



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO
UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO
JHOSSELYN ÁLVAREZ ASIÁN - NUEVO CHIMBOTE, 2024

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA

AUTOR

JUAREZ HUERTAS, JUANA NAYELLY
ORCID: 0000-0002-7326-6825

ASESOR

AGUIRRE ESPINOZA, CARMEN ROSA
ORCID:0000-0002-3341-802X

CHIMBOTE-PERÚ
2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0207-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:00** horas del día **28** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO JHOSSELYN ÁLVAREZ ASIÁN - NUEVO CHIMBOTE, 2024**

Presentada Por :
(0102171039) **JUAREZ HUERTAS JUANA NAYELLY**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **17**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TÍTULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO JHOSSELYN ÁLVAREZ ASIÁN - NUEVO CHIMBOTE, 2024 Del (de la) estudiante JUAREZ HUERTAS JUANA NAYELLY, asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 16% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 06 de Febrero del 2025




Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Jehová, a mi Mami Yuyi y a Liam, por siempre estar conmigo y darme las fuerzas necesarias para seguir adelante, un beso y un abrazo en donde quiera que estén, fueron de mucha inspiración para esta tesis.

A mi Madre, por su apoyo incondicional, por haber formado a la persona que soy actualmente; por el gran sacrificio y esfuerzo que hace todos los días, por haberme apoyado económicamente permitiéndome poder cumplir mis objetivos, esto es por ti y para ti.

A mis hermanos y a mi mascota, porque siempre estuvieron ahí para mí, me escuchaban cuando me tocaba estudiar y por qué siempre sabían que yo podía dar más, si yo no dormía Jin no dormía tampoco, eso es una muestra de amor incondicional; esta tesis prueba que, si yo puedo hacerlo, ustedes también.

Juana Juárez Huertas

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, por haberme formando en ella, gracias a todas las personas que fueron partícipes de ella y que me ayudaron en el proceso para lograr cumplir mis metas.

A mi asesora, por la disposición de tiempo y los conocimientos brindados a través de sus clases, para de esta manera, lograr culminar este trabajo tan arduo como lo es la tesis.

A mí, me agradezco yo misma porque soy la persona que se esfuerza año tras año para cumplir sus sueños y salir adelante con esta profesión tan anhelada.

Juana Juárez Huertas

ÍNDICE GENERAL

Carátula.....	I
Jurado.....	II
Reporte de Turnitin.....	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	7
III. Metodología	15
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	15
3.2 Población y muestra	15
3.3 Operacionalización de las variables	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
3.5 Método de análisis de datos	21
3.6 Aspectos Éticos	21
IV. Resultados	23
V. Discusión.....	32
VI. Conclusiones	35
VII. Recomendaciones.....	36
Referencias bibliográficas.....	37
Anexos.....	41
Anexo 01. Carta de recojo de datos.....	41
Anexo 02. Documentación de autorización para el desarrollo de la investigación	42
Anexo 03. Matriz de Consistencia.....	43
Anexo 04. Instrumento de recolección de información.....	45
Anexo 05. Ficha técnica de los instrumentos.....	49
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados	67

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024.....	23
Tabla 2	Conocimiento según dimensiones sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024	25
Tabla 3	Prácticas preventivas globales sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024.....	27
Tabla 4	Prácticas preventivas según dimensiones sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024.....	29
Tabla 5	Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024.....	31

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de pastel del conocimiento global sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024	24
Figura 2	Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024.....	26
Figura 3	Gráfico de pastel de las prácticas preventivas globales sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024.....	28
Figura 4.	Gráfico de barras de las prácticas preventivas según dimensiones sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024.....	30

RESUMEN

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública a nivel mundial, y es la neoplasia más común a nivel nacional y tiene mayor incidencia en países con baja economía. La presente investigación planteó como **Objetivo general:** Determinar el conocimiento y practicas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal; la población estuvo conformada por 130 mujeres en edad fértil, que cumplieron con los criterios de inclusión, la técnica que se utilizó fue la encuesta, enfatizado en los principios éticos. **Resultados:** se evidenció que el 86,16% de mujeres tienen un medio conocimiento global sobre el cáncer de cuello uterino, mientras que el 91,53% de las encuestadas tuvieron prácticas inadecuadas con respecto a la prevención del cáncer de cérvix. Así mismo, se evidenció que el 90,77% y el 53,08% tuvieron un conocimiento medio con respecto a los aspectos espficos y los factores de riesgo; mientras que el 72,31% y el 79,23% presentaron en las prácticas inadecuadas respecto a la dimensión de prevención primaria y secundaria. **Concluyendo,** que las mujeres en edad fertil del Asentamiento Humano Jhosselyn Alvarez Asian, tienen un nivel de conocimiento medio con respecto al conocimiento global y prácticas preventivas inadecuadas ante el cáncer de cuello uterino.

Palabras clave: cáncer de cuello uterino, conocimiento, mujeres en edad fértil, prácticas preventivas

ABSTRACT

Cervical cancer is a public health problem worldwide, and it is the most common neoplasm at the national level and has a higher incidence in countries with a low economy. **The general objective** of this research was to determine the knowledge and preventive practices on cervical cancer in women of fertile age in the Jhosselyn Álvarez Asián Human Settlement - Nuevo Chimbote, 2024. **Methodology:** Quantitative study, descriptive level, non-experimental design, cross-sectional; the population consisted of 130 women of childbearing age who met the inclusion criteria, the technique used was the survey, emphasizing ethical principles. **Results:** it was evidenced that 86.16% of women have a medium global knowledge about cervical cancer, while 91.53% of the respondents had inadequate practices regarding cervical cancer prevention. Likewise, it was evidenced that 90.77% and 53.08% had medium knowledge with respect to specific aspects and risk factors; while 72.31% and 79.23% presented in inadequate practices with respect to the dimension of primary and secondary prevention. **In conclusion,** women of childbearing age in the Jhosselyn Alvarez Asian Human Settlement have a medium level of knowledge with respect to overall knowledge and inadequate preventive practices for cervical cancer. At present, contraceptive methods are considered a problem at a global and national level, especially in vulnerable populations such as adolescents.

Key words: cervical cancer, knowledge, women of childbearing age, preventive practices.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer de cuello uterino (CCU) o también conocido como cáncer de cérvix, es un problema de salud pública mundial y es la cuarta neoplasia más frecuente que las mujeres padecen. Así mismo, la OMS estima que, en el año 2022, tuvo una incidencia de 660 000 casos nuevos y unas 350 000 muertes. Por otro lado, existen países clasificados con Índice de Desarrollo Humano (IDH) bajo o medio, lo que nos lleva a comprender que cualquier tipo de cáncer tiene una incidencia especialmente alta en países de bajos y medios ingresos (1,2).

The Lancet Global Health, estimó que en el año 2020 se registraron 604 127 casos de cáncer de cuello uterino y 341 831 muertes a nivel mundial por dicha causa y una tasa de mortalidad de 7,2 muertes por cada 100 000 mujeres al año. La incidencia varía según los países, razas, edades, pero, sobre todo, se relaciona con el IDH, ya que, en los países que poseen IDH alto, las tasas se mantuvieron, mientras que, en los países de IDH bajo, aumentó 3 veces más. Esta revista nos menciona que a pesar que se han publicado muchos estudios acerca del tema y sus cifras preocupantes, siguen aumentando en algunos países como África oriental y Asia occidental (2).

A nivel nacional, el Ministerio de Salud (MINSA) reportó que el Perú es el cuarto país con una gran tasa elevada de mortalidad en toda Sudamérica, y que, anualmente 2 288 féminas fallecen por dicha enfermedad neoplásica. Según la Sala Situacional de Cáncer, en el Perú en el año 2022, reportó que el CCU lidera con un 27% en incidencia, mientras que, en Lima, Callao y el norte del país, el cáncer de mama supera al CCU; sin embargo, en el sur y la selva, el CCU supera largamente al cáncer de mama con un 62% en dichas regiones. Seguidamente, en el mismo año, el MINSA reportó 4 270 nuevos casos de CCU; debido a esta gran preocupante cifra, empezaron a surgir programas para educar y concientizar a la población sobre la importancia de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), realizarse la toma del Papanicolaou (PAP), la Inspección Visual con Ácido Acético (IVVA) y mucho más (3,4).

A nivel de Ancash, en el año 2023, el MINSA informa que el CCU incrementó en más de un 50%. Se informó: “El cáncer más común en mujeres es el cuello uterino y mama y en caso de los hombres el cáncer de próstata y estómago ...”. Por otro lado, en el mismo año, MINSA, realizó más de 1 400 atenciones de prevención ante los tipos de cáncer más prevalentes en Ancash, en este caso, se realizó una campaña que contó con un equipo multidisciplinario de personal técnico junto con especialistas, donde se logró realizar 1 423 atenciones de prevención y 12 biopsias, lo cual permitió el acceso de la población vulnerable y de bajos recursos económicos (5,6).

Aunque existe múltiple información acerca del CCU y su prevención como, por ejemplo: mantener una vida saludable, vacunarse contra el VPH, consejería en salud sexual y reproductiva, en el Perú, lastimosamente el acceso a brindar información y concientizar a la población es muy pobre y poco difundida, ya sea por los establecimientos de salud, las redes sociales, etc (1).

Esta situación no es ajena a lo que ocurre en el Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián, ya que, según la información no oficializada proporcionada por la Teniente Gobernador y vecinas, manifiestan que no acuden al Establecimiento de Salud más cercano por el motivo que existen Obstetras varones y las veces que han ido, se sentían incomodas y no podían expresarse o decirles sus inquietudes al profesional de salud; también, algunas mencionaron que existen muy pocos cupos para la atención y que uno tiene que madrugar y a veces el tiempo no les alcanza para dejar todo hecho en casa. De tal manera, vemos que existe interés de ellas por acudir a la posta más cercana, sin embargo, deberían emplearse nuevas estrategias con el fin de abarcar y realizar el tamizaje a todas las mujeres con vida sexual activa.

Frente a la realidad expuesta y problemática expresada, surgió la necesidad de proponer la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024?

Para darle respuesta a la interrogante se formuló como objetivo general: Determinar el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024. Como consecuencia, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- a) Identificar el conocimiento global sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024.
- b) Identificar el conocimiento según dimensiones sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024.
- c) Identificar las prácticas preventivas globales sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024.
- d) Identificar las prácticas preventivas según dimensiones sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024.
- e) Describir las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024.

El presente trabajo de investigación se justificó teóricamente por la falta de conocimiento y prácticas preventivas en dicha población, ya que, obtienen poca o nada de información preventiva que pueden aplicar en su vida cotidiana, por ello, es fundamental brindarles herramientas de apoyo para que de esta manera puedan tener una mejor visualización de su salud sexual y reproductiva. Por otro lado, no se evidenciaron investigaciones realizadas en dicho asentamiento humano con este tema, lo que permitió poder conocer a la población y obtener datos reales en tiempo real que quedarán registrado en esta investigación.

