuarias que acuden al consultorio externo de ginecología del hospital nacional Daniel Alcides Carrión, teniendo como objetivo determinar la relación que existe entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención, el método que utilizaron fue el descriptivo de correlación, aplicativo, transversal. La población estuvo conformada por 72 usuarias. La técnica que se utilizó fue la entrevista y el instrumento el cuestionario. Se concluyó entre otros:

“Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes hacia el cáncer de cuello uterino y su prevención en usuarias que acuden al

consultorio externo de Ginecología del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión”. 8

MENDOZA SOLIS, OLGA LUZ en el año 2006 realizo un estudio titulado “**Nivel de conocimientos sobre prevención del cáncer Cervicouterino en las usuarias del centro de salud Fortaleza-Vitarte**”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre prevención del cáncer Cervicouterino en las usuarias del C.S. Fortaleza. El método utilizado fue descriptivo de corte transversal, de tipo cuantitativo, nivel aplicativo. La selección de la muestra fue no probabilística por conveniencia conformado por 80 usuarias. Se utilizó la técnica de la entrevista y como instrumento un cuestionario. Del trabajo se concluyó: “El nivel de conocimientos sobre prevención del cáncer Cervicouterino en las usuarias del C.S. Fortaleza en su mayoría es de medio y bajo. Desconociendo al PVH y algunos cofactores comocausa del cáncer Cervicouterino, acerca de los conocimientos de la prevención secundaria, la mayoría posee conocimiento medio y bajo, por lo tanto realizar un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno no se llevaría a cabo”.

Castro Miriam y col, en el año 2001, en Perú – Motupe realizaron un estudio titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER CERVICAL E Y EL PAPANICOLAOU EN RELACIÓN AL TEMOR, ESTRÉS O VERGÜENZA AL TAMIZAJE: ESTUDIO TRANSVERSAL EN UNA COMUNIDAD POBRE**”, cuyos resultados fueron: De 300 mujeres entre 18 y 50 años, 20% había tenido su ultimo PAP hacía más de dos años y otro 20% nunca se lo había realizado; 57 (19%) mujeres refirieron tener mucho miedo, estrés o vergüenza al tamizaje, lo cual estuvo asociado la ser adolescente, tener cinco o menos años de vivir en Lima desde haber llegado del

interior del país, no haber tenido pareja sexual durante el último año, no embarazos previos, no tener PAP previo y el bajo o regular conocimiento sobre Papanicolaou o el cáncer de cérvix.

CARMEN MAURIOLA, MARTIN DAVID ESTEBAN en el año 2010 realizaron un estudio titulado “**CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES ADULTAS_ PIURA**” teniendo como objetivo general determinar el conocimiento sobre las medidas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres adultas _ Piura. Se utilizó la técnica de la entrevista y como instrumento un cuestionario. Del trabajo se concluyó que la mayoría de mujeres que asisten a consultorios de ginecología del hospital Cayetano Heredia III presentaron un nivel de conocimiento regular seguido de deficiente y un menor porcentaje bueno sobre medidas de prevención de cáncer de cuello uterino.

2.2. BASE TEORICA

La adolescencia es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, pero generalmente se enmarca su inicio entre los 10 a 12 años, y su finalización a los 19 o 20.

La adolescencia se caracteriza por el crecimiento físico y desarrollo psicológico, y es la fase del desarrollo humano situada entre la infancia y la edad adulta. Esta transición es tanto física como psicológica por lo que debe considerarse un fenómeno biológico, cultural y social.(7)

El cáncer de cuello uterino, es una de las principales causas de mortalidad en el género humano; por ello es importante tener en cuenta el comportamiento, desarrollo, contagio, prevención, incidencia, entre otros; los cuales se trataran a continuación de forma clara. Teniendo en cuenta investigaciones anteriores y estadísticas desarrolladas para el estudio de esta enfermedad.

Es importante que tengamos en cuenta la definición del cáncer de cuello uterino según el libro, Normas de detección precoz del cáncer es: “El cáncer de cuello uterino es la transformación maligna de las células del epitelio cervical tanto del ex cérvix como la del endocérvix. Teniendo dos formas de presentación; cuando se encuentra localizado sin sobrepasar la membrana basal se llama NIC III o carcinoma in situ o intraepitelial, y cuando el carcinoma sobrepasa o rompe la membrana basal se llama carcinoma invasor.”

Además del concepto es importante tener en cuenta la historia de este cáncer:

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad progresiva que se inicia con cambios intraepitelial pre malignos -preneoplásticos-detectables precozmente con la citología. Puede presentarse controversia acerca del proceso de lesiones pre malignas hacia el cáncer invasivo, pero se ha encontrado que la edad promedio de mujeres con lesiones pre malignas NIC I, II es menor que la de las que presentan en NIC III y estas, a su vez, son menores que las que presentan carcinoma infiltrante, lo cual sugiere un paso progresivo de los NIC hacia los carcinomas microinfiltrantes lo cual sugiere un paso progresivo de los NIC hacia los carcinomas microinfiltrantes e invasivos francos. Se acepta un promedio entre siete y diez años pasar de NIC a carcinoma infiltrante.

Actualmente se ha podido establecer un modelo de carcinogénesis inducida por el virus del papiloma humano con base en los hallazgos epidemiológicos y moleculares. Por ello es importante tener en cuenta esta información para poder entender la relación que se pudo comprobar por medio de los hallazgos realizados.

Según el libro cáncer Cervicouterino:

- **El Virus del Papiloma Humano:** Este grupo de virus, con tropismo por los epitelios, infecta predominantemente la piel y las membranas mucosas produciendo proliferaciones epiteliales benignas o papilomas que, bajo ciertas circunstancias, pueden experimentar una transformación maligna.

El virus del papiloma humano (VPH) se considera el agente causal más importante para el carcinoma Cervicouterino.

- **Biología del VPH:** El virus del papiloma es miembro de la familia papovaviridae, a la que también pertenecen el poliomavirus y el virus simiano 40.

