

Efectividad de un programa de intervención educativa sobre la prevención del cáncer cervicouterino en adolescentes

Effectiveness of an educational intervention program on the
prevention of cervical cancer in adolescents

Yusmary Martín Suárez^{1*} <https://orcid.org/000-0001-7763-2899>

Carilaudy Enríquez González² <https://orcid.org/000-0003-1185-0556>

Mary Elena López García³ <https://orcid.org/0000-0001-1943-6308>

Yulai Ruiz Valdez³ <https://orcid.org/0009-0004-6452-5057>

Sandra Días Ramírez⁴ <https://orcid.org/0009-0008-3995-9549>

Yuelsy Herrera Quintana³ <https://orcid.org/0009-0000-9285-3534>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Policlínico Universitario Marta Abreu. Villa Clara. Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Vicerrectorado Académico. Villa Clara. Cuba.

³ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Policlínico Universitario Marta Abreu. Villa Clara. Cuba.

⁴ Educación General Municipal de Santa Clara. Secundaria Básica Julio Pino Machado. Villa Clara. Cuba.

* Autor para la correspondencia. Correo electrónico: yusmary770214@gmail.com

RESUMEN

Fundamento: el cáncer cervicouterino es un tipo de neoplasia maligna prevenible y erradicable; sin embargo, es una de las causas más frecuentes de muerte en las mujeres a nivel mundial.

Objetivo: determinar la efectividad de un programa de intervención educativa sobre la prevención del cáncer cervicouterino en estudiantes adolescentes de la enseñanza media.

Métodos: se realizó un estudio de intervención, preexperimental, en la secundaria básica Julio Pino Machado perteneciente al área de salud del Policlínico Universitario Marta Abreu, en Santa Clara, en el período octubre 2023-octubre 2024. Se utilizaron métodos cuantitativos y cualitativos, diseño de pretest y postest. Se emplearon métodos teóricos y empíricos para la fundamentación de la investigación, recolección de información y su procesamiento.

Resultados: la implementación del programa aplicado elevó el nivel de información con predominio en la categoría Bueno en el 73,3 % de las adolescentes, y cero en el nivel Malo. Estos cambios resultaron estadísticamente muy significativos a partir de la aplicación del test de Wilcoxon, con valores inferiores a 0,01. El 86,66 % (26 estudiantes) alcanzaron un nivel máximo de satisfacción.

Conclusiones: el programa fue valorado por los especialistas como Adecuado. Su implementación elevó el nivel de información sobre la prevención del cáncer cervicouterino; su efectividad se evidenció en la satisfacción lograda en las adolescentes, y en los cambios estadísticamente significativos.

DeCS: detección precoz del cáncer; adolescentes; factores de riesgo; indicadores de salud; promoción de la salud; educación médica

ABSTRACT

Background: cervical cancer is a type of preventable and eradicable malignant neoplasm; however, it is one of the most frequent causes of death in women worldwide.

Objective: to determine the effectiveness of an educational intervention program on the prevention of cervical cancer in adolescent middle school students.

Methods: a pre-experimental intervention study was carried out at the Julio Pino Machado Basic Secondary School, which belongs to the health area of the Marta Abreu University Polyclinic, in Santa Clara, in the period October 2023-October 2024. Quantitative and qualitative methods were used, with a pretest-posttest design. Theoretical and empirical methods were used for the foundation of the research, data collection and processing.

Results: the implementation of the applied program raised the level of information with a predominance of the "Good" category in 73.3% of the adolescents, and zero in the "Poor" level. These changes were highly statistically significant after applying the Wilcoxon test, with values below 0.01. A total of 86.66% (26 students) achieved a maximum level of satisfaction.

Conclusions: the program was assessed as Adequate by the specialists. Its implementation raised the level of information on cervical cancer prevention; its effectiveness was evidenced by the satisfaction achieved in the adolescents, and by the statistically significant changes.

MeSH: early detection of cancer; adolescent; risk factors; health status indicators; health promotion; education, medical

Recibido: 16/10/2025

Aprobado: 30/01/2026

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el cáncer constituye un serio problema de salud para la humanidad. Son altas las tasas de incidencia y mortalidad y las alteraciones de orden psicológico, familiar, laboral y económico que provoca.