La justificación práctica, ayudó no solo a los pobladores de dicho asentamiento humano, si no también favoreció al mismo Establecimiento de Salud y Hospital cercano, ya que, se les brindó datos exactos acerca del conocimiento y prácticas preventivas que están teniendo las féminas de dicha localidad. De tal manera que, se pudo implementar mejoras, tanto en las estrategias, programas de prevención, y detección oportuna de cáncer de cuello uterino, también haciendo campañas de tamizaje; todo ello, permitió mejorar el ámbito de la salud, donde sigamos concientizando a la población y reduciendo las tasas de casos nuevos y muertes a nivel nacional.

En la justificación metodológica del estudio, se aplicó un instrumento validado tomado de Manzo W (7), el cual ya ha sido utilizado y a la vez sirvió como fuente de consulta para futuras investigaciones similares.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales:

Almonte M, Gaona G, et al (8), México 2023, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas contra el cáncer cervicouterino presente en mujeres de dos comunidades rurales de México”. **Objetivo:** describir la actitud y prácticas preventivas contra el cáncer cervicouterino. **Metodología:** descriptiva, no experimental de corte transversal, con una muestra de 400 mujeres, la técnica usada fue la entrevista y el instrumento la encuesta. **Resultados:** 80% presentaron conocimiento bajo a moderado, el 60% presentaron mala actitud ante las prácticas preventivas. **Conclusión:** las mujeres tienen muy bajo conocimiento; sin embargo, las mujeres no presentaron buena actitud que conlleva a prácticas preventivas incorrectas.

Maggi B, Tumbaco A, et al (9), Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en usuarias del Centro Oncológico Santa Elena”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino. **Metodología:** descriptiva, no experimental de corte transversal, con una muestra de 77 usuarias, la técnica usada fue la entrevista y el instrumento la encuesta. **Resultados:** 52% con nivel bajo en temas generales, mientras que en temas sobre medidas de prevención el 56% registró un nivel medio. **Conclusión:** las usuarias tienen un evidente déficit acerca del conocimiento sobre cáncer cervicouterino.

Ortiz J, Vega B, et al (10), Ecuador 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021”. **Objetivo:** describir las características sociodemográficas y prácticas de prevención en mujeres. **Metodología:** descriptiva, no experimental de corte transversal, con una muestra de 174 mujeres, la técnica usada fue la entrevista y el instrumento la encuesta. **Resultados:** según dimensiones, el 44.24% no sabe que el virus del papiloma humano causa el cáncer, mientras que, en las prácticas de prevención, el 70,91% hace una visita de seguimiento en el establecimiento de salud. **Conclusión:** una minoría de las mujeres, conoce sobre la relación del virus del papiloma humano con el cáncer de cuello uterino.

2.1.2 Antecedentes nacionales:

Chujutalli L (11), Iquitos 2022, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S Progreso Setiembre 2020”. **Objetivo:** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas. **Metodología:** de tipo cuantitativo, descriptiva, no experimental de corte transversal, con una muestra de 60 usuarias, la técnica usada fue la entrevista y el instrumento la encuesta. **Resultados:** 56,7% presentaron conocimiento alto, mientras que, en la práctica preventiva, el 63,3% fue la toma del papanicolaou. **Conclusión:** no se encontró relación estadística entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino.

Tarrillo M (12), Chiclayo 2021, en su investigación **titulada** “Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al Centro de Salud José Leonardo Ortiz - Chiclayo 2020”. **Objetivo:** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino. **Metodología:** descriptivo correlacional de corte transversal, con una muestra de 150 mujeres, la técnica usada fue la entrevista y el instrumento la encuesta. **Resultados:** 69,3% presentaron conocimiento medio, mientras que, en prácticas preventivas el 64% fueron inadecuadas. **Conclusión:** se obtuvo que existe una correlación positiva baja entre las 2 variables de estudio.

Ramírez S (13), Huacho 2020, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre medidas preventivas en cáncer de cérvix de las mujeres en edad fértil, Centro Poblado El Sol – Huaura, 2019-2020”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en cáncer de cérvix. **Metodología:** descriptivo no experimental de corte transversal, con una muestra de 119 mujeres, la técnica usada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. **Resultados:** 80,7% presentaron un nivel de conocimiento medio, mientras que, en la dimensión de prevención primaria el 52,9% posee conocimiento medio y en la dimensión de prevención secundaria el 62,2% posee conocimiento medio. **Conclusión:** las mujeres en su mayoría, presentaron un nivel de conocimiento medio sobre medidas de prevención en cáncer de cérvix.

2.1.3 Antecedentes locales:

Manzo W (7), Nuevo Chimbote 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Nicolas Garatea – Nuevo Chimbote, 2023”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino. **Metodología:** descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal, con una muestra de 125 mujeres en edad fértil, la técnica usada fue la entrevista y el instrumento la encuesta. **Resultados:** 80,8% presentaron conocimiento medio, mientras que el 67,2% presentaron prácticas preventivas inadecuadas. **Conclusión:** existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino.

Castañeda S (14), Nuevo Chimbote 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Villa María – Nuevo Chimbote, 2024”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino. **Metodología:** descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal, con una muestra de 118 mujeres pacientes, la técnica usada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. **Resultados:** 54,24% presentaron conocimiento bajo, además, el 83,05% presentaron prácticas inadecuadas. **Conclusión:** existe relación estadísticamente significativa directa entre las variables de estudio.

Coral B (15), Nuevo Chimbote 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 “3 de octubre” – Nuevo Chimbote, 2024”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino. **Metodología:** descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal, con una muestra de 119 pacientes, la técnica usada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. **Resultados:** 59,65% presentaron conocimiento medio y el 72,26% presentaron prácticas inadecuadas. **Conclusión:** existe correlación altamente significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino.

2.2 Bases teóricas

Conocimiento

El conocimiento es un conjunto global de información almacenada mediante el aprendizaje o la experiencia adquirida a lo largo de la vida. El conocimiento tiene un origen en la percepción sensorial, después se convierte en entendimiento y concluye en la razón. Por otro lado, en un sentido más específico, el conocimiento no es más que el conjunto de habilidades, formación mental e información adquirida por las personas (16).

Teorías del conocimiento

Existen diversas teorías sobre la posibilidad del conocimiento, y a continuación se explicará cada una de ellas (17).

- **Escepticismo:** Doctrina del conocimiento que niega la posibilidad de que el sujeto puede aprender del objeto, por lo que, se niega la posibilidad de que el sujeto pueda crear algún juicio acerca del objeto. Así mismo, los escépticos cuestionan todo tipo de conclusión y desconfían de la razón, en pocas palabras, ignoran todo lo aceptado.
- **Dogmatismo:** Propone una postura basada en la relación de confianza plena y total en la razón humana, sin permitir que dicha confianza se vea disminuida por la duda. El dogmatismo, posee un principio, que sí es posible obtener conocimiento sobre el objeto, basado en verdades primitivas o evidentes.
- **Idealismo:** Es una doctrina que reduce el conocer al mundo, a una actividad espiritual; donde, identifica lo real con lo racional, al objeto con el sujeto del conocimiento y afirma lo que no se puede ver.
- **Realismo:** Teoría contraria al idealismo, ya que, sostiene que el individuo solo puede conocer al “ser en sí mismo” únicamente cuando su juicio esté acorde con su realidad.
- **Empirismo:** Sostiene que el conocimiento procede de la experiencia, del contacto directo con la realidad, por lo tanto, no existe ningún tipo de conocimiento innato.
- **Racionalismo:** Teoría opuesta al empirismo, ya que, nos menciona que, valora la razón como la única facultad humana capaz de alcanzar el conocimiento y afirma que solo la conciencia tiene ideas para sustentarlo.
- **Materialismo:** Sostiene que la realidad objetiva es fundamental y que el conocimiento se deriva de la interacción de la mente con el mundo material y real.
- **Pragmatismo:** Teoría que se centra en la utilidad y valor práctico del conocimiento, por lo que, asume que el conocimiento está radicado en lo valioso que es la vida.

- **Constructivismo:** Teoría que afirma que el conocimiento no es absorbido de manera pasiva, sino que, es una construcción propia que se va produciendo día a día como resultado de la interacción con las experiencias.

Tipos de conocimiento

El conocimiento se puede clasificar de acuerdo al método de aprendizaje, a continuación, se presentarán los más frecuentes (18):

- **Empírico:** Conocimiento que se adquiere a través de la experiencia y la observación directa, no sigue ningún método sistemático ni formal, al contrario, se obtiene por la interacción del individuo con su entorno.
- **Científico:** Conocimiento que se obtiene a través del ejercicio de la ciencia, por ejemplo: investigaciones sistemáticas y la aplicación de métodos científicos; este conocimiento, puede ser verificado y demostrado.
- **Filosófico:** Conocimiento que resulta de la reflexión sobre la realidad y argumentación lógica que se orienta a la comprensión del ser; es decir, mediante métodos reflexivos, críticos y deductivos que propone la filosofía.

Práctica

Para Reckwitz, la práctica se define como un patrón tradicional de comportamientos que incluye diversos elementos que se puedan relacionar entre sí, como: las actividades físicas, procesos mentales, objetos y su uso, emociones, motivaciones, pensamientos y más; Schatzki también nos menciona que, hay dos nociones centrales de la práctica: la práctica como *performance* y la práctica como *entidad*. La primera, nos hace referencia a la propia acción, en pocas palabras, la ejecución se desarrolla en un momento concreto. La segunda, se refiere a la configuración que se da como resultado de la interconexión de distintos elementos de una entidad, en pocas palabras, reconoce la práctica más allá de una acción concreta, al mismo tiempo que puede relacionarlo con su análisis empírico (19).

La prevención se manifiesta a través de las acciones para impedir, reducir o vigilar los riesgos y problemas en diferentes etapas de la vida. Existen varios tipos de prevención, y se clasifican en tres niveles que son: primaria, secundaria y terciaria. A continuación, se describirá a cada uno (20):

- **Prevención Primaria:** Cumple la función de orientar a la población en general, con actividades sanitarias, con el objetivo de impedir y/o disminuir la adquisición de un problema de salud.
- **Prevención Secundaria:** Se enfoca en detectar la enfermedad en sus estadios iniciales, de tal manera que, se pueda actuar lo más rápido posible para que se retrase el progreso de la enfermedad.
- **Prevención Terciaria:** Se centra en la enfermedad y su tratamiento, con el fin de reducir nuevas complicaciones o secuelas que puedan dejar en el paciente; con el fin de mejorar la calidad de vida hasta que se recupere de la enfermedad y pueda reincorporarse a su vida cotidiana.

Mujeres en edad fértil

Las mujeres en edad fértil poseen características que describen no solo su salud y bienestar, sino que también, puede conllevar a factores que podrían influenciar de manera positiva o negativa respecto a su salud de las futuras generaciones. Según MINSA, son mujeres cuyas edades comprenden entre los 15 a 49 años de edad; de ahí la importancia que tienen los cuidados ginecológicos para que de esta manera se puedan prevenir y/o detectar numerosas patologías en mujeres que estén en ese rango de edad (21,22).

