



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE
CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE EDAD
FÉRTIL, ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 FLORIDA -
CHIMBOTE, 2023.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

**AUTORA
RAMIREZ PEREZ, ELENA VICTORIA
ORCID: 0000-0002-3091-3682**

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

**CHIMBOTE - PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0067-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:58** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA 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 EDAD FÉRTIL, ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 FLORIDA - CHIMBOTE, 2023**

Presentada Por :
(0102162082) **RAMIREZ PEREZ ELENA VICTORIA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, 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:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
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 EDAD FÉRTIL, ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 FLORIDA - CHIMBOTE, 2023. Del (de la) estudiante RAMIREZ PEREZ ELENA VICTORIA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 29 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, Porque es quien nos da la vida y nos permite siempre seguir adelante, porque sin él no seríamos ni haríamos nada.

A mis padres, Jorge Ramirez y Fany Pérez por haberme inculcado siempre los buenos valores, que contribuyeron a que llegue hasta donde he llegado y porque ellos son mi principal motivo por el que quiero seguir y todos mis logros siempre serán por y para ellos.

A mis abuelitos, Elena y José porque siempre hicieron lo que estaba a su alcance para yo poder continuar mis estudios, nunca dejaron de apoyarme, siempre creyeron en mí y sé que desde el cielo me cuidan y protegen siempre.

Autora E. Ramirez Pérez

Agradecimiento

A Dios, porque sin él nada sería posible, porque es quien guía en cada paso que doy y es quien permite que yo cada vez siga adelante.

A mis padres, por el amor incondicional que me brindan y porque siempre hacen lo posible y hasta lo imposible para permitirme conseguir cada vez más logros.

A mi familia y a Yeferson, porque siempre estuvieron ahí conmigo, me incentivaron a continuar y seguir a pesar de todo lo que pasé y fueron una fuente de energía que siempre necesité.

Agradezco a los docentes que contribuyeron con mi enseñanza durante tantos años para yo poder llegar a este momento de mi vida académica, en especial a mi asesora quien supo guiarme y corregirme cuando fue debido.

Autora E. Ramirez Pérez

Índice de Contenido

Carátula	I
Jurado	II
Reporte Turnitin	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice de Contenido	VI
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstrac	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas.....	7
2.3 Hipótesis.....	14
III. METODOLOGÍA	15
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación	15
3.2 Población y Muestra	16
3.3 Definición y Operacionalización de variables	19
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	21
3.5 Método de análisis de datos	24
3.6 Aspectos Éticos	24
IV. RESULTADOS	
4.1 Resultados	26
4.2 Discusión	33
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
ANEXOS	43
Anexo 01. Matriz de Consistencia	43
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	45
Anexo 03. Validez del instrumento	49
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	59
Anexo 05. Formato de Consentimiento y asentimiento informado	62
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información	66
Anexo 07. Evidencias de la ejecución (Declaración jurada, base de datos)	67

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote.....	26
Tabla 2	Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.....	28
Tabla 3	Conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.....	29
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.	31
Tabla 4	Características sociodemográficas de las mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.....	32

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida-Chimbote.....	27
Figura 2	Gráfico de columnas de las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida-Chimbote, 2023.....	28
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.....	30

Resumen

El cáncer de cuello uterino es una neoplasia que representa una problemática mundial pues es de las neoplasias que más afecta a las mujeres y es de las principales causas de muerte. Si bien este cáncer puede ser prevenido e incluso el sector salud facilita medidas preventivas, aún existe una gran prevalencia pues, las mujeres conocen sobre este cáncer y lo peligroso que es, pero no ponen en práctica dichas medidas. La presente investigación planteó como **objetivo general**: Determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023. **Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y corte transversal, la muestra estuvo conformada por 144 mujeres de edad fértil, que cumplieron con los criterios de inclusión; la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario. Los **resultados**: En cuanto al conocimiento sobre cáncer de cuello uterino, el 73,6% de la muestra presentaron un conocimiento medio, respecto a las prácticas preventivas se obtuvo que, el 56,9% tenían prácticas inadecuadas; al relacionar ambas variables predominó que, el 73,6% tuvo conocimiento medio y en su mayoría presentaron prácticas preventivas inadecuadas evidenciadas en un 46,5%. **Se concluye**, existe relación estadísticamente significativa entre las variables donde $p\text{-valor}=0,000 < 0,05$, lo cual confirma la hipótesis alterna y evidenciando que entre más sea el conocimiento que presenten las participantes, mejorarán sus prácticas preventivas.

Palabras clave: Cáncer, conocimiento, cuello uterino, prácticas preventivas.

Abstracts

Cervical cancer is a neoplasm that represents a worldwide problem because it is one of the neoplasms that most affects women and is one of the main causes of death. Although this cancer can be prevented and even the health sector facilitates preventive measures, there is still a high prevalence because, women know about this cancer and how dangerous it is, but do not implement such measures. The present investigation proposes how **general objective** was: Determine whether there is a relationship between knowledge and preventive practices on cervical cancer in women of childbearing age, Health Establishment I-3 Florida-Chimbote, 2023. **Methodology:** Quantitative study, correlative level, non-experimental design and cross-sectional study, the sample consisted of 144 women of childbearing age, who met the inclusion criteria; the technique used was the survey and the instrument used was the questionnaire. **The results:** In terms of knowledge about cervical cancer, 73.6% of the sample had medium knowledge, with respect to preventive practices, 56.9% had inadequate practices; the relationship between the two variables predominated that, 73.6% had average knowledge and most presented inadequate preventive practices evidenced in 46.5%. We **conclude** that there is a statistically significant relationship between the variables where $p\text{-value}=0,000 < 0.05$, which confirms the alternate hypothesis and evidencing that the more knowledge the participants present, their preventive practices will improve.

Keywords: Cancer, knowledge, cervix, preventive practices.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El cáncer de cuello uterino o cáncer cervical es una neoplasia que se origina en las células que revisten el cuello del útero y que con el pasar de los años se ha ido convirtiendo en un problema de salud pública a nivel mundial, debido a que, además de ser el cuarto tipo de neoplasia que se presenta con mayor frecuencia en las mujeres también es una de las principales causantes de muerte en la población femenina. Se estima que, en el año 2020, a nivel mundial hubo una incidencia de 604 mil casos nuevos (1).

Según reportes estadísticos realizados a nivel mundial, la desigualdad en cuanto acceso a la salud es un factor muy importante e influyente, pues la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino es hasta 3 veces más alta en el área de América Latina y el Caribe que en Norteamérica, esto debido a que los países con mayores ingresos han puesto en marcha diferentes programas para la prevención del cáncer de cuello uterino como programas de vacunación de niñas con VPH en cambio en los países con bajos ingresos (2).

Debido a que para que un cáncer de cuello uterino se presente como tal pasan muchos años, el cáncer de cuello uterino se presenta con mayor frecuencia en mujeres que tienen edades de entre 35 a 44 años y en cuanto al diagnóstico de esta neoplasia el promedio es de 50 años, pero algo preocupante es que más del 20% de los casos de cáncer de cuello uterino son detectados en mujeres que tienen más de 65 años, algo preocupante debido a que en muchas ocasiones a esta edad el cáncer ya se ha diseminado a otras partes del cuerpo (3).

El Perú es un país que no escapa de la problemática del cáncer de cuello uterino, pues según datos estadísticos el Perú reporta cada año más casos de este tipo de cáncer, siendo actualmente Lima, San Martín, Junín, Loreto y Tumbes las regiones que presentan el mayor número de casos de cáncer de cuello uterino, siendo en tal sentido Loreto la que es más perjudicada, es por ello que se ha buscado implementar estrategias para combatir esta problemática, siendo así que hoy en día el Ministerio de Salud ha implementado la vacuna contra el VPH que será aplicada a niñas y adolescentes de 9 a 13 años de edad (4).

La principal causa del cáncer de cuello uterino es el virus del papiloma humano (VPH) siendo el causante de más del 95% de los casos de cáncer de cuello uterino, además de ser una de las infecciones de transmisión sexual más frecuente, según reportes de la Organización Mundial de la Salud se estima que al menos 300 millones de mujeres actualmente tienen una infección causada por VPH. Si bien el 90% de las infecciones

causadas por VPH ya sea en hombres o mujeres sexualmente activos desaparecen por sí solo, pero en el caso de las mujeres hay aún más riesgo de que dicha infección se torne más crónica y que ciertas lesiones precancerosas que tengan se conviertan en cáncer de cuello uterino invasivo (5).

Frente a esta problemática es que surge la necesidad de encontrar una respuesta a la siguiente interrogante ¿Existe relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida Chimbote, 2023? Y para poder dar respuesta a esta interrogante es que se plantea como objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023 y para lograr llegar al objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- a) Identificar el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.
- b) Identificar las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.
- c) Establecer la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.
- d) Describir las características sociodemográficas de las mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.

La presente investigación se justifica debido a que, si bien el cáncer de cuello uterino puede ser prevenido, eso no ha hecho que las estadísticas sobre su prevalencia disminuyan, es más hay un aumento de casos y esto conlleva al aumento de la mortalidad de las mujeres agregando. Estudios que se han hecho a nivel nacional como nivel local demuestran que, si bien las mujeres pueden conocer el tema y las medidas preventivas, en su mayoría no realizan prácticas preventivas. Como es el caso de Chimbote, donde se ha visto un incremento de casos de cáncer de cuello uterino hasta junio del 2022 donde se había reportado 14 casos de cáncer de cuello uterino, cifra que superaba los 13 casos que hubo en todo el año 2021, es por ello que surge la necesidad de poder evaluar cuál es la magnitud de esta problemática con la finalidad de obtener resultados que puedan servir tanto para la población como para distintos profesionales (6).

