

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS, COMUNIDAD DE UTCHUCLACHULIT, CHOTA 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORES

HERRERA GONZALES MARIA LIZETH

GONZALES GUEVARA ANITA

ASESOR

Dr. SÁNCHEZ DELGADO ANTONIO

CHOTA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
Licenciada por la SUNEDU / Resolución de Consejo Directivo N° 160-2018-SUNEDU/CD
Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud



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

Chota, 22 de marzo del 2024.

C.O. N° 013-2024-UI-FCCSS

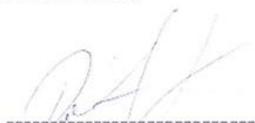
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Jefe de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, hace constar que el Informe Final de Tesis titulado: **“Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años, comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.”**, elaborado por las **Bachiller en Enfermería: Anita Gonzales Guevara y Maria Lizeth Herrera Gonzales**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presenta un **índice de similitud de 18%**, sin incluir, citas, referencias bibliográficas, fuentes con menos de 20 palabras y depósitos de trabajos de estudiantes [desde el resumen hasta las recomendaciones]; por lo tanto, cumple con los criterios de evaluación de originalidad establecidos en el Reglamento Específico de Grados y títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, aprobado mediante Resolución de Facultad N° 075-2023- FCCSS-UNACH /C.

Se expide la presente, en conformidad a la directiva antes mencionada, para los fines que estime pertinentes.

Atentamente,





Mg. RAFAEL ARTIDORO SANDOVAL NUÑEZ
JEFE (e) DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FCCSS- UNACH

C.c.
Archivo
RASN/J-UI-FCCSS
Chota 2024



Unidad de Investigación
Facultad en Ciencias de la
Salud
UNACH

Of. Administrativas: Jr. José Osorio N° 418 – Chota
Unidad de Investigación – Campus Universitario de Colpamata

Telf. 076-351144
Correo: investigacionfcs@unach.edu.pe

TESIS DE CANCER DE CUELLO UTERINO- ANITA Y LIZETH 2024.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	18%	5%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	www.repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	

		<1 %
10	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.upecen.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
18	1library.co Fuente de Internet	<1 %
19	Irma Yupari-Azabache, Santiago M. Benites, Nélida Milly Otiniano, Pablo Aguilar Ch, Cecilia V. Romero, Shane Sergent. "Nivel de conocimientos y su relación con las actitudes	<1 %

y prácticas preventivas del Zika", Revista MVZ
Córdoba, 2018

Publicación

20

dspace.ucuenca.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

21

repositorio.continental.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía Activo

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
CHOTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE CÁNCER DE
CUELLO UTERINO EN MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS,
COMUNIDAD DE UTCHUCLACHULIT, CHOTA 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORES

HERRERA GONZALES MARIA LIZETH

GONZALES GUEVARA ANITA

ASESOR

Dr. SÁNCHEZ DELGADO ANTONIO

CHOTA – PERÚ

2024

COMITÉ CIENTÍFICO



Mg. Antonio Sánchez Delgado
Docente EPE - UNACH

Dr. Antonio Sánchez Delgado
Asesor

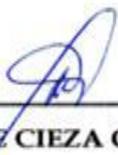


Dr. Eulises Cabrera Villena
Presidente del Comité Científico



Mg. Wilder O. Carranza Carranza
C.E.P. 73490

Mg. Wilder Ovidio Carranza Carranza
Miembro del Comité Científico



Mg. NOE CIEZA OBLITAS

Mg. Noe Cieza Oblitas
Miembro del Comité Científico

AGRADECIMIENTOS

A Dios el único ser supremo que nos ha dado la vida, la salud y el conocimiento necesario para iniciar la formación profesional en salud.

A nuestros padres quienes pusieron su confianza incondicional y apostaron por nuestra educación dándonos su apoyo moral, espiritual y económico.

A los docentes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, quienes fueron los pilares fundamentales en la impartición de los conocimientos y el acercamiento al conocimiento científico.

A nuestros compañeros y amigos quienes nos apoyaron y motivaron a continuar con el desarrollo de la investigación.

Al asesor Dr. Antonio Sánchez Delgado quien desinteresadamente nos brindó su tiempo y acompañamiento durante todo el desarrollo del proyecto y elaboración de la tesis.

A todas las mujeres de la comunidad de Utchuclachulit que firmaron el consentimiento informado y aceptaron brindar la información solicitada.

Anita y Maria Lizeth.

DEDICATORIA

A:

Dios por darnos la vida y ponernos en el sitio que hoy estamos logrando.

A nuestros padres por su incondicional apoyo en cada momento y a nuestros hijos por ser el motivo a seguir adelante para ser buenas personas y profesionales.

Anita y Lizeth.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	Viii
ABSTRACT	ix
CAPÍTULO I	
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	4
2.1. Antecedentes del estudio	4
2.2. Bases conceptuales	7
2.3. Definición de términos básicos	18
CAPÍTULO III	
MARCO METODOLÓGICO	20
3.1. Ámbito de estudio	20
3.2. Diseño de investigación	20
3.3. Hipótesis	21
3.4. Población y muestra	21
3.5. Operacionalización de variables	22
3.6. Descripción de la metodología	23
3.7. Procesamiento y análisis de datos	25
CAPÍTULO IV	
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	26
4.1. Resultado 1: Dimensión aspecto general	26
4.2. Resultado 2: Dimensión factores de riesgo	28
4.3. Resultado 3: Dimensión medidas preventivas	30
4.4. Resultado 4: Nivel de conocimientos	32
4.5. Resultado 5: Prácticas preventivas	34
4.6. Resultado 6: Nivel de conocimientos y prácticas preventivas	36
4.7. Prueba de hipótesis	38
CAPÍTULO V	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS	53

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Nivel de conocimiento según dimensión aspecto general sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.	26
Tabla 2. Nivel de conocimiento según factores de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.	28
Tabla 3. Nivel de conocimiento según dimensión medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.	30
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.	32
Tabla 5. Prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.	34
Tabla 6. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.	36
Tabla 7. Prueba de hipótesis sobre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.	38

ÍNDICE DE ABREVIACIONES

GTA:	Grupo Técnico Asesor
IMC:	Índice de Masa Corporal
ITS:	Infección de transmisión sexual
IVAA:	Inspección Visual con Ácido Acético
MINSA:	Ministerio de Salud
OMS:	Organización Mundial de la Salud
OPS:	Organización Panamericana de Salud
PAP:	Papanicolaou
RN:	Recién Nacido
SAGE:	Asesoramiento Estratégico
VPH:	Virus del Papiloma Humano

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022. Estudio de enfoque cuantitativo, relacional, observacional y transversal, con 80 mujeres que conformaron la muestra. Se utilizó un cuestionario para medir el nivel de conocimientos y una escala tipo Likert para determinar las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino. Los resultados muestran que según la dimensión aspecto general, el 42,5% de las mujeres mayores de 40 años tienen nivel de conocimiento medio; según la dimensión factores de riesgo, el 72,5% tienen conocimiento bajo y según la dimensión medidas preventivas, el 68,7% conocimiento medio. En relación a las prácticas preventivas, 60,0% tienen prácticas preventivas inadecuadas y el 40,0% adecuadas. Se concluye que el 53,6% tienen un nivel de conocimiento bajo y el 60,0% tienen prácticas preventivas inadecuadas sobre el cáncer de cuello uterino, con un P=valor de 0.000; por lo tanto, se concluye que, el nivel de conocimiento tiene una relación significativa con las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit Chota 2022, aceptándose la hipótesis planteada.

Palabras clave: conocimientos, prácticas preventivas, cáncer, cuello uterino.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the level of knowledge and preventive practices about cervical cancer in women over 40 years of age in the community of Utchuclachulit, Chota 2022. This was a quantitative, relational, observational and cross-sectional study with 80 women as the sample. A questionnaire was used to measure the level of knowledge and a Likert-type scale was used to determine preventive practices on cervical cancer. The results show that according to the general aspect dimension, 42.5% of the women over 40 years of age have a medium level of knowledge; according to the risk factors dimension, 72.5% have low knowledge and according to the preventive measures dimension, 68,7% have medium knowledge. In relation to preventive practices, 60.0% have inadequate preventive practices and 40.0% adequate. It is concluded that 53.6% have a low level of knowledge and 60.0% have inadequate preventive practices on cervical cancer, with a P=value of 0.000; therefore, the level of knowledge has a significant relationship with the preventive practices of cervical cancer in women over 40 years of age in the community of Utchuclachulit Chota 2022, accepting the hypothesis proposed.

Key words: knowledge, preventive practices, cancer, cervix.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Organización Mundial de la salud (OMS), el VPH transmitido sexualmente es la principal causa del 99% del cáncer de cuello uterino, ocupando el cuarto en incidencia y afectar principalmente a mujeres de 40 años a más [1]. De acuerdo con diversas investigaciones, un porcentaje significativo de la población en varios países tiene un bajo nivel de conocimiento sobre las medidas para prevenir el cáncer de cuello uterino. Específicamente, se informa que el 92.7% de la población tiene un bajo nivel de conocimiento en esta área [2]. En el año 2020 se diagnosticaron 604 000 casos de cáncer de cuello uterino y 342 000 muertes [3].

En América Latina y el Caribe, el cáncer de cuello uterino sigue siendo la primera causa de mortalidad por neoplasia malignas en las mujeres entre los 20 y 40 años de edad, se estima que se originan alrededor de 92,136 casos y 37,640 defunciones al año, representando una considerable pérdida económica de 3,600 millones, hasta el punto que las tasas de mortalidad por esta enfermedad son tres veces mayores en Latino América, el Caribe, también EE. UU y Canadá [4].

En el Perú, en el año 2020, el 24,1% de las pacientes fueron detectadas con cáncer de cuello uterino; cada 5 horas muere una mujer por dicha enfermedad según el Ministerio de Salud (MINSU). En cuanto a la percepción de la prevención del cáncer a nivel nacional en diferentes regiones del Perú, se encontró que el 88% de las personas refieren que es una enfermedad que se puede prevenir, en la selva el porcentaje es del 89,6%, en la costa es del 89,3% y en la sierra es del 86,5%. [5].