La lucha contra el cáncer atañe no solo a médicos, investigadores y otros profesionales de la salud, sino también al resto de la población. Es razonable acoger con interés cualquier camino que suponga una ayuda en la lucha contra los tumores malignos. Es el cáncer una de

las enfermedades más complicadas a las que se enfrenta la medicina por su naturaleza compleja, diversa y multicausal.⁽¹⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS)⁽²⁾ calcula que cada año se diagnostican 500 000 nuevos casos de cáncer uterino y mueren más de 550000 mujeres, de las cuales el 80 % proviene de países en desarrollo.

El cáncer cervicouterino es un tipo de neoplasia maligna prevenible y erradicable; sin embargo, es una de las causas más frecuentes de muerte en las mujeres a nivel mundial y en la Región de las Américas. Los países de ingresos bajos tienen más del doble de incidencia que los países de ingresos altos y una mortalidad siete veces más elevada. Según la Organización Panamericana de Salud (OPS) el cáncer de cuello uterino es el segundo más frecuente entre las mujeres de América Latina y el Caribe; aunque ocupa el cuarto lugar en la región de las Américas, mueren 35 000 mujeres cada año y existe un estimado de 83 000 diagnosticadas.⁽³⁾

En Cuba, a pesar de existir un programa de detección precoz, el cáncer cervicouterino persiste como un problema de salud, esta enfermedad se encuentra en cuarto lugar en incidencia y quinto en mortalidad. En el año 1968 se implementó la primera estrategia para el control del cáncer cervicouterino a través de un programa para su detección precoz. Aunque se han beneficiado millones de mujeres, no se logra el objetivo deseado de reducir su incidencia y mortalidad. Durante décadas la citología orgánica (test de Papanicolau) ha constituido la prueba de pesquisa más utilizada en el mundo.⁽⁴⁾

En el municipio Santa Clara, Villa Clara en el 2020, de un total de 12 484 pacientes examinadas, 4948 (39,6 %) resultaron con citologías alteradas. En el policlínico universitario Marta Abreu, de un total de 3121 pacientes examinadas, 78 (25 %) tenían citologías alteradas, y el 75,4 % de las féminas menores de 25 años examinadas, estaban afectadas y con factores de riesgo.⁽⁵⁾

El cáncer cervicouterino representa hoy en este municipio un problema de impacto en la salud femenina, constatado por estadísticas que se elevan cada año, y que demuestran el

incremento en la aparición de este tipo de lesión en grupos etarios de féminas, las cuales preceden en edad a los grupos establecidos y controlados por el Programa de Diagnóstico precoz del cáncer cervicouterino (de 25 a 64 años).

Este programa considera que antes de estas edades, no deben aparecer signos de dicha patología por las características de su epitelio; no obstante; en el policlínico mencionado se evidencia que un número considerable de jóvenes llegan a consulta con un cuadro clínico propio de estas lesiones, desde bajo grado hasta lesiones severas, es decir, ya enfermas.

A pesar de la implementación del programa nacional se ha producido un alza de incidencia en cuanto a la morbilidad por este tipo de lesiones en jóvenes con edades inferiores a los 25 años. Esto indica su aparición precoz con afectaciones en el orden económico y psicosocial.

El conocimiento sobre los factores de riesgo de esta enfermedad y sus consecuencias, resulta importante para decidir acciones por los miembros del equipo de salud, con la finalidad de realizar un diagnóstico temprano de esta enfermedad.⁽⁶⁾

Con el objetivo de determinar la efectividad de un programa de intervención educativa dirigido a elevar el nivel de información sobre prevención del cáncer cervicouterino en las adolescentes de 9no 1 y 2, de la Secundaria Básica Julio Pino Machado, se realizó la presente investigación. El programa constituye un aporte práctico de la investigación al ejercicio de la profesión de enfermería y su novedad está relacionada con el incremento de la información sobre el tema en las adolescentes.

MÉTODOS

Se realizó un estudio de intervención, preexperimental con la utilización de métodos cuantitativos y cualitativos; en el período octubre 2023-octubre 2024 en la secundaria básica Julio Pino Machado del área de salud del Policlínico Universitario Marta Abreu, municipio Santa Clara, provincia Villa Clara.

De una población de 93 adolescentes femeninas, se seleccionó por muestreo a conveniencia para el acceso al campo, una muestra de 30 adolescentes que coincide con el total de féminas en los grupos 9no 1 y 9no 2. Las estudiadas tenían una edad entre 14 y 15 años de edad. Como criterio de inclusión se tuvo presente que pertenecieran a estos grupos y ser del sexo femenino.

