



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“Eficacia de la Intervención educativa de enfermería, en el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2017”**

**Para optar el Grado Académico de Licenciado en Enfermería**

**AUTORES:**

Fernández Esteba Lisbeth

Ventura Toribio Guisela

**ASESOR**

Dra. Bidelmina Maruja Quiñones Córdova

Lima-Perú

2017

“Eficacia de la Intervención educativa de enfermería, en el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2017”

**Dedicamos a:**

Nuestros padres que nos brindaron su  
apoyo incondicional en este proceso y a  
Dios que nos dio la fuerza,  
paciencia y sabiduría para finalizar  
con éxito la tesis.

**Agradecimiento:**

En primer lugar, agradecer a nuestras familias quienes nos acompañaron en todo este camino.

En segundo lugar, a nuestra asesora la Dr. Bidelmina Maruja Quiñones Córdova por haber aceptado guiarnos en este proceso, por su minuciosidad y sugerencias para la elaboración de este trabajo.

Finalmente, al Hospital Nacional Sergio E. Bernales donde se llevó acabo nuestra investigación.

## RESUMEN

**Introducción:** La histerectomía es una intervención quirúrgica frecuente en el servicio de ginecología dada por diferentes causas. **Objetivos:** Determinar la eficacia de la intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. **Métodos:** El estudio es de diseño pre experimental con método de intervención (pre y post), la población estuvo conformada por 50 pacientes entre 39-65. Para la recolección de datos y para medir el nivel de conocimiento sobre histerectomía se usó un cuestionario que se realizó por las autoras y se sometió a validación de jueces experto con un resultado de 0.91% de confiabilidad, asimismo para la intervención educativa se utilizó un folleto preparado en su totalidad por las autoras y sometido a validación con un resultado de 0,88% de confiabilidad. **Resultados:** Los resultados obtenidos en el presente estudio presentó cambios significativos en la post intervención, mejorando de un 5.6 a 18.2. En cuanto a la relación de la variable conocimiento con la edad, en la pre intervención presentó un resultado estadísticamente significativo ( $p=0.054$ ) y en relación con el grado de instrucción presentó un resultado estadísticamente significativo ( $p=0.00$ ). En el post intervención en relación al grado de instrucción presentó un resultado estadísticamente significativo ( $p=0.008$ ). La prueba utilizada es de Chi- Cuadrado para ambas variables categóricas. **Conclusión:** Según los resultados obtenidos se pudo comprobar la eficacia de la intervención educativa en aumentar el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

Palabras claves: Histerectomía, nivel de conocimiento sobre histerectomía, intervención educativa.

## ABSTRACT

**Introduction:** Hysterectomy is a frequent surgical intervention in the gynecology department due to different causes. **Objectives:** To determine the effectiveness of the educational nursing intervention in the level of knowledge in pre-operated patients of hysterectomy of the gynecology service of the National Hospital Sergio E. Bernales. **Methods:** The study is pre-experimental design with intervention method (pre and post), the population consisted of 50 patients between 39-65. To collect data and to measure the level of knowledge about hysterectomy, a face-to-face questionnaire was used, which was carried out by the authors and subjected to validation by expert judges with a result of 0.91% reliability. Likewise, for the educational intervention, a booklet prepared in completely by the authors and subjected to validation with a result of 0.88% reliability. **Results:** It was observed in the results obtained that there were significant changes in the post intervention, improving from 5.6 to 18.2. Regarding the relationship of the variable knowledge with age, in the pre-intervention presented a statistically significant result ( $p = 0.054$ ) in relation to the degree of instruction presented a statistically significant result ( $p = 0.00$ ). In the post-intervention in relation to the level of instruction presented a statistically significant result ( $p = 0.008$ ). The test to be used was Chi- Cuadrado for both categorical variables. **Conclusion:** According to the results obtained, it was possible to verify the efficacy of the educational intervention in increasing the level of knowledge in patients with preoperative hysterectomy at the National Hospital Sergio E. Bernales.

**Keywords:** Hysterectomy, level of knowledge about hysterectomy, educational intervention.

## ÍNDICE

### RESUMEN

### INTRODUCCIÓN

### CAPÍTULO I EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Situación problemática	10
1.2 Formulación del Problema	11
1.2.1 Problema General	11
1.2.2 Problemas Específicos	11
1.3 Justificación de la Investigación	12
1.4 Objetivos de la investigación	13
1.4.1 Objetivo General	13
1.4.2 Objetivos Específicos	13
1.5. Hipótesis	13

### CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio	14
2.2 Bases teóricas	17

### CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Tipo y diseño de la investigación	22
3.2 Población y muestra	22
3.2.1 Tamaño de la muestra	22
3.2.2 Selección del muestreo	22
3.2.3 Criterios de inclusión y exclusión	22
3.3 Variables	23
3.3.1 Definición conceptual y operacional	23
3.4 Plan de recolección de datos e instrumentos	24
3.5 Plan de análisis	25
3.6 Ventajas y limitaciones	26
3.7 Aspectos éticos	26

### CAPITULO IV RESULTADOS

### CAPITULO V DISCUSIÓN

5.1 Discusión	31
5.2 Conclusiones	32
5.3 Recomendaciones	32

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### ANEXOS

#### ANEXO II

#### ANEXO III

#### ANEXO IV

#### ANEXO V

## **INTRODUCCIÓN.**

La histerectomía es un procedimiento ginecológico frecuente en mujeres, según algunos estudios realizados las pacientes refieren que es importante recibir información acerca de un procedimiento quirúrgico, por lo que se puede implementar estrategias de enseñanza que ayuden a las mujeres a poder entender sobre ello <sup>(1)</sup>. La educación que brinda la enfermera a las pacientes tiene un sentido de importancia, por lo que debe ser creativo y fácil de entender <sup>(1)</sup>. En primer lugar, se identifica la información que las pacientes poseen, para luego promover estrategias de educación orientadas a promover el aprendizaje, a través de metodologías educativas de fácil comprensión que permita en la paciente poseer conocimiento y resolver sus dudas.

Es por ello que el objetivo de esta investigación es determinar la eficacia de la intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.2017.

El presente estudio se divide en capítulos: el primer capítulo es el planteamiento del problema conformado por la situación problemática, formulación del problema, la justificación; donde se manifiesta el porqué de la realización del estudio, además se hacen mención a los objetivos y a las hipótesis.

El segundo capítulo es el marco teórico donde se mencionan a los antecedentes del estudio, tanto nacionales como internacionales, que ya se han realizado y que están relacionados con el presente estudio, también en dicho capítulo está la base teórica, la misma que sustenta el estudio.

El tercer capítulo comprende la metodología, aquí se plasma el tipo y el diseño de la investigación, la población y muestra, criterio de inclusión e inclusión, plan de recolección de datos, las variables y el instrumento del estudio, plan de análisis, ventajas y desventajas y aspectos éticos del estudio.

En el cuarto capítulo se encuentra los resultados obtenidos del estudio con sus respectivas tablas y gráficos.

En el quinto capítulo se encuentra la discusión, conclusiones y recomendaciones.



## **CAPÍTULO I EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.**

### **1.1 Situación problemática.**

La histerectomía es una resección parcial o total del útero, realizada por complicaciones del embarazo, parto o puerperio, o para evitar complicaciones de una enfermedad preexistente como la endometriosis, miomas uterinos, cáncer de cérvix etc. En Chile la incidencia de histerectomías se encuentra entre 35-49 años de las mujeres <sup>(1)</sup>. Siendo, este procedimiento más común en mujeres de 40 a 50 años, con el objetivo de curar o tratar los síntomas de problemas ginecológicos <sup>(2)</sup>.

En un estudio mundial sobre el número de histerectomías en el año 2003, los autores reportaron 60 000 histerectomías al año solo en Estados Unidos de Norteamérica <sup>(3)</sup>. De ellos 60% corresponden a histerectomías vaginales y el restante a histerectomías abdominales y laparoscópicas.

En el Perú sobre el número de histerectomías, el Hospital Arzobispo Loayza en el año 2013, el número de intervenciones de histerectomía vaginal corresponde a un 13% e histerectomía abdominal fue de un 1.3% <sup>(4)</sup>. En el Hospital Nacional Carlos La Franco en Puente Piedra”, se reportaron la cantidad de 275 pacientes sometidas a histerectomía abdominal en un lapso de cinco años (2005- 2010) <sup>(5)</sup>. En el Instituto Nacional Materno perinatal se informaron 26 pacientes intervenidas de histerectomía abdominal entre el año 2005 y 2006 <sup>(6)</sup>. Y en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales entre los meses de enero a marzo del 2016 la incidencia de histerectomías realizadas fue en total de 53 pacientes, este resultado comprende tanto las histerectomías vaginales, abdominales y laparoscópica. Con respecto a las edades en este último hospital las edades fluctuaban entre los 39 a 65 años y en un estudio regional reportaron de 104 pacientes de ellos el porcentaje mayor de pacientes radica en las edades de las décadas 40s, 60s y 80s años <sup>(7)</sup>.