En Cajamarca en el año 2021, la liga de lucha contra el cáncer informó que se registraron 700 casos de esta neoplasia uterina, lo que representa el 40,2%; asimismo, en Chota en el mismo año se tamizaron a 853 mujeres que asistieron al hospital José Soto Cadenillas y se diagnosticó a 13 mujeres entre los 30 y 35 años de edad con esta enfermedad [6].

En la región Cajamarca, a nivel de la provincia de Chota son escasos los estudios acerca del conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino, por

ello es muy importante realizar la siguiente investigación para así poder comparar los resultados obtenidos con otros resultados de diferentes estudios, para que se identifique el nivel de conocimientos y prácticas preventivas, para disminuir el índice de casos de cáncer de cuello uterino [6].

Desde esta perspectiva, es necesario reforzar el conocimiento sobre las medidas y prácticas de prevención de este cáncer, porque diversos estudios epidemiológicos demuestran que está ligado al inicio prematuro de las relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales, uso inadecuado de métodos anticonceptivos, que conlleva a contagiarse de VPH [7]; por lo tanto, la población en estudio debe conocer y estar sensibilizada en la prevención.

Según otros estudios, en varios países se destaca que el 92,7% de la población tiene un bajo nivel de conocimiento sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino; así mismo, en el Perú en una investigación realizada por Pomatanta demostró que el 33,9% de la población tiene nivel de conocimiento bajo [8]; otro estudio realizado por Tarrillo M. mostró que el 69,3% de la población en estudio tiene un nivel de conocimiento medio, lo que evidencia que no hay una adecuada prevención de esta neoplasia [14].

En el Perú dentro de todas las medidas de prevención, se opta por las inmunizaciones contra el VPH, según la Norma Técnica de Salud N° 169 emitida por el Ministerio de Salud (MINSU) se vacuna con una dosis única a niñas y niños entre 9 a 13 años, 11 meses y 29 días. Es así, que en el año 2019 a nivel nacional la cobertura de la vacuna VPH fue del 87% (234,535 niñas) para la primera dosis y para la segunda 78% (211,339 niñas) [9]. Cabe mencionar, además, que desde marzo del año 2020 no se ha logrado vacunar a los adolescentes de forma oportuna, debido a la pandemia del Covid-19. Según cifras reportadas, en el Perú en el año 2021 la vacunación contra el VPH ascendió un 4% y hasta mayo del año 2022 se incrementó en un 3% más de cobertura [10].

Los estudios indican que es de vital importancia tener conocimiento sobre esta enfermedad, porque el cáncer de cérvix actualmente está afectando a la mayoría de damas; por lo que, al tener un adecuado conocimiento favorecerá a las mujeres

para que puedan estar sensibilizadas ante este daño y adopten medidas preventivas para un diagnóstico temprano y recibir un tratamiento oportuno y adecuado favoreciendo así su curación temprana [11].

La pregunta de investigación fue ¿Cuál es el nivel de conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años – comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022? Con el objetivo general para determinar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022 y los objetivos específicos fueron describir el nivel de conocimientos según dimensiones: Aspecto general, factores de riesgo, y medidas preventivas, identificar las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino y relacionar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la población antes mencionada.

Los resultados obtenidos del presente estudio de investigación son: según la dimensión aspecto general, el 42,5% de las mujeres mayores de 40 años tienen nivel de conocimiento medio; según la dimensión factores de riesgo, el 72,5% tienen conocimiento bajo y según la dimensión medidas preventivas, el 68,7% conocimiento medio. En relación a las prácticas preventivas, 60,0% tienen prácticas preventivas inadecuadas y el 40,0% adecuadas.

El estudio se estructura en los siguientes capítulos: Capítulo I: Introducción, donde se expone el problema de investigación; Capítulo II: Marco Teórico, que abarca antecedentes, base teórica y conceptos fundamentales; Capítulo III: Marco Metodológico, que detalla el diseño de la investigación, la población estudiada, los métodos y materiales utilizados, así como el procesamiento y análisis de los datos; en el Capítulo IV se presentan los resultados y se lleva a cabo la discusión, comparando los datos obtenidos con otros estudios y resaltando la opinión de los investigadores; Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, que se basan en los objetivos y resultados obtenidos. Por último, se incluyen las Referencias Bibliográficas y los Anexos de la investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Internacional

Guamán A y Lema G. (Ecuador, 2020) en su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres de la comunidad de Cercapata sobre el cáncer cérvico-uterino Suscal, 2020”; tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del cáncer cervicouterino en las mujeres de la comunidad de Cercapata. Estudio de tipo descriptivo, cuantitativo y prospectivo; utilizó una muestra de 162 mujeres entre 15 y 60 años. Sus resultados fueron que el 39,59% tienen un nivel alto de conocimiento, 19,22% un nivel medio y el 41,18% un nivel bajo de conocimiento; el 56,7% con actitudes desfavorables y el 38,44% prácticas incorrectas. Concluyeron que la comunidad indígena estudiada con cifras de alfabetización evidenció alto nivel de desconocimiento, al igual que las actitudes desfavorables y con prácticas incorrectas, que deben ser reforzados porque una de dos mujeres de esta comunidad no tiene información sobre el cáncer de cuello uterino [12].

Chuquirima K. (Ecuador, 2018) en su estudio “Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer cervicouterino en alumnas del bachillerato del colegio Adolfo Valarezo – Loja Ecuador periodo 2017 – 2018, tuvo como objetivo general determinar el conocimiento sobre prevención de cáncer cervicouterino en las alumnas del bachillerato del colegio Adolfo Valarezo. Estudio de enfoque cuantitativo, utilizó una muestra de 200 estudiantes de sexo femenino. Sus resultados fueron que el 63% tiene un nivel alto de conocimiento sobre prevención de cáncer cervicouterino, 52,5% un nivel medio y el 11,5% un nivel bajo de conocimiento. Concluyó que el conocimiento sobre prevención de cáncer cervicouterino es de nivel alto y señalan a los controles ginecológicos y al examen de papanicolaou como principales medidas de prevención [13].

Nacional

Tarrillo M. (Perú, 2022) en su investigación “Conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2022”, cuyo objetivo fue determinar las relaciones que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal; utilizó una muestra de 150 mujeres, para la recolección de datos se empleó un cuestionario. Como resultado se obtuvo que el 69,3% presento un nivel medio de conocimiento, el 4% un nivel alto de conocimiento y el 27,7 % un nivel bajo de conocimiento; el 64% tiene inadecuadas prácticas preventivas y el 36 % una adecuada de prácticas preventivas. Concluyó que el nivel de conocimiento y prácticas preventivas permite disminuir las enfermedades de cáncer de cuello uterino [14].

Sotomayor D. (Perú, 2021) en su estudio “Conocimiento y actitud frente a la prevención del cáncer de cuello uterino en el personal de enfermería del hospital Ilo II-1. Moquegua 2021” cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento y actitud frente a la prevención del cáncer del cuello uterino en el personal de enfermería del hospital Ilo II-1. Moquegua. Estudio de tipo cuantitativo, relacional y no experimental; la muestra fue conformada por 67 enfermeras. Sus resultados fueron que el 44,61% tiene un nivel alto de conocimiento, el 43.08% tiene un nivel medio y el 12,31% tiene un nivel bajo de conocimiento; en el nivel de actitud negativa presenta el 92,31% y el 7,69% una actitud positiva. Concluyó que el conocimiento y las actitudes preventivas tiene relación significativa. [15].

Chujutalli L. (Perú, 2020) en su estudio “Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S. Progreso Setiembre 2020”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P. S Progreso. Estudio de tipo cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo trasversal, correlacional y prospectivo; la muestra estuvo conformada por 60 mujeres. Sus resultados

fueron que el 56,7% de los encuestados tuvieron un nivel de conocimiento alto sobre el cáncer de cuello uterino y el 35% un nivel de conocimiento bajo; en las prácticas preventivas el 63,3% se realizó la prueba preventiva Papanicolau. Concluyó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino [16].

Carrasco A. (Perú, 2019) en su estudio “Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello en pacientes que acuden a un hospital público de Ayacucho 2019”, cuyo objetivo fue relacionar los conocimientos con las prácticas preventivas del cáncer en pacientes que acuden a un hospital. Estudio de tipo cuantitativo correlacional de investigación aplicada no experimental y transversal; la muestra estuvo conformada por 72 pacientes con cáncer, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario. Como resultado se determinó que el 43,1% tiene un conocimiento bajo sobre el cáncer de cuello uterino, el 36,1 % un conocimiento medio y el 20,8% un conocimiento alto. Concluyó que existe una correlación positiva moderada entre el conocimiento con las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en pacientes con diagnóstico de cáncer y lesión intrauterina [17].

Flores E y Palomino L. (Perú, 2018) realizaron el estudio “Conocimiento y actitud acerca del cáncer de cuello uterino en los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Ayacucho 2018”, cuyo objetivo general fue identificar el nivel de conocimiento y la actitud sobre el cáncer de cuello uterino del profesional de enfermería. Estudio de tipo cuantitativo descriptivo simple, transversal de diseño no experimental; la muestra fue 100 profesionales de enfermería. Sus resultados fueron que 66% de los profesionales tienen un nivel de conocimiento medio, 18 % un conocimiento alto y el 16% un conocimiento bajo. Llegaron a concluir que el nivel de conocimiento es bajo [7].

Regional

Chávez G. (Perú, 2018) realizó el estudio “Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en las alumnas de la Institución Educativa María de Nazaret Cajamarca - 2018”. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en alumnas de tercero, cuarto y quinto año de secundaria. Estudio de tipo descriptivo corte transversal con enfoque cuantitativo; utilizó una muestra de 60 alumnas, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario. Sus resultados fueron que el 3,3% tienen un nivel de conocimiento bajo; el 66,7% tienen un nivel de conocimiento medio y el 30% tienen un nivel de conocimiento alto. Concluyó que el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino que tienen las alumnas de la institución educativa María de Nazaret en su mayoría es de conocimiento medio [18].

