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 DE 25 A 49 AÑOS, VILLA MONTE CASTILLO, CATACAOS - PIURA, 2026

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
BRICEÑO ZAPATA, TEODORITA ANAHI
ORCID:0000-0002-5459-6271

ASESOR
VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA
ORCID:0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE-PERÚ
2026

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0053-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **12:15** horas del día **13** de **Agosto** del **2026** 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:

PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA Presidente
VALLE SALVATIERRA WILLY Miembro
BRIONES GONZALES MARIA ALICIA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 25 A 49 AÑOS, VILLA MONTE CASTILLO, CATACAOS - PIURA, 2026**

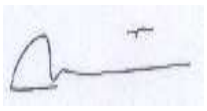
Presentada Por :
(0802151077) **BRICEÑO ZAPATA TEODORITA ANAHI**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra.**

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



PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
Presidente



VALLE SALVATIERRA WILLY
Miembro



BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Miembro



Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
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 DE 25 A 49 AÑOS, VILLA MONTE CASTILLO, CATACAOS - PIURA, 2026 Del (de la) estudiante BRICEÑO ZAPATA TEODORITA ANAHI, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 15% 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,03 de Noviembre del 2026

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, dedico este trabajo por darme la fuerza y sabiduría en cada etapa. Sin su guía, este camino no habría sido posible de recorrer. Gracias por ser mi luz en los momentos más difíciles.

A mis padres, por su amor incondicional y constante apoyo. Ellos creyeron en mí incluso cuando yo dudaba. Este logro también es de ustedes.

A mi compañero de vida, por su apoyo incondicional y confianza en cada etapa de este camino. Gracias por acompañarme con paciencia y fortaleza en los momentos más desafiantes. Aunque el recorrido no fue fácil, compartiendo un mismo propósito: el bienestar y el futuro de nuestra familia.

A mis hermanos (a), porque ellos saben lo importante que son en mi vida y por su cariño, apoyo constante y palabras de aliento durante este camino. Gracias por creer en mí y por acompañarme en cada paso hacia el logro de esta meta.

Teodorita Anahi Briceño Zapata

AGRADECIMIENTO

A mi casa de estudios, ***Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote***, por haberme formado como profesional. Especialmente a la Escuela De Obstetricia, ya que pese a las circunstancias reflejó en mis mentoras su compromiso, dedicación y excelencia profesional que han marcado en mi vida.

A mi Asesora, Mg. 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.

Teodorita Anahi Briceño Zapata

ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA I

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 6

III. METODOLOGÍA 16

3.1 Tipo, Nivel y Diseño de investigación 16

3.2 Población y muestra 16

3.3 Operacionalización de variables 17

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 33

VI CONCLUSIONES 39

VI RECOMENDACIONES 40

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 42

ANEXOS

Anexo 1. Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad) 46

Anexo 2. Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733) 47

Anexo 3. Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés 48

Anexo 4. Formato de consentimiento informado o Formato de asentimiento 50

Anexo 5 Matriz de operacionalización

Anexo 6 Ficha de validación del experto para procesar validación 55

Anexo 7 :Ficha de validación de los instrumentos Anexo 8:Consideracion Metodológica 69

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026	22
Tabla 2	Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según dimensiones en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026	24
Tabla 3	Prácticas preventivas globales sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026	26
Tabla 4	Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino según dimensiones en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026	28
Tabla 5	Características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026	30

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de columnas del conocimiento global sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026	23
Figura 2	Gráfico de columnas del conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según dimensiones en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026	25
Figura 3	Gráfico de columnas de las prácticas preventivas globales sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026	27
Figura 4	Gráfico de columna de las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino según dimensiones en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026	29

RESUMEN

El cáncer de cuello uterino continúa siendo un importante problema de salud pública a nivel mundial, al ocupar el cuarto lugar entre las principales causas de muerte por cáncer en mujeres, con mayor incidencia en los países de ingresos bajos y medianos. La presente investigación planteó como **objetivo general**: Determinar el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026.La **metodología** del estudio fue tipo cuantitativo, de nivel descriptivo y diseño no experimental, de corte transversal. La población muestral estuvo compuesta por 90 mujeres en estudio, quienes fueron seleccionadas de acuerdo a los criterios de inclusión; la técnica; la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y se utilizó un cuestionario, priorizando los principios éticos. Los **resultados** nivel global, el 73,33% de mujeres poseen conocimiento medio sobre cáncer de cuello uterino y en relación a las practicas preventivas fueron inadecuadas con el 75,56%. En relación a las dimensiones en su totalidad mostraron un conocimiento medio, siendo referida aspectos específicos con el 70 ,00%. Por otro lado, los factores de riesgo fueron de 61,11%. Asimismo, para la dimensión de las prácticas preventivas, se obtuvo que el 84,44% y el 71,11% presentaron practicas inadecuadas respecto a la dimensión de prevención primaria y secundaria. Se **concluye** que las mujeres en edad fértil, presentaron un conocimiento global medio y prácticas preventivas globales inadecuadas sobre el cáncer de cuello uterino

Palabras clave: cáncer, conocimiento, cuello uterino, mujeres, prácticas

ABSTRACT

Cervical cancer remains a significant global public health issue, ranking fourth among the leading causes of cancer death in women, with the highest incidence in low- and middle-income countries. The general objective of this research was to determine the level of knowledge and preventive practices regarding cervical cancer among women aged 25 to 49 in Villa Monte Castillo, Catacaos, Piura (2026). The study employed a quantitative methodology with a descriptive level and a non-experimental, cross-sectional design. The sample consisted of 90 women selected based on inclusion criteria; data collection was carried out via a survey using a questionnaire, while prioritizing ethical principles. Overall results showed that 73.33% of the women possessed a moderate level of knowledge regarding cervical cancer, while 75.56% engaged in inadequate preventive practices. Regarding specific dimensions, a moderate level of knowledge was observed across the board, with 70.00% showing moderate knowledge of specific aspects. Additionally, 61.11% showed moderate knowledge regarding risk factors. Regarding preventive practices, 84.44% and 71.11% of the women demonstrated inadequate practices in the dimensions of primary and secondary prevention, respectively. It is concluded that women of reproductive age exhibited moderate overall knowledge and inadequate overall preventive practices concerning cervical cancer.

Keywords: cancer, knowledge, cervix, women, practices

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informó que el cáncer de cuello uterino (CCU) ocupa el cuarto lugar entre los tipos de cáncer más frecuentes a nivel mundial. Esta enfermedad constituye un importante problema de salud pública debido al impacto significativo que genera en la población femenina. Su incidencia es mayor en países de ingresos bajos y medianos, situación asociada a las dificultades de acceso a los servicios de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH), así como a las limitaciones para una detección precoz y un tratamiento oportuno. Asimismo, se estima que aproximadamente el 95 % de los casos de esta neoplasia están relacionados con infecciones persistentes por VPH (1).

Según The Lancet Global Health, en 2020 se registraron 604 127 nuevos casos y 341 831 muertes por cáncer de cuello uterino a nivel mundial. La incidencia de esta enfermedad está estrechamente relacionada con el Índice de Desarrollo Humano (IDH), siendo hasta tres veces mayor en países con bajo IDH. Además, pese a los avances científicos, la incidencia continúa aumentando en algunas regiones, especialmente en África Oriental y Asia Occidental. Dicho panorama se encuentra condicionada por diversos factores biológicos, conductuales y sociales, como la infección por VPH, el inicio precoz de las relaciones sexuales, el tabaquismo y el acceso limitado a los servicios de salud. Asimismo, el bajo nivel educativo, el escaso conocimiento sobre la enfermedad y las deficientes prácticas preventivas, como la falta de tamizaje y vacunación, contribuyen al aumento de su incidencia y mortalidad (2).

El Ministerio de Salud (MINSA) informó que, durante el año 2022, en el Perú se registraron más de 4 270 nuevos casos de cáncer de cuello uterino cada año, situando al país en el cuarto lugar de Sudamérica con la tasa de mortalidad más alta por esta enfermedad. Asimismo, se reportó que aproximadamente 2 288 mujeres fallecen (3). De igual manera, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) indicó que, entre enero y abril de 2022, el cáncer de cuello uterino fue la neoplasia con mayor frecuencia de casos registrados en el país, representando el 27 % del total de diagnósticos oncológicos reportados .Esta alta carga del cáncer de cuello uterino está principalmente asociada a la infección persistente por VPH y a factores de riesgo como el inicio temprano de relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales, tabaquismo, ausencia de vacunación, limitado acceso a servicios de salud y

bajo nivel de conocimientos sobre prevención, lo que incrementa su incidencia y mortalidad en mujeres(4).

En la región Piura, el cáncer de cuello uterino constituye uno de los principales problemas de salud pública que afectan a la población femenina. La Dirección Regional de Salud (DIRESA) Piura ha señalado que esta neoplasia mantiene una alta incidencia en la región, motivo por el cual se han intensificado las estrategias de prevención, detección temprana y vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). Como resultado de estas acciones, Piura se ha posicionado entre las tres primeras regiones del país en tamizajes oncológicos, registrando 7 986 mujeres evaluadas mediante pruebas moleculares para la detección del VPH en 2025. Asimismo, durante la campaña regional de prevención del cáncer se realizaron 3 735 pruebas moleculares de VPH, exámenes de inspección visual con ácido acético (IVAA) y 1 250 pruebas de Papanicolaou, evidenciando un importante avance en la cobertura de detección precoz y en el acceso de las mujeres a servicios preventivos de salud (5,6).

En ese sentido, se ha decidido desarrollar la presente investigación en la Villa Monte Castillo, ubicada en la región Piura, ya que, según la información no oficializada proporcionada por las autoridades locales, la mayoría de las mujeres, no cuentan con un conocimiento suficiente cerca del cáncer de cuello uterino, lo que incrementa su vulnerabilidad frente el desarrollo de esta enfermedad. Asimismo, la presencia de distintos factores de riesgo, como las practicas inadecuadas del autocuidado, el limitado acceso a los servicios de salud y la insuficiente información sobre prevención, podrían contribuir al aumento de la incidencia de esta patología en la población femenina.

Considerando la realidad expuesta se formuló el siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura,2026? Por lo tanto, para responder a dicha interrogante se propuso como objetivo general: Determinar el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026, así mismo se plantearon los siguientes objetivos específicos: a) Identificar el conocimiento global sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026, b) Identificar el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según dimensiones en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026,c) Identificar las prácticas preventivas

globales sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026,d) Identificar las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino según dimensiones en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026,c) Describir las características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026.

La presente investigación se justifica debido a que el cáncer de cuello uterino continúa siendo uno de los principales problemas de salud pública que afectan a la población femenina, especialmente en países en vías de desarrollo. A pesar de que esta enfermedad puede prevenirse y detectarse oportunamente mediante diversas estrategias de control y tamizaje, su incidencia y mortalidad siguen siendo elevadas, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las acciones de prevención y promoción de la salud. En este contexto, resulta importante conocer los factores asociados al cáncer de cuello uterino, así como el nivel de conocimiento que poseen las mujeres sobre esta enfermedad, sus factores de riesgo, medidas preventivas y consecuencias para la salud.