Según Bejar J, (2001) Histerectomía de emergencia durante la gestación; el Instituto materno perinatal. La principal causa de indicación de histerectomías fue por sepsis con un 39.7% seguido de atonía uterina-post parto con 28.7% y por acretismo placentario con 14%. La histerectomía abdominal se realizó en un total de 94.1% de las cuales 17.6% fueron durante las cesáreas <sup>(8)</sup>.

En la actualidad se han realizado estudios<sup>(9)(10)(14)</sup> donde se evalúa el nivel de conocimientos antes y después de una intervención educativa en pacientes pre operadas de histerectomía. En el año 2006 un estudio realizado por Urrutia titulada “Educación de mujeres histerectomizadas: ¿Que desean saber?”. Muestran que muchas pacientes mujeres hubieran querido recibir información clara, individual y visual<sup>(12)</sup>

En el servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales se observa una gran población de pacientes mujeres histerectomizadas que refieren que desconocen o presentan nivel bajo de conocimiento sobre el procedimiento quirúrgico, además que no se cuenta con intervenciones educativas. Frente a esta situación se planteó dar una respuesta a las necesidades evidenciadas, investigando la eficacia de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología.

En tal sentido el profesional de enfermería debe desempeñar un papel innovador entregando información oportuna y dándole una atención integral a la mujer que va a pasar por esta cirugía, para que todas se beneficien se debe tener en cuenta que no todas las mujeres tienen el mismo grado de instrucción por lo que para muchas sería complicado entender el procedimiento, por lo que una intervención educativa debe ser de fácil comprensión. Todas las mujeres que son educadas acerca de la cirugía van a tener un mejor manejo de lo que ocurrirá en el procedimiento y se sentirán más seguras.

La investigación tiene como finalidad mejorar el nivel de conocimientos sobre histerectomía mediante una intervención educativa, para lo cual diseñaremos y aplicaremos un folleto con información precisa, clara y sobre todo entendible para la fácil comprensión, en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

## 1.2 Formulación del Problema.

### 1.2.1 Problema General.

En la presente investigación se resolverá la siguiente pregunta:

¿Cuál es la eficacia de la intervención educativa de enfermería, en el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2017?

### 1.2.2 Problemas Específicos.

¿Cuál es el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa de enfermería en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2017?

¿Cuál es el nivel de conocimiento en relación con las variables sociodemográficas, antes y después de la intervención educativa de enfermería en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología?

### 1.3 Justificación de la Investigación.

Dentro de los cuidados integrales que brinda la profesional enfermera (o) en el área de ginecología, es educar a las pacientes con respecto al procedimiento quirúrgico que se desea conocer, resolviendo dudas.

La realización de esta investigación intenta determinar la eficacia de la intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología, la población a escoger se dio según los datos obtenidos, los estudios mencionan que la principal causa para una histerectomía es la miomatosis uterina con 70.38%<sup>(27)</sup> sobre las demás causas y se presenta entre los 20 a 65 años de edad<sup>(28)</sup>, el tratamiento quirúrgico va depender de la edad de la paciente. Otro dato que se tuvo en cuenta fue las estadísticas del Hospital Nacional Sergio E. Bernales indican que las realizaciones de las histerectomías fluctuaba entre edades de 39-65 años.

Luego de obtener resultados favorables de la investigación, se deberá hacer las recomendaciones del uso del folleto como una estrategia en la intervención educativa esto con la finalidad de mejorar el nivel de conocimiento en mujeres

del servicio de ginecología que van a hacer operadas de histerectomía. Por lo que se aportara a la ciencia de enfermería la importancia de una intervención educativa.

#### 1.4 Objetivos de la investigación.

##### 1.4.1 Objetivo General.

Determinar la eficacia de la Intervención educativa de enfermería, en el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. 2017.

##### 1.4.2 Objetivos Específicos.

- Diseñar un folleto educativo de intervenciones de enfermería en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2017.
- Determinar el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa de enfermería en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2017.
- Determinar el nivel de conocimiento en relación a las variables sociodemográficas, antes y después de la intervención educativa de enfermería en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología.

#### 1.5 Hipótesis.

Hipótesis generales:

H1: La intervención educativa de enfermería será eficaz en mejorar el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología.

H0: La intervención educativa de enfermería no será eficaz en mejorar el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología.

## **CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.**

### **2.1 Antecedentes nacionales:**

ECHEVERRÍA E (2005) según la investigación titulada “Efectividad del programa de Apoyo emocional en la Ansiedad y Autoestima de pacientes con histerectomía en pre y postoperatorio en la clínica padre Luis Tezza 2008”. Estudio de tipo cuasi-experimental busco determinar la efectividad del programa de apoyo emocional en disminuir la ansiedad y aumento de la autoestima en pacientes en la etapa pre y postoperatorio de histerectomía. Los autores seleccionaron un grupo de 24 pacientes en un Clínica de lima, para ello utilizaron un cuestionario de conocimiento elaborado por los investigadores y un test de ansiedad. los datos fueron llevados al programa de estadístico SPSS donde se mostró que en el pre test el nivel de conocimiento fue medio con un 58.3 y nivel bajo 41.7% en el post test el nivel de conocimiento fue alto con un 75% y medio de 25%, las pacientes presentaron un nivel de ansiedad severa en un 58.3%, antes del programa, después de haber realizado el programa las pacientes presentaron un nivel de ansiedad leve en un 100% por lo que se llegaron a la conclusión que es efectivo el programa porque aumento su nivel de conocimiento así como disminuyo la ansiedad y aumento su Autoestima <sup>(9)</sup>.

GRADOS E (2009) realizo una investigación titulada “programa educativo de enfermería relacionado al conocimiento del cuidado y actitud en el postoperatorio inmediato en mujeres histerectomizadas”. Estudio de tipo cuasi – experimental. Se busco determinar la eficacia del programa educativo de enfermería relacionado al conocimiento del cuidado y actitud en el postoperatorio inmediato en mujeres histerectomizadas, su muestra fue el 100% que cumplía con los requisitos de inclusión. Utilizaron como instrumento programa educativo pre-test y post-test previamente validado. Los datos fueron analizados a través de la prueba Spearman Brown, finalmente los resultados obtenido fueron que en el pre test el nivel de conocimiento era 40% regular y 60 % deficiente, luego de aplicarse el programa educativo en el post-test el nivel de conocimiento fue de buena 66.6%, regular 26.67% y deficiente 6.67%.

Por lo que se llega a la conclusión de que el programa educativo fue eficaz en el nivel de conocimientos <sup>(10)</sup>.

JARA, PEÑA (2011) Según la investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en usuarias de 19-49 años del centro de salud san Sebastián .estudio de tipo descriptivo .realizado en un grupo de 271 pacientes, con el objetivo de conocer el nivel de conocimiento, el instrumento que usaron fue una encuesta para la recolección de datos ; luego fueron analizados a través del programa estadístico SPSS 15.0 donde se mostró que el 68,6% del conocimiento alto lo representan las pacientes con grado de instrucción superior , 7.4 % con grado de instrucción secundarios y un 4,2 % con grado de instrucción primaria al término de dicho estudio se llegó a la conclusión que a mayor grado de instrucción existe mayor nivel de conocimiento <sup>(26)</sup>.

DEZA K (2012) según la investigación titulada, “Efectividad del programa “cuidado preoperatorio de histerectomía” en el nivel de ansiedad de la mujer”. Estudio realizado en el servicio de ginecología del H.R.D.T Trujillo 2012, la población fue de 150 mujeres en el preoperatorio de histerectomía en las edades de 35 - 49 años. Los instrumentos utilizados fueron la escala de auto evaluación de la ansiedad de Zung que consta de 20 ítems y también se utilizó un cuestionario de conocimientos (pre-post test). Culminado dicho proyecto se llegó a la conclusión que en el pre test nivel de conocimiento era bueno 24 %, regular 12 y malo 0%, en el post-test el nivel de conocimiento es bueno con un 88% ,48 % regular, malo 28%, estos datos evidencian que es efectivo el uso de un programa educativo para aumentar el nivel de conocimiento <sup>(11)</sup>.