Guevara K. y Rabanal Y. (Perú, 2017) realizaron el estudio “Conocimiento sobre los factores de riesgo y prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, en mujeres del centro de salud “Baños del Inca” Cajamarca - 2017”, cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, en mujeres. El estudio fue cuantitativo de tipo descriptivo correlacional y transversal; la muestra estuvo conformada por 75 mujeres que fueron atendidas en el Centro de Salud de Baños del Inca – Cajamarca. Como resultados obtuvieron que el 19% presentaron un conocimiento alto, el 57% tienen un conocimiento medio y un 24% tienen un conocimiento bajo acerca de los factores de riesgo para prevenir el cáncer de cuello uterino. Llegaron a concluir que no existe correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de autocuidado [19].

2.2. Bases conceptuales

2.2.1. Teoría de la promoción de la salud de Nola Pender

El presente estudio está basado en la teoría de la promoción de la salud de Nola Pender, se enfocó en la educación en salud a las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable, identificó la promoción

de la salud como un objetivo para el siglo XXI, como una medida de prevención para la aparición de enfermedad. Desarrolló cuatro metaparadigmas que son la salud, persona, entorno y enfermería [20,21].

Nola Pender considera como base las teorías de Albert Bandura, Fheater y Becker. La teoría de Albert Bandura es la teoría del aprendizaje social donde se centra que la persona adquiere conocimientos, reglas, habilidades, creencias y actitudes en el medio social en su entorno. La Teoría de Fheater con el modelo de la valoración de la motivación humana afirma que la conducta que tiene la persona es relacional. Por último, Nola Pender se basó en el modelo de Becker, creencias de la salud donde explica la conducta de la prevención de la enfermedad [21].

La teoría de Nola Pender nos permitirá como profesionales de salud a determinar, promocionar y tomar medidas de prevención como adoptar conocimientos básicos y específicos sobre la importancia de las medidas preventivas del cáncer de cuello uterino, en el desarrollo de esta investigación es determinar el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años [21].

2.2.2. Conocimiento de las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino

a. Definición del conocimiento.

El conocimiento es toda actitud que se refleja y produce el pensamiento humano, que puede tener un sentido psicológico como un sentido lógico. Para comprender por medio de la naturaleza, el conocimiento reside en la mente y en el cuerpo [22].

El conocimiento es el proceso de aprendizaje de la persona que ayuda a la memoria de largo plazo, dar significado a ideas, para así ser aplicadas en el ámbito social [23].

b. Tipos de conocimiento: [24]

- ✓ **Conocimiento empírico:** se fundamenta en vivencias y experiencias, donde la persona adquiere conocimientos mediante su sentido y sus actividades diarias [25].
- ✓ **Conocimiento científico:** es objetivo, sistemático, metodológico, riguroso, fundamentado y explicativo, se basa en la comprobación de los fenómenos más allá del conocimiento empírico, que busca posibles respuestas investigativas mediante un conjunto ordenado, sistematizado para el análisis de un fenómeno [26].
- ✓ **Conocimiento fisiológico:** es un tipo de saber organizado, articulado y sistematizado se refiere a la información que obtiene la persona mediante la lectura de libros, análisis de documentos, descubrir y explicar fenómenos [27].

c. Niveles de conocimiento:

- ✓ **Conocimiento Alto:** se denomina conocimiento positivo, debido a que hay una coherente asimilación cognitiva, y estos conocimientos han sido adquiridos por el paso del tiempo a través de la educación en salud y en muchos casos por conocimiento empírico, el tener un nivel de conocimiento alto en temas de salud favorece a la prevención de ciertas enfermedades [19].
- ✓ **Conocimiento Medio:** se denomina también conocimiento regular, porque el individuo asimilo ciertos conocimientos, pero no lo suficientes para lograr mejorar y mantener un correcto estado de salud [19].

- ✓ **Conocimiento Bajo:** se considerado como un conocimiento deficiente debido a que las ideas que este presentan son defectuosas, desorganizadas y carecen de fundamento lógico, ello repercute de manera negativa al momento de cuidar su estado de salud [19].

2.2.3. Prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino

a. Definición de prevención

La prevención es un conjunto de acciones que están destinadas a reducir las posibilidades de enfermarse de cáncer [28].

A nivel nacional, es sumamente importante, que se brinde atención integral, enfocado en la prevención cervicouterino sea multidisciplinario que permita establecer componentes clave desde la educación en salud comunitaria, la vacunación, el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno [29].

Según estudios hay diferentes maneras de prevenir el cáncer, por ejemplo: [28]

- Mejorar estilos de vida
- Modificar patrón alimentario.
- Acudir al establecimiento de salud en caso de sospecha de cáncer de cuello uterino.

b. Tipos de prevención.

➤ Prevención Primaria

- **Educación en salud “prevención cáncer de cuello uterino”**
El personal de salud debe realizar actividades de promoción de salud dirigida a niñas y adolescentes y ser captadas dentro de las instituciones educativas donde se realice sesiones educativas de orientación, sensibilización y prevención de cáncer de cuello uterino, además de ello se debe de capacitar y empoderar a los docentes de las instituciones educativas para que ellos dentro de sus sesiones de clase impartan ciertos

conocimientos para mejorar la salud de la población. Además de ello se tiene que priorizar la inmunización al 100% de la población objetivo sabiendo que es la medida de prevención más eficaz [17].

- **Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)**

La vacunación VPH según el esquema actual de vacunación está dirigida a niñas de 9 a 13 años de edad, con la finalidad de prevenir las enfermedades del papiloma humano [30].

Según las recomendaciones del grupo de expertos en Asesoramiento Estratégico (SAGE) sobre inmunización de la OMS y OPS, recomiendan inmunizar a todas las niñas entre 9 y 13 años siempre y cuando no haya iniciado una vida sexual activa. La OMS/OPS recomiendan administrarles dos dosis de la vacuna con un intervalo de seis meses entre ellas, la persona que haya recibido las dos dosis recomendadas estará protegida [31].

- **Prevención secundaria**

- **Detección y tratamiento de las lesiones precancerosas**

La forma de detectar de manera oportuna y rápida son ciertas pruebas como la prueba del IVAA y Papanicolau debido a que estas pruebas identifican presencia de células anormales.

Los diversos exámenes para detectar esta neoplasia incluyen:

- ✓ Cribado y tratamiento, mediante una prueba de detección, seguida de un tratamiento inmediato (como la crioterapia) de las lesiones detectadas.
- ✓ Detección y en las mujeres con resultado positivo la colposcopia, la biopsia y tratamiento según el resultado de la biopsia.

- ✓ En el caso de mujeres con resultado negativo en la prueba de IVAA o en el PAP, se deberá indicar que el próximo examen se realizará dentro de 3 años y en mujeres con resultado negativo en la prueba de tamizaje VPH, se realizará un nuevo tamizaje dentro de 5 años [29].

➤ **Prevención terciaria**

- **Tratamiento del cáncer cervicouterino y cuidados paliativos.**

Las principales opciones de tratamiento de cáncer de cuello uterino son la quimioterapia, radioterapia y la cirugía, siendo efectivo estos tratamientos si el cáncer es detectado en estadios tempranos como primera y segunda etapa, donde las células cancerosas aún no hay migrado a otros órganos. Si el cáncer es detectado en etapa final el desenlace final es la muerte debido a que el cáncer es metastásico y se ha distribuido a órganos vecinos incluso esas células malignas ya circulan en el torrente sanguíneo allí solo queda brindar cuidados paliativos para aliviar los signos y síntomas del paciente.

Para la atención de la usuaria se debe tener lo siguiente:

- ✓ Los puestos de salud, los centros de salud y hospitales deben contar con protocolos de atención al paciente de acuerdo a la patología y fase en la que se encuentra.
- ✓ Incentivar a que la paciente cumpla todo el tratamiento indicado, ello ayudara a eliminar la presencia de células cancerosas y la expectativa de recuperación serán mucho mejor en comparación a aquellas que no cumplieron con el tratamiento.
- ✓ Cuidados paliativos: se debe centrar sobre todo en el manejo del dolor, así como también alivio de signos y síntomas

asociados para mejorar la calidad de vida, así como también apoyo psicológico. Para brindar cuidados paliativos efectivos se tiene que realizar una valoración exhaustiva para identificar los riesgos, complicaciones y necesidades que presentan la paciente y a partir de allí realizar una correcta planificación de actividades y cuidados que luego se van ejecutar y finalmente evaluar si logramos cumplir con los objetivos planeados [29].

2.2.4. Cáncer del cuello uterino

a. Cáncer:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer es un término genérico utilizado para designar un grupo de patologías que pueden afectar a cualquiera de los órganos o sistemas del ser humano, también se habla de “tumores malignos” o “neoplasias malignas”. Una de las características definitorias del cáncer es la proliferación acelerada de células malignas y una característica esencial de estas células es que su crecimiento es acelerado y rápido en comparación a una célula normal y tienen la capacidad de invadir órganos vecinos y adyacentes a que se llama metástasis eso se puede identificar en estadios finales de esta patología [31].

b. Cuello uterino:

El cuello uterino es la parte inferior del útero (la matriz), tiene forma cónica, mide de 3 a 4 cm de largo y 2.5 cm de diámetro, la parte del cuello uterino más cercana al útero se denomina endocérvix. La parte próxima a la vagina, es la exocérvix. Los dos tipos de células que recubren el cuello del útero son las escamosas (en la exocérvix) y las células glandulares (en el endocérvix) [32].

c. Definición del cáncer de cuello uterino

El cáncer de cuello es la neoplasia más incidente en las mujeres y su principal causa es debido a la infección por el virus del Papiloma

Humano VPH. Otra característica del cáncer de cuello uterino según la Organización Mundial de la Salud, es la duplicación de células alteradas, que tienen la capacidad de invadir otros órganos cercanos o adyacentes (metástasis) [31].

Según el instituto de Neoplasias, afirma que las células envejecen o mueren para ello tienen la capacidad de subdividirse y crear células hijas, pero en ciertos casos este acontecimiento sale de control dando origen a células malignas o dañinas que no llegan a morir, y al ir uniéndose todas estas células dan origen a una masa tumoral [33].