Cáncer de cuello uterino

El CCU es una neoplasia que se origina en la zona de transformación cervical; existen pruebas epidemiológicas que sugieren que el VPH es la principal causa de este cáncer. Así mismo, el CCU se origina en el epitelio del cérvix por una alteración celular y se va manifestando lentamente, el cual, progresivamente va a ocasionar el cáncer in situ (confinado a la superficie epitelial) o un cáncer invasor en donde las células procederán a transformarse en malignas, traspasando así la membrana basal. Por otra parte, el VPH es la principal causa para desarrollar CCU, pero no la suficiente, ya que, múltiples mujeres se infectaron de este virus en alguna vez de su vida y la mayoría de ellas se resolvieron entre 6 a 24 meses, ya que la mayoría de estas infecciones son transitorias. Para que el VPH ocasione el CCU, tiene que haber sido de tipo oncogénico de alto riesgo, dentro de ellos tenemos a los genotipos 16 y 18 siendo los más frecuentes con un 70% en desarrollar cánceres cervicales (23).

El Informe de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) en el 2020 indicó que, en el Perú, el CCU está ocupando el segundo lugar como la neoplasia más frecuente en mujeres; y dentro de ellas, tenemos a la región de la selva siendo la más afectada con las cifras. Es por ello, que se debe priorizar la prevención primaria en todos los rincones del Perú, así como hacer llegar la vacuna contra el VPH, para de esta manera poder prevenir este aumento por defunciones en nuestro país (23).

Signos y síntomas

La primera etapa del cáncer suele ser asintomática; los síntomas se presentan cuando el estadio del cáncer ya está avanzado. Algunos de los signos y síntomas que pueden presentar son (23):

- **Infección por el VPH:** Asintomática y en algunos casos puede producir lesiones de bajo grado que luego regresionan, por lo tanto, es de importancia que acuda con un profesional especializado.
- **Lesiones premalignas y cáncer en estadio temprano:** No presentan síntomas, incluso hasta el cáncer invasor en estadio temprano, es escaso de síntomas.
- **Cáncer de cuello uterino en estadio avanzado:** Síntomas fuertes y avanzados, donde la paciente puede experimentar: sangrados anormales, sangrado durante el coito, dispareunia, hematuria.

Factores de riesgo

- **Infección por el VPH:** El VPH puede infectar las células de la piel, puede transmitirse de una persona a otra durante el contacto piel a piel, y existen diferentes tipos de VPH que causan verrugas comunes, como en manos, labios, lengua y zona vaginal. Mientras que, los VPH 16 y VPH 18 son los que causan esta neoplasia (23).
- **Tabaco:** Fumar, está considerado uno de los factores más asociados a este tipo de cáncer, ya que, a nivel del moco cervical, se ha observado una gran concentración de nicotina e hidrocarburo, provocando así un cambio en el ADN que podría llegar a dañar las células y provocar una enfermedad (23).
- **Anticonceptivos hormonales orales:** El riesgo puede aumentar si llega a superar los 5 años de la toma de anticonceptivos; ya que, podrían potenciar la expresión de determinados genes del VPH (24).

- **Antecedentes sexuales:** Están considerado dentro de los factores de alto riesgo: ser sexualmente activo antes de los 18 años, tener un gran número de parejas sexuales, tener una pareja con alguna infección de VPH (24).
- **Infecciones del cuello uterino:** Especialmente la cervicitis si es causada por la clamidia, gonococo o tricomonas, puede incrementar significativamente el riesgo de padecer una infección por VPH y luego complicarse (23).
- **Inmunosupresión:** El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) va a incrementar el riesgo de padecer CCU, ya que predispone a una mayor susceptibilidad a la infección por el VPH (23).
- **Paridad:** Según estudios, las mujeres que han tenido más de 3 partos tienen mayor riesgo de contraer este cáncer, ya que, se han indicado que los cambios hormonales durante la gestación podrían hacerlas más susceptibles para que contraigan el VPH (24).
- **Factores hereditarios:** La herencia juega un papel muy importante, ya que, existe la amplificación genética que nos predispone a ciertas enfermedades (23).

Clasificación y estadios del cáncer de cuello uterino

El Instituto Nacional de Cáncer ha clasificado al cáncer de cuello Uterino en IV estadios, a continuación, se describirá a cada una (25):

- **Estadio I:** Existe la presencia del cáncer y se aloja solo en el cuello uterino. Este estadio tiene dos subdivisiones: Estadio IA y IB, se mide según el tamaño del tumor y profundidad.
- **Estadio II:** El cáncer avanzó hasta los dos tercios superiores de la vagina y puede llegar a rodear el tejido del útero. Este estadio tiene dos subdivisiones: Estadios IIA y IIB, que nos indica hasta donde se diseminó el cáncer.
- **Estadio III:** El cáncer se esparció hasta el tercio inferior de la vagina llegando así a la pared pélvica, que puede causar problemas a nivel de los riñones. A diferencia de los demás, este se subdivide en tres estadios: Estadio IIIA, IIIB y IIIC, donde nos indica el avance del cáncer.
- **Estadio IV:** El cáncer yace fuera de la pelvis, yendo a otras partes del cuerpo, en pocas palabras, se hizo metástasis y las células cancerígenas se esparcieron y están formando tumores en diferentes zonas del cuerpo.

Diagnóstico

Para que se pueda diagnosticar y poder evidenciar presencia de células anormales en el cérvix, existen ciertos exámenes que ayudan a tener el diagnóstico correcto, y son:

- **Examen físico:** A toda mujer se le debe realizar un examen pélvico, donde, gracias al espéculo tendremos la visualización del cuello uterino, de tal manera que, se podrá evidenciar si tiene un aspecto normal o alguna lesión, tumores, apariencia de condiloma y más (23).
- **Prueba del papanicolaou (PAP):** Examen ambulatorio donde con la ayuda de un espéculo y el de un citocepillo, sacan muestra del exocérnix y del endocérnix, lo colocan en una laminilla y lo fijan con una coloración especial, para que luego lo examinen; este examen se lo pueden realizar todas las mujeres que ya han iniciado su vida sexual (23).
- **Inspección visual con ácido acético (IVAA):** Examen visual que se realiza con la ayuda de un espéculo y el ácido acético al 5%, se aplica en el cérvix, y si parte del cuello uterino se torna de color blanquecino, se puede detectar a tiempo el cáncer de cuello uterino (23).
- **Prueba del virus del papiloma humano (VPH):** Según algunos estudios, nos informan que las pruebas moleculares del VPH tienen más efectividad que el IVAA y el PAP; esta prueba se puede realizar a partir de los 30 años (23).
- **Colposcopia:** Para este procedimiento es de uso fundamental el colposcopio, que es un lente de aumento que irradia una luz y eso nos permite visualizar mucho mejor el cuello uterino, esto, acompañado de solución de vinagre o yodo que ayuda a resaltar zonas anormales en el cuello uterino (23).
- **Biopsia:** Es el diagnóstico definitivo de estas lesiones, ya que se obtiene una muestra de tejido del cuello uterino para que un patólogo lo analice y pueda determinar si existe cáncer (26).

Tratamiento

- **Tratamiento de lesiones pre invasivas:** Estas lesiones, depende mucho de cuán severa sea, por ejemplo (27):
- Tratamiento escisional: Se procede a desecar toda la lesión para luego evaluarla histológicamente, mediante conización por láser o bisturí.

- Tratamiento destructivo: Se deshace completamente de la lesión resacada y luego se analiza para ver que no haya ningún signo de sospecha de neoplasia.
- Crioterapia: Está limitada a casos de NICI.
- Vaporización con láser de CO2: Utilizada solo cuando la lesión es muy extensa y afecta los fondos vaginales.
- **Tratamiento de lesiones invasivas:** En pacientes con estadios iniciales, se podría plantear una cirugía con preservación de su fertilidad, dependiendo la paciente y sus características reproductivas. Por otro lado, las pacientes que tienen el cáncer avanzado comprometiendo así el aparato ganglionar, su tratamiento debe ser mediante quimioterapias simultaneo con radioterapia. Si el cáncer ya hizo metástasis en el cuerpo de la paciente, lo que se busca es, reducir los signos y síntomas para brindarle una mejor calidad de vida.

Niveles de prevención frente al cáncer de cuello uterino

a) Prevención primaria:

- Consejería integral para la prevención y control de CCU: Se basa principalmente en la promoción de la salud sexual y reproductiva de las féminas, con el objetivo de reducir la frecuencia de este cáncer. Este proceso de prevención primaria, está dirigido por un equipo altamente capacitado sobre el tema (28).
- Vacunación contra el VPH: Todas las niñas, a partir de los 9 hasta 13 años de edad, sean estudiantes de instituciones privadas o estatales, tienen el derecho de vacunarse contra el VPH (28).

b) Prevención secundaria:

- Prueba del PAP: Prueba citología realizada por un especialista capacitado por el MINSA. Esta citología es tomada en mujeres a partir de los 25 a 64 años de edad, mujeres embarazadas y/o mujeres con VIH (28).
- Prueba del VPH: Exámen que consiste en sacar una muestra cérvico vaginal que puede ser recolectada en establecimientos de salud de primer nivel; la población de mujeres que se tiene que sacar esta prueba, varía entre los 30 a 49 años de edad. Una vez sacada la muestra, es llevada al laboratorio para que se procese y posteriormente sea leído por un especialista (28).

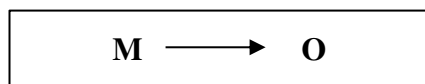
- Prueba del IVAA: Procedimiento realizado por un especialista capacitado por el MINSA, cuya población de féminas estén en las edades de 30 a 49 años, también se les realiza esta toma a mujeres que padecen el VIH (28).

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

El nivel de estudio fue descriptivo porque, tuvo como objetivo identificar las características, perfiles de grupos, personas u objetos; quiere decir que, fue recopilando información sobre las variables, aspectos y dimensiones estudiadas. El tipo de investigación fue cuantitativo, por lo que, se basó netamente en medir las características y analizar datos del estudio. Se trabajó con el diseño no experimental, ya que, las variables de estudio no se cambiaron, solo se observaron y se analizaron. Siendo así, de corte transversal, ya que, fue una investigación donde los datos fueron obtenidos en un momento determinado (29).

ESQUEMA:



M: Mujeres en edad fértil del AA.HH. Jhosselyn Álvarez Asián.

O: Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino.

3.2 Población y muestra

La población estuvo conformada por 130 mujeres en edad fértil que residían en el Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, que cumplían con los criterios de selección. El tamaño de la población estuvo siendo definido por la residencia habitual de las mujeres en edad fértil durante el periodo de la investigación. La población es un conjunto de personas, objetos o medidas que están relacionados con las variables de la investigación, en este caso, las personas tienen que cumplir con algunas especificaciones y/o características para que pudiesen ser estudiadas (29).

Muestra:

La muestra estuvo conformada por el total de la población que serán las 130 mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, elegidos de acuerdo a los criterios de selección. La muestra se define como un grupo que tiene que ser representativo de uno mucho más grande, por lo tanto, se recopilaron datos que deben ser representativos de toda esa población para que se pueda generalizar (29).