Para dar cumplimiento al objetivo de la investigación se emplearon los siguientes métodos y técnicas.

Métodos teóricos:

- Analítico-sintético: se utilizó en la evaluación de la situación problemática y a su vez la síntesis, al relacionar estos elementos entre sí y vincularlos con el problema como un todo. De ahí su utilización en todo el proceso de revisión y estudio de documentos y bibliografías afines al objeto de estudio, así como en el procesamiento de la información resultante de la investigación.
- Inductivo-deductivo: durante el procesamiento de los datos obtenidos.
- Abstracción: en todo el proceso de la investigación.
- Histórico-lógico: para hacer referencia a los antecedentes de la investigación y en la elaboración del marco teórico.

Métodos empíricos:

- Grupo nominal: se empleó en el estudio para buscar consenso sobre el diseño del programa de intervención educativa.
- Cuestionario para el criterio de siete especialistas con categoría docente de profesor auxiliar y profesor titular con más de 15 años de experiencia: con el objetivo de conocer su opinión sobre el programa diseñado, antes de su aplicación; se les solicitó su juicio valorativo de acuerdo con la pertinencia, factibilidad, calidad, utilidad y estructura.
- Cuestionario de información sobre el tema cáncer cervicouterino: se empleó para explorar la información que tienen las adolescentes investigadas, en etapa inicial

diagnóstica y final de evaluación, en relación con la temática del cáncer en el estudio para buscar consenso sobre el diseño del programa de intervención educativa:

- Bueno: cuando la adolescente obtiene 18 puntos o más en los aspectos evaluados.
 - Regular: la puntuación es entre 14 y 17 puntos.
 - Malo: cuando obtiene 13 puntos o menos.
- Encuesta de satisfacción: para determinar el índice de satisfacción individual y grupal, basado en la Técnica de Iadov.⁽⁷⁾ Esta técnica constituye una vía indirecta a partir de una encuesta elaborada según las exigencias del estudio en el que se utiliza.

Se aplicó un cuestionario utilizado antes de la intervención, para conocer y determinar nivel de información acerca de la prevención del cáncer cervicouterino en las adolescentes de la muestra en estudio. Se cumplió en sesión individual en un aula del centro escolar. Fue calificado según clave y procesada y analizada la información; luego se realizó la comparación del resultado antes y después del programa aplicado.

En la misma sesión se aplicó la encuesta de satisfacción. Se procedió a su análisis con el empleo de la Técnica de Iadov y el uso del "cuadro lógico" a partir de lo cual se determinó el índice de satisfacción:

- Satisfacción con la intervención: cualitativa nominal. Se operacionalizó según los niveles de satisfacción que abarca esta técnica:

Para el índice de satisfacción individual:

- Clara satisfacción
- Más satisfecho que insatisfecho
- No definida
- Más insatisfecho que satisfecho
- Clara insatisfacción

- Contradictoria

Para el índice de satisfacción grupal:

- Satisfacción
- Contradicción
- Insatisfacción

Efectividad de la intervención: cualitativa nominal. Indicadores para medir efectividad del programa de intervención educativa

Se considera efectiva si:

- El 50 % o más de la muestra alcanza un nivel bueno de información
- Se obtienen cambios significativos estadísticamente con valores inferiores a 0,05, a partir de la aplicación de la prueba de signos de rango de Wilcoxon
- Las adolescentes muestran satisfacción con la implementación del programa a partir del análisis de su información, utilizando la Técnica de Iadov, y exponen criterios favorables e interesantes sobre su aplicación

Se cumplieron los principios de la ética en la investigación científica:

Principio del respeto/autonomía: se solicitó el asentimiento informado de las adolescentes de la muestra de estudio y el consentimiento informado de sus padres, se garantizó el anonimato y confidencialidad de sus datos.

Principio de la beneficencia/no maleficencia: tuvo como beneficio la obtención del conocimiento científico sobre prevención del cáncer para prevenir esta dolencia y disminuir su incidencia.

Santa Clara ene-dic.