Desde el punto de vista teórico, este estudio contribuirá a ampliar el conocimiento científico relacionado con el cáncer de cuello uterino, proporcionando información actualizada que servirá como referencia para futuras investigaciones y para el desarrollo de intervenciones orientadas a disminuir su impacto en la población femenina. En el aspecto práctico, los resultados permitirán identificar aspectos que influyen en la prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino, favoreciendo el diseño e implementación de estrategias educativas dirigidas a promover conductas preventivas y una mayor participación de las mujeres en los programas de control. Asimismo, la información obtenida será de utilidad para los profesionales de la salud, quienes podrán fortalecer las actividades de orientación, consejería y educación sanitaria orientadas a reducir la incidencia y mortalidad de esta enfermedad.

Desde la perspectiva metodológica, la investigación se desarrollará mediante la aplicación de instrumentos validados por expertos, lo que garantizará la confiabilidad y validez de los datos recolectados. Además, constituirá un antecedente metodológico para futuras investigaciones relacionadas con el cáncer de cuello uterino y los factores asociados a su prevención y control.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Almonte M et al (7), México 2023, en su investigación **titulada** "Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas contra el cáncer cervicouterino presente en mujeres de dos comunidades rurales de México". La **Metodología** descriptiva, no experimental de corte transversal, con una muestra de 400 mujeres, la técnica usada fue la entrevista y el instrumento la encuesta. Los **resultados**: 80% presentaron conocimiento bajo a moderado, el 60% mostró una actitud desfavorable hacia las prácticas preventivas. Se **concluye** que las mujeres tienen muy bajo conocimiento; sin embargo, las mujeres no presentaron buena actitud que conlleva a prácticas preventivas incorrectas.

Maggi B et al (8), Ecuador 2023, en su investigación **titulad**a "Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en usuarias del Centro Oncológico Santa Elena". Objetivo: determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino. La **metodología** descriptiva, no experimental de corte transversal, con una muestra de 77 usuarias, la técnica usada fue la entrevista y el instrumento la encuesta. Los r**esultado**s: 52% con nivel bajo en temas generales, mientras que en temas sobre medidas de prevención el 56% registró un nivel medio. Se **Concluye** que las usuarias tienen un evidente déficit acerca del conocimiento sobre cáncer cervicouterino.

Ortiz J (9), Ecuador 2021, en su investigación **titulada** "Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021". La **metodología** descriptiva, no experimental de corte transversal, con una muestra de 174 mujeres, la técnica usada fue la entrevista y el instrumento la encuesta. Los **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. Se **concluye:** una minoría de las mujeres, conoce sobre la relación del virus del papiloma humano con el cáncer de cuello uterino.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Herrera M et at (10), Cajamarca 2024, en su estudio **titulado** "Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años, comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022". Objetivo: determinar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino". La **metodología**: Cuantitativo, correlacional, observacional y transversal, con una muestra conformada por 80 mujeres, empleando como técnica a la encuesta y el instrumento al cuestionario. Los **resultados:** el 42,5% poseen conocimiento medio según la dimensión aspectos generales, acerca de la dimensión factores de riesgo el 72,8% posee conocimiento bajo y según la dimensión medidas preventivas 68,7% tiene conocimiento medio. En cuanto a las prácticas preventivas predominaron el 60% presenta prácticas preventivas inadecuadas y 40% adecuadas. Se **concluye** que el conocimiento bajo con 53,6% y prácticas preventivas inadecuadas con 60%.

Ramos J et at (11), Lima 2022, en su estudio **titulado** "Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en usuarias de un establecimiento de salud de Lima 2022" . Su objetivo es Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias de un establecimiento de salud de Lima. La **metodología** fue de estudio descriptivo correlacional en 150 mujeres. Los **resultados**: el 60% tenía conocimientos deficientes respecto a los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino, y solo una minoría realizaba el examen preventivo de forma regular, lo que reflejo que obtuvo prácticas preventivas primarias inadecuadas (72,26%) y prácticas preventivas secundarias inadecuadas (26,90%). Se **concluye** que el desconocimiento influye negativamente en las prácticas preventivas sobre el 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. La **metodología**: descriptivo correlacional de corte transversal, con una muestra de 150 mujeres, la técnica usada fue la entrevista y el instrumento la encuesta. Los **resultados**: 69,3% presentaron conocimiento medio sobre cáncer de cuello uterino, mientras que, en prácticas preventivas el 64% fueron inadecuadas. Se **concluyó** que un mayor nivel de conocimiento se asoció ligeramente con la adopción de mejores prácticas preventivas en las mujeres estudiadas.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Muñoz E (13), Piura (2024), en su investigación **titulada** "Conocimiento, actitud y practicas preventivas contra el cáncer cerviuterino presentes en mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa – Piura, 2024". La **metodología** fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental y corte transversal, con una muestra de 90 mujeres del asentamiento humano Santa Rosa, Piura. Se utilizó la técnica de la encuesta. Los **resultados**: reportaron que el 48,3% de las mujeres presentó un nivel de conocimiento bajo sobre la prueba, mientras que el 69,2% mostró actitudes y prácticas inadecuadas y adecuadas el 30,8% hacia su realización. Se **concluye:** que existe predominio de desconocimiento y actitudes negativas frente a la prevención del cáncer de cuello uterino Cáncer de cuello uterino, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la educación sanitaria en asentamientos humanos de la región Piura.

Huamanchumo J (14), Piura 2024, en su investigación **titulada** "Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres del Sector San Idelfonso – Piura, 2024". La **metodología** fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental, con una muestra de 70 mujeres quienes se utilizó la técnica de la encuesta. Los **resultados:** reportaron 65,5% de las mujeres presentó un nivel de conocimiento medio, mientras que **el** 82,4% mostró prácticas preventivas adecuadas**.** Se **concluyó** que no siempre el nivel de conocimiento se asocia directamente con las prácticas preventivas, lo que evidencia la necesidad de reforzar intervenciones educativas en la población femenina de Piura.

Zegarra M (15), Piura (2023), su investigación **titulada** " Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Centro de Salud San José – Piura, 2023". La **metodología** fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal, con una muestra de 150 mujeres en edad fértil a quienes se les aplicó un cuestionario**.** Los **resultados**: el 58,3% presentó un nivel de conocimiento insuficiente sobre el tamizaje del cáncer de cuello uterino**,** mientras que el 61,7% mostró actitud ante práctica. Se **concluyó** que las féminas tienen muy bajo conocimiento, la actitud y prácticas preventivas incorrectas.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento comprende un conjunto de ideas, conceptos y afirmaciones que pueden ser claros, organizados o incluso imprecisos acerca de un tema específico, como el cáncer de cuello uterino. Este se adquiere mediante un proceso de aprendizaje que involucra la capacidad intelectual de la mujer y constituye una acción consciente e intencionada orientada a aprender. Asimismo, representa un proceso gradual y progresivo a través del cual la persona logra reconocer e identificar el objeto de estudio. Según la literatura, las mujeres deben tener conocimiento sobre la definición, finalidad, periodicidad e importancia del examen de Papanicolaou, así como sobre los factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino (16,17).

Teorías del conocimiento Existen diversas teorías sobre la posibilidad del conocimiento, y a continuación se explicará cada una de ellas (18,19).

- **Escepticismo:** Es una corriente del conocimiento que sostiene que el sujeto no puede llegar a conocer el objeto, por lo que rechaza la posibilidad de formular juicios sobre él. Asimismo, los escépticos ponen en duda cualquier conclusión y desconfían del uso de la razón, llegando incluso a no aceptar como válido aquello que comúnmente se considera

- Dogmatismo: Es una postura filosófica que se basa en la confianza plena en la razón humana, sin que esta sea cuestionada por la duda. Sostiene que es posible obtener conocimiento del objeto a partir de verdades primeras o evidentes.

- Idealismo: Es una doctrina filosófica que reduce el conocimiento del mundo a una actividad del espíritu. Identifica lo real con lo racional, el objeto con el sujeto del conocimiento, y sostiene que la realidad no puede ser conocida directamente como algo independiente de la mente.

- Realismo: Es una teoría contraria al idealismo, ya que sostiene que el individuo solo puede conocer el "ser en sí mismo" cuando su juicio está en concordancia con la realidad.

- Empirismo: Sostiene que el conocimiento proviene de la experiencia y del contacto directo con la realidad; por lo tanto, niega la existencia de conocimientos innatos

- Racionalismo: Es una teoría opuesta al empirismo, que sostiene que la razón

es la única facultad humana capaz de alcanzar el conocimiento, afirmando que las ideas presentes en la conciencia son la base para su comprensión.

- Materialismo: Sostiene que la realidad objetiva es fundamental y que el conocimiento se origina a partir de la interacción de la mente con el mundo material y real.

- Pragmatismo: Es una teoría que se centra en la utilidad y el valor práctico del conocimiento, considerando que este se valida por su eficacia en la vida cotidiana.

Tipos de conocimiento: El conocimiento se puede clasificar de acuerdo al método de aprendizaje, a continuación, se presentarán los más frecuentes (20,21):

- Empírico: Es el conocimiento que se adquiere a través de la experiencia y la observación directa. No sigue un método sistemático ni formal, sino que se obtiene mediante la interacción del individuo con su entorno.

- Científico: Es el conocimiento que se obtiene mediante la actividad científica, a través de investigaciones sistemáticas y la aplicación del método científico. Este tipo de conocimiento puede ser verificado y demostrado.

- Filosófico: Es el conocimiento que surge de la reflexión sobre la realidad y del razonamiento lógico orientado a la comprensión del ser. Se desarrolla mediante métodos reflexivos, críticos y deductivos propios de la filosofía.

2.1.2. Práctica

Desde las teorías sociales, la práctica se entiende como una conducta habitual compuesta por elementos interrelacionados como acciones, conocimientos, significados, objetos y motivaciones, los cuales interactúan de forma constante. En este sentido, Andreas Reckwitz la define como un patrón compartido de comportamiento. Asimismo, Gómez la considera una acción consciente y autónoma del individuo. Por su parte, Elizabeth Shove señala que las prácticas se conforman por la integración de materiales, significados y competencias, los cuales se construyen socialmente (22).

Las prácticas preventivas se entienden como el conjunto de acciones, conductas y hábitos que las personas realizan con el propósito de evitar la aparición de enfermedades o detectarlas en etapas tempranas. Estas incluyen medidas como el autocuidado, la asistencia a controles médicos, la realización de exámenes de tamizaje, la vacunación y la adopción de estilos de vida saludables. En el ámbito de la salud pública, las prácticas preventivas son

fundamentales porque permiten reducir el riesgo de enfermedades, mejorar la calidad de vida y disminuir la mortalidad. Asimismo, su adopción está influenciada por factores como el

2.1.3 Cáncer de cuello uterino

2.1.3.1 Definición

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad oncológica que se desarrolla en las células del cérvix, también llamado cuello uterino, el cual conecta el útero con la vagina. Este tipo de cáncer, conocido igualmente como cáncer cervical o cervicouterino, se caracteriza por su desarrollo progresivo a lo largo del tiempo. Previamente a su aparición, las células del cuello uterino presentan alteraciones anormales denominadas displasia. Si estos cambios celulares no son identificados ni tratados de manera oportuna, pueden evolucionar hacia un proceso maligno, caracterizado por la proliferación descontrolada de nivel de conocimiento, las creencias, la accesibilidad a los servicios de salud y la educación sanitaria de la población (22).

Incluyen principalmente:

- La realización periódica del Papanicolaou (citología cervical).
- La prueba de detección del Virus del Papiloma Humano (VPH).
- La vacunación contra el VPH.
- El uso de preservativo para disminuir el riesgo de infección.
- El control ginecológico regular y la educación sobre salud sexual.