Criterios de inclusión y exclusión:

Inclusión:

- Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años.
- Mujeres en edad fértil que acepten participar voluntariamente.
- Mujeres en edad fértil que hayan iniciado su vida sexual.
- Mujeres en edad fértil que vivan actualmente en el Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián.
- Mujeres en edad fértil menores de 18 años, que tengan autorización firmado por su tutor (a).

Exclusión:

- Mujeres en edad fértil que no deseen participar en el estudio.
- Mujeres en edad fértil que no vivan actualmente en el Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián.
- Mujeres que no están dentro de la edad de estudio.
- Mujeres en edad fértil con alguna discapacidad que impida comunicarse.
- Mujeres en edad fértil que tengan o hayan tenido cáncer de cuello uterino.

3.3 Operacionalización de Variables

Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino: información, ideas y comentarios que sean verdaderos o falsos mediante la experiencia que las MEF tuvieron con respecto al cáncer de cuello uterino (17).

Variable 2:

Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino: experiencias que las MEF, tuvieron a lo largo de su vida, que influyen de manera positiva o negativa en su comportamiento ante las practicas preventivas de dicho cáncer (21).

Matriz de operacionalización de variables:

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino	Se evaluará a través de 12 preguntas referidas a conocimientos sobre cáncer de cuello uterino respecto a, aspectos específicos y factores de riesgo Cada respuesta correcta se calificará con 1 punto y 0 puntos si la respuesta es incorrecta.	Aspectos específicos sobre cáncer de cuello uterino (Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 7)	- Definición - Signos y síntomas - Agente causal - Prevención - Vías de transmisión - Diagnóstico	Cualitativa ordinal	Para medir variable: Bajo: 0 – 4 Medio: 5 – 8 Alto: 9 – 12 Para medir dimensiones: Aspectos específicos: Bajo: 0 – 2 Medio: 3 – 5 Alto: 6 – 7
		Factores de riesgo sobre cáncer de cuello uterino (Ítem 8, ítem 9, ítem 10 ítem 11, ítem 12)	- Número de parejas sexuales - Inicio precoz de actividad coital. - Antecedente familiar - Infección por VIH - No uso de preservativo	Cualitativa ordinal	Factores de riesgo sobre cáncer de cuello uterino Bajo: 0 – 1 Medio: 2 – 3 Alto: 4 – 5

Variable 2: Prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino	Se evaluará a través de 6 preguntas referidas a las prácticas primarias y secundarias preventivas sobre cáncer de cuello uterino. Cada respuesta correcta se calificará con 1 punto y 0 puntos si la respuesta es incorrecta.	Prevención primaria (ítem 1, ítem 3, ítem 4)	• Información. • Estilo de vida saludable.	Cualitativa ordinal	Para medir variable: Inadecuadas: 0 – 3 Adecuadas: 4 –6 Prácticas de prevención primaria Inadecuadas: 0 – 1 Adecuadas: 2 - 3
		Prevención secundaria (Ítem 2, ítem 5, ítem 6)	• Uso de preservativo. • Toma de Papanicolaou.	Cualitativa ordinal	Prácticas de prevención secundaria Inadecuadas: 0 – 1 Adecuadas: 2 - 3

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

Se aplicó la técnica de la encuesta, porque es un método directo utilizados en un grupo de individuos, con la finalidad de obtener datos de información que sean necesarios para el estudio (29).

El instrumento es aquel recurso que se utiliza para la recolección de datos o información sobre las variables a estudiar (29). Se utilizó un cuestionario para la recopilación de los datos creado por la autora Manzo W. (7) en su tesis titulada “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2023”. Este instrumento se divide en 3 partes:

- La primera parte, estuvo referida a datos generales, conformada por 5 interrogantes acerca de las características sociodemográficas y sexuales; como, por ejemplo: su edad, procedencia, estado civil, grado de instrucción y ocupación.
- La segunda parte, se evaluó el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino con 12 preguntas, que estuvo conformada por las siguientes dimensiones:
 - Dimensión 1: Aspectos específicos (ítems 1,2,3,4,5,6,7).
 - Dimensión 2: Factores de riesgo (ítems 8,9,10,11,12).
- La tercera parte, consistió en evaluar las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino, con un total de 6, esta variable se midió a través de las siguientes dimensiones:
 - Dimensión 1: Prevención primaria (ítems 1,3,4).
 - Dimensión 2: Prevención secundaria (ítems 2,5,6).

Baremación general:

Conocimiento global	
Bajo	0 – 4
Medio	5 – 8
Alto	9 – 12

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
D1: Aspectos específicos	0-2	Bajo
	3-5	Medio
	6-7	Alto
D2: Factores de riesgo	0-1	Bajo
	2-3	Medio
	4-5	Alto

Baremación general:

Prácticas globales	
Inadecuada	0 – 3
Adecuada	4 – 6

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categoría
D1: Prevención primaria	0-1	Inadecuada
	2-3	Adecuada
D2: Prevención secundaria	0-1	Inadecuada
	2-3	Adecuada

Validez:

Para la validación de este instrumento, se necesitó la colaboración de 3 profesionales de salud, en este caso, obstetras con grado de magister en salud sexual y reproductiva; donde optaron por analizar cada pregunta del cuestionario, para así garantizar su utilidad

Confiabilidad:

Para evaluar la confiabilidad, el autor del instrumento llevó a cabo una prueba piloto con la participación de 20 mujeres que no estaban incluidos en el estudio principal. Recolectó los datos y aplicó la prueba estadística de Alfa de Cronbach con un resultado positivo para el conocimiento de cáncer de cuello uterino; mientras que, para las practicas preventivas, utilizó la prueba estadística de Kuder-Richardson, que también fue positiva.

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0,814
Prácticas	0,808

3.5 Método de análisis de datos

El análisis estadístico de las variables del estudio se llevará conforme los objetivos planteados. Los resultados se presentarán de modo cuantitativo, manejando tablas y gráficos estadísticos para brindar una visualización clara de los hallazgos. Los datos recopilados serán codificados y procesados mediante una hoja de cálculo en el programa Open Office Calc.

3.6 Aspectos éticos

La investigación toma en consideración los principios éticos del Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 de ULADECH Católica (30), mostrando el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada. En esta investigación, se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

- a) Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Las mujeres participaron de manera voluntaria, previo a un consentimiento de sus padres y el suyo también. Se les aseguró la posibilidad de retirarse en cualquier momento y se garantizó privacidad de sus datos.
- b) Cuidado del medio ambiente:** Se respetaron las normas de bioseguridad durante el estudio, por lo que, hubo medidas para proteger y preservar el medio ambiente de manera recicladora.
- c) Libre participación por propia voluntad:** Se respetó la voluntad de las participantes y se les informó detalladamente sobre el estudio antes de su participación.
- d) Beneficencia y no maleficencia:** Se les expuso a las mujeres los beneficios de la investigación. De tal manera que, se aseguró que su participación en el estudio no representará riesgos para su salud o integridad de la misma.
- e) Integridad y honestidad:** Se respetó la identidad de las participantes, afirmándoles que sus respuestas serán confidenciales. Por otro lado, esta investigación no recibió financiamiento externo ni estuvo afectada por conflictos de interés, de tal manera que, toda la información será compilada de manera transparente y responsable.

f) Justicia: Las participantes recibieron un trato ecuánime, sin discriminación ni favoritismo. Se respetó la interculturalidad de cada uno.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024*

Conocimiento global	n	%
Bajo	9	6,92
Medio	112	86,16
Alto	9	6,92
Total	130	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, evidenciamos que el 86,16% de mujeres en edad fértil, encuestadas, tienen un conocimiento global medio acerca del cáncer de cuello uterino, lo que nos indica que, estas mujeres poseen información limitada acerca de la definición, los signos y síntomas, cual es el agente causal, por donde se contagia, cual es la prevención y factores de riesgo de este mismo. Seguido, el 6,92% tienen un conocimiento bajo y alto respectivamente, por lo que, estas mujeres están desinformadas acerca de la enfermedad.

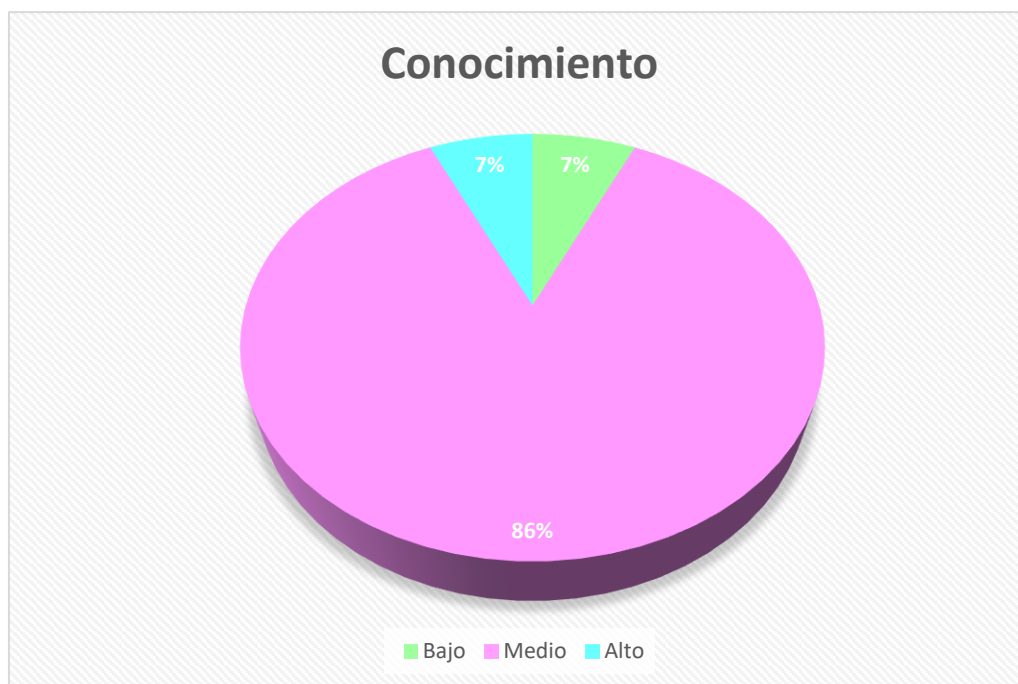


Figura1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento según dimensiones sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024

Dimensiones	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	n	%	n	%	n	%
Aspectos específicos	5	3,85	118	90,77	7	5,38	130	100,00
Factores de riesgo	26	20,00	69	53,08	35	26,92	130	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, en cuanto a la dimensión de aspectos específicos, tenemos que el 90,77% de las mujeres en edad fértil tienen un conocimiento medio sobre cáncer de cuello uterino, lo que nos indica que tienen un conocimiento limitado de los aspectos específicos de dicha enfermedad; seguido del 5,38% que tienen conocimiento alto y el 3,85% tienen un conocimiento bajo. En la dimensión de factores de riesgo, el 53,08% tienen un conocimiento medio, lo que nos indica que poseen conocimientos escasos acerca de la forma de transmisión o contagio de la enfermedad; seguido del 26,92% que tienen conocimiento alto y el 20,00% de ellas tienen conocimiento bajo en la dimensión de factores de riesgo.