El estudio consideró los aspectos a tener en cuenta para que una investigación sea ética: valor, validez científica, selección equitativa del sujeto, proporción favorable riesgo beneficio, evaluación independiente, consentimiento informado y respeto a los estudiados.⁽⁸⁾

Se fundamenta en las relaciones que se establecen entre tres preguntas con respuestas cerradas que se intercalan dentro de las interrogantes de la encuesta de satisfacción y cuya relación el sujeto encuestado desconoce. Estas tres preguntas se relacionan a través de lo que se denomina el "cuadro lógico" de Iadov. El índice de satisfacción se obtiene al establecer el nexo entre las respuestas a dichas preguntas a través de ese cuadro. La encuesta aplicada consta de 10 interrogantes y las tres preguntas intercaladas: la cuatro, la seis y la ocho.

Triangulación metodológica. Técnica cualitativa:

- Constituye una herramienta metodológica fundamental de análisis; tiene el propósito de contrastar y establecer un control cruzado de los datos, tanto en la recogida como en el procesamiento de la información y la elaboración de propuestas de solución.
- Aporta en la elevación de la objetividad del análisis de los datos a obtener y procesar, relacionados con las variables que se estudian.
- Incluye triangulación de fuentes o recogida de información de diversa procedencia, triangulación de evaluadores y triangulación metodológica (de diferentes métodos y técnicas y diversas estrategias metodológicas -cuantitativa/cualitativa-). En el estudio se utilizó en todas las etapas del proceso de investigación.

Consideraciones éticas: se solicitó el asentimiento informado de las adolescentes de la muestra de estudio y el consentimiento informado de sus padres, se garantizó el anonimato y confidencialidad de sus datos.

Métodos estadísticos

Para el procesamiento estadístico se creó una base de datos en Excel y un fichero SPSS versión 11.0 para Windows. Con este paquete estadístico se realizó el procesamiento y se llevaron a tablas y figuras los resultados. Se utilizó el porcentaje matemático, tablas de

contingencia de frecuencias absolutas y relativas, proporciones para las variables cualitativas. Se aplicó Prueba de signos de rango de Wilcoxon. El valor de significación máximo considerado fue de 0,05. Como resultado de esta prueba se muestra el valor de su estadígrafo y la significación asociada.

De acuerdo con el valor de p , fue clasificada la asociación o relación con:

Muy significativa: cuando el valor de p es menor de 0,01

Significativa: Si p es mayor o igual que 0,01 y menor que 0,05

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la etapa inicial predominó el nivel de información malo en el 76,6 % de las estudiantes adolescentes estudiadas. Seguido de regular en el 16,67 %, y solo el 6,67 % tenía un nivel de información bueno antes de la implementación del programa.

El grupo nominal consideró por consenso que las acciones de prevención y el diagnóstico precoz son las vías para dar respuestas al problema de salud que representa el cáncer cervicouterino, se debe proporcionar a las adolescentes las herramientas necesarias para que se conviertan en promotoras de salud y que el diseño de un programa educativo dirigido a adolescentes debe considerar la dinámica grupal como importante vía para transmitir información. Se debe considerar la unidad de lo cognitivo y lo afectivo, el papel activo del sujeto y su interrelación activa. Además, la estructura del programa educativo debe incluir la precisión de aspectos organizativos, objetivos, sistema de conocimientos o temas, sesiones de trabajo y formas de evaluación. El sistema de conocimientos o los temas deben ser el sustento para los objetivos y sesiones, las que deben tener una organización planificada como un proceso. La evaluación del programa debe ser sistemática y dinámica a través de sus propios participantes.

El programa de intervención educativa sobre la prevención del cáncer cervicouterino en adolescentes, con el título "La prevención regala vida", tuvo en cuenta el modelo enfermero de promoción de salud de Nola Pender.⁽⁹⁾ Este se estructuró en seis temas:

- Generalidades sobre cáncer cervicouterino
- Comportamiento como problema de salud, concepto, cuadro clínico
- Factores de riesgos asociados
- Las enfermedades de transmisión sexual y su relación con el cáncer cervicouterino
- El virus del papiloma humano (hpv): génesis del cáncer cervicouterino
- Medios diagnósticos utilizados en la detección precoz de la enfermedad: la citología orgánica
- La prevención del cáncer cervicouterino y la percepción de riesgo del adolescente como punto de partida

El 100 % de los especialistas valoró el programa de intervención educativa como Excelente en relación con la pertinencia, factibilidad, calidad y utilidad. La mayoría: seis de ellos (80 %) consideró también su estructura Excelente y uno de Muy bien. La propuesta se consideró adecuada.