Asimismo, servirá de apoyo para ayudar a combatir la tasa de morbimortalidad de las mujeres e incluso podría contribuir con el sector salud, puesto que al mejorar la salud de las mujeres y disminuir la mortalidad de éstas, el plano económico y social no se verán tan afectados. Del mismo modo, los resultados que se obtengan brindarán un conocimiento válido al equipo de salud para que incluso se pueda establecer estrategias que busquen mejorar la salud sexual y reproductiva de las mujeres, para que además de recibir información adecuada sobre el cáncer de cuello uterino se incentive a realizar prácticas preventivas a dichas mujeres para que así la salud sexual de las mujeres pueda mejorar ya sea mediante la toma de decisiones o con la implementación de distintas políticas que estén dirigidas a combatir en cierto modo esta problemática evitando las complicaciones a las que lleva.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedente Internacionales

Ortiz J, et al. (7) Ecuador 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021”, plantearon como **objetivo** identificar si existe relación entre el nivel de conocimiento que tienen las mujeres pertenecientes a la muestra y las prácticas de prevención para el cáncer de cuello uterino. Esta investigación utilizó como **metodología** un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal utilizando como instrumento de recolección de datos fue un formulario que fue aplicado a 174 mujeres que conformaban la muestra. Los **resultados** obtenidos fueron que, el 25% de la muestra presentan un nivel de conocimiento medio y en cuanto a las prácticas de prevención, prevaleció que en su mayoría las mujeres tienen prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino adecuadas.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Flores K, et al. (8) Huánuco 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, Hospital amazónico de Yarinacocha” plantearon como **objetivo** determinar la relación entre conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en mujeres del Hospital amazónico de Yarinacocha. La **metodología** utilizada en esta investigación fue de tipo correlacional, prospectivo y de corte transversal, el instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue una encuesta, fue aplicada a una muestra de 186 mujeres en edad fértil. Los **resultados** obtenidos en esta investigación fueron que, aquellas mujeres que presentan “malas” prácticas preventivas presentan nivel de conocimiento bajo (92.8) y regular (7,2%), en cuanto a las mujeres que tiene “regulares” prácticas preventivas tienen un nivel de conocimiento regular (91.9%) y bueno (8.1%) y las mujeres que tiene “buenas” prácticas preventivas presentaban un nivel de conocimiento bueno (100%). Con estos resultados llegaron a la **conclusión** de que si existe una relación con el nivel de conocimiento y prácticas preventivas que tienen las mujeres en edad fértil del Hospital Amazónico de Yarinacocha.

Chujutalli L (9) Iquitos 2022, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S Progreso” planteó como **objetivo** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello del útero y las prácticas preventivas de las mujeres que se atienden en el P.S Progreso en el periodo de setiembre 2020. La **metodología** aplicada en esta investigación fue de tipo cualitativo, no experimental, correlacional y de corte transversal, el instrumento de recolección de datos utilizado fue la encuesta; la cual fue aplicada a una muestra constituida por 60 usuarias. Los **resultados** obtenidos investigación fueron que, el 56.7% de la muestra tuvieron un conocimiento alto y que respecto a las prácticas preventivas; un 63.3% de la muestra realizaban prácticas preventivas. Con ello se **concluyó** que no existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino.

Cerna G (10) Lima 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento del cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Huánuco, 2021” planteó como **objetivo** determinar la relación entre el conocimiento del cáncer de cuello uterino y prácticas de prevención en usuarias del Hospital Regional de Huánuco, 2021. La **metodología** que planteó fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, el instrumento que se empleó fue una encuesta que fue aplicada a una muestra de 92 usuarias. Los **resultados** obtenidos en su investigación fueron que, el 59.8% de la muestra tuvieron un nivel de conocimiento medio, y que el 63.0% tienen prácticas adecuadas sobre cáncer de cuello uterino. La **conclusión** a la que se llegó fue que si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en usuarias que fueron atendidas en el Hospital Regional de Huacho, 2021.

Andamayo R, Gómez R (11) Lima 2021, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y medidas preventivas, frente al cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del centro poblado de Viñas, Pampas- Huancavelica-2021” plantearon como **objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y medidas preventivas frente al cáncer de cuello uterino que presentan las mujeres de edad fértil del centro poblado de Viñas durante el año 2021. La **metodología** que se utilizó en la investigación fue un estudio de tipo correlacional, prospectivo y de corte transversal, el instrumento para recolección de datos que se utilizó fueron la entrevista y el cuestionario que fueron aplicados a un total de 90 mujeres. Los **resultados** obtenidos en la investigación fueron: de aquellos que presentan

nivel de conocimiento medio, presentan una práctica adecuada (83,7%) de aquellos que mostraron un conocimiento alto, el 68.8% tenían prácticas preventivas adecuadas. Se llegó a la **conclusión** de que, si existe una relación entre el nivel de conocimientos y prácticas preventivas contra el cáncer de cuello uterino en las mujeres del centro poblado de Viñas, distrito de Pampas.

Castañeda R, Hurtado N (12) Callao 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 49 años que acuden al consultorio de ginecología del Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión- Ayacucho, 2021”, plantearon como **objetivo** determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino. La **metodología** empleada en esta investigación fue de tipo descriptivo, correlaciona, de corte transversal, el instrumento utilizado en esta investigación fue el cuestionario, el cual fue aplicado a una muestra conformada por 44 mujeres. Los **resultados** obtenidos en la investigación fueron que, el 55% de la muestra presentaron prácticas preventivas adecuadas con conocimiento bajo, el 54.2% presentan prácticas preventivas inadecuadas con nivel de conocimiento medio y 45.8% presentan prácticas adecuadas con conocimiento medio. La **conclusión** a la que se llegó en esta investigación fue que si existe una estrecha relación entre el conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino.

Tarrillo M (13) 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” planteó como **objetivo** determinar qué relación existe el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres que asisten al Centro de Salud José Leonardo Ortiz, 2020. La **metodología** que se utilizó en esta investigación fue de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal y el instrumento utilizado para recolectar los datos fue la encuesta, que fue aplicada a una muestra de 150 mujeres. Los **resultados** obtenidos fueron que, el 69.3% tuvieron conocimiento medio, el 4% alto y 26.7% bajo y en cuando a prácticas preventivas; 64% tuvieron prácticas inadecuadas y un 36% prácticas adecuadas. La **conclusión** a la que se llegó fue que, si existe una relación relativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento es considerado como el acto de conocer o saber algo, es adquirido debido a la capacidad que posee el ser humano para poder observar, identificar e incluso analizar ciertos hechos o incluso la información que lo rodea. El conocimiento es producto de alguna experiencia o como resultado de haber sido instruido sobre algo, en este sentido se considera al conocimiento como aquella información que ha sido adquirida y acumulada por el ser humano y cuya función es ayudarlo a poder interpretar la realidad que lo rodea, le permite poder resolver algunos problemas (14, 15)

2.2.1.1 Niveles de conocimiento

Conocimiento filosófico

Este conocimiento es producto de la especulación de la realidad, es racional y se orienta a la comprensión del ser.

Conocimiento empírico

Es aquel conocimiento que ha sido obtenido mediante la experiencia propia de una persona, más no implica ningún método de estudio.

Conocimiento científico

Este conocimiento va mucho más allá de la experiencia y se adquiere a través de una investigación, este tipo de conocimiento puede ser verificable (16)

2.2.2 Cáncer de cuello uterino

2.2.2.1 Cáncer

El cáncer se caracteriza porque se presenta una multiplicación descontrolada de las células de una o más partes del cuerpo humano, esas células pueden incluso llegar a formar una masa denominada tumor y este tumor podría ser maligno (canceroso); que es aquel que puede crecer e incluso diseminarse a algunas otras partes del cuerpo o podría ser benigno y en este caso el tumor no crece y tampoco se disemina a ninguna otra parte del cuerpo. Conforme un tumor que es maligno va creciendo tanto el torrente sanguíneo como también el sistema linfático pueden transportar las células cancerosas a distintas partes del cuerpo pudiendo diseminarse e incluso durante este proceso, aquellas células

cancerosas crecen para luego desarrollarse en nuevos tumores. El cáncer es considerado como la principal causa de muerte a nivel mundial y éste toma el nombre del lugar donde se localiza (16).

2.2.2.2 Cuello uterino

El aparato reproductor femenino está constituido por diferentes órganos como trompas de Falopio, ovarios, el útero y vagina. El útero es un órgano muscular en forma de pera que se encuentra ubicado en la pelvis y se compone por 3 partes: el cuerpo, el cuello del útero o cérvix y el istmo (conecta el cuello uterino con el cuerpo). El cérvix mide aproximadamente entre 3 a 4 cm. de longitud aunque puede variar, está compuesto por 2 partes y se encuentra recubierto con 2 tipos de células diferente: El endocérvix, que es la parte interna del cérvix que forma un canal que conecta la vagina con el útero y se encuentra cubierto por células glandulares y el exocérvix, que es la parte externa del cérvix y se encuentra cubierto por células escamosas; el punto en el que se unen el endocérvix y exocérvix es denominada la unión escamocolumnar o también llamada la zona de transformación (17).

2.2.2.3 Cáncer de cuello uterino

El cáncer de cuello uterino o también llamado cáncer cervical o cáncer de cérvix, es aquella neoplasia que se origina principalmente en las células que se encuentran revistiendo el cuello del útero, estas células se dividen o crecen de una manera descontrolada. Si bien la zona de transformación es aquella zona donde se originan la mayoría de los cánceres de cuello uterino; las células de dicha zona no se tornan cancerosas de manera repentina, sino que aquellas células normales del cuello uterino sufren ciertos cambios que son conocidos como displasias y se van convirtiendo en células anormales y éstas células si con el pasar del tiempo no se destruyen o no son extraídas, es muy probable que se tornen cancerosas, se multipliquen y se esparzan a partes mucho más profundas del cuello uterino y a las áreas que lo rodean (18).

a) Factores de riesgo

Los factores de riesgo para cáncer de cuello uterino más comunes son:

Infecciones recurrentes o crónicas por VPH: Debido a que el VPH es el principal causante del cáncer de cuello uterino (causante del 99% de los casos), si las mujeres que tienen infecciones por este virus no se tratan a tiempo puede desencadenarse en un cáncer.