El cáncer cervicouterino, se trata de una neoplasia de crecimiento lento no presentando sintomatología en fases iniciales, pero que, si puede ser detectado con ciertos exámenes, el 99% de los tumores de cuello uterino es originado por el VPH. [17]

Es una alteración de las células que tienen origen en el epitelio del cuello del útero y que se manifiesta en un inicio por lesiones de progresión y evolución lenta, generalmente para la evolución de la neoplasia existe un periodo de 10 a 20 años, salvo algunas excepciones [34].

d. Causas del cáncer del cuello uterino

La principal causa de esta neoplasia es el virus del papiloma humano adquirido por contacto sexual, cuando existen infecciones constantes llegan a producir alteración de las células del cuello uterino existiendo alto riesgo a desarrollar el cáncer de cérvix [35].

Según la American Cancer Society refiere que el virus del papiloma humano ocasiona en el organismo la elaboración de dos proteínas denominadas como E6 y E7 las cuales inactivan algunos genes supresores de tumores permitiendo que las células atrofiadas del

cuello uterino se desarrollen sin control, en algunos causando cáncer [36].

e. Factores de riesgo

Es la probabilidad que presenta una persona de padecer una patología en comparación a otro grupo de personas, el factor de riesgo vuelve vulnerable y con mayor riesgo de padecer cáncer.

Existen factores que desencadena esta neoplasia [36].

✓ **Infección por el VPH**

Es una de las principales causas y la más común en un cáncer de cuello uterino, ello debido a que las mujeres no se vacunaron adecuadamente con la vacuna VPH [37].

✓ **Inicio precoz de actividad sexual**

Cuando las mujeres inician las relaciones sexuales a temprana edad aumentan la probabilidad de padecer esta neoplasia [36].

✓ **Número de parejas sexuales**

El hecho de tener más de una pareja sexual incrementa la probabilidad de adquirir esta patología [36].

✓ **Tener muchos embarazos**

Ciertos estudios han identificado que durante el embarazo las mujeres están más expuestas a cambios de hormonales lo cual incrementa la susceptibilidad a desarrollar cáncer de cuello uterino es por ello que se recomienda que durante el embarazo se realice una prueba de IVAA y Papanicolau [38].

✓ **Hábitos nocivos**

El consumo de tabaco es un factor de riesgo que incrementa la posibilidad de padecer cáncer, y no solo afecta al fumador activo sino también al fumador pasivo, en este caso están las mujeres, el fumador pasivo se verá más afectado debido a que su

organismo no está adaptado al humo de tabaco y sus componentes altamente cancerosos [36].

✓ **Uso de anticonceptivos orales a largo plazo (> 5 años)**

El uso de anticonceptivos orales por periodos largos aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino, pero disminuye el riesgo cuando la paciente suspende el consumo de estos anticonceptivos por un periodo de tiempo entre 3 y 6 meses [36].

✓ **No uso de preservativos**

El no usar preservativo durante las relaciones sexuales incrementa el riesgo de embarazos no deseados e incrementa el riesgo el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino [39].

✓ **Infecciones vaginales**

Las infecciones vaginales que presente la mujer favorecen e incrementa el riesgo de padecer el cáncer de cuello uterino. La candidiasis se encuentra dentro de los primeros lugares en el diagnostico frecuente y otras causas de molestias vulvovaginales y flujo [37].

✓ **Estilos de vida**

El practicar estilos de vida saludables disminuyen el riesgo de padecer diferentes tipos de cáncer [40].

✓ **No acudir a pruebas ginecológicas**

El no acudir de manera periódica a realizarse exámenes de diagnóstico como el Papanicolau y el IVAA, incrementa el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino o en el peor de los casos detectarlo en etapas finales donde el desenlace es complicado [39].

f. Signos y síntomas

El cáncer de cuello uterino, en fases iniciales no presenta signos ni síntomas debido a que es una enfermedad silenciosa en un inicio, cuando ya está en tercera o cuarta fase de enfermedad se experimenta todos los signos y síntomas de esta patología [31].

El cuadro clínico en etapas avanzadas es: [17]

- Hemorragia fuera del periodo menstrual.
- Sangrado después de tener una relación sexual.
- Periodo menstrual más prolongados que lo habitual.
- Dolor en la pélvico.
- Dolor al practicar relaciones sexuales
- Sangrado después del periodo postmenopáusico.
- Secreción vaginal fétida que no desaparece con tratamiento.
- Dolor al orinar
- Disminución de peso de manera acelerada.
- Pérdida de apetito.

g. Tratamiento para el cáncer cervicouterino

✓ Cirugía

Se centra en extirpar el útero de manera parcial o total con el objetivo de eliminar toda célula maligna [41].

✓ La cirugía como terapia primaria

Este procedimiento como terapia principal para esta enfermedad consiste en la separación del tejido con presencia de células malignas según el nivel de expansión del cáncer dentro de la pelvis [42].

✓ La biopsia de cono

Las mujeres sometidas a este tipo de procedimiento es importante considerar la conservación de la fecundidad ya que

el tratamiento consiste en sacar el tejido dañado en forma de un círculo donde incluye la parte inferior del conducto cervical [41].

✓ **Histerectomía simple**

Retirar o cortar por completo el útero [43].

✓ **La cirugía paliativa**

Se aplica única y exclusivamente para aliviar la sintomatología, mas no ayuda a la recuperación completa de la paciente [44].

✓ **Radioterapia**

Se puede realizar en cualquier etapa del cáncer de cérvix donde se hacen uso de rayos para destruir las células malignas [45].

✓ **Quimioterapia**

Es la combinación de varios fármacos con el objetivo de suprimir células cancerosas [45].

2.3. Definición de términos básicos

- **Conocimiento:** El conocimiento sobre la enfermedad, se refiere al conjunto de informaciones que el individuo necesita tener para administrar bien su condición de salud [27].
- **Prevención:** Son actividades realizadas por el personal de salud dirigidas o enfocadas a evitar esta neoplasia [46].
- **Cáncer:** Es la alteración de una o más células, las cuales tienen la capacidad de reproducirse rápida y descontroladamente, sin llegar al ciclo de la muerte como lo hace una célula normal, tienen la capacidad de formar tumores y hacer metástasis [47].
- **Metástasis:** Diseminación del tumor original (primario) a través del sistema sanguíneo o linfático a otros órganos o tejidos del cuerpo donde

se forma el nuevo tumor metastásico siendo el mismo tipo de cáncer que el tumor primario [46].

- **IVAA:** La Inspección Visual con Ácido Acético es un método de diagnóstico ginecológico alternativo al examen de Papanicolaou para detectar lesiones precancerosas [48].
- **PAP:** Papanicolaou, citología vaginal; un procedimiento que sirve para la determinación de cáncer de cuello uterino o cambios en las células que puedan producir este cáncer; sirve también para descubrir si hay alguna transformación defectuosa en el cuello del útero [17].
- **ITS:** Infección por Transmisión Sexual, se adquieren por contacto sexual sin protección [46].
- **Vacunas:** Son inmunizaciones que se administran para prevenir la aparición de ciertas patologías inmunoprevenibles [34].
- **Genotipificación del PVH:** Procedimiento genético, mediante el cual se identifica los genotipos del virus del VPH, siendo útil para comprobar si hay infección de alto riesgo por el virus en mujeres ya que algunos genotipos pueden causar cáncer de cuello uterino y otros cánceres [17].
- **Diagnóstico:** se centra en el uso de ciertos exámenes de laboratorio para identificar el agente causal de cierta patología [49].
- **Displasia:** Alteración precancerosa, en diferentes grados de gravedad, que pueden regresar o evolucionar. También se utiliza este término para descubrir una malformación congénita [46].

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Ámbito de estudio

El presente trabajo de investigación se realizó en la comunidad de Utchuclachulit, distrito y provincia Chota, departamento Cajamarca - Perú. Esta comunidad está ubicada al norte de la ciudad de Chota a 14 kilómetros desde la capital de provincia, a 2581 m s. n. m, tiene como límites por el norte con Yaquil y La Palma, por el sur con Centro Poblado de Chulit Bajo y el Campamento, por el este con la comunidad de los Lanches y La Palma y por el oeste con el Centro Poblado de Chuyabamba [50].

El escenario de estudio fue en el Puesto de Salud de la comunidad de Utchuclachulit, que tiene como categoría I – 1, con atención permanente por un licenciado y un técnico en enfermería, que dan servicios de salud especialmente preventivo promocional a 511 pobladores.

3.2. Diseño de investigación

La investigación es de enfoque cuantitativo, relacional, observacional y transversal; pertenece al enfoque cuantitativo, porque se cuantificó los datos recolectados para el análisis, además utilizó un método deductivo al probar una hipótesis a partir de la teoría planteada; para ello se utilizó herramientas estadísticas para su respectiva contrastación con la realidad [51,52]; relacional, porque busca relación entre ambas variables de investigación, nivel de conocimiento y practicas preventivas de cáncer de cuello uterino [51,52]; observacional, porque no se manipuló las unidades de estudio, es decir los investigadores solo observaron el fenómeno tal cual en su contexto natural [52,53] y transversal porque se recolectó los datos por única vez y en un momento determinado [52,53].

3.3. Hipótesis

H1: El nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino tiene una relación significativa con las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit Chota 2022.

H0: El nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino no tiene una relación significativa con las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit Chota 2022.

3.4. Población y muestra

La población del estudio estuvo conformada por 80 mujeres mayores de 40 años, registradas en el Puesto de Salud Utchuclachulit. No fue necesario obtener muestra, por tratarse de una población accesible y alcanzable.

La unidad del estudio fue cada una de las mujeres mayores de 40 años que cumplieran con ciertos criterios de inclusión y exclusión de las usuarias que acuden al Puesto de Salud Utchuclachulit:

Criterios de inclusión:

- Mujeres mayores de 40 años aseguradas en el puesto de salud Utchuclachulit.
- Mujeres dispuestas a participar voluntariamente y firmen la carta de consentimiento informado.
- Mujeres que actualmente habitan la comunidad por más de un año.

Criterios de exclusión:

- Mujeres que se nieguen a participar y firmar el consentimiento informado.
- Mujeres que sufren de alguna alteración evidente como trastornos psicológicos.