El programa aplicado alcanzó su objetivo, contribuyó a incrementar el nivel de información sobre prevención del cáncer cervicouterino. Se demostró en la evaluación que se realizó en las sesiones, a través del propio desarrollo de estas, donde se pretendía poner en práctica lo aprendido.

La Figura 1 muestra la distribución de las adolescentes según el nivel de información sobre cáncer cervicouterino antes y después de la aplicación del programa de intervención educativa. Se puede apreciar que en la etapa inicial predominó el nivel Malo en el 76,6 % de las adolescentes. Posterior a su aplicación ninguna de ellas obtuvo ese nivel, y se incrementó el nivel Bueno en el 73,3 %. Estos cambios resultaron estadísticamente muy significativos a partir de la aplicación del test de Wilcoxon, con valores inferiores a 0,01. La significación obtenida en este test indica que la modificación del nivel de información con relación al tema fue favorable.

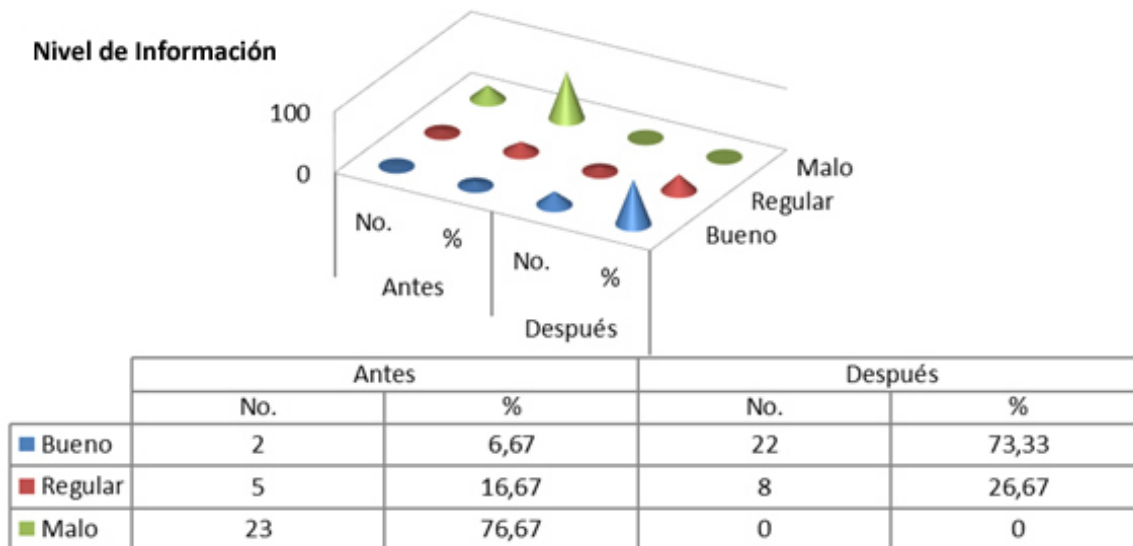


Fig. 1. Nivel de información sobre cáncer cervicouterino antes y después de la intervención. Secundaria básica Julio Pino Machado. Santa Clara. Villa Clara. Octubre 2023-2024

Test de Wilcoxon $Z = -4,636$ $p < 0,000$

Fuente: cuestionario.

Estos resultados evidencian que las adolescentes se apropiaron de información sobre prevención del cáncer cervicouterino: conocieron acerca de los factores de riesgo que inciden en su aparición, percibieron si están expuestas o tienen un daño que puede producir esa u otra enfermedad, y se familiarizaron con los métodos para hacer el diagnóstico, una vez aplicada la intervención educativa.

Las carencias iniciales detectadas en el nivel de información sobre los temas tratados, muestran que todavía la labor de orientación de los equipos básicos de salud (EBS) es insuficiente. Los beneficios de la intervención constituyen un factor positivo para la adopción de conductas saludables y de autocuidado que respaldan cambiar comportamientos inadecuados que atentan contra la salud y expectativa de vida de la población femenina.

En esta etapa final de la evaluación, se obtuvo el resultado de la encuesta de satisfacción aplicada, y procesada a través de la Técnica de Iadov.

El número resultante de la interrelación de las respuestas a las tres preguntas, observables en la Tabla 1, indicó la posición de cada adolescente en los seis niveles de satisfacción que abarca la Técnica de Iadov.