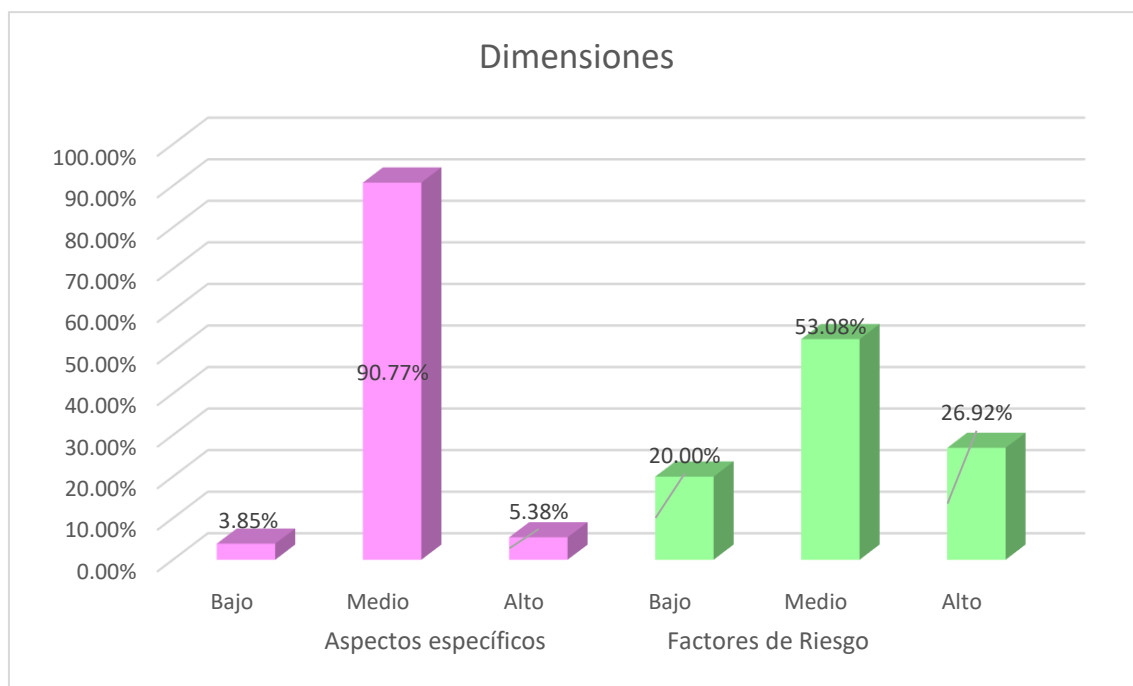


Figura 2. Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Prácticas preventivas globales sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024*

Prácticas preventivas	n	%
Inadecuada	119	91,53
Adecuada	11	8,47
Total	130	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, podemos apreciar que el 91,53% de las mujeres en edad fértil tienen una inadecuada practica preventiva ante el cáncer de cuello uterino; siendo este un porcentaje preocupante, donde podemos evidenciar que la población estudiada no se hace sus exámenes citológicos, ni utiliza el preservativo como prevención; seguido tenemos al 8,47% de las féminas que tienen una adecuada practica preventiva ante dicha enfermedad.



Figura 3. Gráfico de pastel de las prácticas preventivas globales sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Prácticas preventivas según dimensiones sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024*

Dimensiones	Inadecuada		Adecuada		Total	
	N	%	n	%	n	%
Prevención primaria	94	72,31	36	27,69	130	100%
Prevención secundaria	103	79,23	27	20,77	130	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, nos indica en cuanto a la dimensión de prevención primaria, tenemos que el 72,31% de las mujeres en edad fértil tienen una inadecuada practica ante la prevención primaria; seguido del 27,69% que tienen una práctica adecuada ante la prevención primaria del cáncer de cuello uterino. En la dimensión de prevención secundaria, tenemos que el 79,23% de las féminas, tienen una inadecuada practica ante la prevención secundaria que nos indica que estas mujeres no se realizan su examen de Papanicolaou una vez al año; seguido, tenemos al 20,77% de mujeres que sí tienen una adecuada practica ante la prevención secundaria sobre el cáncer de cuello uterino.

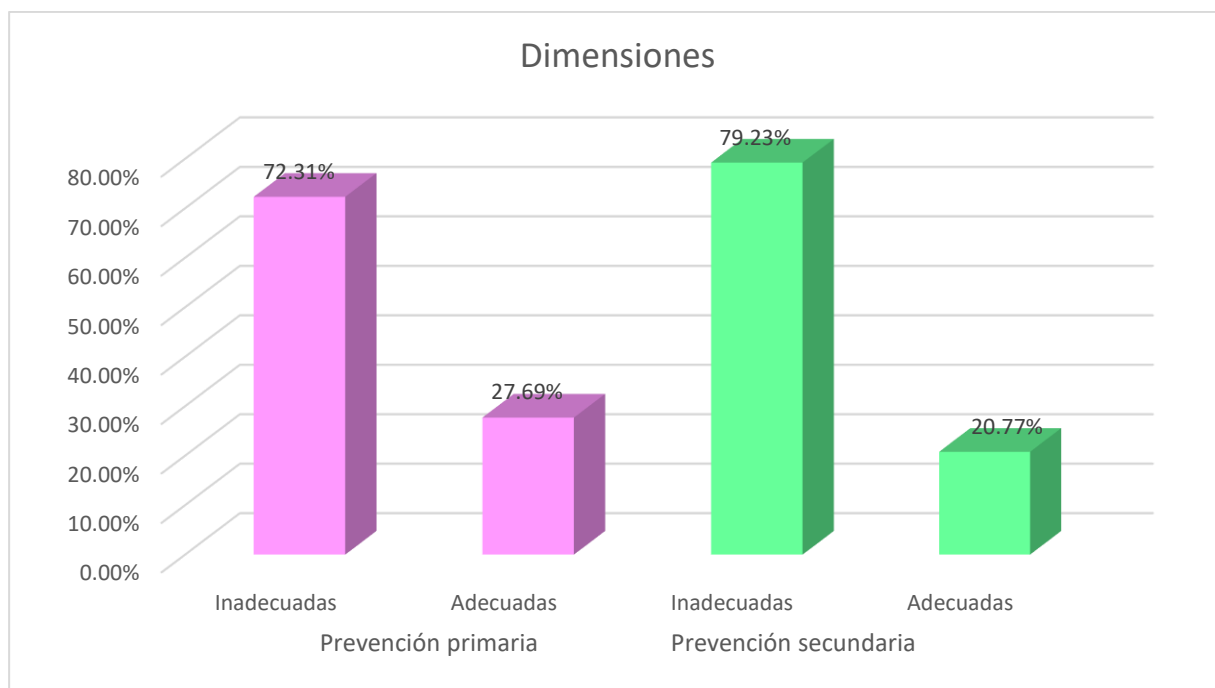


Figura 4. Gráfico de barras de las prácticas preventivas según dimensiones sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024

Características	n	%
Edad	15 - 19 años	12,30
	20 - 24 años	17,70
	25 - 34 años	37,70
	35 - 44 años	32,30
	45 - 49 años	0,00
	Total	100,00
Procedencia	Zona urbana	100,00
	Zona rural	0,00
	Total	100,00
Estado civil	Soltera	40,77
	Casada	25,38
	Conviviente	33,85
	Viuda	0,00
	Total	100,00
Grado de instrucción	Primaria	6,15
	Secundaria	45,39
	Técnica superior	33,07
	Universitaria	15,39
	Sin estudios	0,00
	Total	100,00
Ocupación	Ama de casa	40,76
	Trabajo independiente	20,78
	Empleada	18,46
	Estudiante	20,00
	Total	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Con respecto a las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024. Se encontró que el 37,70% de mujeres tienen de 25 a 34 años, el 100% de ellas proceden de zona urbana, el 33,85% son convivientes, el 45,39% tienen grado de instrucción secundaria y el 40,76% de ellas son amas de casa.

V. DISCUSIÓN

El cáncer de cuello uterino es una neoplasia que se origina en la zona de transformación cervical por una alteración celular y se va manifestando lentamente, el cual, progresivamente va a ocasionar el cáncer in situ (confinado a la superficie epitelial) o un cáncer invasor en donde las células procederán a transformarse en malignas, traspasando así la membrana basal (23). El cáncer de cuello uterino es prevenible y puede ser curable si se detecta a tiempo, para ello, es importante conocer y realizar las prácticas preventivas ya que, ayudará a que se puedan desarrollar programas de detección temprana y mejorar la educación para que la población empiece a tomar conciencia y fomenten su participación en las pruebas de detección temprana. Por ello, es de suma importancia estudiar los conocimientos y prácticas preventivas que tiene la población acerca del cáncer de cuello uterino.

En la tabla 1, se observa que, la mayoría de mujeres tuvieron un conocimiento medio (86,16%) seguido del conocimiento bajo y alto (6,92%), por ende, este grupo de mujeres en edad fértil poseen información limitada acerca del cáncer de cuello uterino; resultados similares reportó Tarrillo M (12), Chiclayo 2021, en su tesis, quien obtuvo un conocimiento medio (69,30%), conocimiento bajo (26,70%) y conocimiento alto (4,0%) de las mujeres en edad fértil. Siendo este un resultado inquietante para el mismo asentamiento humano y para la posta más cercana a dicha localidad, ya que las féminas carecen de información adecuada sobre el cáncer de cuello uterino.

Estos resultados se respaldan con la teoría del constructivismo, donde señala que el conocimiento es una construcción propia que se produce día a día y se adquiere mediante las experiencias de cada persona; además en las teorías del conocimiento nos explican que el conocimiento no solo es científico, sino que también puede estar relacionado con nuestras perspectivas y nos dice que el conocimiento va cambiando conforme vayamos nutriéndonos con información veraz (16); de tal manera que, al evaluar los resultados obtenidos, se evidenció un gran carecimiento de conocimiento global en las mujeres en edad fértil de dicho asentamiento humano, lo que puede llevarlas a no estar bien informadas sobre esta enfermedad y pasar por alto muchos signos y síntomas, poniendo en riesgo su salud.

De los resultados del conocimiento, tenemos que, en la dimensión de aspectos específicos, las mujeres en edad fértil tienen un conocimiento medio (90,77%) sobre cáncer de cuello uterino; mientras que, en la dimensión de factores de riesgo, las mujeres en edad fértil tienen un conocimiento medio (53,08%). Resultados similares reportó Coral B (15),

Nuevo Chimbote 2024, en su investigación donde obtuvo un conocimiento medio (59,63%), conocimiento alto (29,42%) y conocimiento bajo (10,93%) respecto a los aspectos generales y factores de riesgo. Resultados que se pueden explicar con el tipo de conocimiento empírico, donde nos hace mención que el conocimiento se adquiere a través de las experiencias y la observación directa del sujeto (18); de tal manera que, al evaluar los resultados obtenidos, se evidenció que el tener un conocimiento medio no garantiza que puedan tener la información adecuada y certera para que de esta manera puedan conjuntamente tener prácticas preventivas adecuadas.