#### **Antecedentes internacionales:**

URRUTIA, ARAYA RIQUELME P, A (2006) según la investigación titulada “Educación de mujeres histerectomizadas: ¿Que desean saber?”. Estudio de tipo descriptivo de corte transversal, realizado en un grupo de 120 pacientes mujeres sometidas a histerectomía, con el objetivo de conocer las necesidades educativas. El instrumento que utilizaron fue una entrevista de educación que recibieron y la que

esperaban; los datos fueron analizados a través del programa estadístico SPSS 12.0. Al término de dicho estudio se llegó a la conclusión de que un 45 % recibió información de la intervención al momento de la cirugía , por otro lado un 78% esperaba recibir la información antes de la intervención quirúrgica, en cuanto a donde deben ser educadas un 47 % mencionan que debe ser en el hospital y un 46 % en otro lugar, en relación a la metodología de educación un 75% mencionó haber recibido la educación de manera verbal individual, por otro lado un 43 % refirió que le hubiese deseado que sea de manera audiovisual e individual por ende se concluye que las necesidades educativas no son satisfechas en su totalidad por lo que es importante que el profesional de salud pueda priorizar con la parte educativa en los pacientes<sup>(12)</sup>.

HERNANDEZ, OROSCO, CASTILLO Y LARA (2006) realizaron una investigación titulada “histerectomía abdominal: vivencia de 20 mujeres”. Busco identificar las actitudes, conocimientos y necesidades de las mujeres. El estudio fue realizado en dos instituciones de salud, la población fue de 20 mujeres programadas para histerectomía. Los instrumentos utilizados por los autores fueron una entrevista, se recolecto la información manualmente y estos datos fueron analizados e interpretado por los autores, los resultados fueron que hubo una falta de conocimiento antes de la intervención individualizada, luego de ella se mostró mejores cambios. Por lo que se llega a la conclusión que es importante que tenga el conocimiento requerido porque esto trae mejores beneficios <sup>(13)</sup>.

ARAYA A, URRUTIA A (2008) realizaron una investigación titulada “El proceso de ser histerectomizadas: aspectos educativos a considerar”. Su objetivo fue describir aspectos que se deben tener en cuenta al momento de educar sobre histerectomía, las características que debe tener el profesional, así como el contenido de la metodología, el lugar y el momento para el desarrollo educativo. Los autores se valieron de las estadísticas nacionales de Chile y los antecedentes de estudios, de las cuales el primer estudio describe la experiencia del programa educativo, el segundo estudio describe las necesidades educativas y el tercer estudio muestra el grado de satisfacción de la educación recibida. Por lo que se llega a la conclusión de que es importante los

programas educativos de histerectomía dirigidos especialmente a las mujeres que están pasando ese proceso<sup>(14)</sup>.

## 2.2. Base Teórica.

### 2.2.1. Teorías que sustentan el estudio.

La teoría de Hildegart E. Peplau destaca la importancia de la relación interpersonal y terapéutica entre el paciente y la enfermera en donde se enfoca a una enfermera que reconoce una necesidad y responde a esta, teniendo en cuenta las 4 fases que menciona la teorista que es orientación, identificación, explotación y resolución. Por lo tanto, la aplicación de esta teoría es importante porque va a facilitar la comprensión sobre la histerectomía mediante la intervención educativa, así mismo esto nos permitirá, evaluar su conocimiento con respecto al tema y le permitirá al paciente expresar sus dudas.

Según Imogene King, quien se centra en la relación enfermera/ paciente, cuya teoría está orientado al logro de metas. La profesión de Enfermería satisface las necesidades sociales presentes, para lograr ello es necesario planificar, aplicar y evaluar los cuidados. La comunicación asertiva entre enfermera y paciente puede lograr que este exprese sus dudas y es donde la enfermera puede brindar información con respecto a un tema específico y el mismo paciente puede aportar su autoconocimiento, esto con el fin de lograr una meta que se alcance un crecimiento y desarrollo en este caso se aumente su nivel de conocimiento<sup>(15)</sup>.

Órganos femeninos comprometidos en la histerectomía:

#### **El útero:**

Es un órgano que forma parte del aparato reproductor femenino, mide 7cm de altura y 5 cm de ancho, es flexible y consta de cuerpo (parte superior) y cuello (parte inferior), la cual está compuesta por tres capas endometrio, miometrio y perimetrio.



Se encuentra ubicado entre la vagina y el recto. El útero tiene como función preparar y albergar al embrión durante el embarazo y de expulsar al feto a los 9 meses.

### **El ovario:**

El ovario mide 3.5 cm y tiene un grosor de 1.5 cm, es un órgano que genera y libera los óvulos y también las hormonas sexuales femeninas (estrógeno y progesterona) importantes en el control del ciclo menstrual.

En los ovarios se encuentran los folículos ováricos en ellas contienen los ovocitos en sus distintas fases de desarrollo y las células, además secretan estrógenos a la sangre mientras aumentan de tamaño. El folículo De Graaf es grande, se encuentra lleno de líquido, y está listo para romperse y liberar al ovocito, que será recogido por las trompas de Falopio; a este proceso se le llama ovulación.

### **Las trompas de Falopio:**

Las trompas de Falopio son consideradas como un canal que lleva óvulos desde los ovarios hasta el útero, está compuesta de cuatro fragmentos que son: pabellón, ampolla (en donde se realiza la fecundación), istmo y porción intramural. Presenta un tamaño de 10 o 12 cm, está compuesto por tres capas: mucosa, muscular y serosa <sup>(16)</sup>.

### **La histerectomía**

La histerectomía es un procedimiento ginecológico común, se trata de la extirpación del útero, así mismo puede incluir la extracción de otros órganos femeninos cercanos como los ovarios, trompas de Falopio, lo cual esto trae como resultado cambios en la fisiología de la mujer como es el cese de la menstruación, problemas en la maternidad y el deterioro de la función sexual <sup>(17)</sup>.

Las causas por las que se realizan son:

### **Endometriosis.**

La endometriosis se refiere a la presencia y al crecimiento de tejido endometrial fuera del útero <sup>(18)</sup>.

### **Miomas uterinos.**

Son tumores que mayormente son benignos, se dan mayormente en la edad reproductiva de la mujer, por lo que la intervención va a depender de acuerdo a la cantidad, localización, la dimensión, y en la edad de la paciente <sup>(17)</sup>.

### **Atonía uterina.**

Es una de las complicaciones postparto debido a la falta de contracciones uterinas que en consecuencia produce una hemorragia.

### **Cáncer de cérvix.**

Es el crecimiento anormal de las células en el cérvix de acuerdo al estadio se realiza la histerectomía <sup>(17)</sup>

### **Prolapso uterino.**

Se refiere cuando el útero desciende de su posición hacia a la vagina <sup>(17)</sup>.

El útero puede ser extirpado por diferentes vías:

- Abdominal: se trata de extraer el útero a través de la pared abdominal, se realiza una incisión a nivel abdominal puede ser horizontal o vertical. Este procedimiento se realiza mayormente si es que hay tumores grandes o cáncer y requiere más tiempo en la cicatrización.
- Vaginal: Se extrae el útero a través de la vagina, la incisión se va a realizar dentro de la vagina y el tiempo de cicatrización va hacer menor.
- Laparoscópica: se realiza pequeñas incisiones en el abdomen donde luego se introduce un laparoscopio y se extrae el útero.

La histerectomía puede ser realizada de varios tipos como:

- Histerectomía radical: En la cual esta intervención consta de la extirpación del útero, las trompas de Falopio y los ovarios.
- Histerectomía completa: En la cual esta intervención consta de extirpar el útero y cuello uterino, pero se deja las trompas de Falopio.
- Histerectomía parcial: En la cual esta intervención consta de extirpar el útero, pero se deja el cuello uterino, los ovarios y las trompas de Falopio <sup>(18)</sup>.

### **Conocimiento:**

Es un conjunto de información acumulada mediante una experiencia o aprendizaje, este empieza por los sentidos pasa por el entendimiento y termina en la razón.

Según el investigador Mario Bunye (2001) define el conocimiento como un proceso sistemático, verificable, ordenado universal, objetivos que pretende explicar. Según los investigadores Riverola y Muños (2003) el conocimiento es un acumulo de información que tiene la capacidad de solucionar problemas <sup>(19)</sup>.

El conocimiento tiene como elementos el sujeto, el objeto, la representación y la operación.

Según la Real Academia Española el conocimiento se define como un conjunto de información que se da mediante la experiencia y el aprendizaje, es decir son datos obtenidos que se van almacenando con el tiempo. Todos los seres humanos tenemos la capacidad de aprender y guardar información, lo cual esto incrementa su conocimiento y logra así un intercambio con las otras personas <sup>(20)</sup>.

### **La intervención educativa.**

Consiste en diversas acciones, de tal modo que esta puede ser motivacional, pedagógico, metodológico y de evaluación, así mismo suele desarrollarse por los miembros directos de la intervención, ya sea por una institución o personas a cargo para poder desarrollarla mediante un esquema ya planificado, con el objetivo de

lograr que las personas que se encuentran dentro de la intervención logren alcanzar los objetivos propuestos <sup>(21)</sup>.