Tabla 1: Relación de la satisfacción individual con la escala de satisfacción. Secundaria básica Julio Pino Machado. Santa Clara. Villa Clara. Octubre 2023-2024

Escala	Significado	Satisfacción individual
+ 1	Máximo de satisfacción	26
+ 0,5	Más satisfecho que insatisfecho	2
0	No definido y contradictorio	2
- 0,5	Más insatisfecho que satisfecho	0
- 1	Máxima insatisfacción	0

Fuente: Encuesta de satisfacción.

El índice de satisfacción global (ISG) puede reflejar valores entre +1 y -1. Los que se encuentran comprendidos entre -1 y -0,5 indican insatisfacción; los comprendidos entre -0,49 y +0,49 evidencian contradicción y los que se ubican entre 0,5 y 1 indican que existe satisfacción.

El análisis de estos resultados con un ISG de 0,98, ubica al grupo de adolescentes que participaron en la intervención en el rango de Muy satisfecho. El alto valor del ISG refleja aceptación con el programa de intervención educativa aplicado, lo que significa un reconocimiento a su utilidad, en tanto las adolescentes han emitido criterios donde evidencian satisfacción por la contribución a mejorar los niveles de información sobre el cáncer cervicouterino y su prevención.

La Técnica de Iadov contempla también dos preguntas con respuestas abiertas, asociadas de manera directa a la valoración de las adolescentes acerca de lo que más y menos les gustó de la intervención. Como resultado de ello se conoció que les gustaron las sesiones en forma grupal y participativa, las posibilidades de interactuar, intercambiar conocimientos, aprender

sin formalismo, ni "teques", el uso del móvil, la información tratada y su importancia para la vida, las reflexiones sobre del comportamiento de ese problema de salud en ellas mismas y el papel activo que les corresponde en el autocuidado. No les gustó que las horas de actividades estuvieran limitadas por el tiempo de duración de la intervención.

Resultó significativo en el análisis de estas opiniones, la preponderancia de aspectos positivos planteados, lo que sirve como fundamento del alto valor obtenido en el ISG.

Los resultados demuestran la efectividad de la intervención, sus indicadores se cumplieron. Más del 50 % de la muestra alcanzó un nivel Bueno de información, se obtuvieron cambios muy significativos estadísticamente al comparar los resultados del grupo antes y después del programa aplicado, con valores inferiores a 0,05, a partir de la prueba de signos de rango de Wilcoxon. Las adolescentes mostraron satisfacción con la implementación del programa, mediante criterios favorables.

Las acciones del programa tienen correspondencia con las necesidades de información que sobre la prevención del cáncer cervicouterino identificadas en este grupo de adolescentes en la etapa de diagnóstico inicial; fueron cubiertas sus expectativas y predominó la satisfacción como se evidenció en los resultados del ISG. Los resultados anteriores ratifican la efectividad del programa de intervención educativa.

El programa de diagnóstico precoz del cáncer cervicouterino hace referencia al incremento de la morbimortalidad por esta causa y contempla en sus objetivos, la reducción de las tasas y para ello propone priorizar las acciones de pesquisa.⁽¹⁰⁾

En un estudio realizado en Colombia, en dos instituciones educativas del municipio de Ricaurte sobre cáncer cervicouterino y la implementación de un modelo de intervención formativa, reporta aumento en el nivel de conocimientos sobre esta enfermedad y la conformación de herramientas necesarias para tomar decisiones informadas y promover su bienestar a largo plazo.⁽¹¹⁾

Otra intervención en la provincia Mayabeque diagnosticó insuficiente información en las investigadas respecto a la realización de la prueba citológica y los factores de riesgo relacionados con la patología; aspecto que inciden en la percepción de riesgo y una adecuada conducta para preservar su salud.⁽¹²⁾

En opinión de los autores es importante establecer programas sobre los temas que se deben abordar para capacitar al personal de consulta en el dominio de técnicas participativas, educación para la salud con las necesidades sentidas desde las escuelas y en la propia comunidad.

Investigadores consideran los beneficios de las intervenciones educativas en la prevención del cáncer cervicouterino y recomienda ampliar su utilización en otros escenarios de intervención, así como el pilotaje de nuevas metodologías en aprovechamiento de la tecnología avanzada en educación, aplicada en salud.⁽¹³⁾ Su empleo implica la prevención de la enfermedad para evitar muertes de mujeres jóvenes y el aumento de la carga de salud de un país.