2.1.4 Mujeres en edad fértil

Constituyen un grupo poblacional de gran importancia debido a que sus condiciones de salud y bienestar influyen directamente tanto en su calidad de vida como en la salud de las futuras generaciones. Este grupo, comprendido generalmente entre los 15 y 49 años, es considerado prioritario para el cumplimiento de los objetivos de salud pública, destacándose la necesidad de promover un adecuado estado de salud durante la etapa preconcepcional. Asimismo, la atención ginecológica desempeña un papel fundamental en la prevención, detección temprana y tratamiento oportuno de diversas enfermedades que afectan a la mujer. Estas evaluaciones médicas, recomendadas desde el inicio de la vida sexual y de forma periódica, contribuyen al diagnóstico precoz y al mantenimiento de una adecuada salud reproductiva (23).

células cancerosas que pueden invadir tejidos profundos del cuello uterino e incluso extenderse a estructuras cercanas.

2.1.4.1 Signos y síntomas

- **Infección por el virus del papiloma humano (VPH):** No presenta síntomas, pero si puede causar lesiones menores que generalmente regresionan (25).

- Lesiones premalignas y cáncer en etapa temprana: Las lesiones premalignas del cuello uterino suelen ser asintomáticas, al igual que el cáncer invasor en sus fases iniciales, el cual rara vez presenta manifestaciones clínicas evidentes (25).

- Cáncer de cuello uterino en estado avanzado: En etapas avanzadas, el cáncer de cuello uterino puede manifestarse mediante diversos síntomas, siendo los más frecuentes el sangrado vaginal anormal posterior a las relaciones sexuales, el dolor durante el coito, el dolor pélvico, el edema en los miembros inferiores, la dificultad para orinar y la presencia de sangre en la orina, entre otros (25).

Factores de riesgo

- Infección por virus del papiloma humano (VPH): La infección persistente por VPH constituye el principal factor de riesgo para el desarrollo de cáncer de cuello uterino, especialmente en mujeres de 40 a 50 años, etapa en la que se presenta con mayor frecuencia esta enfermedad (24).

- Tabaquismo: Se ha evidenciado la presencia de nicotina e hidrocarburos en el moco cervical, los cuales podrían ejercer efectos mutagénicos. Además, el tabaquismo reduce las células de Langerhans, afectando la respuesta inmunitaria frente al VPH y favoreciendo la persistencia de la infección (24).

- Anticonceptivos hormonales orales: El uso prolongado de anticonceptivos orales, superior a cinco años, se asocia con un mayor riesgo de lesiones premalignas y cáncer de cuello uterino. Este riesgo aumenta con el tiempo de consumo y disminuye progresivamente tras su suspensión, aunque se ha propuesto que las hormonas podrían influir en la expresión de genes del VPH.

- Infecciones del cuello uterino: La cervicitis causada por agentes como Chlamydia trachomatis, virus del herpes simple, gonococo o Trichomonas vaginalis

incrementa la susceptibilidad a la infección por VPH, elevando el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino (25).

- Inmunosupresión: La inmunosupresión, ya sea por tratamiento farmacológico o por infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), aumenta la vulnerabilidad a la infección y persistencia del VPH, lo que favorece la aparición de lesiones premalignas y cáncer cervical (25).

- Paridad: La multiparidad se asocia con un mayor riesgo, debido a que la zona de transformación cervical permanece más tiempo expuesta en el ectocérvix, facilitando la infección por VPH. Asimismo, factores hormonales asociados al embarazo podrían favorecer la replicación viral (25).

Clasificación y estadios del cáncer de cuello uterino: La Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia para el CCU utiliza el sistema de estadificación designándolo en cuatro estadios (26).

- **Estadio I:** El cáncer se localiza únicamente en el cuello uterino y se clasifica en estadios IA e IB según el tamaño del tumor y la profundidad de invasión (26).

- **Estadio II**: La enfermedad se extiende hacia los dos tercios superiores de la vagina o compromete los tejidos cercanos al útero (26).

- **Estadio III**: El cáncer progresa hacia el tercio inferior de la vagina o la pared pélvica, pudiendo afectar los ganglios linfáticos y ocasionar alteraciones en la función renal (26).

- **Estadio IV**: En esta fase, el cáncer se disemina fuera de la pelvis, afectando órganos como la vejiga y el recto, o incluso otras regiones del cuerpo. En este estadio se presenta metástasis, es decir, las células cancerosas se desplazan a través del sistema linfático o sanguíneo formando nuevos tumores en diferentes órganos (26).

Diagnóstico Las pruebas de diagnóstico sistemático de la infección por virus del papiloma humano se clasifican en: visuales, microscópicas y moleculares (27).

- Citología cervical o prueba de Papanicolaou: Es una prueba de tamizaje que consiste en la recolección de células del endocérvix y exocérvix, las cuales se extienden en un portaobjetos para su posterior tinción mediante la técnica de Papanicolaou. Luego, las

muestras son observadas al microscopio con el fin de identificar alteraciones en la morfología celular, permitiendo la detección precoz del cáncer cervicouterino (27).

- Inspección visual con ácido acético al 5% (IVAA): Este procedimiento consiste en la observación directa del cuello uterino utilizando una fuente de iluminación, seguida de la aplicación de ácido acético diluido al 5% durante aproximadamente un minuto. Es una prueba sencilla, accesible y de resultados inmediatos, útil para la detección oportuna de lesiones cervicales, con una sensibilidad que varía entre 30% y 87% y una especificidad entre 86% y 100% (27).

- Colposcopia: Es un procedimiento diagnóstico que permite la visualización detallada del epitelio y la estructura subepitelial del cuello uterino mediante el uso de un colposcopio con diferentes niveles de aumento (7,5x, 15x y 30x). Este examen facilita la identificación, localización y evaluación de la extensión de las lesiones, así como la observación de características histológicas intraepiteliales (27).

Tratamiento

- Tratamiento de lesiones preinvasivas: Estas lesiones suelen detectarse mediante programas de cribado. Aunque no se consideran cáncer, pueden evolucionar hacia uno si no reciben tratamiento oportuno (28).

-Tratamiento escisional: Consiste en la extirpación completa de la lesión para su posterior análisis histopatológico. Puede realizarse mediante conización con asa de diatermia, láser o bisturí.

-Tratamiento destructivo: Implica la destrucción de la lesión sin obtener una muestra para estudio histológico. Se recomienda únicamente cuando no existen signos de microinvasión, neoplasia glandular ni compromiso endocervical.

-Crioterapia: Se indica principalmente en casos de CIN1 o lesión intraepitelial de bajo grado (LSIL) (28).

-Vaporización con láser de CO_2: Se utiliza en lesiones extensas que comprometen el fondo vaginal y presenta altas tasas de curación en casos de CIN3 o lesión intraepitelial de alto grado (HSIL) (28).

- Tratamiento de lesiones invasivas: Antes de definir el tratamiento, es fundamental evaluar los deseos reproductivos de la paciente e informarle sobre los riesgos oncológicos y obstétricos. Este tipo de intervención no se recomienda en tumores mayores de 2 cm. Posteriormente, cualquier gestación se considera de alto riesgo y el parto generalmente debe realizarse por cesárea (28).

Niveles de prevención frente al cáncer de cuello uterino

a) **Prevención primaria:** Se orienta a la promoción de la salud y a la reducción de la exposición a los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino, con el objetivo de disminuir su incidencia. Dentro de estas acciones se incluye la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), especialmente antes del inicio de la actividad sexual. Asimismo, la consejería integral en prevención del cáncer de cuello uterino busca modificar conductas de riesgo mediante la orientación del personal de salud capacitado. La vacunación contra el VPH está dirigida principalmente a niñas de 9 a 13 años, así como a mujeres jóvenes con VIH que presenten prueba negativa para VPH, según su condición inmunológica (29).

b) **Prevención secundaria:** Comprende las acciones orientadas a la detección temprana y tratamiento oportuno de la enfermedad, lo que contribuye a aumentar las probabilidades de curación, mejorar la calidad de vida y reducir la mortalidad por cáncer de cuello uterino (30).

Procedimientos de tamizaje: Entre ellos se encuentra la prueba molecular del VPH, realizada en el primer nivel de atención en mujeres de 30 a 49 años, cuya muestra es analizada en laboratorios regionales. También se incluye la prueba de Papanicolaou, indicada para mujeres de 25 a 64 años, gestantes y mujeres con VIH, la cual es realizada por personal de salud capacitado y analizada en laboratorios clínicos. (30).

- **Papanicolaou:** Es una prueba citológica que consiste en la recolección de células del cuello uterino (endocérvix y exocérvix) mediante un raspado suave, las cuales posteriormente son extendidas en una lámina para su análisis microscópico, con el fin de identificar alteraciones celulares que puedan indicar lesiones premalignas o cáncer de cuello uterino. Esta prueba es realizada por el médico gineco-obstetra, médico especialista o el licenciado en obstetricia, quienes además pueden encargarse de la interpretación de la muestra citológica, mientras que el tecnólogo médico en laboratorio clínico realiza el

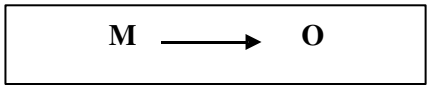
procesamiento inicial de la misma. Este examen está indicado para mujeres de 25 a 64 años, así como para gestantes y mujeres con VIH. (30).

- **Inspección visual con Ácido Acético (IVAA**): Este examen consiste en la aplicación de ácido acético diluido al 5% sobre el cuello uterino, lo que permite observar cambios en el epitelio cervical mediante la inspección visual directa, facilitando la identificación de posibles lesiones precancerosas. Se realiza cada 2 años y debe ser efectuado por personal de salud capacitado por el MINSA. La población objetivo son mujeres de 30 a 49 años y mujeres con VIH (30).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El tipo de investigación fue cuantitativo, dado que se analizó la realidad a través de la estadística y las variables fueron evaluadas mediante cifras. El nivel de estudio fue descriptivo, porque se realizó la búsqueda específica de las propiedades y/o características de las variables de estudio. Se utilizó un diseño no experimental, debido a que no se manipularon las variables; se observaron y analizaron de manera natural. Asimismo, se empleó un corte transversal, lo que implicó la recolección de datos en un único momento (31).



M: Mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026.

O: Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino

3.2 Población

La población estuvo compuesta por 90 mujeres entre 25 y 49 años que cumplieron con los criterios de inclusión. El tamaño de la población estuvo definida a partir del padrón de familias de la Villa Monte Castillo, Catacaos – Piura (32).

La muestra estuvo representada por el total de la población (censo); debido a que población señalada fue de carácter finito , pequeña , fácil acceso que ha permitido trabajar con todas sus unidades (32).

Criterios de inclusión y exclusión:

Inclusión:

−Mujeres entre las edades de 25 a 49 años.

−Mujeres que hayan iniciado su vida sexual.

− Mujeres con residencia habitual en la Villa Monte Castillo en el período de estudio.

-Mujeres que firmen el consentimiento

Exclusión:

−Mujeres que no desearon participar en el estudio.

−Mujeres con alguna discapacidad que impida comunicarse de manera oral y escrita.

−Mujeres que tengan o hayan tenido cáncer de cuello uterino.