Los papilomavirus se caracterizan por ser pequeños, con un genoma de ácido desoxirribonucleico (AND) circular, de doble cadena, de aproximadamente 8000 pares de bases de longitud, con un virion no envuelto que mide 45-55 nm de diámetro y una cápside proteica icosaédrica.

Su genoma contiene 9-10 regiones codificantes que se denominaron marcos de la lectura abierta. Dichas regiones codificantes son segmentos de ADN que contienen secuencias de nucleótidos que

codifican las proteínas no estructurales involucradas en la segregación de las funciones virales y las proteínas estructurales implicadas en la producción de partículas infecciosas. Aquellas que codifican proteínas no estructurales se conocen como genes de expresión temprana o “E” y las que codifican proteínas estructurales se denominan genes de expresión tardía o “L”, según el tiempo en que son expresados dentro del ciclo de vida viral. Los papilomavirus humanos tienen 7 u o genes tempranos y 2 genes tardíos. Además tienen una región no codificante, llamada región larga de control o región reguladora principal, la cual contiene las secuencias de regulación de la expresión de todos los genes de las regiones temprana y tardía.

Se ha detectado la expresión de más de veinte ARN mensajeros, la mayoría en una forma específica, relacionada con el tipo celular y la diferenciación. Así mismo los productos de los genes E6 y E7 se han estudiado ampliamente y por causa de su interacción con los genes supresores p53 y Rb, así como su papel en la transformación celular, se denominan oncogenes virales o genes transformadores. La región tardía del virus contiene dos genes llamados L1 y L2, que codifican las proteínas de la cápside.

- **Ciclo Vital del VPH:** El primer paso para la infección por el VPH es el contacto de viriones intactos con las células inmaduras del epitelio escamoso; después de la introducción del virus en el epitelio pueden ocurrir dos clases de infecciones: latentes, en la infección latente el DNA viral permanece en el núcleo con su forma circular libre o episomal; el virus se mantiene en la superficie sin replicarse y no ocurren cambios morfológicos identificables, por lo cual la eliminación de esta infección solo puede efectuarse mediante métodos moleculares. Por el contrario, en la infección activa existe una intensa actividad de

replicación del ADN viral, con generación de viriones, misma que se lleva a cabo principalmente en las células escamosas diferenciadas, esto es, en las capas intermedia y superficial del epitelio escamoso, con producción de proteínas de cápside y síntesis de gran cantidad de ADN viral que inducen cambios celulares característicos en las células infectadas, los cuales son detectables por citología por histología; entre estos efectos citopáticos se incluyen la acantosis, la vacuolización citoplásmica prominente, la atipia nuclear y la binucleación.

La forma integrada del virus al ADN del huésped se explica más adelante, en un modelo de carcinogénesis.

- **Tipos del VPH:** Los VPH originan una variedad de lesiones proliferativas en la piel, la mucosa oral, la laringe y la región anogenital.

Se han descrito tres grupos clínico-patológicos del VPH: cutáneo, mucoso y de la epidermodisplasia verruciforme.

Los virus con afinidad por las mucosas se clasifican según su riesgo de progresión a cáncer: por ejemplo, los tipos 6 y 11 son virus de bajo riesgo, mientras que los tipos 16 y 18 son de alto riesgo; estos cuatro tipos corresponden a 2/3 partes de los VPH asociados con neoplasia anogenital.

Los VPH de bajo riesgo o no oncogénicos son los tipos 6, 11, 42, 43, y 44, los cuales se relacionan principalmente con el “condiloma acuminado” y la lesión escamosa intraepitelial de bajo grado (LEIBG); solo rara vez se asocian con una lesión escamosa intraepitelial de alto grado (LEIAG) o un carcinoma invasor.(8)

➤ **Tratamiento**

El tratamiento depende del estadio en que se encuentre el cáncer. Si el cáncer está confinado a la capa más externa del cérvix, se puede eliminar el cáncer por completo extrayendo parte del cérvix con un bisturí o mediante escisión electro quirúrgico. Este tratamiento tiene la ventaja de no alterar la capacidad de tener hijos.

Radioterapia (radiaciones de alta energía para eliminar las células cancerosas)

Quimioterapia (medicamentos o "venenos" para eliminar las células cancerosas).

El cáncer se puede extraer empleando alguna de las siguientes operaciones:

- La criocirugía consiste en la eliminación del cáncer por congelamiento.
- La cirugía con rayo láser consiste en el uso de un haz de luz intensa para eliminar células cancerosas.

➤ **Complicaciones**

- Algunos tipos de cáncer de cuello uterino no responden bien al tratamiento.
- El cáncer puede retornar (reaparecer) después del tratamiento.
- Las mujeres que reciben tratamiento para salvar el útero tienen un alto riesgo de retorno (reaparición) del cáncer.

- La cirugía y la radiación pueden causar problemas con la función sexual, intestinal y vesical.

➤ **Prevención**

- Una nueva vacuna para prevenir el cáncer de cuello uterino ahora está disponible. En junio de 2006, la Administración de Drogas y Alimentos de los Estados Unidos aprobó la vacuna llamada Gardasil, la cual previene contra la infección producida por los dos tipos de virus del papiloma humano (VPH) responsables de la mayoría de los casos de cáncer cervical. Los estudios han mostrado que la vacuna parece prevenir el cáncer cervical en sus etapas iniciales y las lesiones pre cancerosas.
- Gardasil es la primera vacuna aprobada dirigida específicamente a prevenir cualquier tipo de cáncer.
- Para reducir adicionalmente el riesgo de padecer cáncer cervical, las mujeres deben limitar el número de compañeros sexuales y evitar las parejas que participan en actividades sexuales de alto riesgo. El hecho de practicarse citologías vaginales puede ayudar a detectar cambios pre canceroso que pueden tratarse antes de que se conviertan en cáncer cervical.
- Los exámenes pélvicos anuales, incluyendo una citología vaginal, se deben iniciar cuando la mujer se vuelve sexualmente activa, o en mujeres de 20 años que no son sexualmente activas.
- Deje de fumar, dado que el consumo de cigarrillo está asociado con un aumento del riesgo de cáncer cervical. (8)

El cáncer de cuello uterino en las adolescentes hoy en día se está dando ya que empiezan a muy temprana edad a tener una vida sexual activa sin tener protección y conocimientos sobre esto, es importante que después de haber tenido relaciones sexuales toda mujer debe realizarse un examen del Papanicolaou, ya que dicho examen sirve como una medida de prevención a esta enfermedad y así evitar contagio alguno también es importante realizarse una higiene íntima buena.