García Rubio,⁽¹⁴⁾ en España, realizó una revisión acerca de la educación para la salud sobre cáncer cervicouterino desde la adolescencia. Encontró que prevalece la idea de que la prevención es posible mediante acciones educativas insertadas en el marco de actividades de promoción y educación para la salud desde en la atención primaria; enfocadas fundamentalmente a la percepción de riesgo del cáncer cervicouterino, la detección precoz de la lesión mediante la citología cervicovaginal, y la vacunación antes del inicio de las relaciones sexuales.

En una investigación realizada en Santa Clara⁽¹⁵⁾ acerca del nivel de conocimientos sobre el cáncer cervicouterino en féminas de un consultorio médico, se encontró que en la mayoría de las pacientes es inadecuado. Los autores defienden el valor de los programas educativos y su efectividad, y llaman la atención sobre la necesidad de aumentar las intervenciones comunitarias con el objetivo de promover y proveer a las féminas de información y conocimientos acerca de los factores de riesgo y cómo prevenirlos.

En la provincia de Mayabeque, varios autores realizaron una investigación en mujeres con factores de riesgo asociados al cáncer cervicouterino, para determinar la efectividad de intervención educativa sobre el tema. Los resultados en el conocimiento fueron efectivos con significación estadística entre las mediciones efectuadas antes y después de su implementación.⁽¹²⁾

El sistema de salud cubano mantiene un programa de atención y control sobre esta patología; disponer de poca información en temas preventivos disminuye la utilidad de las medidas de tamizaje. Por ello, es necesario promover la educación en la población, desde edades tempranas, preventivamente, e involucrar a padres y la comunidad; un conocimiento multiplicado entre varios actores tendría un beneficio adicional.⁽¹⁵⁾ Las autoras del presente estudio comparten ese criterio.

Aporte científico

Se contextualiza el modelo de promoción de salud de Nola Pender al contexto cubano en el diseño de un programa de intervención educativa sobre prevención del cáncer cervicouterino, a fin de potenciar conductas generadoras de salud en adolescentes con la intervención de las ciencias de la Enfermería y aplicabilidad en investigaciones futuras.

CONCLUSIONES

Se aplicó un programa de intervención educativa sobre la prevención del cáncer cervicouterino en adolescentes, el cual fue valorado por los especialistas como Adecuado. Su implementación elevó el nivel de conocimientos sobre su prevención, constatada en cambios estadísticamente significativos; las muestreadas expresaron su satisfacción lo que evidenció su efectividad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Colectivo de autores. Revisión del Programa Nacional de Diagnóstico Precoz del Cáncer Cervicouterino. Unidad independiente para el control del cáncer. La Habana: Minsap; 2011.

2. Once-Cruz AE, Vizcaíno-Salazar G. Cáncer de útero: prevalencia, factores de riesgo y diagnóstico en adolescentes. Pol Con [Internet]. 2023 [citado 06/02/2025];8(3):77-99. Disponible en: <http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es>
3. Mejía-Loaiza WS, Vivanco-Criollo M, Encalada-Elizalde JM. Conocimientos de adolescentes y adultos sobre el cáncer de cuello uterino: revisión sistemática de alcance. Enfermería Investiga [Internet]. 2023 [citado 06/02/2025];8(4):[aprox. 14 p.]. Disponible en: <https://openurl.ebsco.com/contentitem/doi:10.31243%2Fei.uta.v8i4.2273.2023?sid=ebsco:plink:crawler&id=ebsco:doi:10.31243%2Fei.uta.v8i4.2273.2023>
4. Bermejo-Bencomo W, Abreu-Ruiz G. Premisas para la eliminación del cáncer cervicouterino en Cuba. Rev Cuba Obstet Ginecol [Internet]. 2025 [citado 06/02/2025];51:e477. Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/477>
5. Dirección Provincial de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Cuadro de Salud. Villa Clara: DPS; 2020.
6. Rondón-Carrasco J, Morales-Vázquez CL. Intervención educativa sobre factores de riesgo del cáncer cérvico uterino en Guisa. En: III Jornada de Atención Primaria de Salud. Gibara: Universidad de Ciencias Médicas de Holguín; 2024. Disponible en: <https://apsgibara2023.sld.cu/index.php/apsgibara2024/gibara2024/paper/view/455/0>
7. Alonso-Triana L, Camcgo-Sosa K, La proyección comunitaria de la universidad de ciencias médicas de Matanzas en la prevención del cáncer. En: XIV Taller Internacional de Extensión Universitaria. [Internet]. Matanzas: Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas; 2024. Disponible en: https://rein.umcc.cu/handle/123456789/3946_20
8. Hernández-Pérez R, Ávila-Sánchez M, Espinosa-Aguilar A, Hernández-Núñez A, Lemus-Lima E. La satisfacción del profesional de enfermería con una intervención de cuidado como medio para la gestión del conocimiento. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2022 [citado 06/02/2025];38(2):[aprox. 16 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000200007&lng=es
9. Asociación Médica Mundial (AMM) Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos. 75ª Asamblea General. Helsinki, Finlandia: AMM; octubre 2024. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/Leguizamón>