-Mujeres que estuvieron gestando

-Mujeres con patología cervical

El recojo de datos se realizó previa autorización de las autoridades correspondientes. La selección de las participantes se efectuó de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Posteriormente, se repartieron los cuestionarios a las mujeres, se les explicaron los objetivos del estudio y se procedió a que cada una respondiera las preguntas. Para la recolección de la información se utilizó la técnica de la encuesta, cuya aplicación tuvo una duración aproximada de 20 minutos. Durante todo el proceso se garantizó la privacidad y confidencialidad de los datos proporcionados. Asimismo, todas las participantes contaron con el consentimiento informado antes de su participación en el estudio.

3.3 Operacionalización de las variables

Variable Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino**:** conjunto de ideas, conceptos y afirmaciones que pueden ser claros, organizados o incluso imprecisos acerca de un tema específico, como el cáncer de cuello uterino. Este tipo de cáncer, conocido igualmente como cáncer cervical o cervicouterino, se caracteriza por su desarrollo progresivo a lo largo del

tiempo (16) .

Dimensiones e indicadores

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

-Factores de riesgo sobre cáncer de cuello uterino (Ítem 8, ítem 9, ítem 10 ítem11, ítem12)

- Número de parejas sexuales
- Inicio precoz de actividad coital.
- Antecedente familiar
- Infección por VIH No uso de preservativo

Variable Prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino : Desde las teorías sociales, la práctica se entiende como una conducta habitual compuesta por elementos interrelacionados como acciones, conocimientos, significados, objetos y motivaciones, los cuales interactúan de forma constante. En este sentido, Andreas Reckwitz la define como un patrón compartido de comportamiento. (22)

Prevención primaria (ítem 1, ítem 3, ítem 4)

- Información.
- Estilo de vida saludable.

Prevención secundaria (Ítem 2, ítem 5, ítem 6)

- Uso de preservativo.
- Toma de Papanicolaou

-Técnica e instrumento de recolección de información

La técnica que se utilizó fue la encuesta, la cual constituyó una herramienta ampliamente empleada para recopilar la información y las opiniones de cada mujer durante el periodo de aplicación. A través de esta técnica se obtuvieron resultados cuantitativos y cualitativo acuerdo con las preguntas planteadas. Asimismo, se utilizó una encuesta de opción múltiple, ya que ofreció diversas alternativas de respuesta y cada participante seleccionó la que consideró más acorde con su opinión respecto al problema de investigación (33).

Se utilizó un instrumento de recolección de datos que evaluó el conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino de autoría de Cerna G (34) en su tesis titulada "Conocimiento del cáncer de Cuello uterino en mujeres y practicas preventivas en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Huacho, 2021 y adaptado por la Mgrt. Flor Vásquez.S en la tesis de Manzo W (35)t titulada conocimiento y practicas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, establecimiento de salud I-2 Nicolas Garatea -Nuevo Chimbote 2023.

Este instrumento se dividió en tres partes:

-La primera parte estuvo referida a los datos generales y estuvo conformada por cinco interrogantes relacionadas con las características sociodemográficas y sexuales, tales como la edad, procedencia, estado civil, grado de instrucción y ocupación.

-La segunda parte evaluó el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino mediante 12 preguntas y estuvo conformada por las siguientes dimensiones:

Los baremos para las dimensiones fueron:

- 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 el cáncer de cuello uterino mediante un total de seis preguntas. Esta variable se midió a través de las siguientes dimensiones:

Los baremos para las dimensiones fueron

Dimensión 1: Prevención primaria (ítems 1,3,4).

Dimensión 2: Prevención secundaria (ítems 2,5,6

Conocimiento global	
Bajo	0 – 3
Medio	4-11
Alto	11-12

Baremación por dimensión

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

Baremación general

Prácticas globales	
Inadecuada	0 – 4
Adecuada	5 – 6

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Categorías	Puntajes
D1: Prevención primaria	Inadecuada Adecuada	0-2 3
D2: Prevención secundaria	Inadecuada Adecuada	0-2 3

Validez

El instrumento fue validado mediante el juicio de tres expertos en el área, específicamente profesionales obstetras con el grado de magister en salud sexual y reproductiva; donde optaron por analizar cada pregunta del cuestionario, para garantizar su utilidad. El análisis de contenido corresponde a una correcta formulación de las preguntas que están en relación a los objetivos del presente estudio. El análisis de ítems, respecto la relevancia y pertenecía y claridad de las preguntas. En conclusión, los expertos opinaron que instrumento es aplicable a la muestra en investigación.

Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad, el autor del instrumento llevo a cabo una prueba piloto con participación de 20 mujeres que no formaron parte de la muestra de estudio. Recolecto los datos y aplico 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, utilizo la prueba estadística de Kuder-Richardson , que también fue positiva .

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

3.4 Método de análisis de datos

El análisis estadístico de las variables en estudio se llevó a cabo de acuerdo con los objetivos propuestos. Los resultados fueron presentados de manera cuantitativa y expresados mediante tablas y gráficos estadísticos. Asimismo, los datos obtenidos fueron codificados en una hoja de cálculo del programa OpenOffice Calc. Para el análisis estadístico se utilizó el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), versión 26.

3.5 Aspectos éticos

La presente investigación tomó en cuenta los principios éticos establecidos en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación, versión 001 de ULADECH Católica (36), evidenciando el compromiso con el manejo ético, la confiabilidad y el respeto de la información proporcionada. Para ello, se consideraron los siguientes principios éticos:

a) **Principio de respeto y protección de los derechos de los participantes:** Se comunicó a las participantes que tuvieron la libertad de abandonar el estudio en cualquier momento si así lo consideraban conveniente. Asimismo, se aseguró la confidencialidad y protección de su información personal, y se tramitaron las autorizaciones necesarias ante las instancias correspondientes mediante la documentación pertinente.

b) **Principio de cuidado del medio ambiente:** El estudio se llevó a cabo considerando el entorno de las mujeres participantes, con el propósito de contribuir a la protección y conservación del medio ambiente. Asimismo, durante el desarrollo de la investigación se observaron y cumplieron las medidas y protocolos de bioseguridad establecidos.

c) **Principio de libre participación por voluntad propia:** Se garantizó el respeto por la decisión de las mujeres que participaron en la investigación, proporcionándoles información clara, suficiente y comprensible sobre los objetivos y propósitos del estudio.

d) **Principio de beneficencia y no maleficencia:** A las participantes se les explicaron los beneficios indirectos que podrían obtenerse a partir de los resultados de la investigación. Asimismo, se garantizó que no existiera ningún daño a su integridad física, psicológica, emocional o social.

e) **Principio de integridad y honestidad:** Se resguardó la privacidad y confidencialidad de las participantes, garantizando que su identidad permaneciera en el anonimato y que la información proporcionada no fuera revelada. Asimismo, se informó que el estudio no recibió financiamiento de entidades externas ni estuvo sujeto a conflictos de interés, asegurando que la recopilación y el manejo de los datos se realizaron de forma ética, transparente y responsable.

f) **Principio de justicia:** Las participantes fueron tratadas con equidad y respeto durante la aplicación de las encuestas, sin distinción alguna por su condición cultural, social o económica. Del mismo modo, se reconocieron y respetaron las creencias.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026*

Conocimiento	n	%
Alto	6	6,67
Medio	66	73,33
Bajo	18	20,00
Total	90	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se observa un predominio de conocimiento medio, en el 73,33% de las participantes, seguido del bajo con el 20,00%, mientras que solo el 6,67% alcanzó un conocimiento alto. Estos resultados reflejan que la mayoría de las participantes posee conocimiento parcial sobre aspectos relacionados con el cáncer de cuello uterino, tales como su definición, signos y síntomas, la infección por el virus del papiloma humano (VPH), las medidas de diagnóstico, prevención y detección; no obstante, aún se evidencia la necesidad de fortalecer dichos conocimientos para alcanzar un nivel más elevado.

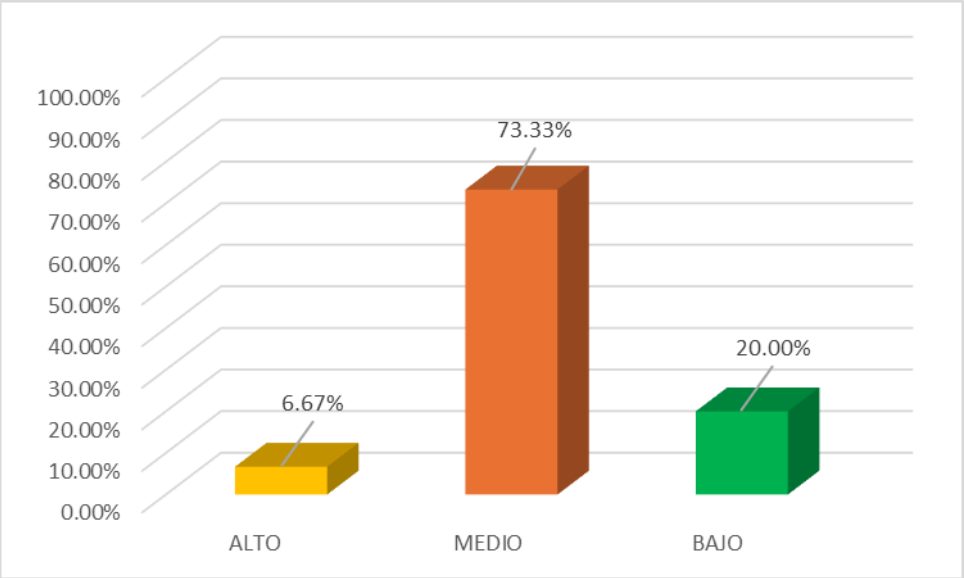


Figura 1. Gráfico de columnas de conocimiento global sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según dimensiones en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026*

Dimensiones del conocimiento	Aspectos específicos		Factores de riesgo	
	n	%	n	%
Alto	7	7,78	14	15,56
Medio	63	70,00	55	61,11
Bajo	20	22,22	21	23,33
Total	90	100,00	92	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 2, se presenta en la dimensión aspectos específicos sobre el cáncer de cuello uterino predominó el conocimiento medio, con el 70,00%, demostraron que la mayoría tienen cierta noción sobre la definición, vías de trasmisión, entre otros aspectos lo que supone que las mujeres podrían tener actitud positiva frente a las prácticas de prevención. El 22,22%tiene un conocimiento bajo en dimensión de aspectos específicos y solo el 7,78 %presentaron conocimiento alto. De igual manera, en la dimensión de factores de riesgo el 61,11% de las encuestadas presentaron conocimiento medio lo que refleja que reconocen limitadamente que el número de parejas sexuales; inicio de relaciones sexuales son factores de riesgo para contraer cáncer de cuello uterino, por otro lado el 15,26 presento un conocimiento alto seguido por el 9,2 % con conocimiento bajo en esta dimensión.