Otras infecciones de transmisión sexual (ITS): Si bien no es un factor predominante pero el hecho de tener alguna ITS como sífilis, gonorrea y VIH/sida puede aumentar el riesgo para contraer el VPH.

Múltiples parejas sexuales: A mayor cantidad de parejas sexuales tiene una persona es más la probabilidad de contraer el VPH

Actividad sexual a temprana edad: Mientras más antes una persona inicia su vida sexual, es más el riesgo de contraer VPH.

Estilos de vida poco saludables: En este caso el tabaquismo y el no llevar una vida sana podría ser un factor para contraer el VPH (19).

b) Estadios o etapas del cáncer de cuello uterino

Cuando un cáncer de cuello uterino ha sido diagnosticado, lo que los médicos buscan es ver si éste se ha propagado y en caso de ser así ver a qué distancia. El estadio de un cáncer determina qué cantidad de cáncer hay en el cuerpo y permite identificar que tan peligroso y cuál sería la mejor manera de tratarlo. Para que puedan establecer el estadio de un cáncer, los médicos luego del diagnóstico se centran en ver el tamaño hasta el que ha crecido el cáncer, si ha alcanzado o no estructuras cercanas y ver si es que éste se ha propagado a ganglios linfáticos o a algún órgano distante (20).

I. Estadio I: Las células cancerosas han logrado crecer desde la superficie del cérvix hasta llegar a tejidos más profundos más no ha logrado propagarse hasta los ganglios linfáticos ni a lugares distantes.

Estadio IA: El cáncer es observable sólo con microscopio debido a la poquísima cantidad que hay.

- **Estadio IA1:** Puede verse con microscopio y se encuentra diseminado de 3 o menos mm de profundidad.
- **Estadio IA2:** Observable con el microscopio y está diseminado entre 3 a 5 mm de profundidad.

Estadio IB1: El cáncer alcanzó una profundidad mayor a 5 mm.

- **Estadio IB2:** Mide aproximadamente entre 2 a 4 cm.

- **Estadio IB3:** El cáncer ya mide al menos 4cm, pero se limita al cuello uterino.

II. Estadio II: El cáncer ha logrado crecer hasta por fuera del cuello uterino y al útero, más no se propaga aún a la pelvis o parte inferior de la vagina.

Estadio IIA: Aún no se ha propagado a los tejidos próximos del cuello uterino.

- **Estadio IIA1:** Mide alrededor de 1 3/5 de pulgadas (menos de 4cm)
- **Estadio IIA2:** Mide de 4 a más cm.

Estadio IIB: El cáncer ya creció fuera del cérvix y el útero, además se ha propagado a los tejidos próximos al cuello uterino.

III. Estadio III: El cáncer ha logrado diseminarse a la parte inferior de la vagina o también a las paredes pélvicas incluso podría bloquear los uréteres.

- **Estadio IIIA:** El cáncer está en la parte inferior de la vagina más no en las paredes de la pelvis.
- **Estadio IIIB:** El cáncer invadió las paredes de la pelvis y bloquea 1 o ambos uréteres.
- **Estadio IIIC:** Puede el cáncer ser de cualquier tamaño.

IV. Estadio IV: El cáncer ha logrado crecer en la vejiga o en el recto, incluso en algunos órganos lejanos como huesos o pulmones.

- **Estadio IVA:** Está creciendo incluso fuera de la pelvis.
- **Estadio IVB:** Se ha propagado a distintos órganos que están fuera del área pélvica (21).

c) **Signos y síntomas**

Dentro de las manifestaciones clínicas que puede indicar que una mujer está sufriendo o podría estar en proceso de sufrir de cáncer de cuello uterino tenemos:

- ✓ Secreción vaginal inusual (puede incluso tener rasgos de sangre)
- ✓ Sangrado vaginal anormal después del sexo.
- ✓ Periodos menstruales con un abundante sangrado vaginal o con una duración más de lo normal.
- ✓ Dolor o molestias al orinar.

- ✓ Sangre en orina.
- ✓ Pérdida de peso, apetito y presenta cansancio (22).

d) Diagnóstico

Si bien en algunas ocasiones los cambios que se producen en las células del cuello uterino y los cambios precancerosos pueden verse con examen ginecológico, no se puede dar un diagnóstico sin antes valerse de algunas pruebas. Para poder diagnosticar el cáncer de cuello uterino o presencia de células cancerosas en el cuello del útero existen algunos exámenes y hasta herramientas que pueden ser de mucha utilidad y que hoy en día están siendo empleadas por el sector salud para poder llegar al diagnóstico correcto y temprano del cáncer de cuello uterino (23).

Pruebas diagnósticas o de tamizaje:

A. Papanicolaou: Es un procedimiento ginecológico que es muy simple y no toma mucho tiempo, pero es efectivo para detectar lesiones en el cuello uterino, las que son las primeras señales del cáncer de cuello uterino. Consiste en obtener una muestra tanto del endocérvix como del exocérvix con la ayuda de un cito cepillo para luego ser colocada en una lámina portaobjetos que posteriormente será analizada con un microscopio para detectar la presencia de alguna anomalía en las células. Esta prueba debe ser realizada a mujeres que hayan iniciado su vida sexual y que se encuentre en edades de entre 25 a 64 años y las mujeres deben realizársela cada 3 años según la Organización Panamericana de Salud (OPS) (24).

B. Inspección visual con ácido acético (IVAA): Es un procedimiento que se realiza en distintos establecimientos de salud, esta prueba consiste en visualizar el cuello uterino luego de haber colocado sobre él un preparado de ácido acético del 3 al 5% buscando si es que se presenta o no algún tipo de cambio en las células de la zona escamocolumnar que es donde de juntas las células del endocérvix con el exocérvix y a diferencia del PAP esta prueba es mucho más rápida con resultados inmediatos. Esta prueba se realiza a mujeres con edades de entre los 30 a 49 años de edad (25).

C. Prueba molecular de VPH: Esta prueba es utilizada para poder identificar con exactitud si es que las células del cuello uterino se encuentran o no afectadas por el VPH y de ser así, permite identificar qué número de VPH es con el que está infectado. Esta prueba es más sensible y eficaz que las otras pruebas de

detección del cáncer de cuello uterino por ello que hoy en día se ha implementado en los diferentes establecimientos de salud y debe ser tomada a mujeres entre los 30 a 49 años de edad (26).

D. Colposcopía: Procedimiento que se realiza con ayuda de un colposcopio, el cual permite una vista mucho más amplia e iluminada de todo el cuello uterino, de la vagina u la vulva. Lo que se busca en la colposcopia es identificar las lesiones malignas y premalignas del epitelio, reconociendo las características como color y algunos patrones vasculares. En este procedimiento se realiza algo similar al IVVA al colocar una solución de ácido acético para poder identificar los cambios en la zona de transformación y también se utiliza el lugol y será determinante para identificar las lesiones (22).

e. Tratamiento

El tratamiento a escoger en el caso de del pre cáncer o del cáncer de cuello uterino va a depender de varios factores, dentro de los cuales está el tipo de cáncer y en qué estadio se encuentra, hasta incluso la preferencia de las mujeres. Dentro de los tratamientos del cáncer de cuello uterino están:

Procedimiento de escisión electroquirúrgica con asa (leep): Se realizan mediante electricidad para poder extirpar el tejido anormal que se encuentran en el cuello del útero.

Crioterapia: Consiste en congelar las células anormales para evitar que se llegue a producir un cáncer.

Cirugía: Consiste en realizar operación para extirpar ya sea solo el cáncer o extirpar el cuello uterino más algunos otros órganos.

Radioterapia: Utiliza la energía de alta potencia como rayos X para destruir las células cancerosas.

Quimioterapia: Procedimiento en el que se usan sustancias químicas para destruir las células cancerosas (1).

2.2.3 Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la prevención no sólo consiste en prevenir la aparición de enfermedades, sino que además permite la reducción de los factores de riesgo para una enfermedad, busca detener el avance de la enfermedad y sus consecuencias. En tal sentido las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino es el conjunto de actividades que realizan una o más personas que tienen la finalidad de disminuir

la probabilidad de que se produzca el cáncer de cuello uterino y también buscan reducir los factores de riesgo. (25).

2.2.3.1 Prevención Primaria

Se busca evitar la enfermedad, mediante un conjunto de actividades sanitarias.

a) Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano

Previene la mayoría de los tipos de infecciones por el VPH que podrían causar cáncer de cuello uterino, según el MINSA debe ser colocada a niñas y/o adolescentes que tengan entre 9 a 13 años con 11 meses y 29 días de edad. Existen 3 tipos de vacunas contra el VPH siendo 2 de ella muy efectivas para prevenir las infecciones por los tipos de VPH 16 y VPH 18 quienes son los causantes de la mayoría de cánceres de cuello uterino y la otra vacuna es la nonavalente que protege contra el VPH6, VPH 11, VPH 16, VPH 18, VPH 31, VPH 33, VPH 45, VPH 52 y VPH 58, pero esta vacuna aún no está disponible en los mercados.

b) Estilos de vida saludable: Mientras más saludable sea el estilo de vida de una persona tendrá menos riesgo de padecer de cáncer de cuello uterino.

2.2.3.2 Prevención Secundaria

Este tipo de prevención consiste en identificar la enfermedad cuando ésta recién está iniciando para poder llevar un tratamiento que evite la progresión de la misma y sus complicaciones. Consiste en realizar las pruebas diagnósticas para identificar células precancerosas en el cuello del útero, éstas pruebas vienen a ser los tamizajes como, el Papanicolaou, Prueba molecular de VPH, IVAA y Colposcopia. Las recomendaciones en algunos de estos procedimientos son:

- **Prueba molecular de VPH**

Se recomienda realizarlo a mujeres entre los 30 a 49 años, si se obtiene un resultado negativo el seguimiento será en 5 años con otra prueba molecular. Si la mujer arroja VPH positivo y la colposcopia es negativa, el control será al año con otra prueba molecular VPH más un IVAA.