3.5. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Valor final
Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino	El conocimiento es el resultado final del aprendizaje de cada persona, por ejemplo, en este caso que es el cáncer de cuello uterino. Cada conocimiento de las mujeres sobre la enfermedad [26].	Aspecto general de cáncer de cuello uterino	Preguntas del 1 al 10	Conocimiento alto: mayor 26 puntos
		Factores de riesgo	Preguntas del 11 al 20	Conocimiento medio: 22 – 26 puntos
		Medidas preventivas	Preguntas del 21 al 30	Conocimiento bajo: menor a 22 puntos
Prácticas preventivas sobre el cuello uterino	Las prácticas son cada actividad que realiza la mujer para prevenir el cáncer de cuello uterino ya sean físicos o médicos [26].	Medidas preventivas	Preguntas de 1 al 15	Adecuado: 31 – 45 puntos Inadecuado: 1 – 30 puntos

3.6. Descripción de la metodología

3.5.1. Métodos

Técnicas de recolección de datos

Encuesta: Fue heteroadministrada, las investigadoras leyeron las preguntas y las opciones de respuesta de los ítems del instrumento a las mujeres mayores de 40 años; anónima, porque los instrumentos no muestran datos informativos de las participantes, además en sus resultados no se determinó las características de la unidad de estudio.

Procedimientos de recolección de datos

Para obtener la información sobre todas las mujeres mayores de 40 años que asisten periódicamente al puesto de salud, se solicitó un permiso correspondiente al jefe del puesto de salud de Utchuclachulit.

Se solicitó también el permiso de cada una de las mujeres mayores de 40 años, mediante un consentimiento informado y se aplicó el instrumento de recolección de datos sobre el cáncer de cuello uterino.

Con la lista obtenida de las mujeres mayores de 40 años y aceptaron participar, firmando el consentimiento informado, se aplicó las encuestas en sus respectivos domicilios, cumpliendo estrictamente los protocolos vigentes para la prevención del contagio COVID – 19.

3.5.2. Materiales

Instrumentos de medición

Para la recolección de datos se utilizó dos instrumentos: un cuestionario y una escala.

El cuestionario cuenta con ítems direccionados a medir el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino (ANEXO 2), conformado por 30 preguntas cerradas y respuestas dicotómicas (SI/NO) con

puntuaciones de 0 a 1 puntos (1=si, 0=no), el cuestionario cuenta con tres dimensiones: aspecto general de cáncer de cuello uterino, factores de riesgo y medidas preventivas. El instrumento consta de un resultado global que se califica; el conocimiento alto mayor a 26 puntos, medio de 22 a 26 puntos y bajo menor de 22 puntos.

El segundo instrumento es una escala tipo Likert utilizada para determinar la valoración de prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino (ANEXO 3), la cual consiste de 15 ítems y respuestas variadas (siempre 3 puntos, a veces 2 puntos y nunca 1 punto) con una sola dimensión: prácticas preventivas. El instrumento consta de un resultado global que califica las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino como: adecuado 31 a 45 puntos e inadecuado de 1 a 30 puntos.

Materiales de verificación

El primer instrumento fue validado por Flores E. y Palomino L. (7) en el año 2018. Este instrumento tiene una confiabilidad de alfa de Cronbach del 0.75, la confiabilidad del instrumento tanto lógico y contenido fue evaluada por expertos de la región de Ayacucho conformado por seis profesionales de la salud que son: tres médicos ginecoobstetras y tres licenciados en Obstetricia.

El segundo instrumento fue validado por Tarrillo M. (14) en el año 2021. Obteniendo una confiabilidad de alfa de Cronbach del 0,786; la confiabilidad del instrumento fue validado por expertos de la región Lambayeque que conformaron personal de salud capacitado en el área de investigación.

Los instrumentos para ser adaptados al contexto del presente estudio, se realizó una prueba piloto con el 10% de la muestra en el centro poblado de Chuyabamba, con participantes de similares características de inclusión de la unidad del estudio. Lo que permitió evaluar la validez de respuestas y la fiabilidad de los instrumentos, en el primer instrumento se calculó mediante el KR-20 con una fiabilidad de 0,792 y

el segundo con alfa de Cronbach obteniendo una fiabilidad de 0,847, siendo fiables para ser utilizados en el estudio.

Recursos

Recursos humanos que son las investigadoras y las mujeres encuestadas (mujeres mayores de 40 años).

3.7. Procesamiento y análisis de datos

Después de concluido el recojo de la información documental se codificó manualmente la variable del instrumento que facilitó el ingreso a la matriz de datos, se ingresó toda la información recolectada para el procesamiento debido, para tales efectos se utilizó el paquete estadístico SPSS V.26 y la hoja electrónica de cálculo Microsoft Excel 2013.

El análisis estadístico de datos se realizó mediante estadística descriptiva utilizando frecuencias y porcentajes; para la variable conocimiento de las madres con un intervalo de confianza de 95%. El análisis cuantitativo se realizó considerando los porcentajes más altos obtenidos de las variables de estudio.

Para el análisis de la variable de investigación se utilizaron las pruebas de estadística inferencial Chi Cuadrado de Pearson y Coeficiente Gamma con un intervalo de confianza del 95%, haciendo uso del valor p ; siendo estadísticamente significativo un valor $p < 0,05$. El valor del Coeficiente Gamma va de -1 a $+1$, este coeficiente permite evaluar la direccionalidad de la relación entre variables. El 0 indica que no existe relación; si el valor obtenido es positivo entonces existe relación entre el máximo puntaje de ambas variables.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Nivel de conocimiento según dimensiones.

TABLA 1. Nivel de conocimiento según dimensión aspecto general sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.

Aspecto general	Nº	%
Conocimiento bajo	27	33,8
Conocimiento medio	34	42,5
Conocimiento alto	19	23,7
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino

La tabla 1 muestra que el nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino según la dimensión aspecto general el 42,5% de las mujeres mayores de 40 años tienen conocimiento medio y el 33,8% presentan conocimiento bajo.

Estos resultados son similares con el estudio de Flores E y Palomino L. donde el 59,0% tienen conocimiento medio según la dimensión de aspecto general [7], así como, del estudio realizado por Sotomayor D. donde reporta que 50,77% tienen conocimiento medio sobre la prevención de cáncer de cuello uterino, de acuerdo a la misma dimensión [15]. Cabe mencionar que ambos estudios se realizaron en territorio nacional y se enfocaron en profesionales de enfermería.

La información que las mujeres deben de tener en cuenta es que el cáncer de cuello uterino es causado por el VPH y afecta a todas las mujeres en edad fértil, considerándose así una enfermedad de transmisión sexual (ITS), cuyos signos y síntomas como las verrugas genitales, el sangrado o dolor durante o después de las relaciones sexuales son característicos para que se puedan detectar a tiempo y dar el tratamiento oportunamente.

Por lo que, es importante que las personas conozcan los aspectos generales del cáncer de cuello uterino para actuar positivamente ante esta situación, considerando que es una patología que afecta a la población en general y de responsabilidad personal y colectiva, por ello los profesionales de la salud deben estar empoderados en este tema de interés en salud pública.

El cáncer de cuello uterino tiene como etiología al VPH, perteneciente al grupo de alto riesgo; es transmitido a través de relaciones sexuales, por lo que se debe tener en cuenta que la mayoría de personas sexualmente activas en algún momento de su vida adquieren este virus, es frecuente en varones como en mujeres, llegando a desarrollarse el cáncer en las mujeres; la infección en si por VPH no causa síntomas, pero cuando se convierte en cáncer puede aparecer sintomatología como el prurito o el sangrado [54].

El nivel de conocimiento en mujeres mayores de 40 años de nuestro estudio sobre el cáncer de cuello uterino es importante porque les permitirá establecer conductas y actitudes saludables con el fin de evitar riesgo de contraer dicha enfermedad, en la cual radica la importancia de tener un conocimiento alto tanto varones y mujeres sobre el cáncer cervicouterino [55].

TABLA 2. Nivel de conocimiento según dimensión factores de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.

Factores de riesgo	Nº	%
Conocimiento bajo	58	72,5
Conocimiento medio	20	25,0
Conocimiento alto	2	2,5
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino

La tabla 2 muestra que, el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según la dimensión factores de riesgo, el 72,5% de las mujeres mayores de 40 años tienen conocimiento bajo y el 25,0% tienen conocimiento medio.

Resultados similares en esta dimensión reportó Carrasco A. donde 73,6% tiene conocimiento bajo [17]; así como Chuquirima K. quien en su estudio encontró que 54,0% presentan conocimiento medio sobre el cáncer de cuello uterino [13]; estos estudios guardan relación porque ambos se realizaron en participantes que no pertenecen al rubro de la salud. También Sotomayor D. encontró que 56,92% de los participantes tienen conocimiento medio [15]; así como, Flores E y Palomino L. reportan 66,0% de sus participantes tienen conocimiento medio acerca del cáncer de cuello uterino [7]; estos estudios se realizaron en profesionales de la salud.

Dentro de los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino están considerados el inicio temprano de las relaciones sexuales, tanto las mujeres como los varones que inician sus actividades sexuales durante la adolescencia o pubertad realizan prácticas sexuales inseguras, carecen de conocimiento tanto de métodos anticonceptivos y de los cuidados para su salud sexual [56]; así como, en las mujeres multíparas el cuello del útero se vuelve incompetente o denominado también insuficiencia cervical, predisponiendo a múltiples patologías de efecto genético como patológico [57].

Es necesario considerar para disminuir el cáncer de cérvix que todas las mujeres que lleven una alimentación saludable, alto en nutrientes y de buena calidad, disminuir el consumo de alcohol y tabaco, así como considerar su primer embarazo a una edad considerable pasando los 22 años de edad; también es de vital importancia tener en cuenta el uso adecuado de anticonceptivos hormonales orales, para el control de la natalidad [58]. Las mujeres que llevan algún tratamiento para otras enfermedades como el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) están propensas a contraer esta enfermedad por la inmunosupresión, el cual incrementa el riesgo de contraer el VPH [59], el cual es considerado una de las primeras enfermedades de transmisión sexual que puede estar presente en las madres gestantes, la cual corre el riesgo además, de infectar al recién nacido (RN) por transmisión vertical generando un infección crónica del RN [60].