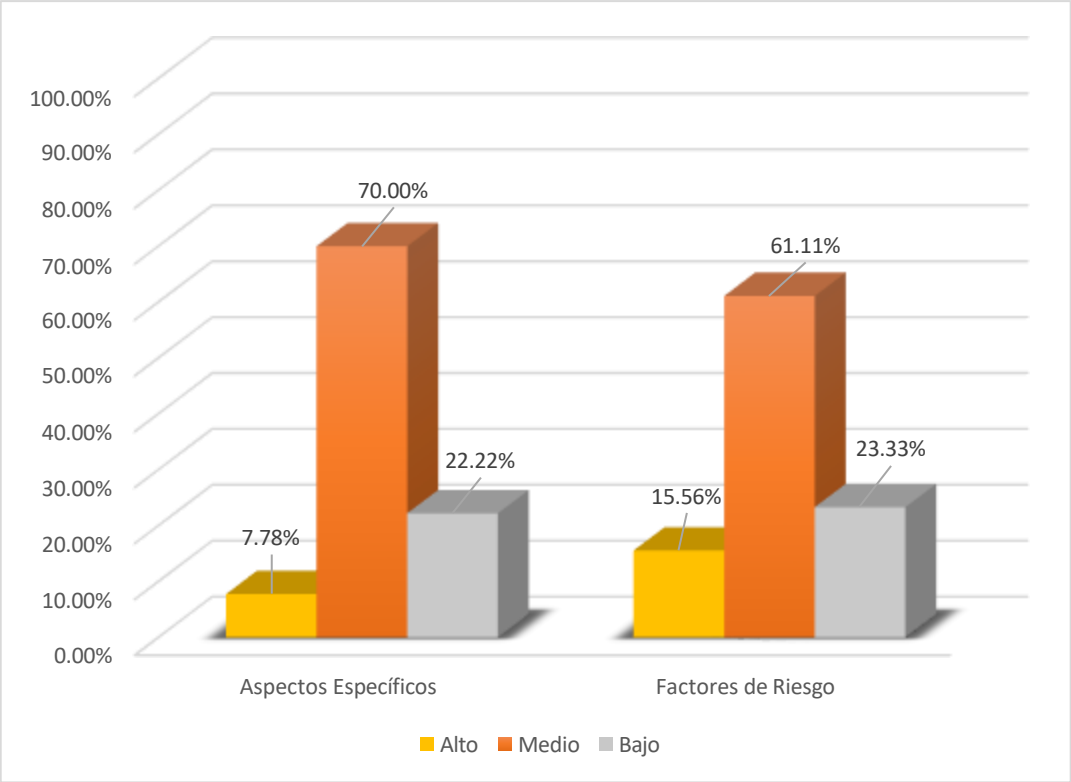


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según dimensiones en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Prácticas preventivas globales sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026*

Prácticas Preventivas	N	%
Adecuadas	22	24,44
Inadecuadas	68	75,56
Total	90	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, se observó un predominio de prácticas preventivas inadecuadas, con el 75,56%, mientras que el 24,44% de las participantes evidenció prácticas preventivas adecuadas. Estos resultados ponen de manifiesto que la mayoría de las mujeres evaluadas presenta una limitada adopción de conductas preventivas orientadas a la detección precoz y al control del cáncer de cuello uterino, lo que sugiere una baja incorporación de med idas preventivas dirigidas a reducir el riesgo de aparición y progresión de esta enfermedad.

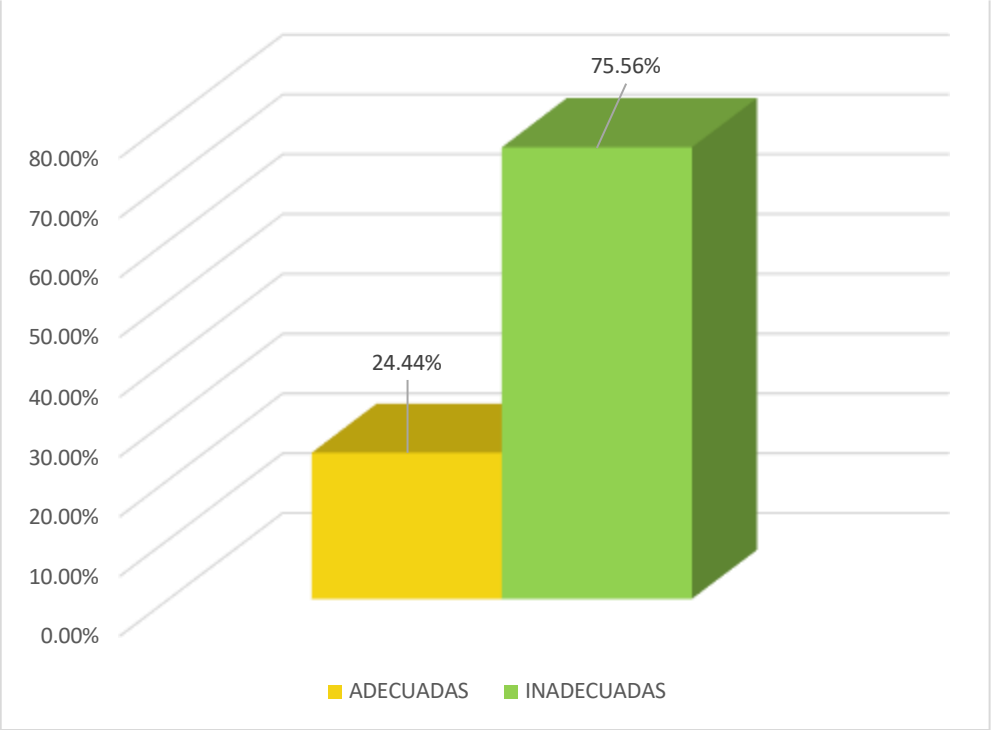


Figura 3. Gráfico de columnas de prácticas preventivas globales sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino según dimensiones en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura*

Prácticas según dimensiones		n	%
Prácticas de prevención primaria	Adecuadas	14	15,56
	Inadecuadas	76	84,44
Prácticas de prevención secundaria	Adecuadas	26	28,89
	Inadecuadas	64	71,11
Total		90	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, en cuando a la dimensión de prevención primaria , indica que el 84,44%de las mujeres de edad fértil encuestadas presentan practicas de prevención primaria inadecuadas ;seguido del 15,56% que demuestro prácticas adecuada ante la prevención primaria del cáncer de cuello uterino En la dimensión de prevención secundaria , se obtuvo que el 71% de las féminas , tuvieron una inadecuada práctica ante la prevención secundaria que nos indican que estas mujeres no se realizan el examen de Papanicolau una vez al año ;seguido , tenemos al 28,89 % de las mujeres que tiene una adecuada practica ante la prevención secundaria sobre el cáncer de cuello uterino .

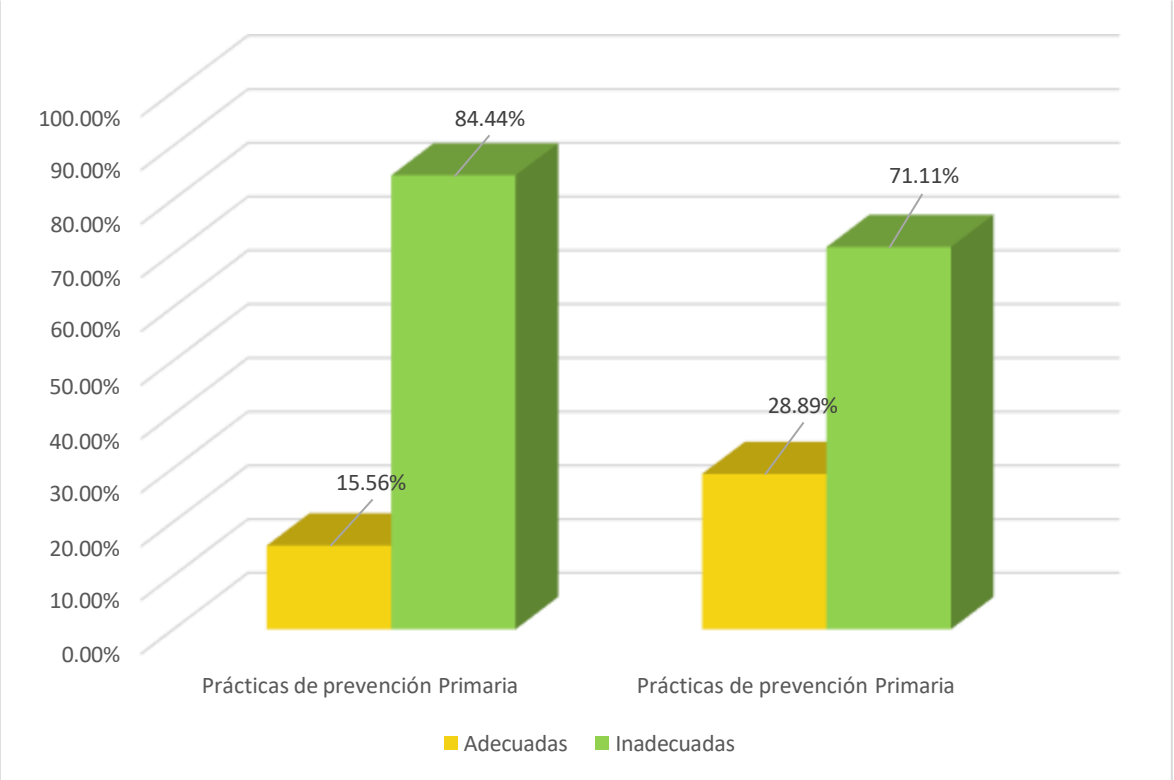


Figura 4. Gráfico de columnas de prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino según dimensiones en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. *Características sociodemográficas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura*

Características Sociodemográficas	Categorías	n	Porcentaje (%)
Edad	25-32 años	47	52,22
	34-40 años	23	25,56
	41-49 años	20	22,22
	Total	90	100,00
Procedencia	Zona Urbana	0	0,00
	Zona Rural	90	100,00
	Total	90	100,00
Estado Civil	Soltera	12	13,33
	Casada	33	36,67
	Conviviente	43	47,78
	Viuda	2	2,22
	Total	90	100,00
Grado de Instrucción	Primaria	28	21,74
	Secundaria	47	66,30
	Tec. Superior	12	9,78
	Universitaria	1	1,09
	Sin estudios	2	1,09
	total	90	100,00
Ocupación	Ama de casa	66	66,30
	Trabajo Independiente	17	28,26
	Empleada	3	4,35
	Estudiante	4	1,09
	Total	90	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 5, Por lo que se refiere a las características sociodemográficas de las mujeres en la edad fértil de la Villa Monte Castillo -Catacaos ,Piura 2026.Se encontró que el 52,22% de mujeres comprenden edades entre las 25 a 49 años , el 100.00% de ellas proceden de rural, el 66,30% correspondió a amas de casa, el 60,30% contaban con educación secundaria y con respecto al estado civil, predominó la condición de conviviente, con el 47,78%.

V. DISCUSIÓN

El cáncer de cuello uterino es una neoplasia que se desarrolla en la zona de transformación del cuello uterino como consecuencia de alteraciones celulares que evolucionan de forma gradual. Con el tiempo, estas modificaciones pueden dar lugar a un cáncer in situ, limitado al epitelio, o progresar hacia un cáncer invasivo, en el que las células malignas atraviesan la membrana basal e invaden tejidos circundantes (16). Esta enfermedad puede prevenirse e incluso curarse cuando se detecta de manera oportuna. En este contexto, resulta fundamental que la población adquiera conocimientos y adopte prácticas preventivas, ya que ello favorece la implementación de programas de detección precoz y fortalece las estrategias de educación sanitaria. Asimismo, promover la concienciación de la población contribuye a incrementar la participación en las pruebas de tamizaje. Por esta razón, es indispensable evaluar el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas relacionadas con el cáncer de cuello uterino en la población.

Frente a este contexto se hace necesario presentar los resultados de la investigación realizada en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura,2026.