El intervenir es lograr grandes cambios ya sea a nivel cognitivo, conductual, y estos cambios se pueden notar mediante una evaluación antes y después de dicha intervención; por lo que es importante planificarse para que podamos guiarnos paso a paso que es lo que se va a realizar <sup>(21)</sup>.

La planificación es la elaboración de la acción a realizar, para lograr una intervención educativa con grandes resultados, por lo que antes de cualquier intervención educativa se debe contar con un material didáctico para que ayude a las personas a poder comprender mejor cuál es su contenido, identificar el grupo de personas a la que va dirigida la intervención y cuáles son sus necesidades <sup>(21)</sup>.

El contenido de la información debe ser de calidad, con contenido claro y preciso, lo cual esto va a traer resultados efectivos, como mejorar el nivel de conocimiento de las pacientes.

La intervención educativa individual es la comunicación interpersonal entre el paciente y la enfermera, quien realiza la intervención educativa.

La intervención grupal favorece el intercambio de experiencias, resolver dudas, problemas que surjan, ambos métodos ayuda a incrementar el nivel de conocimiento

<sup>(22)</sup>.

### **Intervención de enfermería:**

La enfermera como parte del equipo multidisciplinario de salud, imparte conocimiento a los pacientes antes que se enfrente a situaciones desconocidas, tanto para el individuo que está pasando por ese proceso o para sus familiares y es en donde la enfermera tiene la oportunidad de aclarar conceptos erróneos y resolver dudas. El proceso de educación implica una relación de intercambio de información, percepción entre el que educa y el aprendiz.

**Folleto educativo:**

El folleto es considerado una herramienta educativa que busca en si incrementar el conocimiento que tienen las personas, el contenido de ciertos folletos debe estar basados en un tema en específico que sea claro, entendible, didáctico y logre resolver dudas de las personas; logrando eliminar ciertas ideas erróneas frente a lo desconocido como puede ser una intervención quirúrgica o una enfermedad. Todo folleto es diseñado para crear interés y motivar a las personas a aprender acerca de algo nuevo <sup>(23)</sup>. Todo folleto es diseñado con la función de brindar información y mejorar su nivel de conocimiento y sobre todo no pretende sustituir los consejos del médico <sup>(24)</sup>.

## CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS

### 3.1 Tipo de estudio y diseño de la investigación

#### 3.1.1 Tipo de estudio.

La investigación es de tipo explicativo con pre-prueba y post-prueba con un solo grupo. Los estudios de tipo explicativo no solo es la descripción de fenómenos sino que están dirigidos a responder las causas de diversos eventos, es decir se centra a brindar aplicación del porque ocurre un suceso, en qué condiciones se presenta o porque dos o más variables guardan relación <sup>(25)</sup>.

#### 3.1.2 Diseño de la investigación.

El diseño es pre experimental. Se realizaron medidas repetidas, tanto antes como después del uso de folleto durante la intervención educativa

En el diseño pre experimental no es posible comprar grupos, no existe ningún tipo de control, es un diseño que se aplica en un solo grupo <sup>(25)</sup>.

### 3.2 Población y muestra.

Pacientes programados para intervención quirúrgica de histerectomía del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, siendo 50 pacientes de 39 a 65 años como referente de intervenciones de histerectomía realizadas en meses de enero a marzo, dicho dato se obtuvo del libro de reporte de operatorio, es decir la población será igual a la muestra ya que el número de pacientes es pequeño y en este caso no es necesario hacer uso de fórmulas estadísticas.

#### 3.2.1 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Pacientes de 39 a 65 años.
- Pacientes que estén programados para histerectomías del servicio de ginecología.
- Pacientes que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que tengan otra intervención quirúrgica que no se histerectomía
- Pacientes con necesidad de histerectomía que ingresen por emergencia
- Pacientes que no desean participar

### 3.3 Variables.

**Variable independiente:** Intervención educativa de enfermería

**Variable dependiente:** Nivel de conocimiento sobre histerectomía

**Definición conceptual:**

Es el conjunto de información almacenada que se da mediante el aprendizaje que obtiene la persona al estar expuesto a una enseñanza sobre un tema de interés.

**Variable sociodemográfica:**

Edad: Es una variable cualitativa ordinal politómica (39-45/46-55/56-65) Grado de educación: Es una variable cualitativa ordinal politómica (primaria, secundaria y superior).

#### 3.3.1 Definición conceptual y Operacionalización de variables

**Nivel de conocimiento.**

Es el conjunto de información almacenada que se da mediante el aprendizaje que obtiene la persona al estar expuesto a una enseñanza sobre un tema de interés.

Para determinar el nivel de conocimiento se utiliza un cuestionario que consta de 10 preguntas. Cada pregunta consta de 3 alternativas de respuesta (a, b, c); la respuesta correcta vale 2 puntos y la incorrecta vale 0.

Nivel de conocimiento bajo: 0-9

Nivel de conocimiento medio: 10-14

Nivel de conocimiento alto: 15-20

### **Nivel Conocimiento sobre histerectomía.**

Es el grado de entendimiento sobre el procedimiento de histerectomía, que tienen las pacientes con necesidades quirúrgicas (histerectomía). Por lo tanto, la información que se brinda debe tener un contenido específico sobre la cirugía propiamente dicha: tipos anestesia, causas y vías de extirpación del útero

## 3.4 Plan de recolección de datos e instrumentos.

### 3.4.1 Plan de recolección de datos.

El informe de investigación se inició con la aprobación del proyecto de tesis por el departamento de investigación y comité de ética de la facultad de ciencias de la salud, se obtuvo la autorización del departamento de investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales para realizar el estudio. Seguidamente nos apersonamos al servicio de ginecología en busca de las enfermeras de turno para así iniciar la entrevista a las pacientes programadas para cirugía de histerectomía.

La población está conformada por 50 pacientes a quienes se les explica individualmente, acerca del estudio para obtener la firma del consentimiento informado (**ANEXO 1**) y también se recogió los datos sociodemográficos mediante una ficha de datos. A continuación, se detallarán los pasos:

En la primera etapa se aplica el cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento. En la segunda etapa se procedió a realizar la intervención educativa con el uso del folleto sobre histerectomía que contenía información necesaria para lograr cumplir con nuestros objetivos planteado como conceptos generales, tiempo de hospitalización por cirugía, causas, tipos de histerectomía, tipos de cirugía y tipos de anestesia.



En la tercera etapa se volvió a evaluar el nivel de conocimiento demostrando que las intervenciones educativas cumplieron con los objetivos trazados. Luego de ello se procedió al vaciado de datos aun programa estadístico para su respectivo análisis de tal modo que se analizaron los datos correspondientes. Finalmente, se procedió a desarrollar tablas y gráficos. (resultados).

#### 3.4.2 Instrumentos.

##### Folleto educativo:

El contenido del folleto educativo es una ilustración de información sobre definición de histerectomía, definición de útero, causas, tipos de histerectomía, tipo de anestesia y como se realiza una histerectomía. El folleto educativo (**ANEXO 2**) por haberse diseñado en su totalidad, este se sometió a juicios de expertos de reconocida trayectoria en el campo de la investigación, para determinar la validez de contenido se realizó mediante el programa STATA 10, obteniéndose un 0.88 %; esto quiere decir que el folleto presenta una confiabilidad fuerte.

##### Cuestionario:

Para determinar el nivel de conocimiento se utilizará un cuestionario que consta de 10 preguntas. Cada pregunta consta de 3 alternativas de respuesta (a, b, c); la respuesta correcta vale 2 puntos y la incorrecta vale 0. El cuestionario por haberse diseñado en su totalidad se sometió a juicios de expertos de reconocida trayectoria en el campo de la investigación, para determinar la validez se realizó mediante un programa STATA 10, obteniéndose un 0.91%, esto quiere decir que el cuestionario presenta una confiabilidad fuerte. (**ANEXO 5**)

#### 3.5 Plan de análisis e interpretación de la información.

.Luego de recolectados los datos, se elabora una base de datos en el programa de Excel, y luego se trasporta al programa estadístico STATA 10, cuyo nivel de significancia es de  $p=0.000$ . Para la descripción de la variable cuantitativa se realizaron las medidas de tendencia central (media y promedio), para las variables

con naturaleza cualitativas se realizaron porcentajes, se utiliza la prueba de Chi-Cuadrado (categórica vs. categórica). Se utiliza la prueba estadística de T-STUDENT para datos pareados, para verificar la eficacia de la intervención.

### 3.6 Ventajas y limitaciones.

La ventaja que representa este tipo de estudio es el corto periodo de tiempo y el gasto del estudio fue poco.

La fortaleza principal del estudio es que es novedoso al ser realizado por primera vez en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales y aplicar un folleto validado por las investigadoras.