- **Papanicolaou**

Se recomienda realizar a mujeres entre los 50 a 60 años y debe realizarse cada 3 años, si se evidencia lesiones pre malignas de bajo grado o mayores se debe realizar una colposcopia. Si hay presencia de lesiones visibles, se debe realizar una biopsia (25, 22).

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023”

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023”

III. METODOLOGÍA

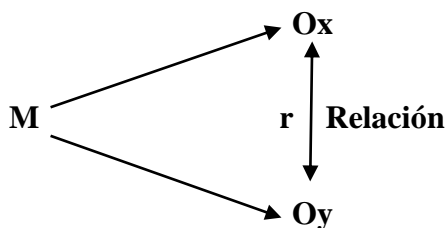
3.1 Nivel, Tipo y diseño de Investigación

Esta investigación fue de nivel descriptivo-correlacional. Fue descriptivo, porque se describió la realidad tal y como se presentó, sin que haya intervención alguna por parte del investigador y los datos obtenidos reflejan el comportamiento de las variables; en este caso se describió el conocimiento y las prácticas de prevención sobre cáncer de cuello uterino de las mujeres en edad fértil. Además, fue correlacional pues demostró la dependencia o relación entre las variables en estudio; es decir entre el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas sobre éste.

El presente trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo, porque en esta investigación se midieron las variables de estudio de manera cuantitativa, planteando una hipótesis y valiéndose de la teoría. En esta investigación, además se utilizó la recolección de datos para poder establecer la relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema a investigar para que así se pueda probar la hipótesis y además para dar respuesta a los objetivos planteados.

El diseño del estudio fue observacional (no experimental) ya que no se manipuló deliberadamente las variables porque estas ya han sucedido y se observa en su contexto natural, debido a que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Es prospectivo y de corte transversal porque recoge los datos y las variables fueron medidas independientemente en un tiempo único y en un solo momento u ocasión, describiendo las variables y analizando su incidencia e interrelación (27).

ESQUEMA



Dónde:

M = Mujeres en edad fértil del Establecimiento de Salud I-3 Florida.

Ox = Conocimiento del cáncer de cuello uterino.

Oy = Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino.

r = Relación entre conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

Estuvo conformada por las mujeres en edad fértil que acudieron al Establecimiento de Salud I-3 Florida al servicio de Planificación Familiar durante el periodo de estudio, que según el registro de atenciones del establecimiento fue un total de 230 mujeres.

3.2.2 Muestra

La muestra con la que se trabajó fue probabilística, ya que se utilizó la fórmula de proporción poblacional, obteniendo como muestra a un total de 144 mujeres en edad fértil, las cuales cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

Cálculo de la muestra: Se utilizó la fórmula para poblaciones finitas para hallar la muestra.

Fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N Z^2 (p)(q)}{e^2 (N-1) + Z^2 (p)(q)}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra.

N = Tamaño total de la población 230.

Z = Valor del nivel de confianza al 95% que equivale a 1.96

p = Proporción esperada de mujeres en edad fértil con conocimiento y prácticas preventivas adecuadas (0.5)

q = Proporción mujeres en edad fértil sin conocimiento y sin prácticas preventivas, (0.5)

e^2 = Error probable 5% (0.05)

Muestreo

Se realizó el muestreo probabilístico para población finita para que la muestra sea representativa. La unidad de análisis fue definida a través de una selección aleatoria simple porque se tuvo un población dispersa y además difícil de localizar.

Para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95% y un error de 5%.

Criterios de Inclusión:

- Mujeres en edad fértil: 15- 49 años de edad.
- Mujeres en edad fértil que firmaron el consentimiento para participar en el estudio de investigación.
- Mujeres que acudieron al servicio de Planificación familiar.

Criterios de Exclusión:

- Mujeres que no estén dentro del rango de edad fértil (15- 49 años de edad)
- Mujeres con capacidad disminuida para comunicarse o con habilidades especiales.
- Mujeres que se rehúsen a participar del estudio.

Para la recopilación de la información se inició solicitando la aprobación del responsable del Centro de Salud I-3 Florida mediante un documento simple, una vez aceptada la solicitud se identificó a la población total y se escogió a las participantes pertenecientes a la muestra teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Una vez seleccionada la muestra, se estableció las fechas para la recolección de la información.

En el establecimiento a aquellas mujeres que formaban parte de la se les entregó el respectivo consentimiento informado, en el caso de las mujeres menores de edad se entregó el consentimiento a los padres de familia para que lo firmen e les explicó sobre el objetivo de la investigación y sobre los 0 riesgos que conllevaba el participar y sobre los beneficios que podrían traer a futuro. Se procedió a aplicar el cuestionario que tuvo una duración de entre 10 a 15 minutos por participante.

Las restricciones que se presentaron en esta investigación incluyeron la falta de pacientes que había algunos días en el Centro de Salud, es por ello que se tuvieron que escoger más fecha para la recolección, otra de las restricciones fue el hecho que algunos padres de familia no estaban de acuerdo que sus hijas participen del cuestionario.

3.3 Definición y Operacionalización de variables

3.3.1 Definición de variables:

Variable 1:

Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino: Conjunto de conceptos o ideas respecto al cáncer de cuello uterino, que las mujeres pertenecientes a la muestra han ido adquiriendo durante su vida ya sea por una experiencia o mediante el acto de haber sido instruidas por alguien más (14).

Variable 2:

Prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino: Conjunto de acciones que realizan las mujeres pertenecientes a la muestra, que están desinadas no solo a evitar la aparición sino también destinadas a la reducción de los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino (22).

3.3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable Independiente: Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino	Fue evaluado mediante 12 preguntas, con respuesta de tres opciones, asignando un punto a la respuesta correcta. El cuestionario de conocimiento fue evaluado en dos dimensiones y distribuido en tres categorías: Alto, medio, bajo.	Aspectos específicos sobre cáncer de cuello uterino (ítem 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7)	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Signos y síntomas - Agente causal - Vías de transmisión - Prevención 	Cuantitativa Ordinal	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Alto: 11 a 12 puntos -Medio: 4 a 10 puntos -Bajo: 0 a 3 puntos <p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Alto: 7 puntos -Medio: 3-6 puntos -Bajo: 0 a 2 puntos <p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Alto: 5 puntos -Medio: 2 - 4 puntos -Bajo: 0 a 1 puntos
		Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino (ítem 8, 9, 10, 11, 12)	<ul style="list-style-type: none"> - Números de parejas sexuales. - Antecedentes de cáncer de cuello uterino. - Inicio precoz de actividad sexual. - No uso de preservativo. 		
Variable Dependiente: Prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino	Fue evaluado mediante un cuestionario de 6 preguntas, con respuesta de dos opciones, asignado un punto por buena práctica preventiva. Las prácticas fueron evaluadas en dos dimensiones y distribuidas en dos categorías: Adecuadas e Inadecuadas.	Prácticas de prevención primaria (ítem 1,2,3)	<ul style="list-style-type: none"> - Información sobre cáncer de cuello uterino. - Uso de preservativo - Estilo de vida saludable. 	Cuantitativa Nominal	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Adecuadas: 5 a 6 puntos -Inadecuadas: 0 a 4 puntos <p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Adecuadas: 3 puntos -Inadecuadas: 0 a 2 puntos <p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Adecuadas: 3 puntos -Inadecuadas: 0 a 2 puntos
		Prácticas de prevención secundaria (ítem 4,5,6)	<ul style="list-style-type: none"> - Toma de la prueba Papanicolaou - Frecuencia de la toma de Papanicolaou. 		

3.4 Técnicas e instrumentos de medición

3.4.1 Técnica

Se utilizó una encuesta como técnica de estudio por ser una herramienta y técnica confiable, logrando adaptarse a cualquier tipo de situaciones, condiciones o persona, además se quería lograr los objetivos de la investigación sin variar el entorno muestral y las variables, para obtener información válida respecto a las características propias de la población y las características del conocimiento y prácticas que se quiere medir (27).

3.4.2 Instrumento de recolección de información

El instrumento que se utilizó en el presente trabajo de investigación es de autoría de Cerna G (10) en su tesis titulada “Conocimiento del cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en usuarias atendidas en el hospital regional de huacho, 2021”, adaptado por la Mgtr. Obstetra. Flor de María Vásquez Saldarriaga y validado por la autora de la presente investigación.

El cuestionario estuvo compuesto por 3 secciones:

- La primera: Contiene a las características sociodemográficas de la población en estudio, con un total de 4 preguntas para identificar la edad, estado civil, grado de instrucción y ocupación actual.
- La segunda sección evalúa el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino mediante un cuestionario de 12 preguntas policotómicas que fueron distribuidas en 2 dimensiones:
 - Dimensión 1: Conocimiento global del cáncer de cuello uterino (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 7)
 - Dimensión 2: Conocimiento de factores de riesgo del cáncer de cuello uterino (ítem 8, ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12)
- Para poder medir el conocimiento se aplicó una puntuación de 1 punto a aquella respuesta que haya sido contestada de manera correcta y con 0 puntos si fue contestada de manera incorrecta.

- Esta variable fue categorizada o medida de la siguiente manera:

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Conocimiento	11 – 12	Alto
	4 – 11	Medio
	0 - 3	Bajo

Baremos para las dimensiones de la variable 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

- La tercera sección aborda el cuestionario dirigido a prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino con 6 preguntas cerradas dicotómicas, las cuales fueron divididas en 2 dimensiones:

- Dimensión 1: Prácticas de prevención primaria (ítem 1, ítem 2, ítem 3)
- Dimensión 2: Prácticas de prevención primaria (ítem 4, ítem 5, ítem 6)

- Para poder medir las prácticas se aplicaron 6 preguntas y se dio una puntuación de 1 punto a aquella respuesta que demuestre que se realiza práctica preventiva y con 0 puntos si la respuesta demuestra que no realiza práctica preventiva.
- Esta variable fue categorizada de la siguiente manera:

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Prácticas	5 – 6	Adecuada
	0 - 4	Inadecuada

- Baremos para las dimensiones de la variable prácticas preventivas:

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

3.4.2.1 Validación

El cuestionario que se utilizó en esta investigación ha sido validado por medio del método de juicio de expertos, en este caso se buscó la opinión de 3 obstetras con grado de magister en Salud Sexual y Reproductiva, quienes analizaron el instrumento teniendo en

cuenta criterios como la pertenencia, claridad y relevancia para así poder determinar si el instrumento era aplicable para este estudio (anexo 2.1).