Con respecto a estos cuidados necesarios para la prevención del cáncer de cuello uterino es que las siguientes teóricas de enfermería nos muestran los cuidados de la persona.

Una de las teorías que guían el presente estudio, es la teoría de **Dorotea Orem, la cual se basa en la teoría del autocuidado**, que abarca en el cuidado personal y de su entorno. Se define tres requisitos de autocuidado universal, del desarrollo y de desviación de la salud.(9)

En el presente trabajo se aplica esta teoría, ya que a través de esta nos daremos cuenta, cuanto es que influye el medio que les rodea a las adolescentes en la adquisición de conductas y conocimientos, ya que se sabe a través de esta teoría que la persona están en constante interacción con su entorno.

Es así mismo que las personas adoptamos teorías de autocuidado desde nuestra niñez porque no decir desde nuestro nacimiento, ya que somos influenciados por lo que nuestros sentidos perciben y por lo que nos inculcan nuestros padres o guías.

Otra de las teorías que guían el presente estudio es el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

La Doctora Nola Pender, en su modelo de promoción de la salud, hace referencia a la salud como el estado altamente positivo, no simplemente como la ausencia de la enfermedad. También define a la persona como el individuo y el centro de la teoría. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables, además dice que el entorno, no se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo-preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

Para el presente estudio se describe cómo es que podemos evitar el cáncer de cuello uterino haciendo la prevención primaria y siguiendo la teoría de autocuidado y promoción de la salud, para así poder tener en cuenta las medidas preventivas de dicha enfermedad.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

➤ **Adolescentes:**

La adolescencia es un continuo crecimiento de la existencia de los jóvenes, en donde se realiza la transición entre el infante o niño de edad escolar y el adulto. (10)

➤ **Cáncer:**

El cáncer es un conjunto de enfermedades en las cuales el organismo produce un exceso de células malignas (conocidas como cancerígenas o cancerosas), con crecimiento y división más allá de los límites normales, (invasión del tejido circundante y, a veces, metástasis) (11)

➤ **Conocimientos:**

Es el conjunto de saberes, información o generalizaciones que tienen las personas. Para el presente estudio se considera a la información en relación con los alimentos que pueden ser heredadas o adquiridas. Se evaluara como Buenos, regular y malo. (10)

➤ **Iniciación Sexual:**

Es un período en el que comienzan a experimentarse e incorporarse cambios interiores, búsqueda de la identidad; cambios exteriores y corporales, desarrollo sexual; etapa de intercambio con el medio que los contiene.

➤ **Prevención:**

Son todas aquellas medidas tendientes a impedir, diagnosticar precozmente, curar rápidamente, mejorar la recuperación y rehabilitar, existiendo un continuo de prevención que va desde aquellas enfermedades totalmente prevenibles a las no prevenibles.(10).

➤ **Signo:**

La palabra signo deriva del vocablo latino signum. Se trata de un término que describe a un elemento, fenómeno o acción material que, por convención o naturaleza, sirve para representar o sustituir a otro. Un signo es también aquello que da indicios o señales de una determinada cosa y una figura que se utiliza en la escritura y en la imprenta.

➤ **Síntoma:**

En medicina, la referencia subjetiva que da un enfermo por la percepción o cambio que reconoce como anómalo, o causado por un estado patológico o enfermedad.

2.4. HIPÓTESIS

H₀: El nivel de conocimiento sobre PREVENCIÓN el cáncer de cuello uterino en los adolescentes del 5° de nivel secundaria de la I.E Jorge Basadre – Piura, 2013 es Bajo.

H₁: El nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en los adolescentes del 5° de nivel secundaria de la I.E Jorge Basadre – Piura, 2013 no es bajo.

2.5. VARIABLES

2.5.1. Definición Conceptual de la Variable

Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención: Según el manual de enfermería el cáncer de útero incluye el 75% del total de neoplasias malignas del aparato genital femenino. El cáncer de cuello uterino se manifiesta por flujo vaginal anormal (fuera del periodo menstrual). Las infecciones del virus del Papiloma Humano VPH son extraordinariamente frecuentes. Se transmite mayoritariamente por contacto sexual. El cáncer de cuello uterino se detecta con el examen de Papanicolaou y en las medidas de prevención tenemos:

Tener solo una pareja sexual.

La vacuna sobre el VPH a los 12 o 13 años de edad.

El uso del preservativo.

La abstinencia.

2.5.2. Definición Operacional de la Variable

Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención: Los conocimientos de las adolescentes sobre el cáncer de cuello uterino hoy en día no son tan eficaces.

Es importante que toda mujer esté informada sobre las medidas de prevención.

La prevención inicial y la más importante es la vacuna del virus de papiloma humano aplicada a los 12 o 13 años de edad antes de iniciar su vida sexual, otra prevención para las adolescentes que ya empiezan a tener relaciones sexuales es importante hacerse el examen de Papanicolaou para descartar dicha enfermedad y por último el uso de preservativo en cada relación sexual, el tener una higiene íntima también implica como una medida de prevención muy importante.