En la tabla 1, se observa un predominio de conocimiento medio, con el 73,33% de las participantes, seguido del bajo con el 20,00%, mientras que solo el 6,67% alcanzó un conocimiento alto. Resultados que se asemejan a los presentados por Maggi B et al (8), Ecuador 2023, reportó que el 52 % de las usuarias presentó un nivel bajo, mientras que el 56 % alcanzó un nivel medio. Así mismo, se comparan con los resultados expuestos por Huamanchumo J (14**),** Piura 2024 , encontró que un 65,5% de las mujeres presentó un nivel de conocimiento medio**,** sobre cáncer de cuello uterino.

Los resultados obtenidos evidencian una situación de relevancia, la cual puede ser explicada desde la teoría del constructivismo. Según Camejo y Guerra, el conocimiento influye en el ser humano en sus dimensiones social, cultural, cognitiva y afectiva del comportamiento. Este conocimiento se entiende como una construcción personal que se desarrolla progresivamente en el tiempo, a partir de la incorporación de nueva información, tanto teórica como práctica, sobre un tema específico. Asimismo, este proceso se ve influenciado por las experiencias vividas por el individuo, así como por el entorno social y cultural en el que se desenvuelve (20).

Por ello, estas teorías permiten comprender las posibles razones por las cuales el nivel de conocimiento en el presente estudio no alcanzó niveles altos, lo cual podría estar relacionado con el contexto social de las mujeres en edad fértil, caracterizado por factores como la limitada educación en salud, el acceso a información errónea, el temor, la falta de tiempo y la presencia de patrones socioculturales como el machismo. Asimismo, este enfoque teórico constituye una herramienta valiosa para fortalecer el conocimiento de este grupo poblacional respecto al cáncer de cuello uterino y sus prácticas preventivas, a través de la educación continúa brindada por profesionales de salud capacitados. De este modo, la información proporcionada debe ser clara, correcta y detallada, permitiendo que las mujeres no solo mejoren su nivel de conocimiento, sino que también puedan compartirlo con su entorno familiar y social, promoviendo la toma de decisiones oportunas y la asistencia a los servicios de salud para la prevención de esta enfermedad.

.

El hallazgo del estudio muestra que la mayoría de las encuestadas presenta un nivel de conocimiento medio sobre el cáncer de cuello uterino, lo que evidencia que no cuentan con información completa y adecuada sobre esta enfermedad. Esta situación podría aumentar su vulnerabilidad ante sus consecuencias y contribuir a una mayor morbilidad y mortalidad, debido a la limitada comprensión de su importancia en la salud femenina. Por ello, se resalta el papel fundamental del personal de salud en el fortalecimiento de la educación y sensibilización, mediante estrategias que mejoren la comunicación y brinden información clara y de calidad. Esto permitiría promover el autocuidado, el acceso a los servicios de prevención, la vacunación contra el VPH, y la realización de pruebas como el Papanicolaou e IVAA, favoreciendo la detección temprana y el tratamiento oportuno de la enfermedad.

De los resultados del conocimiento, en la dimensión de aspectos específicos, las mujeres en edad fértil tienen el 70,48% tuvieron conocimiento medio en relación a los aspectos específicos; se obtuvo que el 61,11%. tienen conocimiento medio. Estos resultados se asemejan con los hallados por Herrera M et at (10), Cajamarca 2024, donde en su investigación el 42,5% poseen conocimiento medio según la dimensión aspectos generales y acerca de la dimensión factores de riesgo el 72,8% posee conocimiento bajo.

El nivel de conocimiento medio encontrado en las mujeres encuestadas sobre el cáncer de cuello uterino resulta insuficiente para garantizar prácticas preventivas adecuadas.

Asimismo, la presencia de un porcentaje significativo con conocimiento bajo evidencia la necesidad de fortalecer la información en esta población, a través de una orientación clara y completa por parte del personal de salud capacitado.

En este sentido, es importante reducir las conductas de riesgo asociadas a esta neoplasia, promoviendo la importancia de las medidas preventivas como el Papanicolaou, la IVAA, la prueba molecular de VPH y la vacunación contra el virus del papiloma humano. Por ello, se debe reforzar el conocimiento sobre aspectos fundamentales como definición, agente causal, signos y síntomas, vías de transmisión, factores de riesgo, diagnóstico y prevención del cáncer cervicouterino, con el fin de generar mayor conciencia en las mujeres en edad fértil.

Los resultados demuestran que en cuanto a las dimensiones de los aspectos específicos y los factores de riesgo las mujeres en estudio tuvieron un nivel medio de conocimiento; por ende, es importante que el personal de salud encargado pueda trabajar aún más para fortalecer el conocimiento de las féminas, para que puedan recibir una información asertiva que les permita acceder mejorar sus conductas hacia las prácticas preventivas. Resultados obtenidos muestran una situación de interés y se sustenta en la teoría del Racionalismo quien valora mucho la razón, porque piensa que es la única habilidad del ser humano para adquirir conocimiento y que solo la conciencia tiene contenidos e ideas para sustentarlo (19).

En la Tabla 3, con respecto a las prácticas preventivas en las mujeres en edad fértil en su mayoría son inadecuadas con 75,56% frente al cáncer de cérvix, lo que evidencia una mayor predisposición a contraer esta enfermedad, puesto que, no utilizan el preservativo durante las relaciones coitales, la toma del papanicolaou no lo realizan periódicamente; mientras que el 24,44,% sus prácticas fueron adecuadas, indicando que las encuestadas tienden a informarse sobre el cáncer de cuello uterino . Similar a las investigaciones realizadas por Tarrillo M (12), Chiclayo 2021, donde las prácticas preventivas fueron inadecuadas con 64%, y adecuadas un 36%. Así mismo, se comparan con los resultados expuestos por Muñoz E (13), Piura (2024), donde sobresalieron las prácticas inadecuadas con 69,2% y adecuadas el 30,8%.

Los resultados pueden explicarse a partir de la teoría de Reckwitz, que sostiene que las prácticas son el resultado de la interacción entre conocimientos, comportamientos, emociones y motivaciones (22). En este contexto, el nivel de conocimiento medio encontrado en las mujeres se relaciona con la presencia de prácticas inadecuadas para la prevención del cáncer de cuello uterino. La información insuficiente influye negativamente en la adopción de conductas preventivas, como la realización periódica del Papanicolaou, favoreciendo el diagnóstico tardío de la enfermedad. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer las acciones de educación y sensibilización mediante el trabajo conjunto entre el asentamiento humano y el establecimiento de salud, con el propósito de promover prácticas preventivas y contribuir a la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

En el presente estudio, las mujeres de la Villa Monte Castillo presentaron prácticas preventivas inadecuadas, lo cual constituye un hallazgo desfavorable. Esto resulta preocupante, ya que el cáncer de cuello uterino suele diagnosticarse en etapas avanzadas, cuando las opciones de tratamiento curativo son limitadas. En este sentido, el personal de salud cumple un rol clave en la promoción de la salud y la prevención primaria y secundaria, orientadas a reducir la incidencia y la morbimortalidad de esta enfermedad y mejorar la calidad de vida de las mujeres.

En la tabla 4, En la tabla 4, en la dimensión prevención primaria predominó la práctica preventiva inadecuada con 84,44%**,** lo que refleja una limitada adopción de conductas orientadas a la prevención del cáncer de cuello uterino y al mantenimiento de estilos de vida saludables. Asimismo, en la dimensión prevención secundaria prevalecieron las prácticas preventivas inadecuadas con 71,11%**,** evidenciando una baja participación en acciones de detección precoz, especialmente en la realización oportuna del examen de Papanicolaou. Estos resultados coinciden con Ramos et al.(11),Lima 2022**,** quienes reportaron un predominio de prácticas preventivas primarias y secundarias inadecuadas, atribuidas al deficiente conocimiento sobre la enfermedad. Del mismo modo, Zegarra (15), Piura 2023, encontró un conocimiento insuficiente sobre el tamizaje y prácticas preventivas inadecuadas. En conjunto, estos hallazgos respaldan los resultados del presente estudio y sugieren que el bajo nivel de conocimiento continúa siendo un factor quelimita la adopción de prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino.

Según Gómez I, Elizabeth O, Shove A, Las prácticas preventivas son acciones orientadas no solo a evitar la aparición de enfermedades o problemas de salud mediante la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su progresión y disminuir sus consecuencias una vez que la enfermedad se ha establecido. El desarrollo de una enfermedad constituye un proceso influenciado por múltiples factores que afectan la salud de la persona, los cuales pueden ser modificados e intervenidos en diferentes etapas. En este sentido, cuanto más temprana sea la aplicación de medidas preventivas, mayores serán las probabilidades de obtener mejores resultados en la reducción de la enfermedad y sus secuelas.

A partir de los resultados obtenidos, se evidencia que las mujeres en edad fértil presentan limitaciones en el nivel de conocimiento y en las prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino. Esta situación refleja la necesidad de fortalecer las acciones educativas orientadas a la promoción de la salud y la prevención de esta enfermedad. En este contexto, el profesional obstetra cumple un rol fundamental en las actividades de prevención primaria y secundaria, mediante la educación sanitaria y la sensibilización de la población. Asimismo, resulta importante reforzar el acceso oportuno a los servicios de salud e impulsar campañas de tamizaje que permitan la detección temprana de lesiones premalignas o del cáncer en etapas iniciales, contribuyendo así al cuidado de la salud de las mujeres.

En la tabla 5, se presentan las características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 49 años incluidas en el estudio. Se observó un predominio del grupo etario de 25 a 32 años, con el 52,22%. En cuanto a la procedencia, la totalidad de las participantes (100,00%) pertenecía a la zona rural. Respecto al estado civil, predominó la condición de conviviente, con el 47,78%; en grado de instrucción, el 60,30% contaba con educación secundaria; finalmente, en la ocupación, el 66,30% correspondió a amas de casa. Resultados similares con Almonte M et al (7)**,** México 2023, encontraron que alrededor del 63% vivía en pareja y que predominó la educación básica 47,5% en una de las comunidades y la educación media superior 54%en la otra. Asimismo, ambas investigaciones se desarrollaron en poblaciones rurales.

Ante esta situación, es necesario implementar estrategias que permitan ampliar la cobertura del despistaje de cáncer de cuello uterino en las usuarias atendidas, con especial atención en aquellas mujeres con nivel educativo de primaria y secundaria, principalmente

amas de casa. Este grupo suele descuidar su salud sexual y reproductiva debido a factores como la falta de tiempo, el temor, el miedo y la escasa sensibilización. En este contexto, la obstetra, en su labor de brindar una atención integral con calidad y calidez a las mujeres en edad fértil, debe fortalecer la educación sobre esta enfermedad, facilitar el acceso a los servicios de salud, realizar el seguimiento de los casos y garantizar el respeto de la confidencialidad.

VI. CONCLUSIONES

- Se reportó que las mujeres en edad fértil presentaron un conocimiento global medio sobre cáncer de cuello uterino con un 73,33%, evidenciando desinformación sobre los aspectos específicos y factores de riesgo, condicionando mayor probabilidad a desarrollar el cáncer de cuello uterino.

- Se ha demostrado que las dimensiones del conocimiento en su totalidad mostraron un conocimiento medio siendo el mas preponderante los aspectos específicos con el 70.00%. De igual manera, en la dimensión de factores de riesgo el 61,11% de las encuestadas presentaron conocimiento medio lo que refleja que reconocen limitadamente que el número de parejas sexuales.

- Se identificó que el 75,56% presentaron prácticas preventivas global inadecuadas, manifestando que no se realizan sus chequeos preventivos y no toman conciencia a los riesgos a los que se exponen, aumentando la probabilidad de padecer esta enfermedad.