Los factores de riesgo si bien es cierto no son entes que intervienen directamente en la aparición de la patología, pero al estar presentes y sin considerar la magnitud de su gravedad aumentarían la probabilidad de contraer el cáncer de cuello uterino, las mujeres con tratamientos para otras enfermedades crónicas deben llevar una vida sexual responsable, así como, una alimentación adecuada durante todas las etapas de la vida y empoderarse del conocimiento correspondiente acerca de todos los factores de riesgo para no ser portadores del VPH.

TABLA 3. Nivel de conocimiento según dimensión medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.

Medidas preventivas	Nº	%
Conocimiento bajo	6	7,5
Conocimiento medio	55	68,7%
Conocimiento alto	19	23,8%
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino

La tabla 3 muestra que el nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino según la dimensión medidas preventivas, el 68,7% de las mujeres mayores de 40 años tienen conocimiento medio y el 23,8% conocimiento alto.

Resultados que guardan similitud con el estudio de Sotomayor D. quien encontró que el 26,15% tienen conocimiento medio en esta dimensión [15]; También, Flores E y Palomino L. reportaron que el 39% de sus participantes tienen conocimiento medio acerca del cáncer de cuello uterino basado en la dimensión de medidas preventivas [7], estos dos estudios fueron realizados en profesionales de la salud.

Dentro de las medidas preventivas que tanto hombres como mujeres deben considerar para evitar el cáncer de cuello uterino, es evitar tener varias parejas sexuales (promiscuidad), mantener relaciones sexuales con más de dos personas en un periodo inferior a 6 meses, del mismo modo las/os adolescentes deben retrasar el inicio de las relaciones sexuales hasta por lo menos haber culminado esta etapa o entrar en la juventud [61].

Una de las principales medidas de prevención actualmente es considerada la vacuna contra el VPH, esta vacuna protege de cuatro genotipos de virus oncogénicos del VPH (6,11,16,18) que están vinculados con el desarrollo de verrugas genitales y el cáncer cervical; esta vacuna es aplicada en 1 sola dosis y en el Perú está disponible gratuitamente en todos los establecimientos de salud para todas las niñas/os y adolescentes de entre 9 y 13 años, por lo que es

necesario que los padres de familia conozcan para que de manera voluntaria vacunen a sus hijos [62].

La prueba de Papanicolaou es una medida preventiva en la detección oportuna y eficaz del cáncer cervicouterino y otras patologías relacionadas con la infección por el VPH, esta prueba, se realiza con citología en base líquida o de biomarcadores con carga viral, en la actualidad se consideran una prueba segura y la más utilizada en la detección de la neoplasia cervicouterino [63].

Los estilos de vida saludables intervienen positivamente en una posible infección, la alimentación aporta los nutrientes necesarios para que el organismo y su sistema inmunitario tenga la capacidad de desviar los agentes patógenos que causen la enfermedad, es por ello que las personas deben consumir alimentos ricos en nutrientes (vitaminas, proteínas, carbohidratos); abandonar o disminuir el consumo de sustancias tóxicas al cuerpo (alcohol, tabaco) e incrementar la actividad física.

4.2. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.

TABLA 4. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.

Nivel de conocimientos	Nº	%
Conocimiento bajo	33	41,3
Conocimiento medio	30	37,5
Conocimiento alto	17	21,2
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino

En la tabla 4 se muestra que el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino, el 41,3% de las mujeres mayores de 40 años tienen conocimiento bajo, 37,5% conocimiento medio y 21,2% conocimiento alto.

Resultados similares a los encontrados por Guamán A y Lema G. quienes reportaron que el 41,18% tienen un nivel de conocimiento bajo [12] y a los de Carrasco A. que reportó que 43,1% de los pacientes que participaron en su estudio tienen conocimiento bajo también sobre cáncer de cuello uterino [17], estos estudios guardan relación con el presente trabajo ya que se realizaron con personas que no tienen conocimientos científicos sobre el área de salud.

Sin embargo, estos resultados discrepan con los reportados por Chujutalli L. quien menciona en su estudio que el 56,7% presentan un nivel de conocimiento alto [16]; así como por los encontrados por Guevara K. y Rabanal Y. donde el 57% tienen conocimiento alto sobre la prevención del cáncer de cuello uterino [19]. Estos estudios arrojan resultados inversos al presente porque las unidades de estudio son de la zona urbana.

También discrepan de los resultados encontrados por Sotomayor D. donde encontró que 44,61% tienen conocimiento alto [15]; así como por Flores E y Palomino L. quienes encontraron que 66% tienen conocimiento alto sobre cáncer de cuello uterino [7] estos resultados muestran datos contradictorios al presente estudio ya que las unidades de estudio fueron profesionales de la salud.

El cáncer cervicouterino constituye la principal causa de muerte en mujeres a nivel mundial, estimándose para el año 2023 diagnosticar 13 960 mujeres de cáncer de cuello uterino y se producirán 4 310 muertes, estas tasas elevadas de morbimortalidad se debe a que se está realizando prácticas sexuales inadecuadas [64].

El nivel de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino de las mujeres mayores de 40 años que predomina en este estudio es bajo, por lo que se acierta en afirmar que las mujeres no conocen los conceptos básicos acerca del cáncer cervical; por lo tanto, no cuidan su salud adecuadamente, ni ponen en práctica las medidas preventivas, mucho menos conocer los factores de riesgo son desencadenantes de esta y otras patologías.

TABLA 5. Prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.

Prácticas preventivas	Nº	%
Inadecuado	56	60,0
Adecuado	24	40,0
Total	80	100,0

Fuente: escala de valoración de prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino

La tabla 5 muestra que, las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino el 60,0% tiene prácticas inadecuadas y el 40% practicas adecuadas.

Resultados similares encontraron Guamán A y Lema G. donde el 56,7% de las participantes tienen actitudes desfavorables [12]; así como también Tarrillo M. reportó que el 64,0% tienen inadecuadas prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino [14]. Por su parte, Sotomayor D. encontró que el 92,31% del personal de enfermería tienen actitudes negativas sobre la prevención del cáncer de cuello uterino [15]. Estudios que guardan relación estrecha tanto en madres como en profesionales de la salud, a pesar que los últimos son los que brindan información a las usuarias sobre esta patología.

Un estudio realizado en Lima reporta que las mujeres de 18 a 41 años el 61% tienen prácticas inadecuadas sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, debido a que tienen una mala conducta sexual y uso inadecuado de métodos anticonceptivos [65], al igual que Human K. que reporta que 62% de mujeres de 20 a 30 años muestran prácticas inadecuadas sobre la prevención del cáncer cervical [66]. A similitud del presente estudio se encontró que las participantes en un porcentaje elevado también realizan prácticas inadecuadas sobre la prevención de esta afección.

Las conductas sexuales que la sociedad actual está adoptando no favorecen a la salud, el tener múltiples parejas sexuales se está instaurando gradualmente

en los adolescentes, jóvenes y adultos, tanto en varones como en mujeres, forma parte de un factor de riesgo que impacta directamente en contraer una infección, en este sentido por VPH. También el uso inadecuado de los métodos anticonceptivos (preservativo) genera efectos negativos en la salud sexual.

Por lo tanto, según los resultados obtenidos reportan que las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino son inadecuadas, es acertado afirmar que las mujeres adultas necesitan mejorar sus prácticas sexuales, para que de esta manera se evite el cáncer de cervicouterino y otras patologías asociadas.

TABLA 6. Relación entre Nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.

Nivel de conocimientos	Prácticas preventivas			
	Inadecuado		Adecuado	
	N°	%	N°	%
Conocimiento bajo	30	53,6	3	12,5
Conocimiento medio	20	35,7	10	41,7
Conocimiento alto	6	10,7	11	45,8
Total	56	100	24	100

Fuente: Cuestionario de conocimientos y escala de prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino

La tabla 6, muestra que el nivel de conocimiento en relación con las practicas preventivas, el 53,6% de las mujeres mayores de 40 años tienen conocimiento bajo y prácticas preventivas inadecuadas sobre el cáncer de cuello uterino, por otro lado, el 45,8% de ellas tienen conocimiento alto y prácticas preventivas adecuadas sobre el cáncer de cuello uterino.

El nivel de conocimiento bajo y las prácticas preventivas inadecuadas sobre el cáncer de cuello uterino fueron reportadas por Torres A y Rendón M. quienes encontraron que el 92,7% poseen un conocimiento bajo y realizan prácticas sexuales inadecuadas lo que conlleva a infecciones por VPH [67]. Resultados parecidos también fueron reportados por Gonzales K. quien reporto que el 70% presenta un nivel de conocimiento bajo y practicas preventivas inadecuadas sobre el cáncer de cuello uterino [11].

Las mujeres necesitan empoderarse del conocimiento suficiente sobre el cáncer cervical así lo afirma Molina D. et al. Es necesario que las pacientes comprendidas dentro del Programa de Detección Precoz de Cáncer Cérvico-uterino incrementen su nivel de conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou, los principales síntomas, factores de riesgo y métodos de prevención de esta patología [68].

Las prácticas sexuales que realizan las mujeres actualmente no cumplen los criterios de ser preventivas del cáncer de cérvix, Torres A y Rendón M. encontraron que las malas prácticas que conllevan al cáncer cervical está el inicio temprano de relaciones sexuales, el cambio frecuente de parejas sexuales, abortos repetidos, embarazo en la adolescencia, duchas vaginales y los juegos sexuales; por lo que recomienda apropiarse de mayor información sobre esta patología [67].

Por lo tanto, si las mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, incrementan su nivel de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino, tendrán en cuenta mejores prácticas para la prevención del cáncer cervical, lo que arrojará estadísticas positivas para la salud pública, en el marco de la sexualidad.