Por otro lado, en los resultados de las prácticas preventivas, se obtuvo que las mujeres en edad fértil tuvieron una práctica inadecuada (91,53%) ante el cáncer de cuello uterino, seguido de las prácticas preventivas adecuadas (8,47%); resultados similares reportó Castañeda S (14), Nuevo Chimbote 2024, en su investigación, donde obtuvo (83,05%) presentaron prácticas inadecuadas y prácticas adecuadas (16,95%); lo que nos indica, que la población de estudio no se informa continuamente contra el cáncer de cuello uterino, no usa el preservativo cada vez que tiene relaciones coitales y no se realizan su examen citológico del Papanicolaou.

Resultados que se pueden explicar con la teoría de Reckwitz, donde nos menciona que la práctica es un patrón de comportamientos, donde se unen distintos elementos que se puedan relacionar entre sí, como: actividades físicas, procesos mentales, objetos y su uso, emociones, motivaciones, pensamientos y más (19). Podemos relacionar el conocimiento medio que las mujeres obtuvieron con las prácticas inadecuadas que manifestaron, ya que si no conocen verdaderamente acerca del cáncer de cuello uterino, no van a tener una práctica adecuada, por lo que, no le darán importancia al realizarse las pruebas que ayudan a diagnosticar esta enfermedad, por lo tanto, existe una gran problemática que el asentamiento humano y la posta más cercana, deberían trabajar en conjunto, para que, de tal manera puede ayudar a concientizar a la población en general sobre estos temas que están afectando a la salud de los habitantes.

Por otro lado, en los resultados obtenidos de la práctica preventiva, tenemos que, en la dimensión de prevención primaria, las mujeres en edad fértil tienen una inadecuada práctica (72,31%), mientras que, en la dimensión de prevención secundaria las mujeres tienen una inadecuada práctica (79,23%). Resultados similares reportó Coral B (15), Nuevo Chimbote 2024, en su investigación donde obtuvo prácticas preventivas primarias

inadecuadas (72,26%) y prácticas preventivas secundarias inadecuadas (26,90%); resultados que se explican con el tipo de prevención, donde, llamamos prevención primaria a la que cumple la función de orientar con el objetivo de impedir y/o disminuir algún problema de salud; y llamamos prevención secundaria, a la detección temprana de la enfermedad que se pueda tratar. De tal manera que, al analizar los resultados se confirma que las mujeres en edad fértil no acuden al establecimiento de salud más cercano para realizarse exámenes preventivos, ni buscan mayor información de esta enfermedad. Por ello, es de suma importancia que se realicen charlas y talleres educativos sobre el tema en general.

Las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián en estudio fue que, el 37,70% tienen de 25 a 34 años, el 100% de ellas proceden de zona urbana, el 33,85% son convivientes, el 45,39% tienen grado de instrucción secundaria y el 40,76% de ellas son amas de casa. Resultados similares con Manzo W (7), Nuevo Chimbote 2023, donde obtuvo que el 41,60% tienen de 24 a 31 años de edad, el 43,20% tienen grado de instrucción secundaria y el 86,50% proceden de zona urbana.

Estos últimos datos obtenidos, nos dan una idea acerca de las mujeres que han tenido sus estudios, mayormente llegan hasta la secundaria y hay algunas que estudiaron técnico superior, siendo así, que esto no influye en el conocimiento ni en las prácticas preventivas que ellas puedan tener a favor de su salud sexual y reproductiva, ya que el conocimiento hacia este tema fue medio, pero las prácticas preventivas, el mayor porcentaje fue inadecuado. Se espera en la mayoría de situaciones, que si la población tiene un grado de instrucción sea mejor el conocimiento que puedan adquirir, pero en este estudio comprobamos que las personas con estudios completos y/o universitarios, no siempre tiene un buen conocimiento acerca de la salud sexual +y reproductiva en general.

El resultado obtenido en este estudio, es preocupante, ya que se pudo evidenciar que las féminas no poseen un buen conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y tampoco tienen prácticas preventivas adecuadas ante esta enfermedad. Esto es en parte, consecuencia de que los Establecimientos de Salud en conjunto con la Red y Microred a nivel nacional, no realizan un buen trabajo con respecto a la promoción y prevención de esta enfermedad, consejería en salud sexual y reproductiva, campañas gratuitas para exámenes citológicos, controles y/o consultas que pueden ser de gran ayuda para las familias que no tienen un buen estado socioeconómico.

VI. CONCLUSIONES

1. Los resultados demostraron que las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián tienen un conocimiento global medio (86,16%) sobre el cáncer de cuello uterino, lo que, nos indica que tienen información limitada sobre dicha enfermedad.
2. De las mujeres que fueron parte de la investigación, se pudo identificar mediante las dimensiones, de aspectos específicos que obtuvieron un conocimiento medio (90,77%) y en la dimensión de factores de riesgo, obtuvieron también un conocimiento medio (53,08%), lo que nos lleva a concluir que poseen conocimientos escasos acerca de la forma de contagio, desconocen sobre el Virus del Papiloma Humano y los signos y síntomas que puede presentar el cáncer de cuello uterino.
3. Los resultados demostraron que las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián tienen una inadecuada práctica preventiva (91,53%) siendo este un porcentaje preocupante, donde se puede evidenciar que las féminas no acuden a realizarse su examen citológico a tiempo, no consumen frutas y/o verduras, ni utilizan el preservativo cada que van a tener relaciones sexuales, lo que podría aumentar el riesgo de padecer esta enfermedad.
4. De las mujeres que fueron parte de la investigación, se pudo identificar mediante las dimensiones, de prevención primaria obtuvieron una práctica inadecuada (72,31%) y en la dimensión de prevención secundaria obtuvieron también, una práctica inadecuada (79,23%); lo que nos lleva a concluir que las mujeres de dicho Asentamiento Humano no tienen buenas prácticas preventivas hacia el cáncer de cuello uterino, lo que las predispone a que en un futuro puedan adquirir esta enfermedad.
5. La mayoría de las mujeres provienen de áreas urbanas (100,00%), tienen grado de instrucción secundaria (45,39%), son amas de casa (40,76%), predominantemente tienen entre 25 a 34 años (37,70%) y son convivientes (33,85%).

VII. RECOMENDACIONES

- A ambas autoridades, del Asentamiento Humano y del Establecimiento de Salud, deben gestionar y coordinar para elaborar un plan preventivo promocional sobre el cáncer de cuello uterino.
- Se debe fortalecer, capacitar y empatizar al personal a cargo del servicio de prevención contra el cáncer de cuello uterino; en las visitas que el personal de salud realiza a los Asentamientos Humanos.
- El establecimiento de salud de la jurisdicción, debe de promover campañas gratuitas de los exámenes preventivos para poder diagnosticar a tiempo este cáncer, los cuales son: la prueba citológica del Papanicolaou, el IVAA, las nuevas pruebas para la detección temprana del VPH.
- Publicidad llamativa mediante las redes sociales de la Red y Microred de la región de Ancash, acompañado de cada puesto de salud, donde se podrían utilizar las plataformas digitales más conocidas, como, por ejemplo: Instagram, Tiktok, Facebook, Twitter y más. La información que se brindaría podría variar en múltiples temas, ya que existe una gran población por educar y concientizar.

Referencias bibliográficas:

1. Organización mundial de la Salud. Cáncer de cuello uterino [Internet]; 17 de noviembre 2023 [Consultado 2024 Ago 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
2. The Lancet Global Health. Estimaciones mundiales de incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino en 2020: un análisis de referencia de la iniciativa mundial para la eliminación del cáncer de cuello uterino de la OMS [Internet]. Reino Unido, 2022 [Consultado 2024 Ago 10]. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(22\)00501-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(22)00501-0/fulltext)
3. Ministerio de Salud. Día mundial de prevención del cáncer de cuello uterino: cada año en el Perú se diagnostican más de 4 000 casos [Internet]. Perú, 2022 [Consultado 2024 Ago 10]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/595104-dia-mundial-de-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino-cada-ano-en-el-peru-se-diagnostican-mas-de-4000-casos>
4. Ministerio de Salud. Sala situacional del cáncer en el Perú [Internet]. Perú, 2022 [Consultado 2024 Ago 10]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE37/cancer.pdf>
5. Ministerio de Salud. Incidencia de cáncer incrementa en más del 50% a nivel del departamento de Áncash [Internet]. Perú, 2023 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/munihuari/noticias/881996-incidencia-de-cancer-incrementa-en-mas-del-50-a-nivel-del-departamento-de-ancash>
6. Ministerio de Salud. Áncash: Minsa realizó más de 1 400 atenciones de prevención de los tipos de cáncer más prevalentes en el distrito de Uco [Internet]. Perú, 2023 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/881767-ancash-minsa-realizo-mas-de-1400-atenciones-de-prevencion-de-los-tipos-de-cancer-mas-prevalentes-en-el-distrito-de-uco>
7. Manzo W. Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Nicolas Garatea – Nuevo Chimbote, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2023 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36079>
8. Almonte M, Gaona G, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas contra el cáncer cervicouterino presente en mujeres de dos comunidades rurales de México.

- HOLOPRAXIS Cienc Tecnol Innovacion [Internet]. México, 2023 [Consultado el 17 de agosto de 2024]; 7(2):30-7. Disponible en: <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/holopraxis/article/view/3321/3820>
9. Maggi B, Tumbaco A, et al. Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en usuarias del Centro Oncológico Santa Elena. Talent Rev Investig [Internet]. Ecuador, 2023 [Consultado el 17 de agosto de 2024]; 10(1):72. Disponible en: <https://talentos.ueb.edu.ec/index.php/talentos/article/view/388>
 10. Ortiz J, Vega B, et al. Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021. MASKANA [Internet]. Ecuador, 2021 [Consultado el 17 de agosto de 2024]; 12(2):7-8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8273496>
 11. Chujutalli L. Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S Progreso setiembre 2020 [Internet]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2022 [Consultado el 17 de agosto de 2024]. 60 p. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1683>
 12. Tarrillo M. Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2020 [Internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2021 [Consultado el 17 de agosto de 2024]. 66 p. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3949>
 13. Ramírez S. Conocimiento sobre medidas preventivas en cáncer de cérvix de las mujeres en edad fértil, Centro poblado El Sol – Huaura, 2019- 2020 [Internet]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020 [consultado el 17 de agosto de 2024]. 73 p. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/3954>
 14. Castañeda S. Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Villa María - Nuevo Chimbote, 2024 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado el 17 de agosto de 2024] 82 p. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37589>
 15. Coral B. Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 "3 de octubre" - Nuevo Chimbote, 2024. [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024.