- Las prácticas preventivas, según sus dimensiones, evidenciaron un predominio de prácticas inadecuadas en la prevención primaria 84,44%.En la dimensión de prevención secundaria , se obtuvo que el 71% de las féminas , tuvieron una inadecuada práctica ante la prevención secundaria que nos indican que estas mujeres no se realizan el examen de Papanicolau

- Respecto a las características sociodemográficas , las mujeres en edad fértil tenían edades entre los 25 a 32 años, su estado civil fue conviviente con 47,78%, el grado de instrucción fue secundaria con 60,30%, un 66,30% son amas de casa y de procedencia urbana con el 100.00% .

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda brindar una atención integral con calidad y calidez, facilitando el acceso oportuno a los servicios de salud. Asimismo, implementar estrategias educativas mediante materiales didácticos y recursos audiovisuales para fortalecer el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, promoviendo prácticas preventivas como el uso del preservativo, hábitos sexuales responsables, una alimentación saludable y la realización oportuna del examen de Papanicolaou, con el fin de favorecer la detección temprana y reducir la incidencia de esta enfermedad .
- Se recomienda que las autoridades de salud establezcan alianzas con emisoras de radios locales para implementar campañas de educación y sensibilización , difundiendo mensajes preventivos en horarios de alta audiencia . Esta estrategia permitirá llegar a un mayor números de mujeres, especialmente en zonas rurales , promoviendo la vacunación contra VPH, el tamizaje oportuno y la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de cuello uterino [Internet] Ginebra: OMS, 2026 Jul 6 [Consultado 13 May 2026]. Disponible en: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer

2. 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] Lima: Ministerio de Salud; 2022 Mar 26 [Consultado 23 May 2026]. 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

3. Mansoore S et al. Percepción de las mujeres sobre las barreras y facilitadores del cribado de la prueba de Papanicolaou del cáncer de cuello uterino: un estudio cualitativo. BMJ Open [Internet]. 2024 [Consultado 13 May 2026]; 14(1): 25-30 Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10806721/

4. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Sala situacional del cáncer en el Perú [Internet] Lima: CDC Perú; 2022 Abr 30 [Consultado 18 May 2026]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE37/cancer.pdf

5. Dirección Regional de Salud Piura. Piura ocupa el tercer lugar nacional en tamizaje de cáncer de cuello uterino [Internet] Piura: DIRESA Piura; 2025 Nov 14 [Consultado 2026 Jun 13]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/1288940-piura-ocupa-el-tercer-lugar-nacional-en-tamizaje-de-cancer-de-cuello-uterino

6. RPP Noticias. Mujeres reportan mayor incidencia de cáncer en Piura [Internet] Lima: RPP Noticias; 2015 Oct 12 [Consultado 2026 Jun 14]. Disponible en: https://rpp.pe/peru/actualidad/mujeres-reportan-mayor-incidencia-de-cancer-en-piura-noticia-903978

7. Almonte M, Gaona G, Pérez A, García I. Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas contra el cáncer cervicouterino presente en mujeres de dos comunidades rurales de México. HOLOPRAXIS Rev Cienc Tecnol Innov [Internet]. 2023

[Consultado 14 jun 2026]; 10(2): 1-9 Disponible en: https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/holopraxis/article/view/4800/5181

8. Maggi B, Tumbaco Villao A, Villón N, Cacao M. Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en usuarias del Centro Oncológico Santa Elena. *Rev Investig Talen* [Internet]. [Consultado 14 jun 2026]; 10(1): 68-79 Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9155402.pdf

9. Ortíz J et al. Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021. Maskana [Internet]. 2021 [Consultado en 16 May de 2026]; 12(2): 4-10. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8273496

10. Herrera M, Gonzales A. Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años, comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2023 [Citado 2026 Jun 20]. Disponible en: https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/518/IFT%20ANITA%20GONZALES%20GUEVARA%2047%20MARIA%20LIZETH%20HERRERA%20GONZALES%20%281%29.pdf?sequence=2&isAllowed=y

11. Ramos J, Flores M. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en usuarias de un establecimiento de salud de Lima Este. *Rev Peru Salud* [Internet]. 2022 [Consultado en 16 May de 2026]; 18(2):45-52. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33538338/

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 2026 Jun 15]. Disponible en: https://repositorio.usat.edu.pe/items/41af9bf8-3d0f-4eb8-bc60-a12b2566685f/full

13. Muñoz E. Conocimiento y actitud sobre Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa – Piura, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado el 17 de May de 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/38804/ACTITUD_C

ONOCIMIENTO_MU%c3%91OZ_PRIETO_EDITH_KATERINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Huamachuco J. Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres del Sector San Idelfonso – Piura, 2024 [internet] Trujillo: Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI; 2024 [Consultado en May 17 de 2026]. Disponible en: https://repositoriotest.uct.edu.pe/items/174a39f6-900a-4c42-ba46-f621b2362e5c

15. Zegarra M. Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Centro de Salud San José – Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad César Vallejo; 2024 [Consultado en 20 May del 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36079

16. Abanto K. Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Satélite - Nuevo Chimbote, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 11 Jun 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37104

17. Sociedad Americana del Cáncer. Prueba de Papanicolaou (citología vaginal) [Internet] Washington: American Cancer Society, 2026 Abr 23 [Consultado 20 May 2026]. Disponible en: https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/pruebas-de-deteccion/prueba-de-papanicolaou.html

18. Espínola J. Conocimiento [Internet] Buenos Aires: Enciclopedia Humanidades, 2024 Sep 2023 [Consultado 14 Jun 2026]. Disponible en: https://humanidades.com/conocimiento/

19. Vélez J, Espinoza M, Pin A. Revisión sistemática sobre la teoría del conocimiento y la epistemología en la administración en salud. Ser Cient Univ Cienc Inform [Internet]. 2021 [Consultado 14 jun 2026]; 14(1):116-130. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8590396

20. La universidad en internet. La prevención en salud: importancia y tipos [Internet] Madrid: UNIR, 2023 17 Sep [Consultado 14 jun 2026]. Disponible en: https://www.unir.net/salud/revista/prevencion-en-salud/

21. Vélez J, Espinoza M, Pin A. Revisión sistemática sobre la teoría del conocimiento y la epistemología en la administración en salud. Serie Científica de la Universidad de las Ciencias Informáticas [Internet]. 2021[Consultado 23May de 2026]; 14(1):116-130. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8590396
22. Espínola J. Conocimiento [Internet] Buenos Aires: Enciclopedia Humanidades, 2024 Sep 2023 [Consultado 14 Jun 2026]. Disponible en: https://humanidades.com/conocimiento/
23. Otero Estévez S. Las teorías de las prácticas sociales: una propuesta teórica para el análisis de la obesidad. En: XIII Congreso Español de Sociología; Valencia 2018 Jul 3 [Internet] Valencia: Universidad de Valencia, Facultad de Ciencias Sociales; 2019 [Consultado 11 Jun 2026]. Disponible en: https://congreso.fes-sociologia.com/wp-content/uploads/2021/02/Libro-Actas-XIII-Congreso.pdf
24. Herrera M. Mujeres en edad fértil: etapa crucial en la vida para el desarrollo óptimo de las futuras generaciones. An Venez Nutr [Internet]. 2021 [Consultado 20 de May de 2026]; 30(2): 112-119. Disponible en: https://www.analesdenutricion.org.ve/ediciones/2017/2/art-5/
25. Instituto Nacional del Cáncer. ¿Qué es el cáncer de cuello uterino? [Internet]. Chicago: Bethesda (MD): National Cancer Institute; 2023 Sept 22 [Consultado 26 May 2026]. Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino
26. Hospital de Emergencia Villa El Salvador. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de cáncer de cérvix en el Hospital de Emergencia Villa El Salvador [Internet] [Consultado 11 Jun 2026]. 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
27. Instituto Nacional del Cáncer. Estadios del cáncer de cuello uterino [Internet]. Chicago: Bethesda (MD): National Cancer Institute; 2025 May 12 [Consultado 26 May2026]. Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/estadios
28. Samperio J, Salazar A. Eficacia de las pruebas diagnósticas del cáncer cervicouterino y virus del papiloma humano. *JONNPR* [Internet]. 2021 [Consultado 30 May2026]; 4(5): 551-566. Disponible en: https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2953
29. Sociedad Española de Oncología Médica. Cáncer de cérvix [Internet]. Madrid: Sociedad Española de Oncología Médica; 2018 [Consultado 27 May 2026]. Disponible en: https://web.seor.es/wp-content/uploads/2019/10/Cancer_cervix_2018_5.pdf

30. Marañón T et al. Prevención y control del cáncer de cuello uterino. Correo Cient Med [Internet]. 2022 [Consultado 25 de May del 2026]; 21(1): 187-203. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000100015
31. Espinoza R et al. Metodología y estadística en la investigación científica. Puerto Madero Editorial [Internet]. 2023 [Consultado el 28 de May de 2024]; 2(1): 1-149. Disponible en: https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/book/17
32. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Centro poblado Villa Monte Castillo: población y viviendas según Censos Nacionales 2017 [Internet] [Consultado 11 Jun 2026]. Disponible en: https://municatacaos.gob.pe/Municipalidad/Portal/Archivos/SYSET/MONTECASTILLO.pdf
33. Cerna D. Conocimiento del cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en usuarias atendidas en el hospital regional de huacho, 2021 [Tesis para optar el título profesional de obstetricia] Lima: Universidad Privada Norbert Wienerc[Consultado 2023 Noviembre 19]. Disponible en: https://acortartu.link/3cfyh
34. Manzo W. Conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil establecimiento de salud 1 2 Nicolás garatea nuevo Chimbote 2023 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado 13 Jun 2026]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13032/36079
35. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet] Reglamento de Integridad Científica en la Investigación; 2026 [Consultado 28 de mayo 2026]. Disponible en: https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/2026/06/Reglamento-Integrado-de-investigacion-v001.pdf

Anexo 1

Documento de autorización para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733)

Chimbote, 04 de junio del 2026

CARTA N° 0000000704-2026-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

LUIS CARCAMO RUIZ
ALC. VILLA MONTE CASTILLO

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 DE 25 A 49 AÑOS, VILLA MONTE CASTILLO, CATACAOS-PIURA, 2026, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en 90 EN MUJERES DE 25 A 49 AÑOS, VILLA MONTE CASTILLO, CATACAOS-PIURA, 2026, a cargo de TEODORITA ANAHI BRICEÑO ZAPATA, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 75505780,
durante el período de 08-06-2026 al 21-06-2026.

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.

Dr. Q.F. Elmer Vásquez Corales

www.uladech.edu.pe

email: cooperacion@uladech.edu.pe
Telf.: (043) 343444 Cel: 948560463

Anexo 02.

Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación en cumplimiento de la ley de Protección de Datos Personales en Perú (N°29733)



Chimbote, 04 de junio del 2026

CARTA N° 0000000704-2026-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

LUIS CARCAMO RUIZ
ALC. VILLA MONTE CASTILLO

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 DE 25 A 49 AÑOS, VILLA MONTE CASTILLO, CATACAOS-PIURA, 2026, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en 90 EN MUJERES DE 25 A 49 AÑOS, VILLA MONTE CASTILLO, CATACAOS-PIURA, 2026, a cargo de TEODORITA ANAHI BRICEÑO ZAPATA, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 75505780,
durante el período de 08-06-2026 al 21-06-2026.