2.5.3. Operacionalización de Variables

| VARIABLES | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE MEDICION | CRITERIO DE MEDICION |
|------------------------------------|---|--|-------------|-------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CANCER | <p>Según el manual de enfermería el cáncer de útero incluye el 75% del total de neoplasias malignas del aparato genital femenino. El cáncer de cuello uterino se manifiesta por flujo vaginal anormal (fuera del periodo menstrual). Las infecciones del virus del Papiloma Humano VPH son extraordinariamente frecuentes. Se transmite mayoritariamente por contacto sexual. El cáncer de cuello uterino se detecta con el examen de Papanicolaou y en las medidas de prevención tenemos:</p> <p>Tener solo una pareja sexual. La vacuna sobre el VPH a los 12 o 13 años de edad. El uso del preservativo. La abstinencia.</p> | <p>Los conocimientos de las adolescentes sobre el cáncer de cuello uterino hoy en día no son tan eficaces. Es importante que toda mujer esté informada sobre las medidas de prevención.</p> <p>La prevención inicial y la más importante es la vacuna del virus de papiloma humano aplicada a los 12 o 13 años de edad antes de iniciar su vida sexual, otra prevención para las adolescentes que ya empiezan a tener relaciones sexuales es importante hacerse el examen de Papanicolaou para descartar dicha enfermedad y por último el uso de preservativo en cada relación sexual, el tener una higiene íntima también implica como una medida de prevención muy importante.</p> | | Fisiopatología y factores de riesgo | Nominal | Buena Regular Malo |
| | | | | Medidas preventivas | Nominal | Buena Regular Malo |

CAPÍTULO III. METODOLOGIA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es:

De Tipo no experimental

Es no experimental, pues las variables no se han manipulado, los datos se han recogido como se han dado en su contexto natural.

De Nivel descriptivo

La investigación es de nivel descriptivo, su objetivo es medir las variables en forma numérica y análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento.

De Corte transversal

Porque la investigación se realizó en un tiempo y espacio determinado.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

La Institución Educativa “Jorge Basadre”, se encuentra ubicada en el distrito de Piura, provincia de Piura del departamento de Piura. Es una

Institución Educativa pública, que alberga alrededor de 130 alumnos de 5° de secundaria de las cuales 60 son mujeres.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población:

La población estuvo constituida por los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa “Jorge Basadre” que representa a 60 mujeres.

Muestra:

Para el presente estudio, no fue necesario aplicar formula estadística para obtener muestra, pues se estudió al total de alumnos correspondientes a la población, siempre y cuando cumplan con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión

1. Alumnos que estudian en la Institución Educativa “Jorge Basadre” - Piura durante el periodo de estudio.
2. Alumnos que cursan el quinto grado de secundaria en la Institución Educativa “Jorge Basadre” -Piura durante el período de estudio.
3. Alumnos que estudian en la Institución Educativa “Jorge Basadre” - Piura durante el periodo de estudio y que den su consentimiento informado.

Criterios de exclusión

1. Alumnos que no estudian en la Institución Educativa “Jorge Basadre” de Piura durante el periodo de estudio.
2. Alumnos que no cursan quinto grado de secundaria en la Institución Educativa “Jorge Basadre” Piura durante el período de estudio.
3. Alumnos que estudian en la Institución Educativa “Jorge Basadre” Piura durante el periodo de estudio y que no den su consentimiento informado.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

3.4.1. Técnica

Para efectos del siguiente estudio se realizó una entrevista.

3.4.2. Instrumento:

Para la recolección de datos en cuanto al nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino se hizo uso de un cuestionario en un solo momento.

El cuestionario consta de 13 preguntas cerradas, donde en cada una de estas se darán alternativas a las respuestas correctas y así ver que tanto conocen las adolescentes sobre el tema.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.5.1. Validez: En cuanto al instrumento utilizado, este fue validado por expertos.

3.4.2 Confiabilidad: Una vez delimitada la información, formuladas las preguntas, definido el número de ellas que se va incluir en el cuestionario y ordenar las preguntas, se llevó a cabo la realización de una prueba piloto.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

La recolección de datos se inició previa coordinación y realización de las solicitudes de autorización respectivas.

Se utilizó un instrumento previamente validado.

Se solicitó el consentimiento informado a las autoridades del plantel educativo incluyendo a docentes y alumnas.

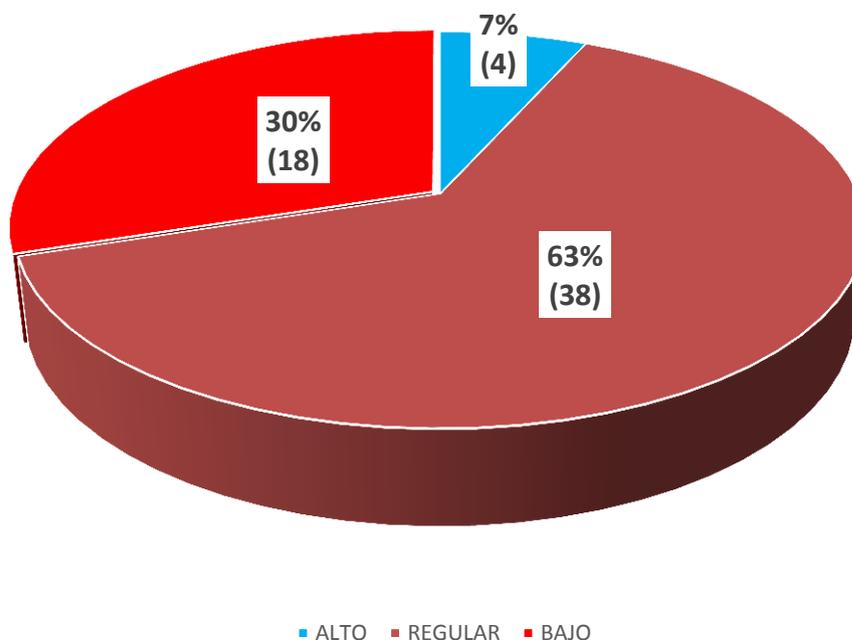
Las encuestas serán codificadas, para luego realizar la digitación del estudio. Dicha información, se procedió utilizando el paquete estadístico

SPSS V15.0 (Statistical Package for the Social Science); asimismo, se empleará los programas Microsoft Word 2010 y Microsoft Excel 2010. Los datos se obtendrán de tablas, gráficos y cuadros, haciendo uso del programa Microsoft Excel 2010.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