Una de las limitaciones es que las conclusiones no podrán ser generalizadas a otras instituciones de salud. Otra limitación fue que la muestra no es representativa, por la limitada cantidad de población

### 3.7 Aspectos éticos.

Por tratarse de una investigación en la cual las variables de estudio no van a ser manipuladas por los investigadores, el comité de Ética del Hospital Nacional Sergio E. Bernales no dudó en dar su consentimiento para la ejecución del proyecto.

Se respeta la confidencialidad y la protección de datos tendiendo en consideración los datos personales los cuales serán protegidos y no divulgados. Se cumplió el principio de respeto y de dignidad humana porque su participación fue voluntaria sin cohesión y se les hizo firmar su consentimiento informado previa explicación minuciosa de la puesta en prueba del folleto educativo.

También estará presente el principio ético de justicia porque todos van a tener la oportunidad de participar en cuanto al grupo étnico o condición social de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión del estudio.

## CAPÍTULO IV RESULTADOS.

A continuación, se presenta los hallazgos encontrados de los análisis estadísticos realizados según los objetivos del estudio de la presente investigación.

**Tabla 1**

Descripción de las variables sociodemográficas y los niveles de conocimiento de la intervención educativa

	n	%
Media (Desviación estándar)	31.5 (6.4)	
Edad		
39-45 años	20	40.0
46-55 años	15	30.0
56-65 años	15	30.0
Grado de instrucción		
Primaria	17	34.0
Secundaria	28	56.0
Superior	5	10.0
Pre Conocimiento		
Bajo	36	72.0
Medio	8	16.0
Alto	6	12.0
Post Conocimiento		
Medio	7	14.0
Alto	43	86.0

En la tabla 1, la media de edad del grupo de personas intervenidas fue de 31.5 años y la desviación estándar de 6.4, el 40% de pacientes tuvieron 39-45 años, seguido de un 30% de 46-55 años y de 56-65 años respectivamente; con respecto a la variable grado de instrucción, el mayor porcentaje se encuentra en el grado de instrucción secundario con 56%, seguido del 34% que pertenece a la instrucción primaria y por último el 10% que corresponde a la instrucción superior. El nivel de conocimiento en la pre-intervención; correspondiendo el porcentaje mayor es mayor al nivel bajo con 72%, seguido del nivel medio con 16% y por último el nivel alto con 12 %. También se observa, los niveles de conocimiento en la post- intervención; correspondiendo el porcentaje mayor al nivel alto con 86% y el nivel medio con 14%.

**Tabla 2**

Eficacia de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de histerectomía

	Pre intervención	IC 95%	Post intervención	IC 95%	Diferencia	p-value
Nivel de Conocimiento sobre histerectomía	5.6 (6.0)	3.8-7.3	18.2 (2.7)	17.4-18.9	12.6	0.00

Nota. Se utilizó la prueba de T-Student para datos pareados.

En la tabla 2 se observa, el grupo de personas intervenidas; en la pre-intervención el promedio es 5.6 puntos y la desviación estándar es 6.0, el promedio se encuentra dentro del intervalo lo cual es confiable. En el post intervención el promedio es 18.2 puntos y la desviación estándar es 2.7; el intervalo de confianza de 17.4-18.9, por lo tanto, el promedio se encuentra dentro del intervalo lo cual es confiable. Se observa una diferencia de 12.6 puntos entre la pre-intervención y post intervención en relación con el nivel de conocimiento, el resultado estadísticamente es significativo ( $p=0.00$ ). Quedando demostrado que la intervención educativa es eficaz en el aumento del nivel conocimiento. La prueba estadística utilizada es la prueba de test de Student para datos pareados.

**Tabla 3.**

Relación entre las variables sociodemográficas y el nivel de conocimiento sobre histerectomía.

	Pre Conocimiento			p-value	Post Conocimiento			
	Bajo n(%)	Medio n(%)	Alto n(%)		Medio n(%)	Alto n(%)	p-value	
Edad								
	39-45 años	10 (50.0)	5 (25.0)	5 (25.0)	0.054	2 (10.0)	18 (90.0)	0.698
	46-55 años	12 (80.0)	2 (13.3)	1 (6.67)		3 (20.0)	12 (80.0)	
	56-65 años	14 (93.3)	1 (6.7)	0 (0.0)		2 (13.3)	13 (86.7)	
Grado de instrucción								
	Primaria	17 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.000	6 (35.3)	11 (64.7)	0.008
	Secundaria	17 (60.7)	8 (28.6)	3 (10.7)		1 (3.6)	27 (96.4)	
	Superior	2 (40.0)	0 (0.0)	3 (60.0)		0 (0.0)	5 (100.0)	

Se utilizó la prueba de Chi-Cuadrado

En la tabla 3 se observa; el conocimiento en la pre intervención en relación a la variable edad, el nivel bajo de mayor porcentaje es 93.3% que corresponde al grupo etario de 56-65 años, el nivel medio con 25% radica en el grupo etario de 39-45 años y en el grupo etario de 39-45 años; presenta un resultado estadísticamente significativo ( $p=0.054$ ); el conocimiento en la pre intervención en relación al grado de instrucción, el mayor porcentaje se presenta en el nivel bajo con 100% en el grado primario, seguido de 28.6% en el grado secundario y finalmente el 60% en el grado superior; presenta un resultado estadísticamente significativo ( $p=0.00$ ).

El conocimiento en la post intervención en relación a la variable edad; el mayor porcentaje es 90% en el nivel alto que corresponde al grupo etario de 39-45 años, el nivel medio de mayor porcentaje es 20% que radica en el grupo etario de 46-55 años; y en relación al grado de instrucción el mayor porcentaje es 100% que se presenta en el grado superior y el nivel medio es 35.3% presente en el grado primario; en esta relación se observa un resultado estadísticamente significativo ( $p=0.008$ ), la prueba estadística utilizada es Chi- Cuadrado para ambas variables categórica.

## **CAPÍTULO V DISCUSIÓN.**

### **5.1. Discusión.**

Los resultados muestran que es eficaz la intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento operada de histerectomía del servicio de ginecología.

Con respecto a las variables principales, la intervención educativa de enfermería apporto cambios significativos en el nivel de conocimiento sobre histerectomía estos resultados fueron similares a los de otros autores <sup>(11)(13)</sup>, esto podría deberse a que las intervenciones educativas fueron de manera individual y verbal, además se utilizó un cuestionario para identificar el nivel de conocimiento y un folleto como instrumento para la intervención educativa con un contenido entendible y visual que se centró en las necesidades de las mujeres pre operadas de histerectomía, donde se brindó información oportuna con respecto al procedimiento quirúrgico. También en otros estudios se usó un cuestionario <sup>(14)</sup>, folletos y entre otras estrategias educativas como parte de su intervención; demostrando que puede mejorar el nivel de conocimiento <sup>(9)</sup>. Asimismo, otra explicación sería que aparte de las intervenciones educativas, el rol del enfermero es importante ya que debe tener características como es la habilidad de ayudar, ordenar ideas, emociones para lograr la eficacia de nuestra intervención:

En cuanto a la relación variables grado de instrucción y nivel de conocimiento, se encuentra una relación directamente proporcional o sea que ha mayor grado de instrucción hay mayor nivel de conocimiento; resultados similares a los encontrados en el estudio <sup>(26)</sup>. Esto se debe que tienen mayor capacidad de aprendizaje y logran recordar mayor cantidad de información ,otra explicación podría ser que durante su formación educativa adquieran mayor habilidad y destrezas por lo que comprenden más rápido.

Con respecto a la variable edad y nivel de conocimiento en la pre intervención si demostró relación, esto podría deberse a que a mayor edad hay mayor fragilidad en el olvido y tener menor grado de instrucción , otra explicación es la poca oportunidad de recibir esta información , no obstante, en la pos intervención se mostró que no había relación entre ambas variables esto podría deberse a que todos pueden llegar a adaptarse a la información nueva. Según la real academia española <sup>(20)</sup> todas las personas tienen la capacidad de aprender y guardar información

## **5.2. Conclusiones.**

Para determinar la eficacia de la intervención educativa a pacientes programadas a una histerectomía, se vio por conveniente elaborar un folleto que contenga información que ayude a elevar el conocimiento de dichas pacientes. Para aplicación de este folleto fue sometido a jueces expertos, obteniendo un resultado de 0.88 %; correspondiendo esta cifra a una confiabilidad fuerte, por lo que se considera un instrumento completo y de fácil comprensión para las pacientes.

Con respecto a los niveles de conocimiento en la evaluación que se les realizó a las pacientes posteriores a la intervención educativa con el uso del folleto se obtuvo resultados conocimiento medio y alto; desapareciendo los valores del nivel bajo que se obtuvo antes de la intervención educativa.