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.

Dr. Q.F. Elbert Vásquez Cuadra

Luis Alberto Carcamo Ruiz
ALCALDE

Recibido
14-03 am.
15/06/2026

Anexo 3. Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

Yo, Teodorita Anahi Briceño Zapata identificada con Documento Nacional de Identidad (DNI) N.° 75505780 , con domicilio en la Calle San Francisco 01_Monte Castillo , en mi condición de: Autor vinculado al proyecto de investigación titulado:" Conocimiento y prácticas preventivas sobre Cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura."

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

I. **DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA**

1. Que el proyecto de investigación presentado ha sido elaborado respetando los principios de honestidad, veracidad, rigor metodológico, transparencia y responsabilidad científica, conforme al Reglamento de Integridad Científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

2. Que los datos, resultados, fuentes bibliográficas, instrumentos y procedimientos metodológicos declarados en el proyecto son auténticos y verificables, y no han sido fabricados, falsificados ni manipulados.

3. Que me comprometo a ejecutar la investigación conforme a lo aprobado por el Comité de Ética de la Investigación (CEI), absteniéndome de realizar modificaciones sustanciales sin la autorización previa correspondiente.

4. Que respeto y respetaré los derechos de autor, la propiedad intelectual y las normas de citación académica vigentes, evitando toda forma de plagio, autoplagio o apropiación indebida.

5. Que conozco que cualquier infracción a los principios de integridad científica será evaluada conforme al Reglamento de Integridad Científica y demás normativa institucional aplicable.

II. **DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS**

6. Que declaro haber evaluado la existencia de conflictos de interés reales, potenciales o aparentes que pudieran influir en el diseño, ejecución, análisis o difusión de los resultados de la investigación.

7. En relación con el proyecto de investigación señalado:

☒ NO PRESENTO conflictos de interés.

☐ SÍ PRESENTO conflictos de interés, los cuales describo a continuación:

8. Que me comprometo a informar oportunamente al Comité de Ética de la Investigación cualquier situación sobreviniente que pudiera constituir un conflicto de interés durante el desarrollo de la investigación.

III. DECLARACIÓN FINAL

9. Que la información consignada en la presente declaración jurada es verdadera, completa y fidedigna, y que soy consciente de las responsabilidades administrativas, académicas y legales que se derivan de una declaración falsa u omisión deliberada.

10. Que autorizo al Comité de Ética de la Investigación y a las instancias competentes de la universidad a verificar la información declarada, en el marco de sus funciones.

Lugar y fecha: Villa Monte Castillo ,Cataos -Piura -19/06/2026



Firma del declarante:

Nombres y apellidos: Teodorita Anahi Briceño Zapata

DNI: 75505780

Anexo 4

Formato de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación

Título de la investigación: Conocimiento y prácticas preventivas sobre Cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura."

Investigador responsable: Teodorita Anahi Briceño Zapata

Institución: Villa Monte Castillo

Correo electrónico de contacto: *anabriza @hotmail.com*

Teléfono de contacto: *933186196*

1. Objetivo de la investigación

Este estudio tiene como objetivo general Determinar el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos - Piura, 2026. La participación en este estudio contribuirá como línea de base para los representantes de la Villa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben ser enmarcadas en la salud sexual.

2. Descripción de la participación

• **Procedimientos**: Si decide participar en este estudio, usted será invitada a llenar el instrumento de recolección de datos y participar de fotografías como evidencia. La duración aproximada de su participación será de 20 minutos.

• **Frecuencia**: Se realizarán 4 visitas a los respectivos domicilios.

3. Posibles beneficios

No se garantiza que usted reciba un beneficio directo por participar en esta investigación. Sin embargo, los resultados del estudio pueden proporcionar información valiosa sobre la salud sexual y reproductiva de las mujeres.

4. Posibles riesgos o molestias

La participación en este estudio no conlleva riesgos significativos. En caso de

que se sienta incómoda o desee interrumpir su participación en cualquier momento, puede hacerlo sin ninguna consecuencia negativa.

5. Confidencialidad

Toda la información que proporcione será tratada de manera confidencial. Sus respuestas serán codificadas y los datos personales no serán divulgados en ningún momento. Los resultados de este estudio podrán ser utilizados para publicaciones científicas, pero los datos se presentarán de manera anónima. La información recopilada será almacena en una base de datos debidamente codificados y estarán disponibles solo para la investigadora.

6. Participación voluntaria

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene derecho a:

• Decidir si desea participar o no.

• Interrumpir su participación en cualquier momento sin ninguna consecuencia.

• Hacer preguntas en cualquier momento y recibir respuestas claras sobre cualquier aspecto de la investigación.

7. Compensación

No recibirá intensivos económicos ni materiales a cambio de su colaboración.

8. Derechos del participante

Usted tiene derecho a:

• Solicitar más información sobre la investigación.

• Retirarse en cualquier momento sin que esto afecte su relación con los investigadores o la institución.

• Preguntar sobre el manejo de la información obtenida y cómo será utilizada.

9. Consentimiento

Si tiene alguna duda o pregunta sobre este estudio, puede ponerse en contacto con el investigador principal al número de celular 933186196 correo :anabriza @hotmail.com

Por favor, lea cuidadosamente este documento antes de tomar una decisión. Si está de acuerdo en participar en este estudio, firme a continuación:

Firma del participante: ……

Fecha: …..…/……../…….

Firma del investigador: …….

Fecha: …..…/ ..... /….

Anexo 05. Matriz de Consistencia

Titulo: Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura , 2026?

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general: ¿Cuál es el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura , 2026?	**Objetivo general** Determinar el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026. **Objetivos específicos** a) Identificar el conocimiento global sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026. b) Identificar el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según dimensiones en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026. c) Identificar las prácticas preventivas globales sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026. d) Identificar las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino según dimensiones en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026. c) Describir las características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura, 2026.	**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:** Estuvo conformada por 90 en mujeres de 25 a 49 años, Villa Monte Castillo, Catacaos -Piura , 2026. Muestra: estuvo representada por el total de la población (censo); debido a que población señalada fue de carácter finito , pequeña , fácil acceso que ha permitido trabajar con todas sus unidades

Matriz de Operacionalización de variables:

VARIABLES	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIAS P VALORIZACION
Variable 1: Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino	Se evaluó 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 calificó 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 la variable** -Alto: 11 a 12 puntos -Medio: 4 a 10 puntos - Bajo: 0 a 3 puntos **Para medir dimensiones 1**: -Alto: 7 puntos -Medio: 3-6 puntos -Bajo: 0 a 2 puntos **Para la dimensión 2:** -Alto: 5 puntos -Medio: 2 - 4 puntos Bajo: 0 a 1 puntos
		Factores de riesgo sobre cáncer de cuello uterino (Ítem	• Número de parejas sexuales		

		8, ítem 9, ítem 10 ítem11, ítem12)	• Inicio precoz de actividad coital • Antecedente familiar • Infección por VIH No uso de preservativo		
Variable 2: Prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino	Se evaluó a través de 6 preguntas referidas a las prácticas primarias y secundarias preventivas sobre cáncer de cuello uterino. Cada respuesta correcta se calificó 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:** Adecuadas: 5 a 6 puntos -Inadecuadas: 0 a 4 puntos **Prácticas de prevención primaria** -Adecuadas: 3 puntos - Inadecuadas: 0 a 2 puntos **Prácticas de prevención secundaria** -Adecuadas: 3 puntos -Inadecuadas: 0 a 2 puntos
		Prevención secundaria (Ítem 2, ítem 5, ítem 6)	• Uso de preservativo. • Toma de Papanicolaou.		

Anexo 06:

Ficha de identificación del experto para el proceso de validación

Jurado 1

Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

apellidos Heldy Evangelista Huerto

N° DNI / CE:

09027887

Teléfono / Celular: 910274547 Email: hudy.23@hotmail.com

Titulo profesional:

OBSTETRA

Grado académico: Maestría X Doctorado

Especialidad:

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Institución que labora: CENTRO DE SALUD SANTA

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Titulo:

"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

Mg. Heldy Evangelista Huerto
COP 3819

Jurado 2

Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:
MIRIAM DORIS LLATAMANGO MENDEZ

N° DNI / CE:
32852995

Teléfono / Celular: 951997606 Email: gzdo28@hotmail.co

Titulo profesional:
OBSTETRA

Grado académico: Maestría X Doctorado ____

Especialidad:
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Institución que labora:
HOSPITAL LA CALETA

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Titulo:
"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

Jurado 3

Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:
Jeanne Yamili Zapata Ato

N° DNI / CE:
40210424

Teléfono / Celular: 948915963 Email: Yami240599@hotmail.com

Título profesional:
Obstetra

Grado académico: Maestría X Doctorado

Especialidad:
Salud, Sexual y Reproductiva

Institución que labora:
Hospital La Caleta

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

Anexo 7: ficha técnica de los instrumentos

a Descripción de propiedades métricas:

a.1 Validez: El instrumento para el recojo de datos de información fue de autoría de Cerna G en el 2021 y modificado por la Mgrt. Flor de María Vasquez S y validado por Manzo W en el 2023.

a.2.Tipos de validez

- **Validez de contenido:** Se utilizó la validez de contenido, se expresó mediante el juicio de expertos quienes se encargaron de juzgar diversos aspectos de los ítems para determinar si representaron adecuadamente las dimensiones de la variable conocimiento y práctica sobre el cáncer de cuello uterino.

a.3. Cómo evaluar la validez

- **Revisión de expertos:** Tres especialistas con grado de magister revisaron el instrumento y emitieron su opinión con respecto a la claridad, pertinencia y coherencia de cada uno de los ítems previo a su aplicación.

b.1.Confiabilidad

Se determinó mediante una prueba piloto, aplicado en 92 mujeres que cumplieron con características específicas. Se utilizo alfa de Cronbach para evaluar la variable conocimiento que arrojo un valor de 0,814 y para prácticas alcanzo el valor de 0,808.

b.2.Tipos de confiabilidad

- **Confiablidad interna:** Se evaluó la consistencia interna del cuestionario y test de Likert mediante Alfa de Cronbach.

b.3. Como evaluar la confiabilidad:

- **Alfa de Cronbach:** El cuestionario para conocimiento obtuvo un valor de 0,814 y el test de Likert para practicas obtuvo de 0,808 ambos valores demuestran que el instrumento tiene una adecuada confiabilidad paran medir las variables de estudio, indicando que las preguntas se relacionan entre sí y existe consistencia interna.

validez y confiabilidad

FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: : "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?	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 [X] Aplicable después de modificar ( ) No aplicable ( )

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg. ROMAIRA HILDY EVENGELISTA HUERTO DNI: 09022887

Firma

FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: : "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?	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 (X) Aplicable después de modificar ( ) No aplicable ( )

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg. ... DNI: 32852995

Firma

FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: : "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: Ninguno

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg. [illegible] DNI: 40210424

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

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

$$KR20 = 0.808$$

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

Instrumento de recolección de información

"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 25 A 49 AÑOS, VILLA MONTE CASTILLO, CATACAOS - PIURA ,2026"

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 8. Consideraciones metodológicas

Nivel Investigativo	Propósito del estudio	Concepto/Variable	Población de estudio		
			Población	**Espacio**	**Tiempo**
Descriptivo	Descripción	Conocimiento y prácticas sobre cáncer de cuello uterino	Mujeres	Monte Castillo ,Catacaos - Piura	2026