GRAFICO 1

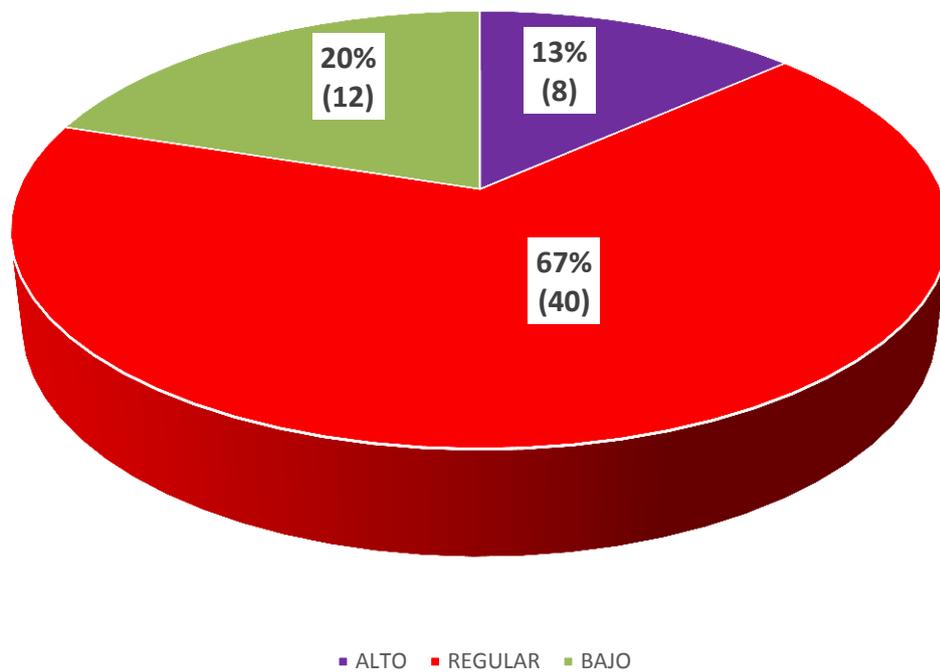
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN LAS ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE PIURA 2013



Según los resultados presentados en la Grafica 1, el nivel de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino en las adolescentes del 5° de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre –Piura, es de nivel bajo en un 63%(38), nivel Regular en un 30%(18) y nivel Alto en un 7%(4)

GRAFICO 2

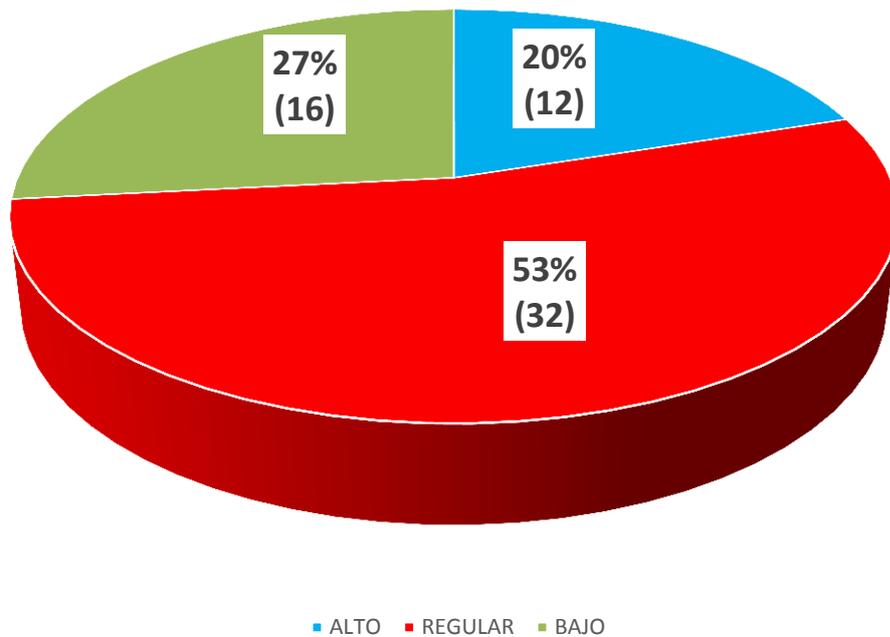
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FISIOPATOLOGÍA Y FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN LAS ADOLESCENTES DEL 5° GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE PIURA 2013



Según los resultados presentados en la Grafica 2, el nivel de conocimientos sobre fisiopatología y factores de riesgo de cáncer de cuello uterino en las adolescentes del 5° de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre – Piura, es de nivel bajo en un 67% (40), nivel Regular en un 20% (12) y nivel Alto en un 13% (8)

GRAFICO 3

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO: VACUNACIÓN CONTRA EL VPH Y EXAMEN DE PAPANICOLAOU, EN LAS ADOLESCENTES DEL 5° GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE PIURA 2013



Según los resultados presentados en la Grafica 3, el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de cáncer de cuello uterino, vacunación contra el VPH en las adolescentes del 5° de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre –Piura, es de nivel bajo en un 53%(32), nivel Regular en un 27%(16) y nivel Alto en un 20% (12)

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

H_a: El nivel de conocimiento sobre PREVENCIÓN el cáncer de cuello uterino en los adolescentes del 5° de nivel secundaria de la I.E Jorge Basadre – Piura, 2013 es Bajo.

H₀: El nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en los adolescentes del 5° de nivel secundaria de la I.E Jorge Basadre – Piura, 2013 no es bajo.

H_a ≠ H₀

α=0,05 (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado (X^2)

| | ALTO | MEDIO | BAJO | TOTAL |
|-----------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|
| Observadas | 4 | 18 | 38 | 60 |
| Esperadas | 20 | 20 | 20 | |
| (O-E) ² | 256 | 4 | 324 | |
| (O-E) ² /E | 12,8 | 0,2 | 16,2 | |

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 29,2; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla (X_T^2) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ($X_T^2 < X_C^2$), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (H₀) y se acepta la Hipótesis Alternativa (H_a).

Siendo cierto que: El nivel de conocimiento sobre PREVENCIÓN el cáncer de cuello uterino en los adolescentes del 5° de nivel secundaria de la I.E Jorge Basadre – Piura, 2013 es Bajo.