Relacionando las variables sociodemográficas con el nivel de conocimiento, se considera que es eficaz la intervención educativa porque se obtiene resultados estadísticamente significativos con un  $p=0.008$  entre el nivel de conocimiento y el grado de instrucción.

Según los resultados obtenidos se pudo comprobar la eficacia de la intervención educativa en aumentar el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, dando un promedio de la pre intervención de 5.6 y la post intervención de 18.2 obteniendo un resultado estadísticamente significativo  $p=0.000$ , logrando a su vez demostrar la importancia de establecer una intervención educativa por parte de los profesionales.

## **5.3. Recomendaciones.**

Se debe promover las intervenciones educativas de enfermería en pacientes pre operadas de histerectomía para logara así aumentar el nivel conocimiento y puedan hacer frente a la intervención quirúrgica (histerectomía)

Se recomienda realizar este tipo de estudio en una mayor población, realizar comparaciones en dos grupos y mayor tiempo de seguimiento ,asimismo, realizar el presente estudio a todas las mujeres de todas las edades que van a ser intervenidas

quirúrgicamente de histerectomía que se encuentran en el servicio de ginecología de diferentes hospitales.

Se recomienda que en los posteriores estudios se pueda asociar la variable dependiente con más variables sociodemográficas o antecedentes como por ejemplo si la paciente tuvo un familiar que le realizaron histerectomía.

Que el hospital nacional Sergio E. Bernales, tome en cuentas los resultados obtenidos en la presente investigación y que el folleto se reconozca como un instrumento para las intervenciones educativas a fin de mejorar la calidad de atención de enfermería en el servicio de ginecología en la medida que esto permitirá que las pacientes que están en la espera de intervención quirúrgica de histerectomía incrementen sus conocimientos sobre la operación propiamente dicha, la anestesia, el control del dolor y con ello las pacientes tengan mayores beneficios como la menor posibilidad de complicaciones, el menor tiempo de hospitalización y el menor costo.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Cerda P, Pino P Urrutia M. Calidad de vida en mujeres hysterectomizadas REV Obstet Ginecol [Internet] 2006[citado 25 de abril del 2016]; 71(3): 216-221.Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262006000300012](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262006000300012)
2. Vargas J. López A: Factores emocionales en pacientes sometidas a hysterectomía. Centro Regional de Investigación en Psicología. [Internet] 2010[citado 25 de abril del 2016]; 1, (4): 5-10.Disponible en: [http://www.conductitlan.net/centro\\_regional\\_investigacion\\_psicologia/47\\_factores\\_emo\\_cionales\\_histerectomia.pdf](http://www.conductitlan.net/centro_regional_investigacion_psicologia/47_factores_emo_cionales_histerectomia.pdf)
3. Wu JM, Wechter ME, Geller EJ, Nguyen TV, visco AG, Hysterectomy rates in the united state 2003 [Internet] 2007 [citado 6 de mayo del 2016] ; 110:(5)1091 5.Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17978124>
4. Hospital nacional Arzobispo Loayza [Internet] Lima 2013[citado 13 de mayo del 2016] plan operativo anual 2014. Disponible en: [http://www.hospitalloayza.gob.pe/files/TRAS\\_1d3cde8dc0336e3\\_.pdf](http://www.hospitalloayza.gob.pe/files/TRAS_1d3cde8dc0336e3_.pdf)
5. Toledo Características clínicas y epidemiológicas de las pacientes sometidas a hysterectomía abdominal total en el hospital Carlos Lanfranco ,2005 al 2010. Revista horizonte Médico [Internet] .2011 [citado 13 de mayo del 2016]; 11 (2). Disponible: [http://www.revistasacademicas.usmp.edu.pe/\\_uploads/articulos/48386-art2\\_vol11\\_n2.pdf](http://www.revistasacademicas.usmp.edu.pe/_uploads/articulos/48386-art2_vol11_n2.pdf)
6. Carpio L, Garnique M. Hysterectomía abdominal: estudio comparativo entre la técnica simplificada y la técnica de Richardson. Revista peruana de ginecología y obstetricia [Internet] 2009 [citado 13 de mayo del 2016]; 5:266-272.Disponible en:[http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol55\\_n4/pdf/A09V55N4.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A09V55N4.pdf)
7. Márquez J, Peiró S, Medrano J. Variaciones en las tasas estandarizadas de intervenciones quirúrgicas en Alicante. Escuela Valenciana de estudios para la salud,
  - a. 2003. Disponible en:[http://www.eves.san.gva.es/c/document\\_library/get\\_file?uuid=80e1b74c-ccf5-4fdc-845a-946123126580&groupId=10128](http://www.eves.san.gva.es/c/document_library/get_file?uuid=80e1b74c-ccf5-4fdc-845a-946123126580&groupId=10128)

8. Bejar J. Histerectomía de emergencia durante la gestación, en el instituto materno perinatal: incidencia y factores asociados. (Tesis de especialidad) Lima. Universidad nacional mayor de san marcos. 2001. Disponible en [:http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/bejar\\_c\\_j/t\\_completo.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/bejar_c_j/t_completo.pdf)
9. Echeverría E. Efectividad del programa de apoyo emocional en la ansiedad y autoestima de pacientes con histerectomía en pre y postoperatorio en la clínica padre Luis Tezza 2008. Tesis para licenciada. Perú. Universidad Ricardo Palma: Escuela de Enfermería Luis Tezza. 2008. Disponible en: <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/316>
10. Grados E. Programa educativo de enfermería relacionado al conocimiento del cuidado y actitud en el post operatorio inmediato en mujeres histerectomizadas. Tesis para magister en salud pública. Perú. Universidad de los ángeles de Chimbote. 2009. Disponible en: <https://es.slideshare.net/elcirita07/tesis-7085817>
11. Deza k, efectividad del programa “cuidado preoperatorio de Histerectomía” en el nivel de ansiedad de la mujer. Servicio de ginecología del h.r.d.t Trujillo 2012. a. Bachiller de enfermería. Perú, 28 setiembre 2013. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/CIENTIFI-K/article/view/268>
12. Urrutia Riquelme P, Araya A. Educación de mujeres histerectomizadas: ¿Que desean saber? REV. Chilena Obstet Ginecol.[Internet] 2006 [citado 7 de junio del a. 2016];71(6): 410-416. Disponible en : [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262006000600008](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262006000600008)
13. Hernández, Orosco, Castillo y Lara. Histerectomía abdominal: vivencias de 20 mujeres. Rev. index de enfermería [internet]2006[citado 6 de octubre]; Vol 15(52,53) Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132\\_1296200600010003](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132_1296200600010003)
14. Araya, Urritia. El proceso de ser histerectomizadas: aspectos educativos a consideras. Rev. Chilena obstet ginecol [internet] 2008 [citado 6 de octubre]; vol 73(5) Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/SO717-75262008000500012>
15. Amaro C, et al. Cuba. Libro de autores cubanos. [Internet] 2011[citado 11 de junio del 2016]. Disponible en: <http://gsdl.bvs.sld.cu/cgi-bin/library?e=d-00000-00---off0enfermeria--00-0--0-10-0--0- 0---0prompt-10---4-----sti-4-0-11--11-es-50-0--20aboutn1cido-es-00-0-1-00-2-0-11-10-0-00-00-0-0-11-1-0utfZz-8-00&a=d&cl=CL1&d=HASH010e4e28fdc63d64644ca916.5>
16. Yanzapanta M. Impacto de la histerectomía en la calidad de las pacientes entre 33 a 55 años del servicio de ginecología y obstetricia del hospital Alfredo Noboa

Montenegro durante el periodo febrero - agosto 2012. Tesis para obtener el título de médico, Ecuador: Universidad técnica de Ambato facultad de ciencias de salud, universidad de ecuador, 2013 Disponible en:  
<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/3690/1/TESIS%20CRISTINA%20MI%20RANDA.pdf>