3.4.2.2. Confiabilidad

Para la confiabilidad del instrumento, éste fue sometido a una prueba piloto dirigido a 20 mujeres que no son parte del estudio pero que comparten las mismas características.

La confiabilidad de la encuesta fue determinada empleando la prueba estadística del Alfa de Cronbach con un resultado de 0,814 para las 12 preguntas del cuestionario de conocimiento de cáncer de cuello uterino y 0,808 para las 6 preguntas de prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino, lo que demuestra que es un instrumento confiable para su aplicación.

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, y los resultados se presentaron en forma cuantitativa, y fueron expresados en tablas y gráficos estadísticos. El procesamiento y análisis estadístico de los datos que se realizó mediante la clasificación, ordenamiento y codificación de datos mediante el uso del programa estadístico Open Office Calc, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26, del mismo modo, se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6 Aspectos Éticos

El presente estudio tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (28) y la Declaración de Helsinki i (29), considerando:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Las mujeres en edad fértil pertenecientes a la muestra decidieron de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaron el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. Asimismo, fueron informados que son libres de desistir su participación en cualquier momento si así lo deseaban y que no serían perjudicados, así mismo, ellas pudieron abstenerse de participar en cualquier momento, si esta les generara incomodidad. Por otro lado, se garantizó la confidencialidad de las participantes y se les informó que los datos que se recolectaron servirán para el desarrollo de estudios futuros. Por otro lado, se realizó la solicitud de los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se

señala, además, que los participantes fueron tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de beneficencia: A las mujeres de edad fértil pertenecientes a la muestra se les brindó información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzará por medio de los resultados que se obtuvieron en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinó su conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.

Principio de no maleficencia: Se le brindó información a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona que tendrá su participación en la investigación.

Principio de justicia: Todas las participantes recibieron el mismo trato, garantizando la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismo.

Principio de integridad científica y conflicto de intereses: Los resultados de la investigación se trabajaron con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizó con transparencia. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado: En todo momento se respetó la voluntad del participante y se le informó sobre los objetivos de la investigación, se les explicó que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio debieron firmar las mujeres pertenecientes a la muestra el debido consentimiento y asentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote.*

Conocimiento	n	%
Alto	27	18,8
Medio	106	73,6
Bajo	11	7,6
Total	144	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En cuanto al conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Establecimiento de Salud I-3 Florida, se evidenció que el 73,6% de las mujeres encuestadas tuvieron un conocimiento medio, lo que significa que, si bien su conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino no es del todo bueno y completo, éstas mujeres tienen una noción acertada sobre la definición, vías de transmisión, entre otros aspectos del cáncer de cuello uterino lo que indica que éstas mujeres podrían tener una actitud positiva frente a las prácticas de prevención, además se evidenció que el 18,8% de las mujeres pertenecientes a la muestra mostraron un conocimiento alto y tan sólo un 7,6% presentan un conocimiento bajo lo que evidencia que la memoria de las mujeres de la muestra tiene un conocimiento pobre respecto al cáncer de cuello uterino ya sea en su definición, prevención, vías de trasmisión y signos y síntomas.

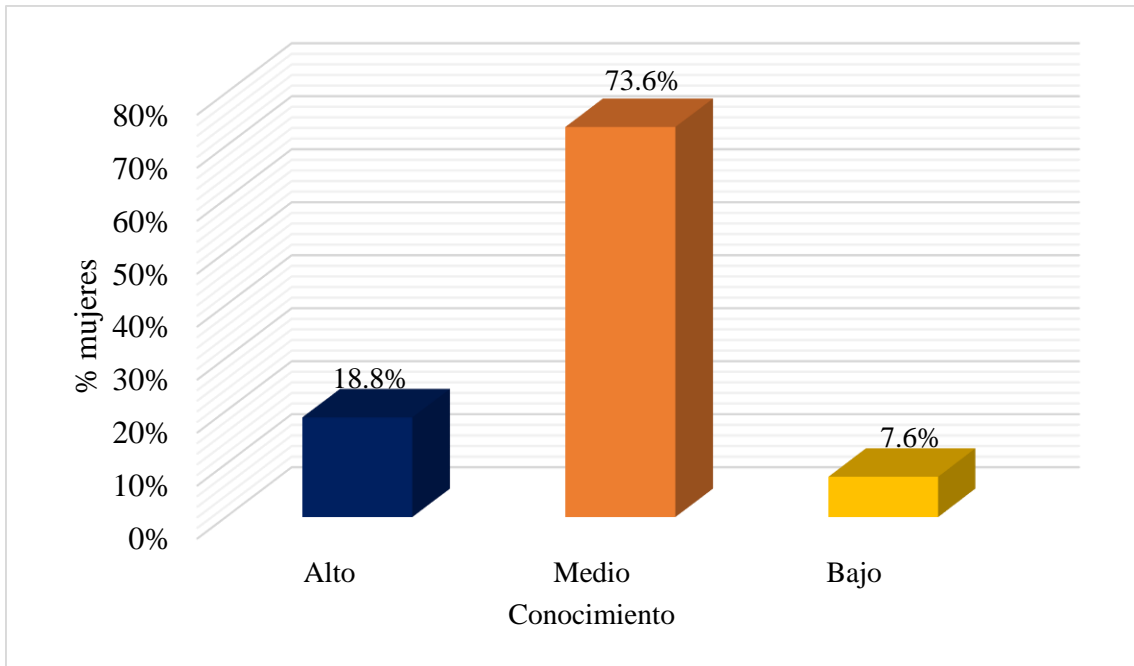


Figura 1. Gráfico de columnas de Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 1.

Tabla 2. *Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.*

Prácticas Preventivas	n	%
Adecuada	62	43,1
Inadecuada	82	56,9
Total	144	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2 se observa lo correspondiente a prácticas preventivas sobre cáncer de cuello se evidenció que el 56,9% de las mujeres pertenecientes a la muestra tienen prácticas inadecuadas, lo cual conlleva a una problemática, puesto que si las mujeres en su mayoría no tienen buenas prácticas preventivas esto significaría un riesgo para ellas ya que este hecho contribuye a que estén más propensas a que en algún momento de su vida desarrollen un cáncer de cuello uterino, por otro lado tenemos que el 43,1% de las mujeres encuestadas tienen prácticas preventivas adecuadas.

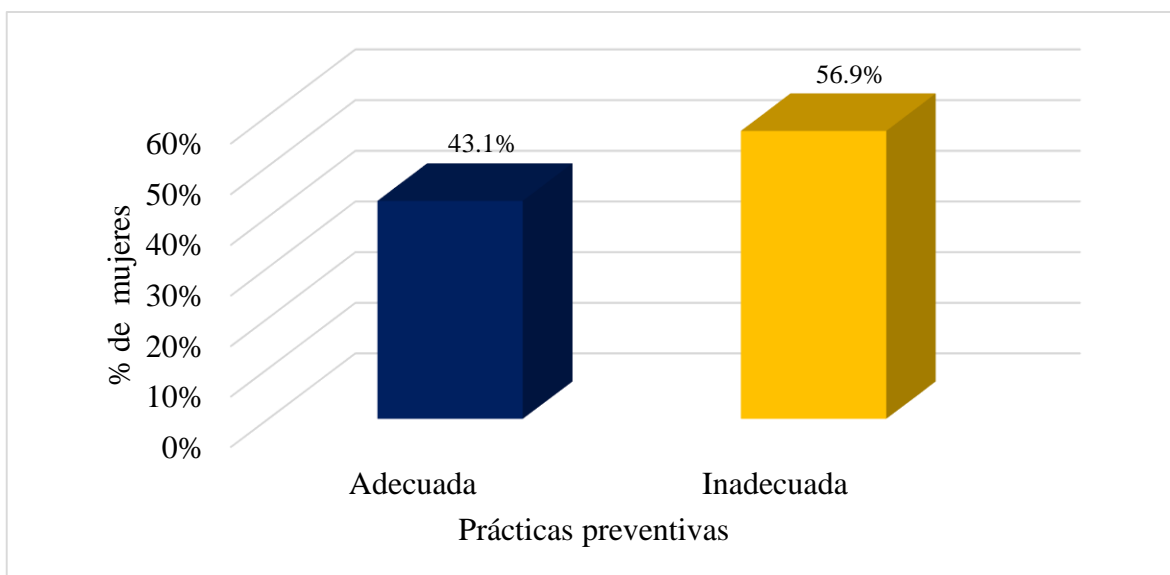


Figura 2. Gráfico de columnas de Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 2.

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.*

Nivel de conocimiento	Prácticas					
	Adecuada		Inadecuada		Total	
	n	%	n	%	n	%
Alto	19	13,2	8	5,6	27	18,8
Medio	39	27,1	67	46,5	106	73,6
Bajo	4	2,8	7	4,8	11	7,6
Total	62	43,1	82	56,9	144	100,0

Fuente: Instrumento de recolección

En la tabla 3, se evidencia que el 73,6% y el 7,6% de las mujeres que pertenecen a la muestra, tuvieron conocimiento medio y bajo, pero a su vez en su mayoría desarrollaron prácticas de prevención inadecuadas que se reflejan en el 67% y 7% respectivamente, esto nos refleja que, debido al poco conocimiento que tenían éstas mujeres es que llevaban a cabo prácticas de prevención inadecuadas; por otro lado el 18,8% de las mujeres pertenecientes a la muestra tienen un conocimiento alto y en su mayoría tienen prácticas de prevención adecuadas, dato que al ser comparado con los otros de esta tabla refleja que mientras menor conocimiento presenten las mujeres, presentarán prácticas de prevención inadecuadas con respecto al cáncer de cuello uterino.