CAPÍTULO V. DISCUSION DE RESULTADOS

El nivel de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino en las adolescentes del 5° de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre –Piura, es de nivel bajo en un 63%(38), nivel Regular en un 30%(18) y nivel Alto en un 7%(4). el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) fue de 29,2; Coincidiendo con . Lancaster, (2008) Una de las siguientes conclusiones más importantes fue: “El conocimiento sobre el VPH como elevado factor de riesgo para tener la enfermedad es bajo, sobre todo en mujeres con historia de cáncer cervical. Además refiere que es importante que el personal de salud se enfoque más en las prevención del cáncer”. Coincidiendo además con Rojas Mora, Altamar, Agudelo (2013) obre la prevención del cáncer de cuello uterino y que tan eficiente es en Bogotá según los beneficios que ofrece la política pública, afirmando que la mayoría de mujeres que acceden hacerse una citología pertenecen a un estrato social alto mientras que el porcentaje restante pertenece a mujeres de estratos bajos, que son las más afectadas puesto que no tienen acceso a los mismos beneficios, es decir el 70% de las mujeres que tenían la oportunidad de acceder a este beneficio pertenecientes a un estrato bajo, es porque están afiliadas al régimen contributivo, que sin embargo los resultados obtenidos en esta tesis afirman que según el departamento nacional de planeación, un poco más de la cuarta parte de mujeres muertas por esta causa hacían parte de dicha afiliación.

Ferra (2009) Se demostró la factibilidad de aplicar el algoritmo en condiciones actuales del municipio de Camaguey. Se precisaron los factores de riesgo para

la persistencia del papiloma virus humano, resalta la precocidad en las relaciones sexuales que se encontró en todas las enfermedades.

El nivel de conocimientos sobre fisiopatología y factores de riesgo de cáncer de cuello uterino en las adolescentes del 5° de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre –Piura, es de nivel bajo en un 67% (40), nivel Regular en un 20% (12) y nivel Alto en un 13% (8). Coincidiendo con Morales (2007) , concluyo entre otros: “Existe relación significativa entre conocimiento y practica pero no entre actitud y practica respecto a la prevención del cáncer de cuello uterino”. Coincidiendo además con García (2010) concluyó entre otros: “Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes hacia el cáncer de cuello uterino y su prevención en usuarias que acuden al consultorio externo de Ginecología del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión”.

El nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de cáncer de cuello uterino, vacunación contra el VPH en las adolescentes del 5° de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre –Piura, es de nivel bajo en un 53%(32), nivel Regular en un 27%(16) y nivel Alto en un 20% (12). Coincidiendo con MENDOZA (2006) concluyo: “El nivel de conocimientos sobre prevención del cáncer Cervicouterino en las usuarias del C.S. Fortaleza en su mayoría es de medio y bajo. Desconociendo al PVH y algunos cofactores como causa del cáncer Cervicouterino, acerca de los conocimientos de la prevención secundaria, la mayoría posee conocimiento medio y bajo, por lo tanto realizar un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno no se llevaría a cabo”. Coincidiendo además con Castro y Col,(2001) cuyos resultados fueron: De 300 mujeres entre 18 y 50 años, 20% había tenido su ultimo PAP hacía más de dos años y otro 20% nunca se lo había realizado; 57 (19%) mujeres refirieron tener mucho miedo, estrés o vergüenza al tamizaje, lo cual estuvo asociado la ser adolescente, tener cinco o menos años de vivir en Lima desde haber llegado del interior del país, no haber tenido pareja sexual durante el último año, no embarazos previos, no tener PAP previo y el bajo o regular conocimiento sobre Papanicolaou o el cáncer de cérvix.

CONCLUSIONES

- El 63%(38) de los adolescentes presentan un nivel de conocimientos bajo sobre el cáncer de cuello uterino, seguido por un nivel regular en un 30%(18) y un mínimo porcentaje presenta un nivel alto.
- Al analizar el nivel de conocimientos sobre fisiopatología y factores de riesgo de cáncer de cuello uterino se aprecia que el mayor porcentaje de adolescentes 67% (40) tienen un nivel de conocimiento bajo, seguido por un nivel regular en un 20% (12) y un mínimo porcentaje presenta un nivel alto.
- Al analizar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de cáncer de cuello uterino, vacunación contra el VPH se aprecia que el mayor porcentaje de adolescentes 53%(32) tienen un nivel de conocimiento bajo, seguido por un nivel regular en un 27%(16) y solamente el 20% (12) tienen un nivel alto.

RECOMENDACIONES

- Realizar un Programa Educativo para incrementar el nivel de conocimiento de las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, por ello se recomienda a la Institución Educativa Jorge Basadre –Piura, coordinar con los establecimientos de salud cercanos para realizar el programa o sesiones educativas sobre el cáncer de cuello uterino en las adolescentes del 5° de secundaria.
- Proponer a la Dirección de la Institución Educativa a que puedan crear alianzas con el Centro de Salud de su distrito para que puedan tener acceso los adolescentes a una atención integral, a además de ello la estrategia de escuela saludable refuerzan permanentemente las capacidades para el desarrollo integral y su entorno, estableciendo unas relaciones armónicas consigo mismo y con los demás, en sus diferentes dimensiones física, social, mental y espiritual.
- Incentivar a la dirección de la Institución Educativa a contar con un personal de salud capacitado para educar de forma continua al personal docente sobre temas en salud para que luego puedan ser aplicados en la hora de tutoría, con el fin de educar sanitariamente a la población adolescente.
- Realizar sesiones educativas en las escuelas de padres, involucrando la participación de los padres de familia en la prevención de enfermedades que ponen en riesgo la salud de los adolescentes:
- Dar mayor impulso al personal de enfermería en el seguimiento de corte longitudinal de la Promoción y Prevención de Cáncer de Cuello Uterino; realizando marchas, maratones, campañas de prevención en la cual la población adolescente sea su principal objetivo.