17. Heldon H. Mujer: Cuidado de la salud femenina. [Internet].1 Pax México. México.1999. Disponible en:  
[https://books.google.com.pe/books?id=tznExCHNtrUC&pg=PA161&dq=causas+de+hi+sterectom%C3%ADa&hl=es-419&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q=causas%20de%20histerectom%C3%ADa&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=tznExCHNtrUC&pg=PA161&dq=causas+de+hi+sterectom%C3%ADa&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=causas%20de%20histerectom%C3%ADa&f=false)
18. Lama C, Jiménez A, Schneider J, Bodega A, Carmona F, Raga F, Vietez Hernández A, Matorras R, Aspichueta F, Cataño H. Guía de atención a las mujeres con endometriosis en el sistema nacional de salud (SNS) Informes de estudio e investigación [Internet] 2013 [citado el 20 de julio del a. 2016]. Disponible en:  
<http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/EN%20DOMETRIOSIS.pdf>
19. Alvares E. Nivel de conocimiento de los adultos mayores sobre prevención de hipertensión arterial en un centro de salud, lima 2014. Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería. Universidad Nacional mayor de San Marcos. Facultad de medicina, 2014. Disponible en:  
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4175>
20. Fernández L. Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento en el autocuidado en pacientes con hemodiálisis por catéter venoso central del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen lima – 2011. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Escuela de enfermería padre Luis Tezza Afiliada a la Universidad Ricardo Palma. 2012. Disponible en:  
[http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/283/1/Fern%C3%A1ndez\\_ly.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/283/1/Fern%C3%A1ndez_ly.pdf)
21. Padrón M. Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativa. Rev. Medic. Electroc. [Internet]; 2011[citado 3 de agosto]; 33(4). Disponible en:  
<http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202011/vol4%202011/tema17.htm>
22. Marques García A. Educación sanitaria en enfermedades crónicas Disponible en:  
<http://www.ual.es/Congresos/JORNADASINTERNACIONALESDEINVESTIACIONENEDUCACIONYSALUD/Ed.pdf>

23. Medrano Martínez V., Callejos Domínguez J.M., et al. Folletos de información educativa en migraña: satisfacción percibida en un grupo de pacientes. Rev. Elsevier. [Internet]; 2015[citado 8 de octubre]; vol. 30. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-neurologia-295-articulo-folletos-informacioneducativa-migrana-satisfaccion-S0213485314001182>
24. Esteve A. Factores extralingüísticos de los folletos de salud. Disponible en: [file:///C:/Users/Lisbeth/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosoftEdge\\_8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/258112-347531-1-PB.pdf](file:///C:/Users/Lisbeth/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosoftEdge_8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/258112-347531-1-PB.pdf)
25. Hernandez Sampieri R, Fernandez Collado C, Basbatista Lucio M. Metodología de la investigación. 5ta edición McGRAW-HILL / interamericana editores, S.A. de C.V. Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana, Reg. Núm. 736. [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
26. Jara Rojas A., Peña Romero S. Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en usuarias de 19 a 49 años del Centro de Salud San Sebastián; enero – febrero 2011. Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia. Lima – Perú 2011. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3021/Jara\\_ra.pdf;jsessionid=836BE7BF2C43A565C771FBF963022D24?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3021/Jara_ra.pdf;jsessionid=836BE7BF2C43A565C771FBF963022D24?sequence=1)
27. Rivadeneira Campodonico L, Causas y complicaciones de histerectomía abdominal y vaginal : Hospital gineco-obstetrico Enrique C .Sotomayor 2010. Tesis para optar el título de especialista en ginecología y obstétrica . Ecuador ,Universidad de Guayaquil facultad de ciencias medicas ,escuelas de graduados 2011.Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/2229/1/tesis%20causas%20y%20complicaciones%20de%20histerectomias%202010%201.pdf>
28. Gobierno federal. Diagnostico y tratamiento de miomatosis uterina.Guía de referencia rápida .[internet]pag 1-7[citado el 9 de julio 2018]Disponible en: [http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/082\\_GPC\\_Miomatosisuterina/MIOMATOSIS\\_RR\\_CENETEC.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/082_GPC_Miomatosisuterina/MIOMATOSIS_RR_CENETEC.pdf)

## ANEXO 1

### Consentimiento informado

Estimada señora:

El presente documento, es para invitarlo a participar voluntariamente de una investigación, titulado “Eficacia de la Intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. 2017”.

En cuanto a su participación esta será a través de un cuestionario auto aplicado y de forma:

- Voluntaria, anónima y confidencial: Los datos obtenidos no serán reveladas y se evitará identificar a los participantes, dicha información se mantendrá en reserva y serán de uso exclusivo para la investigación presente accediendo sólo a ella, el asesor y tutoras de la investigación.

Su participación es de gran importancia, pues beneficiará y aportará a nuevos estudios y/o proyectos de intervención de enfermería para mejorar el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía, ya que los resultados serán publicados en artículos de base científica. Es por ello, que antes de firmar el presente documento, usted tiene derecho a preguntar sobre los puntos que no le hayan sido claros.

Finalmente, si tiene alguna pregunta con respecto al desarrollo ético del estudio, puede comunicarse con las autoras de la investigación: Lisbeth Fernández Esteba y Guisela ventura Toribio a la dirección electrónica: [2012200043@ucss.pe](mailto:2012200043@ucss.pe) / [guísela.ventura@gmail.com](mailto:guísela.ventura@gmail.com). O en todo caso con el presidente del comité de ética de la Universidad Católica Sedes Sapientiae: Dr. Luis Quiroz, escribiéndole a su mail: [lquiroz@ucss.edu.pe](mailto:lquiroz@ucss.edu.pe).

Acepto libremente participar de la investigación y que los resultados sean utilizados en el documento final, estoy consciente de que puedo negarme a participar en cualquier etapa de la investigación.

.....  
Firma

.....  
Nombres y Apellidos

Fecha: ...../...../.....

## ANEXO 2

### FOLLETO



## Aprendiendo sobre la histerectomía



### Realizado por:

- Fernández Estéba Lisbeth
- Ventura Toribio Gulsela

## ¿Qué es la histerectomía?

Consiste en retirar el útero, que incluye así mismo a otros órganos cercanos como los ovarios y trompas de Falopio.



La intervención por lo general tiene un tiempo de hospitalización de 3 a 4 días aproximadamente



## ¿Que es el útero?

El útero es el mayor órgano del aparato reproductor femenino, y tiene la capacidad de albergar al ovulo durante el periodo de gestación.

Es un órgano muscular con forma de pera invertida y está situado en la pelvis entre el recto y la vejiga.

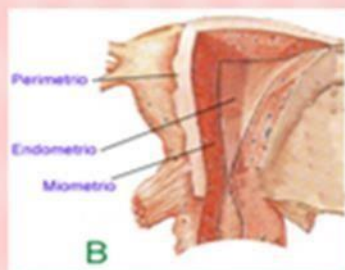
Principalmente existen dos zonas a saber:

- Zona del cuerpo uterino.
- Zona del cérvix o cuello de útero.



En la parte interna del útero encontramos las siguientes capas o estructuras.

- Peritoneo
- Perimetrio
- Miometrio
- Endometrio



## ¿Cuáles son las causas?

- Miomas uterinos (son tumores benignos)



- Endometriosis (tejido uterino fuera del útero)

- Prolapso uterino (el útero desciende de su posición a la vagina)



- Cáncer de cervix (es el crecimiento anormal de las células del cervix)

Y otros causas como: complicaciones en el parto como el sangrado incontrolable, sangrado vaginal intenso y prolongado.

## Tipos de histerectomía?

Puede ser:

Histerectomía completa  
(consiste en retirar el útero y  
cuello del útero)



el



Histerectomía parcial  
(consiste en retirar solo el  
útero)

radical



Histerectomía radical  
(consiste en retirar el  
útero, trompas de  
falopio y ovarios)

## ¿Cómo se realiza la histerectomía?

A través de una operación.  
Abdominal (se realiza un corte  
para retirar el útero)



Vaginal (se retira el útero a  
través de la vagina)

Laparoscópica (a nivel  
abdominal, se retira el útero  
a través de un laparoscopio)



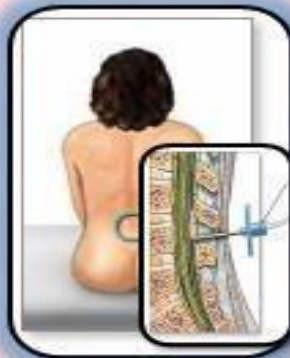




# Anestesia

## Anestesia raquídea

Consiste en la administración de fármacos que proporciona una excelente relajación muscular en la parte inferior del cuerpo, logrando así una operación un poco más cómoda.

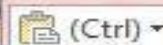


## Anestesia general

Se trata de una anestesia que mantiene completamente dormida y libre de dolor a la paciente durante la cirugía. Este tipo de anestesia se puede administrar por vía intravenosa o por vía aérea mediante gases anestésicos.



“Lo maravilloso de aprender es que nadie puede arrebatárnoslos...”