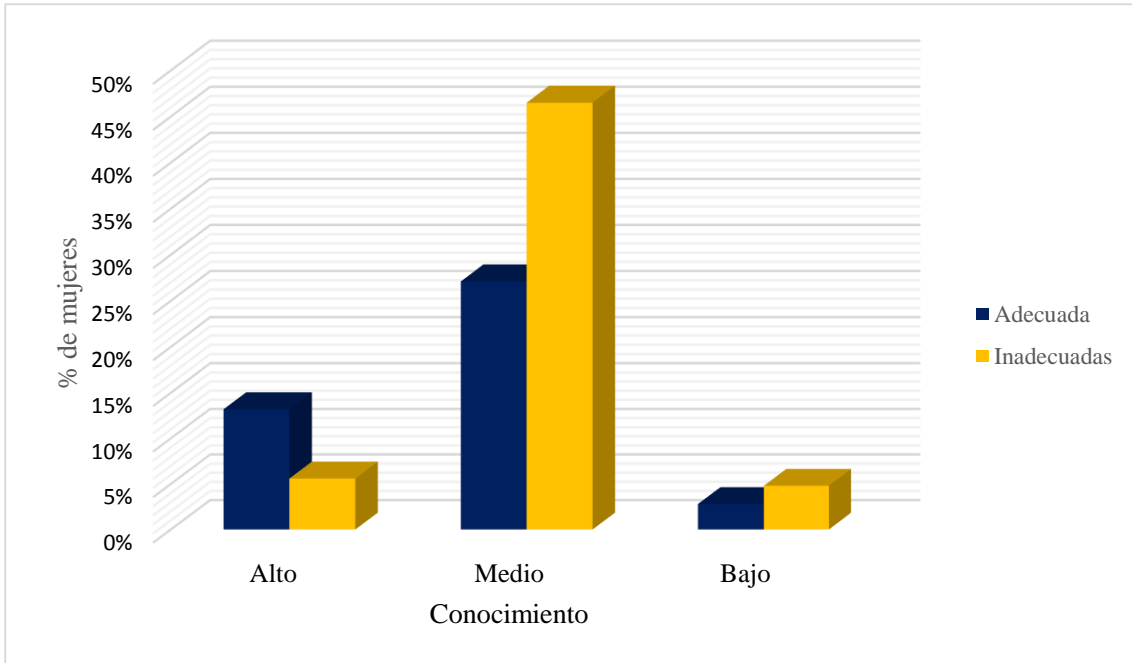


Figura 3. Gráfico de columnas de conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil. Identificar las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 3.

Tabla 3.1 *Correlación de Spearman entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida-Chimbote, 2023.*

Rho de Spearman		Prácticas
Conocimiento	Coefficiente de correlación	0,345
	p-valor	0,000
	N	144

P<0,05 significativo

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se determinó un coeficiente de correlación de Spearman de 0,345 y p-valor=0,000 < 0,05, para las variables de estudio, lo cual se interpreta que hay relación entre las dos variables. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna, es decir existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.

Tabla 4. *Características sociodemográficas de las mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.*

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		N	%
Edad	16 – 27 años	62	43,1
	28 - 38 años	54	37,5
	39 – 49 años	28	19,4
Lugar de procedencia	Rural	24	16,7
	Urbana	120	83,3
Estado civil	Soltera	84	58,3
	Casada	25	17,4
	Conviviente	32	22,2
	Viuda	3	2,1
Grado de instrucción	Primaria	14	9,7
	Secundaria	43	29,9
	Técnico superior	19	13,2
	Universitaria	68	47,2
Ocupación	Ama de casa	36	25,0
	Independiente	64	44,4
	Empleada	26	18,1
	Estudiante	18	12,5
Total		144	100,0

Fuente: Instrumento de recolección

Con respecto a las características sociodemográficas de las mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023, se halló que el 43,1% de mujeres tiene de 16 a 27 años de edad, el 83,3% proceden de la zona urbana, el 58,3% son solteras, el 47,2% tienen grado de instrucción universitaria y el 44,4% trabajan de manera independiente, el hecho de que la mayoría de mujeres sean de zona urbana y de grado de instrucción universitario puede haber sido un factor que contribuyó con los resultados obtenidos en cuanto al conocimiento.

4.2 DISCUSIÓN

El cáncer de cuello uterino o cáncer cervical es una neoplasia que se origina en las células que revisten el cuello del útero y que con el pasar de los años se ha ido convirtiendo en un problema de salud pública a nivel mundial, debido a que, además de ser el cuarto tipo de neoplasia que se presenta con mayor frecuencia en las mujeres también es una de las principales causantes de muerte en la población femenina (1).

En esta problemática influye mucho tanto el conocimiento que tienen las mujeres como las prácticas preventivas que llevan a cabo, si bien muchas mujeres conocen algunos aspectos específicos sobre cáncer de cuello uterino en muchos casos no tienen conocimiento eficiente y no buscan seguir informándose, esto hace que al estar informadas a medias las mujeres muchas veces no realicen prácticas preventivas adecuadas significando esto un alto riesgo ya que conlleva a que la prevalencia del cáncer de cuello uterino siga aumentando, poniendo en riesgo la vida de más mujeres.

En la tabla 1, se evidencia que el 73,6% de las mujeres que formaron parte de la muestra de estudio si bien tenían conocimientos respecto al cáncer de cuello uterino, este conocimiento no era del todo bueno, reflejándose en un conocimiento medio, seguido por un 18,8% que sí tuvieron conocimiento más completos lo que se reflejó en un conocimiento alto y por último tan sólo un 7,6% de las mujeres de la muestra no han sido informadas de manera correcta o incluso no han estado informándose mucho sobre este tema pues presentaron un conocimiento bajo.

Estos resultados se asemejan a los resultados que obtuvo Cerna G. (10) Lima 2022, los que reflejaron que el 59,8% obtuvieron un conocimiento medio, el 29,3% tuvo un conocimiento alto y tan sólo el 10,9% tuvo un conocimiento bajo. De tal manera se asemejan también a los resultados obtenidos por Tarrillo M. (13) Chiclayo 2021, quien reportó que el 69,3% de las mujeres de su muestra presentaron un conocimiento medio, el 26,7% tuvieron un conocimiento bajo y el 4% tuvo un conocimiento alto.

Si bien los resultados muestran que más de la mitad de las mujeres que fueron intervenidas tienen un conocimiento regular sobre cáncer de cuello uterino, hay una pequeña cantidad de ellas que aún deben ser capacitadas sobre este tema para que así las mujeres tengan conocimiento sobre el riesgo que implica un cáncer de cuello uterino y así tomen conciencia sobre las prácticas que llevan a cabo, pues el Perú es un país que no escapa de la

problemática, pues cada año se reportan más casos de cáncer de cuello uterino en distintas ciudades del país y muchas veces las mujeres afectadas no habían recibido una información sobre este cáncer (4).

Si bien es reconfortante que una muy pequeña parte de las mujeres intervenidas tengan un conocimiento bajo, esto no debería tomarse como una victoria pues de todas maneras se debe buscar seguir trabajando en la información que se brinda a las mujeres de distintas zonas y sobre todo buscar la manera de que esta información llegue cada vez a más mujeres ya sea implementando talleres didácticos, entre otras cosas. El sector salud juega un papel muy importante en esto ya que ellos deben enfatizar en que las mujeres mejoren su conocimiento sobre estos temas para así también mejorar las prácticas de prevención que ellas puedan realizar, en este caso el sector salud debe incentivar a las mujeres a acudir a los establecimientos para distintos métodos de diagnóstico.

En la tabla 2, se pone en evidencia que más de la mitad de las mujeres intervenidas no toman muy en serio el cáncer de cuello uterino, pues muchas de ellas no buscan informarse sobre el tema e incluso no realizan la prevención adecuada es por ello que según lo evaluado éstas mujeres realizan prácticas preventivas inadecuadas representando un total de 56,9% y por otro lado el 43,1% de las mujeres realizan prácticas preventivas adecuadas predisponiendo a que éstas mujeres tienen menor probabilidad de en algún momento presentar un cáncer de cuello uterino.

Los resultados obtenidos en cuanto a prácticas preventivas se asemejan a los obtenidos por Andamayo R., Gomez R. (11) Lima 2021, quienes en su estudio obtuvieron como resultados que, el 71,7% tuvieron prácticas de prevención inadecuadas y tan sólo el 28,3% de su muestra tenían prácticas de prevención adecuadas. Asimismo, se asemejan a los resultados obtenidos por Castañeda R, Hurtado N. (12) Callao 2021 quienes en su estudio realizado obtuvo como resultado que el 54,5% de las mujeres que formaron parte de su muestra presentaron prácticas preventivas inadecuadas y el 46,5% de su muestra presentaron prácticas preventivas adecuadas.

Cuando se habla de prevención no sólo se trata de prevenir la enfermedad, sino además de buscar la reducción de los factores de riesgo para una enfermedad y busca detener el avance de dicha enfermedad(25) Los resultados obtenidos causan un poco de preocupación debido a que las mujeres no realizan prácticas preventivas adecuadas en su mayoría y esto

implica un gran riesgo tanto en la salud como en la vida para ellas, ya que si bien el cáncer de cuello uterino es una neoplasia muy peligrosa la única manera de evitarla es con las prácticas preventivas, y el hecho de no realizarla expone a estas mujeres a que puedan desarrollar esta neoplasia y de continuar sin realizarlas puedan incluso perder la vida.

En la tabla 3, respecto a la investigación de las variables en forma asociada, se evidencia que, si bien las mujeres encuestadas en su mayoría presentaron un conocimiento medio (73,6%), la mayoría de ellas no realizaban prácticas preventivas adecuadas (46,7%) y aquellas mujeres que tuvieron conocimiento bajo (7,6%) presentaron prácticas preventivas inadecuadas, pero por otro lado aquellas mujeres que tuvieron conocimiento alto (18,8%) tuvieron prácticas preventivas adecuadas. Estos resultados reflejan que mientras menos sea el conocimiento que tengan sobre cáncer de cuello uterino, las prácticas de prevención serán más inadecuadas y esto se corrobora con el coeficiente de correlación de Spearman de 0,345 y un $p\text{-valor}=0,000 < 0,05$ para las variables de estudio, lo cual indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino.