- En el área comunitaria, promover actividades educativas como por ejemplo realizar programas educativos en los colegios, en la aceptación de las vacunas contra el virus de papiloma humano para mejorar el conocimiento sobre la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino, programadas como proyección y extensión universitaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Javier Luque Pino. Cáncer de cuello uterino. Enciclopedia Salud [revista en Internet]. Disponible en: <http://www.encyclopediasalud.com>
- (2) OMS .Preparación de la introducción de las vacunas contra el virus del papiloma humano [revista en Internet]: [1,3]. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/hq/2006/WHO_RHR_06.11_spa.pdf
- (3) Acción mundial contra el cáncer [revista en Internet]: [1]. Disponible en: www.who.int/cancer/media/AccionMundialCancerfull.
- (4) OPS. Investigadores que informan detección [revista en Internet]: [1]. Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/dd/pin/ps080512.htm>
- (5) Nubia Muñoz¹ y E Xavier Bosch. Relación causal entre virus del papiloma humano y cáncer cervicouterino y consecuencias para la prevención [revista en Internet]. Disponible en: www.paho.org/Spanish/DD/PUB/cancer.pdf
- (6) Ministerio de salud cáncer se previene si se puede detectar a tiempo [revista en Internet]. Disponible en: www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/cancer/datos.asp
- (7) Cibertesis [revista en Internet]. Disponible en: http://www.cybertesis.edu.pe/sdx/sisbib/notice.xsp?id=sisbib.2007.mendoza_so-principal&base=documents&qid=pcd-q&id_doc=sisbib.2007.mendoza_so&dn=1
- (8) García Rodríguez Cyntia, “Conocimientos, actitudes y practicas sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención en las usuarias que acuden al consultorio externo de Ginecología del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión”. [Tesis para el título de licenciada en Enfermería] Lima: UNMSM; 2010.

- (9) Acevedo Piedra Sandra Lucia, “Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y la prevención secundaria del cáncer de cervix y mama en los estudiantes de enfermería de la UNMSM” [tesis para el título de licenciada en Enfermería]. Lima: UNMSM; 2010.
- (10) Tito Marlene Flor “Estilos de vida de los profesionales de enfermería en la prevención del cáncer del cuello uterino”. [Tesis para el título de licenciada en Enfermería] Lima: UNMSM; 2007.
- (11) Wayne D. Lancaster, “Virus del papiloma humano, cáncer cervical y conocimientos de las mujeres”, Estados Unidos, 2008.
- (12) Montes Vega Ysabel Eusebia Lic. “Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino en los estudiantes del colegio Tupac Amaru”. Lima: UNMSM; 2009.
- (13) Ayinde y Omigbodum “Conocimiento, actitudes y practicas relacionadas con la prevención del cáncer del cuello uterino entre los trabajadores de la salud de la mujer “, en Ibadan – Nigeria, 2003.
- (14) Valoración ética del modelo de Dorotea Orem. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana (ISCM-H). Facultad de Ciencias Médicas Dr. Enrique Cabrera. Disponible en: www.ucmh.sld.cu/rhab/rhcm_vol_6num_3/rhcm13307.pdf
- (15) Modelo de Martha Rogers. Modelos y teorías en enfermería quinta edición, Ann Marriener Tomey, Martha. [revista en line]. Disponible en: www.scribd.com/doc/52182130/Martha-rogers-1
- (16) Organización Mundial de la Salud – Cáncer. [revista en Internet]. Disponible en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/index.html>
- (17) Cáncer del cuello del útero. [revista en Internet]. Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/dpi/100/100feature06.htm>

- (18) Cáncer cervicouterino. [Revista en Internet]. Disponible en:
<http://www.paho.org/spanish/ad/ge/cervicalcancersp.PDF>
- (19) Cáncer de cuello uterino - American Cancer Society. [Revista en Internet]. Disponible en:
<http://www.cancer.org/.../cáncer/Cancerdecuellouterino/.../index>
- (20) Prevención del cáncer cervico uterino en el Perú: lecciones aprendidas en el proyecto demostrativo Tati. [Revista en Internet].
- (21) Dr. Andrés Polidoro Santisteban. Apuntes de cancerológica. por fundación Peruana de cancer. 2da edición. Impreso en el Perú en el año 2005.
- (22) Cáncer del cuello uterino: Tratamiento - National Cáncer. Información general sobre el cáncer de cuello uterino. [Revista en Internet]. Disponible en:
<http://www.cancer.gov/.../pdq/tratamiento/cuello uterino/.../page1>

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA.

| TITULO | PROBLEMA | OBJETIVOS | VARIABLE | METODOLOGIA |
|---|---|---|---|--|
| <p>Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de 5° grado de nivel secundario de la Institución Educativa Jorge Basadre Piura, 2013</p> | <p>¿Cuál sería el nivel de conocimiento de las adolescentes del 5° de secundaria en cuanto a las medidas de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en la Institución Educativa Jorge Basadre Piura, 2013?</p> | <p>Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en las adolescentes del 5° de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre Piura, 2013</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el nivel de conocimiento sobre fisiopatología y factores de riesgo del cáncer de cuello uterino en las adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre, Piura 2013. 2. Definir el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del cáncer de cuello uterino: vacunación contra el VPH y examen de Papanicolaou, en las adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre, Piura 2013. | <p>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDA DE PREVENCIÓN</p> | <p>La presente investigación es de nivel descriptivo, tipo no experimental y corte transversal</p> |



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
INSTRUMENTO**

TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN LAS ADOLESCENTES DE 5° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE – PIURA 2013.

I. INTRODUCCIÓN

Buenos días; mi nombre es IRIS MALENA ARBULU SANCHEZ, estudiante en Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Piura, participo en la Investigación cuyo objetivo es determinar la percepción y el conocimiento de cómo prevenir el Cáncer de Cuello Uterino con el fin de disminuir el número de casos de dicha enfermedad. Por tal razón solicito tu colaboración respondiendo al siguiente cuestionario, que es de carácter individual.

Las respuestas son confidenciales y de carácter anónimo; deseo que conteste lo más sinceramente posible, sin apresuramiento.