**ANEXO 3:**

**VALIDACION DEL FOLLETO EDUCATIVO**

Item	ítem- rest		interitem		average	ítemtest
	Obs	Sign	correlation	correlation	correlation	alpha
	5	+	0.3084	0.1467	0.6192	0.9192
	5	+	0.8362	0.7733	0.4691	0.8608 5
	+		0.8065	0.7340	0.4775	0.8648
	5	+	0.6098	0.4875	0.5335	0.8889
	5	+	0.8596	0.8045	0.4624	0.8576
	5	+	0.9153	0.8805	0.4466	0.8496
	5	+	0.8971	0.8554	0.4517	0.8522 5
	+		0.7413	0.6499	0.4961	0.8733
Test scale					<b>0.4945</b>	<b>0.8865</b>

**ANEXO 4:**

**PROCESO DE INTERVENCION EDUCATIVA**

Análisis	Atención	Motivación	Mensaje	Ejercicio	Evaluación
<p>Problema: Desconocimiento acerca de la histerectomía.</p> <p>Objetivo cognitivo: Brindar información sobre la histerectomía.</p>	Entrega de un folleto.	Se hace mención de una frase:	El expositor haciendo uso del folleto explica: Que es histerectomía  Causas de una histerectomía  Tipos de histerectomía.  Tipos de intervención de histerectomía.  Tipos de la anestesia	De manera Individual la persona lee el mensaje del folleto y comenta sobre ello.	Resolver dudas. Comentarios acerca de lo expuesto y del folleto.
5 minutos	1 minutos	1 minutos	15 minutos	15 minutos	15 minutos

## ANEXO 5:

### **PREGUNTAS DE CUESTIONARIO**

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de éste serán utilizados para evaluar si el nivel de conocimiento varía con el uso de un folleto en pacientes pre operadas de histerectomía en el servicio de ginecología.

Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada pregunta del cuestionario y marque con una equis (X) dentro del paréntesis lo que corresponda su realidad. Sea totalmente sincera.

1. Edad.....años cumplidos

2. Grado de instrucción: Primaria ( )

Secundaria ( )

Superior ( )

### **II. Conocimiento sobre la histerectomía**

Esta parte del cuestionario contiene..... Preguntas. Para contestar cada pregunta Usted deberá escoger sólo una respuesta que será la que Usted considera más adecuada, marque con una equis (X) dentro del paréntesis

1) ¿Qué es histerectomía?

a) Es una cirugía que permite el retiro del útero parcial, total e incluso con otros órganos como: trompas de Falopio y ovarios.

b) Es la extracción de los ovarios y vejiga.

c) No sabe

2) ¿Qué función cumple el útero?:

a) De reproducción

b) De Soporte

c) No sabe

- 3) ¿Cuáles son las causas más frecuentes para una histerectomía?
- a) Cáncer de mama e infecciones.
  - b) Cáncer de cérvix, endometriosis, miomas uterinos y prolapso uterino
  - c) c) No sabe
- 4) ¿Qué son los miomas uterinos?
- a) Son tumores benignos
  - b) Es un cáncer
  - c) No sabe
- 5) ¿Qué es el cáncer de cérvix?
- a) Es un virus mortal
  - b) Es el crecimiento de células anormales en el cérvix
  - c) No sabe
- 6) ¿Qué aspecto considera usted que es su derecho para ser operada:
- a) Recibir información completa de los riesgos y beneficios de la cirugía.
  - b) Que el medico decida sobre el tipo de cirugía
  - c) No sabe
- 7) La histerectomía completa (total) es el retiro de:
- a) Útero y cuello uterino
  - b) Solo cuello uterino.
  - c) No sabe
- 8) La histerectomía parcial es el retiro de:
- a) El útero.
  - b) El útero y ovarios.
  - c) No sabe
- 9) ¿Cuáles son las formas de operar una histerectomía?
- a) Abdominal, vaginal y laparoscópica.
  - b) Solo vaginal
  - c) No sabe

10) ¿Para qué se administra la anestesia raquídea?

a) Para dormir

b) Para relajación de los músculos de la parte inferior del cuerpo.

c) No sabe

**ANEXO 6:**

**VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO**

Item	Obs	Sign	item-test correlation	item-rest correlation	average interitem correlation	alpha
i1	4	+	0.6771	0.5945	0.5321	0.9110
i2	4	+	0.6771	0.5945	0.5321	0.9110
i3	4	+	0.9195	0.8945	0.4815	0.8931
i4	4	-	0.2099	0.0783	0.6296	0.9387
i5	4	+	0.9195	0.8945	0.4815	0.8931
i6	4	+	0.6771	0.5945	0.5321	0.9110
i7	4	+	0.9195	0.8945	0.4815	0.8931
i8	4	+	0.9195	0.8945	0.4815	0.8931
i9	4	+	0.9195	0.8945	0.4815	0.8931
i10	4	+	0.6771	0.5945	0.5321	0.9110
Test scale					0.5165	0.9144

## ANEXO 7: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Variables	Definición conceptual	Indicadores	Categorías	Clasificación de la variable	Instrumento empleado
Nivel de conocimiento sobre histerectomía.	Es el grado de entendimiento sobre el procedimiento de histerectomía, que tienen las pacientes con necesidades quirúrgicas (histerectomía). Por lo tanto, la información que se brinda debe tener un contenido específico sobre la cirugía propiamente dicha: tipos anestesia, causas y vías de extirpación del útero	0-9	Nivel de conocimiento bajo	Cualitativa Politómica ordinal	Cuestionario
		10-14	Nivel de conocimiento medio		
		15-20	Nivel de conocimiento alto		



**ANEXO 8: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS**

	INDICADORES	CATEGORIAS	LA CLASIFICACION DE LA VARIBLE
VARIABLES SOCIODEMGRAFICAS	Edad	39-45	Cualitativo Ordinal Politómica
		46-55	
		56-65	
	Grado de educación	Primaria	Cualitativo Ordinal Politómica
		Secundaria	
		Superior	

**ANEXO 9: MATRIZ DE CONSISTENCIA.**

Pregunta	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores	Población	Diseño	Instrumentos	Plan de análisis
<p>Problema general: ¿Cuál es la eficacia de la intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2017?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la eficacia de la Intervención educativa de enfermería, en el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2017”.</p>	<p>H1: La intervención educativa de enfermería es eficaz en mejorar el nivel de conocimiento en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología</p> <p>H0: La intervención educativa de enfermería no es eficaz en mejorar el nivel de conocimiento en pacientes pre</p>	<p>Variable dependiente: Nivel de conocimiento sobre histerectomía.</p> <p>Variable intervención: Intervención educativa.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proporcionar información al paciente de que es la histerectomía.</li> <li>• Explicar las causas por las que se realiza la intervención.</li> <li>• Proporcionar información sobre los tipos de histerectomía.</li> <li>• Explicar de manera breve sobre los tipos de intervención.</li> </ul>	<p><u>Población y muestra:</u></p> <p>Pacientes programados para intervención quirúrgica de histerectomía del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, siendo 50 pacientes de 39 a 65 años como referente de intervenciones de histerectomía realizadas en meses de enero a marzo, dicho dato se obtuvo del libro de reporte de operatorio, es decir la población será igual a la muestra ya que el número de pacientes es pequeño y en este caso no es necesario hacer uso de fórmulas estadísticas.</p> <p>Criterios de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pacientes de 39 a 65 años.</li> </ul>	<p>El estudio es de tipo explicativo con diseño pre experimental, será un estudio con intervención.</p>	<p>Cuestionario Sesiones educativa Ficha de datos Folleto</p>	<p>Se utiliza un programa estadístico STATA 10. Luego de recolectados los datos se elaboró una base de datos Excel, para la descripción de la variable cuantitativa se realizaron las medidas de tendencia central (media y promedio), para las variables con naturaleza</p>

<p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa de enfermería en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2017?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento en relación a las variables sociodemográficas, antes y después de la intervención educativa de enfermería en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología?</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b> Diseñar un folleto educativo de intervenciones de enfermería en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2017.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa de enfermería en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2017.</li> </ul>	<p>operadas de histerectomía del servicio de ginecología.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Explicar de manera breve sobre los tipos de anestesia y sobre lo que se debe hacer.</li> <li>Instruir a las pacientes sobre la importancia de no presentar ansiedad en la cirugía.</li> </ul> <p><b>Variables sociodemográficas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Edad</li> <li>Grado de educación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes que estén programados para histerectomías del servicio de ginecología.</li> <li>Pacientes que firmen el consentimiento informado.</li> </ul> <p>Criterios de exclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes que tengan otra intervención quirúrgica que no se histerectomía</li> <li>Pacientes con necesidad de histerectomía que ingresen por emergencia.</li> <li>Pacientes que no desean participar</li> </ul>			<p>cualitativas se realizaron porcentajes, se utilizó la prueba de ChiCuadrado (categórica vs. categórica).</p> <p>Se utilizaron la prueba estadística de T-STUDENT para datos pareados, para verificar la eficacia de la intervención.</p>
---	--	---	---	---	--	--	---

	<ul style="list-style-type: none"><li>•Determinar el nivel de conocimiento en relación a las variables sociodemográficas, antes y después de la intervención educativa de enfermería en pacientes pre operadas de histerectomía del servicio de ginecología.</li></ul>						
--	--	--	--	--	--	--	--