- [Consultado el 17 de agosto de 2024] 83 p. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37209>
16. Hessen J. Teoría del conocimiento [Internet]. Inst Latinoam Cienc Artes. [fecha desconocida]:82. consultado 17 de agosto 2024]. Disponible en: https://trabajosocialucen.wordpress.com/wp-content/uploads/2012/05/hessen_johannes- teoria del conocimiento pdf-1.pdf
 17. Vélez J, Espinoza M, Pin A. Revisión sistemática sobre la teoría del conocimiento y la epistemología en la administración en salud [Internet]. Ser Cient Univ Cienc Inform. 2021;14(1):15 [consultado 17 de agosto 2024]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario%7D/Downloads/Dialnet-RevisionSistemicaSobreLaTeoriaDelConocimientoYLa-8590396.pdf>
 18. Espínola J. Conocimiento [Internet]. Enciclopedia Humanidades, 2024 [consultado 17 de agosto 2024]. Disponible en: <https://humanidades.com/conocimiento/>
 19. Otero S, Díaz C. Las Teorías de las Prácticas Sociales: una propuesta teórica para el análisis de la obesidad [Internet]. Fed Espanola Sociol. 2019;6 [consultado 17 de agosto 2024]. Disponible en: <https://www.unioviedo.es/socialimen/wp-content/uploads/2019/06/Otero-y-D%C3%ADaz-Practicas-sociales-y-obesidad.pdf>
 20. UNIR La universidad en internet. La prevención en salud: importancia y tipos [Internet] 17 de septiembre de 2021. [consultado 17 de agosto 2024]. Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/prevencion-en-salud/>
 21. Moreira L, Moreira V. Prevención y cuidados ginecológicos de la mujer en edad fértil [Internet]. RECIAMUC. 2019;3(3) [consultado 17 de agosto 2024]. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/383>
 22. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet] [consultado 17 de agosto 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
 23. Hospital de Emergencias Villa el Salvador. Guía técnica: de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de cáncer de cérvix [Internet] [consultado 17 de agosto 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5665703/5019218-guia-de-practica-clinica-para-el-diagnostico-y-tratamiento-de-cancer-de-cervix.pdf?v=1705010194>
 24. American Cancer Society. Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino [Internet] 2020. [Consultado 17 de agosto 2024]. Disponible en:

- <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html#:~:text=El%20factor%20de%20riesgo%20m%C3%A1s,conoce%20m%C3%A1s%20com%C3%BAmente%20como%20verruga>
25. Instituto Nacional del Cáncer. Estadios del cáncer de cuello uterino [Internet] 2022. [Consultado 17 de agosto 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/estadios>
 26. Instituto Nacional del Cáncer. Diagnóstico del cáncer de cuello uterino [Internet] 2024. [Consultado 17 de agosto 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/diagnostico>
 27. Sociedad Española de Oncología Médica. Cáncer de cérvix [Internet]. 14 de abril de 2023 [Consultado 18 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/cervix?start=9>
 28. Ministerio de Salud del Perú. Directiva Sanitaria: para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana y tratamiento de lesiones pre malignas incluyendo carcinoma in situ [Internet] [Consultado 18 de agosto 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/337895/resolucion-ministerial-576-2019-minsa.PDF?v=1561830044>
 29. Espinoza R, Sánchez M, Velasco M, Gonzales A, Romero R, Mory W. Metodología y estadística en la investigación científica [Internet]. Argentina: Puerto Madero Editorial Académica; 2023 [Consultado el 28 de agosto de 2024]. 189 p. Disponible en: <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/book/17>
 30. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación [Internet] 2024 [Consultado el 30 de agosto 2024]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01. Carta de recojo de datos



Chimbote, 23 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001324- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

SECRETARIA GENERAL - ROSA MARIA LIMAY FLORES
AA. HH JOSSELYN ÁLVAREZ ASIÁN

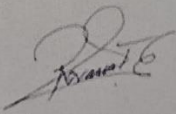
Presente.-

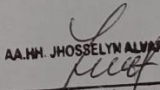
A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSSELYN ÁLVAREZ ASIÁN - NUEVO CHIMBOTE, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 130, a cargo de JUANA NAYELLY JUAREZ HUERTAS, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 77388043, durante el período de 26-08-2024 al 22-09-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.


Mgtr. Roxana Torres Guzmán
COORD. DE GESTION DE LA INVESTIGACION (A)


AA.HH. JOSSELYN ALVAREZ ASIAN
Rosa M. Limay Flores
SECRETARIA GENERAL
32928000

ANEXO 02. Documentación y autorización para el desarrollo de la investigación



“Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

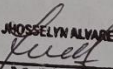
CONSTANCIA

En que suscribe **Secr Gral. Rosa María Limay Flores**, secretaria identificada con DNI: N° 32928000 en calidad de Secretaria General del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote.

HACE CONSTAR:

Que la señorita **Juana Nayelly Juárez Huertas** con DNI: 77388043 egresada de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, ULADECH de la facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia. Se le autoriza realizar el proyecto de tesis Titulado “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO JHOSSELYN ÁLVAREZ ASIÁN – NUEVO CHIMBOTE, 2024”. A partir del 26 de Agosto al 22 de Septiembre, del presente año.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime conveniente.

AA.M. JHOSSELYN ÁLVAREZ ASIÁN

Rosa M. Limay Flores
SECRETARIA GENERAL
3292 8000

23 de Agosto del año 2024

ANEXO 03. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGIA
¿Cuál es el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024?	Objetivo general: Determinar el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024. Objetivos específicos: a) Identificar el conocimiento global sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024. b) Identificar el conocimiento según dimensiones sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024. c) Identificar las prácticas preventivas globales sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024.	Variable 1: Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino Dimensiones: - Aspectos específicos sobre cáncer de cuello uterino. - Factores de riesgo sobre cáncer de cuello uterino. Variable 2: Prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino. Dimensiones: - Prevención primaria. - Prevención secundaria.	Tipo de investigación: Cuantitativo. Nivel de investigación: Descriptivo. Diseño de investigación: No experimental de corte transversal Población: Estará conformada por 130 mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián. Muestra: Se trabajará con el total de la población Técnica: La encuesta Instrumento:

	d) Identificar las prácticas preventivas según dimensiones sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024. e) Describir las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024.		Cuestionario de características sociodemográficas. Cuestionario de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino. Cuestionario de prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino.
--	--	--	--

ANEXO 04. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO JHOSSELYN ALVAREZ ASIAN – NUEVO CHIMBOTE, 2024”

Estimada usuaria, el siguiente cuestionario está destinado a determinar el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino, en tal sentido, que se le pide que conteste cada uno de los enunciados con total honestidad. Este cuestionario será totalmente confidencial y se llevará a cabo de manera anónima y los datos obtenidos serán utilizados solamente para la investigación.

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

A continuación, se presenta una serie de ítems, marcar con una X la alternativa que contenga la información correcta:

Edad:

1. Procedencia

- a. Zona urbana
- b. Zona rural

2. Estado civil

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Viuda

3. Grado de instrucción

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Técnico superior
- d. Universitaria
- e. Sin estudios

4. Ocupación

- a. Ama de casa
- b. Trabajo independiente
- c. Empleada
- d. Estudiante

II. CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

1. ¿El cáncer de cuello uterino se origina cuando las células del cérvix forman una masa llamada tumor?
 - a. Si
 - b. No
 - c. No sé
2. ¿El sangrado después de las relaciones sexuales es un signo de cáncer de cuello uterino?
 - a. Si
 - b. No
 - c. No sé
3. ¿El Virus del Papiloma Humano es el principal causante del cáncer de cuello uterino?
 - a. Si
 - b. No
 - c. No sé
4. ¿Existe vacuna para prevenir el Virus del Papiloma Humano?
 - a. Si
 - b. No
 - c. No sé
5. ¿El cáncer de cuello uterino se transmite por contacto sexual?
 - a. Si
 - b. No
 - c. No sé
6. ¿Existen pruebas para diagnosticar a tiempo el cáncer de cuello uterino?
 - a. Si
 - b. No
 - c. No sé

7. Si el cáncer de cuello uterino es detectado a tiempo, ¿puede ser curable?
- a. Si
 - b. No
 - c. No sé
8. ¿Es el número de parejas sexuales un factor de riesgo de cáncer de cuello uterino?
- a. Si
 - b. No
 - c. No sé
9. ¿El inicio de relaciones sexuales a temprana edad es un factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?
- a. Si
 - b. No
 - c. No sé
10. ¿Los antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino es un factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?
- a. Si
 - b. No
 - c. No sé
11. Si una mujer tiene VIH ¿Puede este ser un factor predominante a que pueda desarrollar cáncer de cuello uterino?
- a. Si
 - b. No
 - c. No sé
12. ¿El no usar preservativo en las relaciones sexuales es un factor de riesgo de cáncer de cuello uterino?
- a. Si
 - b. No
 - c. No sé

III. PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

1. ¿Usualmente estoy informándome acerca del cáncer de cuello uterino?
 - a. Si
 - b. No
2. ¿Usted usa el preservativo cada vez que tiene relaciones sexuales?
 - a. Si
 - b. No
3. ¿Consume diariamente frutas y verduras?
 - a. Si
 - b. No
4. ¿Usualmente estoy informándome acerca de la toma de Papanicolaou?
 - a. Si
 - b. No
5. ¿Me he realizado el examen de Papanicolaou después de haber iniciado mi actividad sexual?
 - a. Si
 - b. No
6. ¿Me hago el examen de Papanicolaou una vez al año?
 - a. Si
 - b. No

ANEXO 05. Ficha técnica de los instrumentos

A. Validez del instrumento

Jurado 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: <u>RODRIGO HELDY EVANGELISTA HUERTO</u>	
N° DNI / CE: <u>09022882</u>	
Teléfono / Celular: <u>910224547</u> Email: <u>hudy.23@hotmail.com</u>	
Título profesional: <u>OBSTETRA</u>	
Grado académico: Maestría ☒ Doctorado ☐	
Especialidad: <u>SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</u>	
Institución que labora: <u>CENTRO DE SALUD SANTA</u>	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis: Título: "Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Nicolás Garatea, 2023" Autor: Wendy Elicia Manzo Ayesta Programa académico: Obstetricia	
 Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: : “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Nicolás Garatea- Nuevo Chimbote, 2023”

	Variable 1: Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos sobre cáncer de cuello uterino.							
1.	¿El cáncer de cuello uterino es una alteración que se origina cuando las células sanas de la superficie del cérvix cambian y crecen sin control, y forman una masa llamada tumor?	X		X		X		
2.	¿El sangrado después de las relaciones sexuales es un signo de cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
3.	¿El Virus del Papiloma Humano es el principal causante del cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
4.	¿Existe vacuna para prevenir el Virus del Papiloma Humano?	X		X		X		
5.	¿El cáncer de cuello uterino se transmite por contacto sexual?	X		X		X		
6.	¿Existen pruebas para diagnosticar a tiempo el cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
7.	Si el cáncer de cuello uterino es detectado a tiempo, ¿puede ser curable?	X		X		X		
	Dimensión 2: Factores de riesgo del cáncer del cuello uterino	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
8.	¿Es el número de parejas sexuales un factor de riesgo de cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
9.	¿El inicio de relaciones sexuales a temprana edad es un factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
10.	¿Los antecedentes familiares y/o personales de cáncer de cuello uterino es un factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X		