II. INSTRUCCIONES

Por favor, lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente. Solo debe marcar una respuesta por cada pregunta. Agradeciéndole anticipadamente su valiosa sinceridad y participación.

III. DATOS GENERALES

1. Edad: _____

IV. CONTENIDO

1. ¿Qué es el cáncer de cuello uterino?

- a) Es una enfermedad maligna de la vagina.
- b) Es una enfermedad que se transmite por vía sexual.
- c) Es una enfermedad hereditaria.
- d) Es una enfermedad que se da progresivamente con la edad.

2. Las mujeres con mayor riesgo de enfermar de cáncer de cuello uterino son aquellas:

- a) Mujeres que han tenido muchas parejas sexuales.
- b) Mujeres que iniciaron sus relaciones sexuales a temprana edad.
- c) Mujeres que consumen tabaco, alcohol y que llevan una vida sedentaria.
- d) Todas las anteriores.

3. ¿Cómo se diagnostica el cáncer de cuello uterino?

- a) Mediante un examen de Papanicolaou.
- b) Con un examen de sangre (marcadores tumorales)
- c) Un examen de orina.
- d) A y b.

4. ¿El cáncer de cuello uterino tiene cura?

- a) Si
- b) No.

5. ¿Qué significa VPH?

- a) Virus del tétano humano.
- b) Virus del papiloma humano.
- c) Virus de inmunodeficiencia adquirida.
- d) Virus de la rabia humana.

6. ¿Por qué medio se transmite el VPH?

- a) Por relaciones sexuales.
- b) Por secreciones como: saliva, sudor, etc.
- c) Transfusiones sanguíneas.
- d) Ninguna de las anteriores.

7. ¿Qué enfermedad importante causa el VPH?

- a) Cáncer de cuello uterino
- b) Cáncer de estómago.
- c) Cáncer de mamas.
- d) Cáncer de colon.

8. ¿Qué es la vacuna del VPH?

- a) Es la que ayuda a eliminar el cáncer de cuello uterino.
- b) Es una medida de prevención contra el virus del papiloma humano.
- c) Son agentes patógenos que nos protegen del cáncer de cuello uterino.
- d) Ninguna de las anteriores.

9. ¿A qué edad, según calendario, se aplica la vacuna contra el VPH?

- a) 8 años.

- b) 10 años.
- c) 11 años.
- d) De 12 años a más.

10. ¿Qué es un examen de Papanicolaou?

- a) Es un tratamiento para el cáncer de cuello uterino.
- b) Es una medida de prevención contra el cáncer de cuello uterino.
- c) Es un síntoma de cáncer de cuello uterino.
- d) Ninguna de las anteriores.

11. ¿Cuándo se debe realizar un examen de Papanicolaou?

- a) Antes de iniciar tus relaciones sexuales.
- b) Cuando ya empiezas a tener relaciones sexuales.
- c) Cuando empiezas a menstruar.
- d) Todas las anteriores.

12. ¿Quién crees tú que debe realiza el examen de Papanicolaou?

- a) Un ginecólogo.
- b) Obstetras.
- c) Enfermera.
- d) A y b.

13. ¿Con que frecuencia se debe realizar un examen de Papanicolaou?

- a) Cada 15 dias.
- b) Cada 3 meses (4 veces al año)
- c) Cada año.
- d) Cada 3 años.

VALIDACION JUICIO DE EXPERTOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO, SOBRE EL CANCER DE CUELLO UTERINO Y SUS MEDIDAS DE PREVENCION, EN LAS ADOLESCENTES DE 5° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE, PIURA 2013.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

| RANGO | SIGNIFICADO |
|--------------|---|
| 1 | Descriptor no adecuado y debe ser eliminado. |
| 2 | Descriptor adecuado pero debe ser modificado. |
| 3 | Descriptor adecuado |

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- Vocabulario adecuado de acuerdo al nivel académico de los entrevistados.
- Claridad en la redacción.
- Cualquier sugerencia en las preguntas hacerlas llegar al investigador.

VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

(USANDO COEFICIENTE DE PROPORCIÓN DE RANGO)

| A | B | | | C | D | E | F | G |
|------------|----------------------------|---|---|-----------------|-----------------|------------------|-------------------|-------------------|
| Nº de ítem | JUECES | | | nR _i | PR _i | CPR _i | P _E | CPR _{ic} |
| | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 3 | 8 | 2.66666 | 0.88888 | 0.03704 | 0.85184 |
| 2 | 3 | 2 | 3 | 8 | 2.66666 | 0.88888 | 0.03704 | 0.85184 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 9 | 3 | 1 | 0.03704 | 0.96296 |
| 4 | 3 | 2 | 2 | 7 | 2.33333 | 0.77777 | 0.03704 | 0.74073 |
| 5 | 3 | 3 | 3 | 9 | 3 | 1 | 0.03704 | 0.96296 |
| 6 | 3 | 3 | 3 | 9 | 3 | 1 | 0.03704 | 0.96296 |
| 7 | 3 | 2 | 3 | 8 | 2.66666 | 0.88888 | 0.03704 | 0.85184 |
| 8 | 3 | 2 | 3 | 8 | 2.66666 | 0.88888 | 0.03704 | 0.85184 |
| 9 | 2 | 3 | 3 | 8 | 2.66666 | 0.88888 | 0.03704 | 0.85184 |
| 10 | 3 | 2 | 3 | 8 | 2.66666 | 0.88888 | 0.03704 | 0.85184 |
| 11 | 3 | 3 | 3 | 9 | 3 | 1 | 0.03704 | 0.96296 |
| 12 | 2 | 2 | 3 | 7 | 2.33333 | 0.77777 | 0.03704 | 0.74073 |
| 13 | 2 | 3 | 3 | 8 | 2.66666 | 0.88888 | 0.03704 | 0.85184 |
| | SUMATORIA CPR _i | | | | | | | |
| | | | | | | | CPR _t | 0.8689369 |
| | | | | | | | CPR _{tc} | |

Coeficiente de proporción de rango: $CPR_t =$

Coeficiente de proporción de rango corregido: $CPR_{tc} =$

Se valida el cuestionario en mención.