Estos resultados se asemejan a los resultados obtenidos por Cerna G. (10) Lima 2022, quien en su investigación concluyó que si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en las usuarias de su muestra. Además, se asemejan a los resultados obtenidos por Andamayo R, Gómez R. (11) Lima 2021 quienes reportaron que si existe relación relativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino.

Si bien el cáncer de cuello uterino puede ser prevenido, eso no ha hecho que las estadísticas sobre su prevalencia disminuyan, es más hay un aumento de casos y esto conlleva al aumento de la mortalidad de las mujeres agregando. Estudios que se han hecho a nivel nacional como nivel local demuestran que, si bien las mujeres pueden conocer el tema y las medidas preventivas, en su mayoría no realizan prácticas preventivas (6).

Este argumento se ve sustentado en la tabla 3 que indica que aquellas mujeres con un conocimiento medio y bajo fueron aquellas que presentaron prácticas preventivas inadecuadas, a diferencia de las que tuvieron conocimiento alto, ellas si presentaron prácticas adecuadas lo cual pone en evidencia que mientras las mujeres más se capaciten o se informen sobre el cáncer de cuello uterino esto las encaminará a que la prevención que realicen sea la

mejor, para así evitar la propagación de este cáncer. Es por ello que además se centrarse en brindarle información las mujeres sobre el tema se les debe también influenciar para que realicen la prevención.

En la tabla 4, se puede observar los resultados en cuanto a las características sociodemográficas de las mujeres que formaron parte de la muestra, quienes evidencian que la mayoría de las mujeres tenía entre 16 y 27 años (43,1%) lo cual podría indicar que debido a su edad se encuentran mejor informadas, la mayoría de ellas pertenecían a la zona urbana (83,3%) siendo esto algo positivo debido a que muchas veces en las zonas urbanas tienen mejores oportunidades en cuando a educación y acceso a la salud a diferencia de la zona rural; en cuando a su estado civil la mayoría eran soltera (58,3%) , el 47,2% tenían como grado de instrucción universitaria y para finalizar el 44,4% tenían algún tipo de trabajo independiente.

Las características sociodemográficas son de gran influencia en este caso, puesto que muchas veces las diferencias sociodemográficas permiten que cierto grupo de personas tenga reciba mucha más información que otros e incluso que tengan más oportunidades. Según reportes estadísticos realizados a nivel mundial, la desigualdad en cuanto acceso a la salud es un factor muy importante e influyente, pues la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino es hasta 3 veces más alta en el área de América Latina y el Caribe que en Norteamérica, esto debido a que los países con mayores ingresos han puesto en marcha diferentes programas para la prevención del cáncer de cuello uterino como programas de vacunación de niñas con VPH en cambio en los países con bajos ingresos (2).

V. CONCLUSIONES

- En cuanto al conocimiento por parte de las mujeres que fueron intervenidas, predominó el conocimiento medio, el cual fue representado por el 73,6%, lo que indica que, si bien las mujeres tienen conocimiento sobre el tema, no conocen en su totalidad todos los aspectos específicos y es necesario contribuir a la mejora del conocimiento para evitar posibles riesgos a futuro.
- Las mujeres que formaron parte de la muestra demostraron que a pesar de que el cáncer de cuello uterino es un tema de mucha preocupación debido a su nivel de peligro y debido a que su prevalencia cada vez es mayor, ellas aún le restan importancia pues se evidenció que la mayoría de ellas presentaron prácticas preventivas inadecuadas, lo cual fue representado por el 56,9%
- Se logró demostrar que el conocimiento de una persona influye mucho en sus actitudes y en las decisiones que toma, pues se evidenció que mientras las mujeres presentaban menos conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino tenían, presentaban con más prevalencias prácticas preventivas inadecuadas, lo que se vio plasmado en el 73,6% y 7,6% de las mujeres que tuvieron conocimiento medio y bajo y de ella la mayoría tuvieron prácticas preventivas inadecuado representando un 46,5% y 4,8%.
- Las características sociodemográficas que más prevalecieron fueron en cuanto a la edad, el 43,1% tenían entre 16 a 27, respecto a procedencia, el 83,3% eran de zona urbana; sobre el estado civil, el 58,3% eran solteras; en cuanto al grado de instrucción, el 47,2% eran de grado universitario y en cuanto a la ocupación, el 44,4% tenían algún trabajo independiente. Datos que favorecieron a la investigación, pues el hecho de que la mayoría de las mujeres sea de zona urbana es un punto a favor, pues a diferencias de las de la zona rural tienen acceso a más información, el grado de instrucción en este caso también influyó mucho en los resultados pues la mayoría de las mujeres han sido universitarias.

VI. RECOMENDACIONES

- Realizar talleres o sesiones educativas en las que participen obstetras capacitadas para brindar información sobre cáncer de cuello uterino, éstos deben estar dirigidos a la población en general, no sólo en los establecimientos de salud; sino además también en universidades y centros de trabajo, con la finalidad de brindar la información correcta y precisa sobre la problemática de salud, enfocándose primordialmente en el peligro que representa el hecho de estar desinformados.
- Promover campañas de promoción y prevención que estén dirigidas específicamente a la población femenina, enfocándose en las prácticas preventivas, incentivándolas a realizarlas con mayor frecuencia y de manera correcta.
- El sector Salud debe poner más énfasis en las zonas rurales y las zonas más alejadas, pues ellos carecen de información y sobre todo éstas personas no tienen tan fácil acceso al servicio de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de cuello uterino. OMS [internet]. 2023 [Consultado 2023 oct 27]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer#:~:text=En%20el%20%20C3%A1mbito%20mundial%20el,de%20ingresos%20bajos%20y%20medianos.>
2. Organización Panamericana de Salud. Cáncer cervicouterino. OPS [internet]. 2020 [Consultado 2023 oct 27]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
3. American Cancer Society. Estadísticas importantes sobre el cáncer de cuello uterino. ACS [Internet]. 2023 [Consultado 2023 oct 27]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/acerca/estadisticas-clave.html>
4. Rivas A. Perú reporta aumento de casos de cáncer de cuello uterino. CMP [internet]. 2022 [Consultado 2023 oct 27]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/peru-reporta-aumento-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino/>
5. Toegovnik J. La lucha contra el cáncer de cuello uterino. ONU [internet]. 2023 [Consultado 2023 oct 29]. Disponible en: <https://unric.org/es/la-lucha-contra-el-cancer-de-cuello-de-utero/>
6. Type Noticias [internet] Lima: Tv Perú Noticias; 2023 Ago 1 [Consultado 2023 oct 29]. Disponible en: <https://www.tvperu.gob.pe/noticias/nacionales/minsa-reporte-incremento-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-en-chimbote>
7. Ortiz J, Vega B, et al. Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021 [internet] Cuenca: Universidad de Cuenca; 2021 [Consultado 2023 oct 29]. Disponible en : [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ConocimientoYPracticasDePrevencionDeCancerDeCuello-8273496%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ConocimientoYPracticasDePrevencionDeCancerDeCuello-8273496%20(1).pdf)
8. Flores K, et al. Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, Hospital amazónico de Yarinacocha [internet] Yarinacocha: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023 [Consultado 2023 oct 29]. Disponible en:

- <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8410/TFO00462F64.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Chujutallo L. Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S Progreso setiembre 2020 [internet] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2022 [Consultado 2023 oct 29]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1683>
 10. Cerna G. Conocimiento del cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Huánuco, 2021 [internet] Huánuco: Universidad Norbert Wiener; 2022 [Consultado 2023 oct. 29]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6763>
 11. Andamayo R, Gomez R. Nivel de conocimiento y medidas preventivas, frente al cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del centro poblado de Viñas, Pampas- Huancavelica-2021 [internet] Huancavelica: Universidad Nacional del Calla; 2021 [Consultado 2023 oct 29]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6488>
 12. Castañeda R, Hurtado N. Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 49 años que acuden al consultorio de ginecología del Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión- Ayacucho, 2021 [internet] Ayacucho: Universidad Nacional del Callao; 2020 [Consultado 2023 oct. 29]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6102>
 13. 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 Torivio de Mogrovejo; 2021 [Consultado 2023 oct 29]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3949>
 14. Real Academia Española. Conocimiento. RAE [internet] [consultado 2023 oct 29]. Disponible en: <https://dle.rae.es/prevenci%C3%B3n>
 15. Marín A, Coll F. Conocimiento [internet] Economipedia; 2021 [Consultado 2023 oct. 29] Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
 16. American Society of Clinical Oncology. ¿Qué es el cáncer? ASC [internet]. 2019 [Consultado 2023 oct 29]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atenci%C3%B3n-del-cancer/conceptos-b%C3%A1sicos-sobre-el-cancer/%C2%BFque-es-el-c%C3%A1ncer>