11.	Si una mujer tiene VIH ¿Puede este ser un factor predominante a que pueda desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
12.	¿El no usar preservativo en las relaciones sexuales es un factor de riesgo de cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
Variable 2: Practicas preventivas del cáncer de cuello uterino		Relevancia		Pertinencia		Claridad		
Dimensión 1: Prácticas de prevención primaria		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1.	¿Usualmente estoy informándome acerca del cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
2.	¿Usted usa el preservativo cada vez que tiene relaciones sexuales?	X		X		X		
3.	¿Consume diariamente frutas y verduras?	X		X		X		
Dimensión 2: Prácticas de prevención secundaria		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
4.	¿Usualmente estoy informándome acerca de la toma de Papanicolaou?	X		X		X		
5.	¿Me he realizado el examen de Papanicolaou después de haber iniciado mi actividad sexual?	X		X		X		
6.	¿Me hago el examen de Papanicolaou una vez al año?	X		X		X		

Recomendaciones: NINGUNA

Opinión del experto: Aplicable ☒ Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / MG. ROSALBA HELDY EVANGELISTA HUERTO

DNI: 09022887


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 INSTITUTO REGIONAL PATOLOGÍA Y NEURIS
 CLAS - SANCOS
Heldy Evangelista Huerto
 C.O.P. 3819
 Firma

Jurado 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: <u>MIRIAM DORES LLATAMANGO MENDEZ</u>	
N° DNI / CE: <u>32852995</u>	
Teléfono / Celular: <u>951997606</u> Email: <u>grdoz8@hotmail.es</u>	
Título profesional: <u>OBSTETRA</u>	
Grado académico: Maestría ☒ Doctorado ☐	
Especialidad: <u>SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</u>	
Institución que labora: <u>HOSPITAL LA CAJETA</u>	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Título: "Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Nicolás Garatea, 2023"	
Autor: Wendy Elicia Manzo Ayesta	
Programa académico: Obstetricia	
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HOSPITAL "LA CAJETA" CHIBOTE  Dr. Elicia Manzo Ayesta DNI. 32852995 - COR 7202 Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: : “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Nicolás Garatea- Nuevo Chimbote, 2023”

	Variable 1: Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos sobre cáncer de cuello uterino.							
1.	¿El cáncer de cuello uterino es una alteración que se origina cuando las células sanas de la superficie del cérvix cambian y crecen sin control, y forman una masa llamada tumor?	X		X		X		
2.	¿El sangrado después de las relaciones sexuales es un signo de cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
3.	¿El Virus del Papiloma Humano es el principal causante del cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
4.	¿Existe vacuna para prevenir el Virus del Papiloma Humano?	X		X		X		
5.	¿El cáncer de cuello uterino se transmite por contacto sexual?	X		X		X		
6.	¿Existen pruebas para diagnosticar a tiempo el cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
7.	Si el cáncer de cuello uterino es detectado a tiempo, ¿puede ser curable?	X		X		X		
	Dimensión 2: Factores de riesgo del cáncer del cuello uterino	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
8.	¿Es el número de parejas sexuales un factor de riesgo de cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
9.	¿El inicio de relaciones sexuales a temprana edad es un factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
10.	¿Los antecedentes familiares y/o personales de cáncer de cuello uterino es un factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X		

11.	Si una mujer tiene VIH ¿Puede este ser un factor predominante a que pueda desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
12.	¿El no usar preservativo en las relaciones sexuales es un factor de riesgo de cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
Variable 2: Practicas preventivas del cáncer de cuello uterino		Relevancia		Pertinencia		Claridad		
Dimensión 1: Prácticas de prevención primaria		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1.	¿Usualmente estoy informándome acerca del cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
2.	¿Usted usa el preservativo cada vez que tiene relaciones sexuales?	X		X		X		
3.	¿Consume diariamente frutas y verduras?	X		X		X		
Dimensión 2: Prácticas de prevención secundaria		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
4.	¿Usualmente estoy informándome acerca de la toma de Papanicolaou?	X		X		X		
5.	¿Me he realizado el examen de Papanicolaou después de haber iniciado mi actividad sexual?	X		X		X		
6.	¿Me hago el examen de Papanicolaou una vez al año?	X		X		X		

Recomendaciones: 1. NINGUNA

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg. MIRIAM ROSA HAJAMONCO MEADES

DNI: 32852995



Firma

Jurado 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: <u>Jaanne Yamili Zapata Ato</u>	
N° DNI / CE: <u>40210424</u>	
Teléfono / Celular: <u>948915563</u> Email: <u>Yam1240579@hotmail.com</u>	
Título profesional: <u>Obstetra</u>	
Grado académico: Maestría <u>X</u> Doctorado <u> </u>	
Especialidad: <u>Salud, sexual y Reproductiva</u>	
Institución que labora: <u>Hospital La Catedral</u>	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Título: "Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Nicolás Garatea- Nuevo Chimbote, 2023" Autor: Wendy Elicia Manzo Ayesta Programa académico: Obstetricia	
 Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: : “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Nicolás Garatea-Nuevo Chimbote, 2023”

Variable 1: Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Dimensión 1: Aspectos específicos sobre cáncer de cuello uterino.	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1.	¿El cáncer de cuello uterino es una alteración que se origina cuando las células sanas de la superficie del cérvix cambian y crecen sin control, y forman una masa llamada tumor?	✓		✓		✓		
2.	¿El sangrado después de las relaciones sexuales es un signo de cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		
3.	¿El Virus del Papiloma Humano es el principal causante del cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		
4.	¿Existe vacuna para prevenir el Virus del Papiloma Humano?	✓		✓		✓		
5.	¿El cáncer de cuello uterino se transmite por contacto sexual?	✓		✓		✓		
6.	¿Existen pruebas para diagnosticar a tiempo el cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		
7.	Si el cáncer de cuello uterino es detectado a tiempo, ¿puede ser curable?	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Factores de riesgo del cáncer del cuello uterino	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
8.	¿Es el número de parejas sexuales un factor de riesgo de cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		
9.	¿El inicio de relaciones sexuales a temprana edad es un factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		
10.	¿Los antecedentes familiares y/o personales de cáncer de cuello uterino es un factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		

11.	Si una mujer tiene VIH ¿Puede este ser un factor predominante a que pueda desarrollar cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		
12.	¿El no usar preservativo en las relaciones sexuales es un factor de riesgo de cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		
Variable 2: Practicas preventivas del cáncer de cuello uterino		Relevancia		Pertinencia		Claridad		
Dimensión 1: Prácticas de prevención primaria		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1.	¿Usualmente estoy informándome acerca del cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		
2.	¿Usted usa el preservativo cada vez que tiene relaciones sexuales?	✓		✓		✓		
3.	¿Consume diariamente frutas y verduras?	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Prácticas de prevención secundaria		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
4.	¿Usualmente estoy informándome acerca de la toma de Papanicolaou?	✓		✓		✓		
5.	¿Me he realizado el examen de Papanicolaou después de haber iniciado mi actividad sexual?	✓		✓		✓		
6.	¿Me hago el examen de Papanicolaou una vez al año?	✓		✓		✓		

Recomendaciones:.....

Opinión del experto: Aplicable ☒ Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg. Jesús María Zamora DNI: 40210424

 Jesús
Ministerio de Salud
Dirección General de Epidemiología
11-ESTADÍSTICA Y AISLAMIENTO

Firma

B. Confiabilidad del instrumento
Variable Conocimiento

CONOCIMIENTO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,814	12

Estadísticas de total de elemento

	Media de si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	7,0000	8,737	,593	,789
P2	6,8500	9,292	,405	,806
P3	6,6000	9,726	,405	,806
P4	6,7500	9,461	,382	,808
P5	7,0500	9,418	,362	,810
P6	6,6000	9,516	,503	,799
P7	6,7500	9,566	,344	,811
P8	6,9000	8,305	,755	,772
P9	6,8500	9,082	,480	,799
P10	6,7500	10,618	-,017	,840
P11	6,9500	8,576	,648	,783
P12	6,9000	8,305	,755	,772

BAREMACIONES

Baremos para las dimensiones del conocimiento

DIMENSIONES	ESCALA	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
	Puntos	
	7	Alto
D1: Aspectos específicos sobre cáncer de cuello uterino	3 - 6	Medio
	0 - 2	Bajo
	5	Alto
D2: Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino	2 - 4	Medio
	0 - 1	Bajo

PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CUELLO

Estadísticas de fiabilidad: Prácticas

K20	N de elementos
,808	6

Estadísticas de fiabilidad: Prácticas

$$KR20 = \frac{K}{K-1} \left| 1 - \frac{\sum p * q}{\sigma^2} \right|$$

$$KR20 = \frac{6}{6-1} \left| 1 - \frac{1.1925}{3.6475} \right|$$

$$KR20 = 0.808$$

CONFIABILIDAD DE PRÁCTICAS MEDIANTE LA PRUEBA DE 20 DE KUDER RICHARDSON							
PRÁCTICAS							
PREGUNTAS							
Est.	P1	P2	P3	P4	p5	P6	TOTAL
1	0	1	1	1	1	0	4
2	1	1	1	0	1	0	4
3	0	0	1	0	0	0	1
4	1	1	1	1	1	1	6
5	1	1	1	1	1	1	6
6	1	0	1	1	1	0	4
7	1	0	1	1	1	1	5
8	1	1	1	1	1	1	6
9	1	1	1	1	1	1	6
10	1	1	1	0	1	1	5
11	0	0	1	0	0	0	1
12	0	0	1	0	0	0	1
13	1	1	1	1	1	1	6
14	1	0	1	0	0	0	2
15	0	1	1	1	1	1	5
16	0	1	1	0	0	0	2
17	0	0	1	0	1	1	3
18	0	1	1	1	1	1	5
19	0	0	1	0	0	0	1
20	1	1	1	1	1	1	6
	11	12	20	11	14	11	3.6475 = σ^2
p	0.55	0.6	1	0.55	0.7	0.55	
q	0.45	0.4	0	0.45	0.3	0.45	
p*q	0.25	0.24	0	0.25	0.21	0.25	1.1925 = $\sum pq$
K=6							

BAREMACIONES

Baremos para las dimensiones de prácticas

DIMENSIONES	ESCALA	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
	Puntos	
D1:Práctica de prevención primaria	3	Adecuadas
	0 - 2	Inadecuadas
D2: Práctica de prevención secundaria	3	Adecuadas
	0 - 2	Inadecuadas

ANEXO 06. Formatos de consentimientos informados



PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias de la Salud)

Mi nombre es Juana Nayelly Juárez Huertas y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____



**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN
UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
(PADRES)
(Ciencias de la Salud)**

Título del estudio: Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024.

Investigador (a): Juana Nayelly Juárez Huertas.

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián - Nuevo Chimbote, 2024. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es determinar el conocimiento y practicas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base a la jefatura del establecimiento de salud más cercano, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Orientación sobre el asentamiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).

Riesgos:

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

Beneficios:

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de la investigación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico +51 913 978 113

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe, una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos
Padre/Apoderado

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Jhosselyn Álvarez Asián – Nuevo Chimbote, 2024 y es dirigido por Juárez Huertas Juana Nayelly, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Cuál es el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas que tienen las mujeres de este Asentamiento Humano respecto al cáncer de cuello uterino. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su número de celular. Si desea, también podrá escribir al correo campueroquispe@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote (ciei@uladech.edu.pe)

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____