10. Raile-Alligood M. Modelos y teorías en enfermería. 9ed. [Internet]. Barcelona: Elsevier España; 2018. Disponible en:
https://books.google.es/books?id=nlpgDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_vpt_read#v=onepage&q&f=false
11. Paz JJ, Ayala-Burbano PA. Evaluación del conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención en mujeres adolescentes del municipio de Ricaurte, Nariño, Colombia. Rev Criterios [Internet]. 2024 [citado 06/02/2025]; 31(2):147-65. Disponible en:
<https://revistas.umariana.edu.co/index.php/Criterios/article/view/4002>
12. Leguizamón MA, Urdaneta-Machado JR, Factores de riesgo de cáncer de cérvix en mujeres con citologías normales. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2016 [citado 06/02/2025]; 32(2): [aprox. 2 p.]. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000300013&lng=es
13. Lemus-Lima E, Hernández-Pérez R, Hernández-Sánchez Y, Hernández-Núñez A. Efectividad de intervención educativa en conocimientos sobre cáncer cervicouterino en mujeres con factores de riesgo asociados. En: I Simposio Virtual de Enfermería Oncológica. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 4-10 Oct; 2021. Disponible en:
<https://enfoncologica2021.sld.cu/index.php/enfoncologica/2021>
14. García-Rubio V. Educación para la salud sobre el cáncer de cérvix en la adolescencia [tesis]. España: Universidad de Valladolid; 2023. Disponible en:
<https://uvadoc.uva.es/handle/10324/60013>
15. Campos-Sánchez CM, Guillen-León LA, Rodríguez-Hurtado D, Acosta-Escanaverino I, García-Águila O, Rojas-Machado J. Conocimiento sobre el cáncer cérvico-uterino en féminas del consultorio médico familiar 17-12 del policlínico Chiqui Gómez-Lubián. UNIMED [Internet]. 2021 [citado 06/02/2025]; 3(3): [aprox. 18 p.]. Disponible en:
<https://revunimed.sld.cu/index.php/revestud/article/view/152>

Declaración de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Contribución de los autores

[Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional](#)

Conceptualización: Yusmary Martín Suárez, Carilaudy Enríquez González, Mary Elena López García, Yulai Ruiz Valdés, Sandra Días Ramírez, Yuelsy Herrera Quintana

Curación de datos: Yusmary Martín Suárez, Carilaudy Enríquez González, Mary Elena López García, Yulai Ruiz Valdés, Sandra Días Ramírez, Yuelsy Herrera Quintana

Análisis formal: Yusmary Martín Suárez, Carilaudy Enríquez González

Administración de proyecto: Yusmary Martín Suárez, Carilaudy Enríquez González

Investigación: Yusmary Martín Suárez, Carilaudy Enríquez González, Mary Elena López García, Yulai Ruiz Valdés, Sandra Días Ramírez, Yuelsy Herrera Quintana

Metodología: Yusmary Martín Suárez, Carilaudy Enríquez González, Mary Elena López García, Yulai Ruiz Valdés, Sandra Días Ramírez, Yuelsy Herrera Quintana

Redacción del borrador original: Yusmary Martín Suárez, Carilaudy Enríquez González, Mary Elena López García, Yulai Ruiz Valdés, Yuelsy Herrera Quintana

Redacción (revisión y edición): Yusmary Martín Suárez

Este artículo está publicado bajo la licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)