17. Sánchez L. Cáncer de cérvix. SEOM [internet]. 2023 [Consultado 2023 oct 29]. Disponible en: <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/cervix>
18. MSD. Cáncer de cérvix[internet]. 2023[Consultado 2023 oct 29]. Disponible en: <https://www.msd.es/stories/cancer-de-cervix/>
19. Centros para el control y la prevención de Enfermedades. ¿Qué puedo hacer para reducir el riesgo? CDC [internet]. 2023[Consultado 2023 oct 29]. Disponible en: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/basic_info/prevention.htm#:~:text=Las%20cosas%20m%C3%A1s%20importantes%20que,no%20dio%20un%20resultado%20normal.
20. American Cancer Society. Etapas del cáncer de cuello uterino. ACS [internet]. 2020 [Consultado 2023 oct. 29]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/clasificacion-de-la-etapa.html>
21. Sociedad Española de Oncología Médica. Estadificación del cáncer de cérvix. SEOM [internet]. 2023 [Consultado 2023 oct 29]. Disponible en: <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/cervix?start=7>
22. Ministerio de Salud del Perú. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del Cáncer de cuello uterino[internet] [consultado 2023 nov 19]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284801-guia-de-practica-clinica-para-la-prevencion-y-manejo-del-cancer-de-cuello-uterino-guia-tecnica>
23. MedlinePlus. Cáncer cervical [internet]. 2023 [Consultado 2023 oct 29]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000893.htm>
24. Organización Panamericana de la Salud. Todo lo que debes saber sobre el PAP. OPS [internet]. [Consultado 2023 nov. 19]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/todo-lo-que-debes-saber-sobre-pap>
25. Ministerio de Salud del Perú. Directiva Sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante detección temprana y tratamiento de lesiones pre malignas incluyendo carcinoma in situ [internet] [Consultado 2023 nov 19]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/07/1005684/rm-576-2019-minsa.pdf>
26. Organización Panamericana de la Salud. Pruebas de VPH para el Tamizaje del Cáncer Cervicouterino[internet] [Consultado 2023 nov 19]. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino/pruebas-vph-para-tamizaje-cancer-cervicouterino#:~:text=La%20prueba%20de%20VPH%20es,desarrollar%20c%C3%A1ncer%20de%20cuello%20uterino.>

27. Dominguez J. Manual de Metodología de Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH.
28. Consejo universitario de la Universidad Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación [internet] [consultado 2023 nov 19]. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
29. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos [Internet] [Citado 03 dic 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida-Chimbote, 2023”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida Chimbote, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>-Determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023. 2. Identificar las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023. 	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida-Chimbote, 2023.</p> <p>H_i: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida-Chimbote, 2023.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino Dimensiones: Aspectos específicos sobre cáncer de cuello uterino. Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino.</p> <p>Variable 2: Prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino Dimensiones: Prácticas de prevención primaria Prácticas de prevención secundaria</p>	<p>Tipo de investigación Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional</p> <p>Diseño de investigación: Diseño no experimental, de corte transversal</p> <p>Población</p> <p>La población estará conformada por 230 mujeres de edad fértil que son usuarias de planificación familiar del Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, durante el período de estudio y que cumplan con los criterios seleccionados para su elección.</p>

	<p>3. Establecer la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.</p> <p>4. Describir las características sociodemográficas de las mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023.</p>			<p>Muestra La muestra finita estará conformada por 144 mujeres que cumplan con los criterios de inclusión para su selección.</p> <p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de características sociodemográficas. • Cuestionario de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino. • Cuestionario de prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino.
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL, ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 FLORIDA- CHIMBOTE, 2023”

Estimada usuaria, el siguiente cuestionario está destinado a determinar si existe relación entre el conocimiento y las 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 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?

- 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 y/o personales 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 SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

1. ¿Usualmente estoy informándome acerca del cáncer de cuello uterino?
 - b. Si
 - c. 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 3. Validez del Instrumento

A. Reporte de validación

Experto 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos:	ADRIANA HEIDY EVANGELISTA HUERTO
N° DNI / CE:	09022882
Teléfono / Celular:	910224547
Email:	hedy23@hotmail.com
Título profesional:	OBSTETRA
Grado académico:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>
Especialidad:	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
Institución que labora:	CENTRO DE SALUD SANTA
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-3 Florida, 2023”
Autor:	Elena Victoria Ramirez Pérez.
Programa académico:	Obstetricia
 Mg. Hedy Evangelista Huerto COP 3819 Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: : “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida-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?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
11.	Si una mujer tiene VIH ¿Puede este ser un factor predominante a que pueda desarrollar cáncer de cuello uterino?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
12.	¿El no usar preservativo en las relaciones sexuales es un factor de riesgo de cáncer de cuello uterino?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
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?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
2.	¿Usted usa el preservativo cada vez que tiene relaciones sexuales?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
3.	¿Consume diariamente frutas y verduras?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
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?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
5.	¿Me he realizado el examen de Papanicolaou después de haber iniciado mi actividad sexual?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
6.	¿Me hago el examen de Papanicolaou una vez al año?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

Recomendaciones: Ninguna



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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. ING. PERLA P. KRISTY BUSTOS HUERTO DNI: 09022887



Experto 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: MIRIAM DORES LLATAMANGO MENDEZ	
N° DNI / CE: 32852995	
Teléfono / Celular: 951997606. Email: gdo28@hotmail.com	
Título profesional: OBSTETRA	
Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>	
Especialidad: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	
Institución que labora: HOSPITAL LA CAJETA	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Título: "Conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del Establecimiento de Salud I-3 Florida;2023" Autor: Elena Victoria Ramirez Perez. Programa académico: Obstetricia	
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HOSPITAL "LA CAJETA" CHIBOTE  DR. ELENORA D. LARRAÑAGA ROJAS DNI. 32662995- COR 7202 Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: : “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida-Chimbote, 2023”

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

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

Recomendaciones:

NINGUNA

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

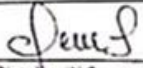
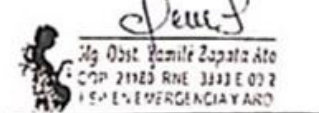
Nombre y Apellidos del Experto: Dr. /

~~Mg.~~ OBS. MIRIAM DORA LLATAMANGA MENDEZ..... DNI: 32852995

Gobierno del Perú
Dirección Regional de Salud
Hospital "La Cruz"
Obst. Mg. Miriam Dora Llatamanga Mendez
DNI: 32852995 - C.P. 7202

Experto 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos:	Jeanne Yamile Zapata Ato
N° DNI / CE:	40210424
Teléfono / Celular:	948915563
Email:	Yamile240599@hotmail.com
Título profesional:	Obstetra
Grado académico:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>
Especialidad:	Salud, sexual y Reproductiva
Institución que labora:	Hospital La Calata
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-3 Florida, 2023"
Autor:	Elena Victoria Ramirez Pérez.
Programa académico:	Obstetricia
  Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: : “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida-Chimbote, 2023”

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

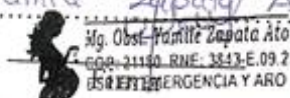
10.	¿Los antecedentes familiares y/o personales de cáncer de cuello uterino es un factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X	
11.	Si una mujer tiene VIH ¿Puede este ser un factor predominante a que pueda desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X	
12.	¿El no usar preservativo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

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg. Jeanne Yamile Zapata Ato

DNI: 40210424



Anexo 04. Confiabilidad del Instrumento

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
	7	Alto
D1: Aspectos específicos sobre cáncer de cuello uterino	3 - 6	Medio
	0 - 2	Bajo
	5	Alto
D2: Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino	2 - 4	Medio
	0 - 1	Bajo

PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CUELLO

Estadísticas de fiabilidad: Prácticas

K20	N de elementos
,808	6

Estadísticas de fiabilidad: Prácticas

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

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

$$KR20 = 0.808$$

BAREMACIONES

Baremos para las dimensiones de prácticas

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

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023”

Investigadora: Ramirez Pérez Elena Victoria

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023””, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023 dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base a la jefatura del Establecimiento de Salud, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 946954365

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo jkpc21101998@gmail.com, una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Firma
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Elena Victoria Ramirez Pérez y estoy haciendo la investigación titulada: “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023” la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación: “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida- Chimbote, 2023”	Sí	No
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	----

Fecha: _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida-Chimbote, 2023” y es dirigido por Elena Victoria Ramirez Pérez, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-3 Florida-Chimbote, 2023. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de la jefa del Establecimiento de Salud. Si desea, también podrá escribir al correo elena-vrp@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética en Investigación, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe

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

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2023-ULADECH CATÓLICA

C.D Lino Isaac Ramos Olórtiga.
Gerente CLAS – Centro de Salud Florida.

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Elena Victoria Ramirez Perez, con código de matrícula N° 0102162082 quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado “Conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Establecimiento de Salud I-3 Florida-Chimbote; 2023”, durante el mes de noviembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Asentamiento. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Elena Victoria Ramirez Perez

DNI. N° 75271501

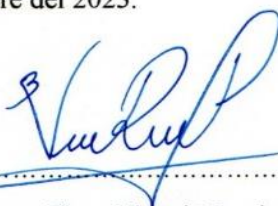
MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD PACIFICO NORTE
A. CLAS "FLORIDA"
Mj. C.D. Lino Isaac Ramos Olórtiga
GERENTE
JEFE DEL CENTRO DE SALUD "FLORIDA"

Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración Jurada, Base de datos, Fotos)

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL, ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 FLORIDA- CHIMBOTE, 2023”: Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informado, donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote, 12 de noviembre del 2023.



Elena Victoria Ramirez Pérez
DNI: 75271501
N° DE ORCID: 0000-0002-3091-3682
CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0102162082

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
	PARTICIPANTE	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	TOTAL	CLASIFICACIÓN							
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	3	medio							
2	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	5	medio							
3	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	medio							
4	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	5	medio							
5	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	medio							
6	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	4	medio							
7	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	6	medio							
8	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	5	medio							
9	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	6	medio							
10	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	7	medio							
11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	10	medio							
12	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	medio							
13	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	3	medio							
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	Alto							
15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	3	medio							
16	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	8	medio							
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	Alto							
18	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	Alto							
19	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	10	medio							
20	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	medio							
21	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	8	medio							
22	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	2	bajo							
23	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	6	medio							
24	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	5	medio							
25	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	5	medio							
26	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	medio							
27	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	4	medio							
28	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	Alto							
29	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	3	medio							
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Alto							
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Alto							
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	Alto							
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Alto							
34	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	6	medio							
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	Alto							
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Alto							
37	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	Alto							
38	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	10	medio							
39	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	7	medio							
40	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	bajo							
41	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	8	medio							

LEYENDA	
RESPUESTA	CÓDIGO
Respuesta correcta	1
Respuesta incorrecta	0
CLASIFICACIÓN	PUNTAJE
Bajo	0-3
Medio	4-10
Alto	11-12