4.3. Prueba de hipótesis sobre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022.

TABLA 7. El nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino tiene una relación significativa con las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit Chota 2022

Nivel de conocimientos/prácticas preventivas	Valor	GI	Valor P
Chi Cuadrado de Pearson	16,780	2	0,000

Según los resultados obtenidos por la prueba estadística Chi Cuadrado de Pearson con P=valor de 0,000 el nivel conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino tiene una relación significativa con las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit Chota 2022.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Según la dimensión aspecto general, las mujeres mayores de 40 años de la comunidad de Utchuclachulit, Chota – 2022, presentan un nivel de conocimiento medio el 42,5% y el 33,8% bajo, debido a que la mayoría de mujeres no conocen estos aspectos sobre el cáncer de cuello uterino para actuar positivamente ante esta patología.
- En la dimensión factores de riesgo, las mujeres mayores de 40 años de la comunidad de Utchuclachulit, Chota – 2022, muestran el 72,5% conocimiento bajo y el 25% conocimiento medio; situación que guarda relación con estilos de vida inadecuados y desconocimiento de conceptos básicos como etiología, factores de riesgo, el tiempo de una citología y la importancia de la vacunación de prevención de VPH.
- En la dimensión medidas preventivas, las mujeres mayores de 40 años de la comunidad de Utchuclachulit, Chota – 2022, presentan el 68,7% conocimiento medio y el 23,8% conocimiento alto; debido a que estas manifiestan miedo, a la vergüenza para la realización de una citología para descarte del VPH.
- En cuanto a las prácticas preventivas las mujeres mayores de 40 años entrevistadas mostraron el 60% practicas inadecuadas y el 40% prácticas adecuadas sobre el cáncer de cuello uterino ya que se encontraron hechos como inicio temprano de la vida sexual y no realización de pruebas ginecológicas.
- En mujeres mayores de 40 años de la comunidad de Utchuclachulit, Chota – 2022, existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino con un ($P=valor\ 0.000$), aportándose evidencia científica a favor de la hipótesis planteada por los investigadores.

RECOMENDACIONES

A la Universidad Nacional Autónoma de Chota.

- Motivar y promover en los estudiantes de las diferentes escuelas profesionales, la elaboración y ejecución de trabajos de investigación relacionados a la línea de investigación que incluya la prevención, tratamiento y factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino.

A la escuela académico profesional de enfermería

- Tomar como referencia el presente trabajo de investigación y hacer llegar mi informe final de tesis a las autoridades de salud DISA – CHOTA para dar solución a los diferentes problemas de salud relacionado al cáncer de cuello uterino, la infección por VPH y los demás problemas de salud sexual.

A las autoridades de salud

- Efectivizar los programas de promoción y prevención de enfermedades de transmisión sexual, para detección oportuna y tratamiento eficaz de estas mismas.
- Empoderar a la población en general acerca del cáncer de cuello uterino, las causas, los factores de riesgo, los métodos anticipativos y los usos adecuados, para disminuir los casos de ITS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de cervicouterino [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2022 [Consultado 01 de Julio 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/cervical-cancer#tab=tab>
2. Ministerio de Salud del Perú. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de Salud del Perú Despacho Viceministerial de Salud Pública. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Prevención y control del Cáncer; 2017 [Consultado 01 de Julio 2022]. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Prevencion_salud/guia_tecnica_cancer_cuello_uterio.pdf
3. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de cervicouterino [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2022 [Consultado 01 de Julio 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer#:~:text=Panorama%20general,de%20ingresos%20bajos%20y%20medios>.
4. Mendoza C, Virginia. Nivel de conocimiento y la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional del Santa Nuevo Chimbote; 2016 [Consultado el 02 de julio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/2588/42709.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Ministerio de Salud del Perú. Programa de prevención y control del cáncer. [Internet] Lima, Perú: Ministerio de Salud del Perú; 2020 [Consultado 01 de Julio 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1796/cap02.pdf

6. Gobierno Regional de Cajamarca. Plan Estratégico Institucional. [Internet]. Chota: Hospital José Hernán Soto Cadenillas; 2018 [Consultado el 01 de Julio 2022]. Disponible en URL: <https://docplayer.es/74864363-Hospital-jose-hernan-soto-cadenillaschota.html>
7. Flores E; Palomino L. Conocimiento y actitud a cerca del cáncer de cuello uterino en los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Ayacucho [Tesis para obtener la segunda especialidad] [Internet]. Perú: Universidad Nacional del Callao; 2018 [Consultado 01 de julio 2022]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3356/FLORES-PALOMINO_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Pomatanta R, Carmen. Nivel de conocimiento sobre prevención primaria del cáncer de cuello uterino en las adolescentes de la institución educativa N° 2027 José María Arguedas san Martín de Porres 2017. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad César Vallejos; 2017 [Consultado 01 de julio 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12683/Pomatanta_RCN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Portal Congreso de la República, Ampliar cobertura de vacunación para proteger a niños y adolescentes de virus de papiloma humano. [Internet] 2022 [Consultado 30 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://comunicaciones.congreso.gob.pe/damos-cuenta/congresista-lady-camones-propone-ampliar-cobertura-de-vacunacion-de-para-proteger-a-ninas-y-adolescentes-de-virus-de-papiloma/#:~:text=La%20iniciativa%20legislativa%20plantea%20que,su%20vacunaci%C3%B3n%20contra%20el%20VPH.>
10. Venegas G. Alcedo N, Galdos Oscar. Vacuna del Papilomavirus en el Perú. Rev. Perú ginecol. Obstet [Internet]. 2020 [Consultado 30 de noviembre del 2022]; 66 (4) [Consultado 30 de noviembre del 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v66n4/en_2304-5132-rgo-66-04-00006.pdf

11. Gonzales K. Nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria del cáncer de cérvix en estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco sede Tingo María. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad de Huánuco; 2017 [Consultado 02 de Julio 2022]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/524/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20SOBRE%20LA%20PREVENCION%20SECUNDARIA%20DEL%20CANCER%20DE%20CERVIX%20EN%20ESTUDIANTE%20DE%20ENFER.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Guamán A; Lema G. Conocimiento, actitudes y prácticas de las mujeres de la comunidad de Cercapata sobre el cáncer de cuello cervicouterino Suscal-2020. [Título medico] [Internet]. Cuenca; Ecuador: Universidad de Cuenca; 2020 [Consultado 02 de Julio 2022]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36293/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
13. Chuquirima K. Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer cervicouterino en alumnas del bachillerato del colegio Adolfo Valarezo periodo 2017-2018 [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional de Loja; 2018 [Consultado 02 de Julio 2022]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21463/1/TESIS%20KARLA%20CHUQUIRIMA.pdf>
14. Tarrillo M. Conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil. [Tesis maestría] [Internet]. Chiclayo; Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2021 [Consultado 03 de Julio 2022]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3949/1/TM_TarrilloDue%c3%b1asMilagros.pdf
15. Sotomayor D. Conocimiento y actitud frente a la prevención del cáncer de cuello uterino en el personal de enfermería del hospital Ilo- 1 [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad José Carlos Mariátegui; 2021 [Consultado 30 de noviembre del 2022]. Disponible en:

http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1317/Daniela_tesis_titulo_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=

- 16.** Chujutalli L. Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S Progreso [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Científica del Perú; 2022 [Consultado 01 de Julio 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1683/LIRIA%20MILAGROS%20CHUJUTALLI%20VARGAS%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 17.** Carrasco A. Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en pacientes que acuden a un Hospital Público [Tesis doctoral] [Internet]. Callao; Perú: Universidad Nacional del Callao; 2020 [Consultado 03 de Julio 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5615/TESIS%20DOCTOR-%20CARRASCO%20VENEGAS-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 18.** Chávez G. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en alumnas de la institución educativa del Nazaret [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [Consultado 03 de Julio 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2883/tesis%20Guadalupe.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 19.** Guevara K; Rabanal Y. Conocimiento sobre los factores de riesgo y prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino; en mujeres [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2017 [Consultado 03 de julio 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/368/TESIS%20%20FINAL%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 20.** Martha Raile Alligood. Modelos y Teorías de enfermería [internet]. 8va ed. S.A. Elsevier España; 2014 [consultado el 04 de Julio 2022]. Disponible en: <https://www.casadellibro.com/libro-modelos-y-teorias-en-enfermeria-8-edicion/9788490227275/2427916>
- 21.** Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A. Modelos de promoción de la salud de Nola Pender una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería universitaria Eneo-Unam [internet]. 2011 [consultado el 04 de Julio 2022];8(4):1-6. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
- 22.** Mercedes C, Bou J. conceptos tipos y dimensiones del conocimiento configuración del conocimiento estratégico. Rev. Economía y empresa [internet].2005 [consultado el 04 de Julio 2022];52(22): 176-182. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
- 23.** Flores D. Organizadores del conocimiento como estrategia en el aprendizaje. Rev. Investig Altoandin [internet]. 2015 [consultado el 04 de Julio 2022];18(1):83-87. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18271/iría.2015.82>
- 24.** Acebedo A, Linares C, Cachay O. Tipos de conocimiento y referencias para la solución de problemas. Rev Ind Data [internet].2010 [consultado el 04 de Julio 2022];13(2): 25-27. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81619984004>
- 25.** Gonzales E. Conocimiento empírico y conocimiento activo transformado algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento. Rev ACIMED [internet]. 2011 [consultado el 04 de Julio 2022];22(2): 111-118. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352011000200003
- 26.** Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia una propuesta taxonómica. Ciencia ergo-sum [internet]. 2017 [consultado 04 de Julio

2022];24(1): 84-87. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5888348>

27. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med [internet].2009 [consultado el 04 de Julio 2022];70(3): 218-220. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
28. Instituto Nacional del Cáncer. EE.UU. Prevención del cáncer de cuello uterino (PDQ®)–Versión para pacientes, 2013 [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer; 2020 [consultado el 05 de Julio 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/aspectos-generales-prevencion-paciente-pdq>
29. Organización Panamericana de la Salud. Prevención y control integrales del cáncer cervicouterino: un futuro más saludable para niñas y mujeres [Internet]. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2013. [consultado el 05 de Julio 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/WHO-Comprehensive-CC-prevention-women-2013-Spa.pdf>
30. Organización Mundial de la Salud. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2022 [consultado el 05 de Julio 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
31. Organización Mundial de la Salud. Cáncer [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2015 [consultado el 06 de Julio 2022]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/>
32. Correa E. Conocimiento y Actitud sobre la Inspección Visual con Ácido Acético, en mujeres de 30 a 50 años, Centro de Salud Tangarará [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2020 [Consultado el 06 de Julio 2022]. Disponible en:

<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2570/OBST-COR-GAM-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 33.** Instituto Nacional del Cáncer. EE.UU. Cáncer de cuello uterino (PDQ®)– Versión para profesionales de Salud, 2018 [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer; 2020 [consultado el 07 de Julio 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es#definicion-del-cncer>
- 34.** Ministerio de Salud del Perú. Directiva Sanitaria para la Administración de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de Salud del Perú; 2015 [Consultado el 07 de Julio 2022]. Disponible en: http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/dais/inmunizaciones/RM-255-2015-MINSA.VPH.pdf
- 35.** Consejería de Salud y Servicios Sanitarios. Dirección General de Salud Pública y Participación. El cáncer de cuello de útero y su prevención; [Internet]; 2011 [Consultado el 07 de Julio 2022]. Disponible en: <https://www.astursalud.es/noticias/-/noticias/cancer-de-cuello-de-utero-recomendaciones-para-la-deteccion-prec-1>
- 36.** Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer. ¿Qué es cáncer de cuello uterino (cervical)? American Cancer Society. [Internet]. 2016 [Consultado el 7 Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/acerca/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html>
- 37.** Reynaud A. Infecciones vaginales por candida: diagnóstico y tratamiento. Rev Peru Ginecol Y Obstet [Internet]. 2007 [Consultado el 07 de Julio del 2022];53(3):159-66. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol53_n3/pdf/a04v53n3.pdf
- 38.** American Cancer Society. Cáncer de cuello uterino. American Cancer Society. [Internet]. 2018 [Consultado el 08 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino.html>

39. Centro de Prevención del Cáncer de Harvard. Factores de riesgo: cáncer de cervical [Internet]. 2016 [Consultado el 08 de Julio del 2022]. Disponible en: <https://www.hsph.harvard.edu/search/?q=Factores de riesgo cancer>
40. Organización Mundial de la Salud-OMS. Prevención del cáncer [Internet]. Ginebra, Suiza. WHO World Health Organization; 2017 [Consultado el 08 de Julio del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/cancer/prevention/es/>
41. Cahuaya JY. Cáncer de cuello uterino. yanet.blogspot [Internet]. 2017 [Consultado el 08 de julio del 2022];1-4. Disponible en: <http://blog-com-yanet.blogspot.com/2017/11/>
42. Organización Mundial de la Salud. Control integral del cáncer cervicouterino: Guía de prácticas esenciales. 2a ed. [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2015 [Consultado el 08 de Julio del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/cancers/cervicalcancer-guide/es/>
43. Ortega RM. Histerctomía abdominal. Servicio de Obstetricia y Ginecología. [Internet] 2011 [Consultado el 09 de Julio del 2022]. p. 1-19. Disponible en: <http://docplayer.es/14237208-Servicio-de-obstetricia-y-ginecologiahospital-Universitario-virgen-de-las-nieves-granada-histerectomiaabdominal-rocio-margot-ortega-torres.html>
44. Organización Panamericana de la Salud. Control integral del cáncer cervicouterino: guía de prácticas esenciales. 2a ed. [Internet]. Washington, DC: OPS; 2016 [Consultado el 09 del Julio del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/cancers/cervicalcancer-guide/es/>
45. Instituto Nacional del Cáncer. Cáncer de cuello uterino (PDQ®)-Versión para profesionales de salud NIH [Internet] 2018 [Consultado del 10 de Julio del 2022].1-6.Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuellouterino/pro/tratamiento-cuello-uterino-pdq>

- 46.** Diccionario de cáncer. National Cancer Institute; 2011 [Internet] [Consulta el 10 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/buscar/metastasis/?searchMode=Begins>
- 47.** Sociedad Española de Oncología Médica ¿Qué es el cáncer y como se desarrolla? [Internet] 2019 [Consultado el 10 de Julio 2022]. Disponible en: <https://seom.org/informacion-sobre-el-cancer/que-es-el-cancer-y-como-se-desarrolla>
- 48.** Foresi A. Inspección Visual con ácido acético (IVAA) en la detección precoz del cáncer de cuello uterino [Tesis Doctoral] [Internet]. Córdoba, Argentina: Universidad Nacional de Córdoba; 2009 [Consultado el 09 de Julio 2022]. Disponible en: <https://rdu.unc.edu.ar/handle/11086/250>
- 49.** Ministerio de Salud del Perú. Manual de procedimientos para el diagnóstico en citología cérvico uterina. [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de Salud del Perú; 2005 [Consultado el 09 de Julio 2022]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/INS/846_MS-INS-NT43.pdf
- 50.** Municipalidad Provincial de Chota. Ubicación geográfica y población 2022 [Internet]. Cajamarca: Municipalidad Provincial de Chota; 2021 [Consultado 20 de septiembre 2022]. Disponible en: <https://www.munichota.gob.pe/ubicacion-geografica>
- 51.** Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Med Segur [Internet]. 2008 [Consultado el 20 Julio del 2022]; 210:81-88. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v54n210/aula.pdf>
- 52.** Universidad abierta y a Distancia de México. Métodos de Investigación [Internet]. 2022 [Consultado 25 de agosto 2022]. Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/mdued/wp-content/uploads/sites/66/2022/10/Tecnicas-e-instrumentos-para-la-recoleccion-de-datos-cuantitativos.pdf>

- 53.** Supo J. Como validar un instrumento: La guía para validar un instrumento en 10 pasos. 1ra ed. Lima, Perú, 2013.
- 54.** Acosta J, Gaitan H. Cáncer de cuello uterino: nuevos paradigmas dentro de un modelo integral de atención. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2015 enero-marzo; 66(1): p. 4. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1952/195238628001.pdf>
- 55.** American Cancer Society. Cancer.org. [Online].; 2021 [cited 2023 Febrero 27. Available from: <https://www.cancer.org/es/saludable/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vph-y-pruebas-para-vph.html#:~:text=En%20la%20mayor%C3%ADa%20de%20las%20personas%2C%20el%20sistema%20inmunitario%20ataca,son%20eliminadas%20por%20el%20cuerpo.>
- 56.** Rengifo S, Uribe V, Yporra K. Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014. Revista médica PANACEA. 2019 agosto; IV (1). Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/159>
- 57.** Millet A, Sanchís J, García E. Cerclaje para tratar la insuficiencia cervical. Nuestra experiencia a lo largo de la última década. ELSEVIER. 2010 abril; III (1). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-progresos-obstetricia-ginecologia-151-articulo-cerclaje-tratar-insuficiencia-cervical-nuestra-S0304501310000786>
- 58.** González M. Principales factores de riesgo y prevención frente al cáncer de cérvix. ELSEVIER. 2020 enero; IX (5). Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/principales-factores-de-riesgo-y-prevencion-frente-al-cancer-de-cervix>
- 59.** Farago D, Quiñones N. VIH/SIDA definición, significados y vivencias. Dialnet. 2018 enero; XXII (1). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6881492>

- 60.** Danette M, Sánchez B. Transmisión materno fetal del VPH. Evolución clínica y nasofibrososcópica. Bol. Venez. Infecto. 2017 diciembre; 28(2). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/06/904938/04-izaguirre-d-109-119.pdf>
- 61.** Pimiento D, Contreras m, Romero L. La promiscuidad en los adolescentes en una institución de educación católica. Revista Salud y Bienestar Colectivo. 2020 abril; IV (1). Disponible en: [https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/download/75/55/145#:~:text=La%20promiscuidad%20se%20da%20cuando,activa%20y%20pasiva%20\(3\).](https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/download/75/55/145#:~:text=La%20promiscuidad%20se%20da%20cuando,activa%20y%20pasiva%20(3).)
- 62.** Ministerio de Salud. Minsa vacunará también a varones de primaria contra el VPH. Andina, Agencia peruana de noticias. 2023 enero; I (1). Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-atencion-minsa-vacunara-tambien-a-varones-primaria-contra-vph-927401.aspx#:~:text=La%20vacuna%20que%20se%20brinda,entre%20la%20primera%20y%20segunda.>
- 63.** Vargas VM, Vargas VM, Tovar JM. Detección primaria del cáncer cervicouterino. ELSEVIER. 2015 octubre; 83(5). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-cirujanos-139-articulo-deteccion-primaria-del-cancer-cervicouterino-S0009741115001218>
- 64.** Organización Mundial de la Salud. Estadísticas importantes sobre el cáncer de cuello uterino. American Cancer Society. 2023 enero. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/acerca/estadisticas-clave.html>
- 65.** Vicente DR. Prácticas preventivas en cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 - 45 años del AA.HH. San Antonio Imperial Cañete - junio 2016. Tesis de Licenciatura. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2016. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1274>
- 66.** Human K. Prácticas Preventivas Frente Al Cáncer De Cuello Uterino En Mujeres De 20 A 30 Años Que Acuden Al Centro De Salud De Pueblo Nuevo - Chincha

noviembre 2018. Tesis de Licenciatura. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2877>

67. Torres A, Rendón M. Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico-uterino en los adolescentes. Rev. Med. Electrón. 2011 marzo; XXXIII (2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000200009

68. Molina D, Cabrera H, Montenegro L, Valdes V. Conocimientos sobre cáncer cérvico uterino en población de riesgo. Ciego Montero. Cienfuegos, Cuba 2015. Revista Cultura del Cuidado. 2016 enero; XIII (1). Disponilbe en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/981808/document1.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado

Consentimiento informado

Título de la investigación:

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS, COMUNIDAD DE UTCHUCLACHULIT, CHOTA 2022”

Objetivo de la investigación:

Relacionar el nivel de conocimiento con las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años.

Yo....., identificado (a) con DNI N° , mediante la información dada por las Bachilleres en Enfermería: Anita Gonzales Guevara y Maria Lizeth Herrera Gonzales; acepto brindar la información solicitada por el investigador de manera personal, teniendo en cuenta de que la información obtenida será confidencial y mi identidad no será revelada.

Chota,.....de.....del 2022.

Firma

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino

(Flores E. y Palomino L. 2018)



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE CHOTA
Escuela Académico Profesional de
Enfermería

*“Conocimiento y prácticas preventivas
de cáncer de cuello uterino en mujeres
mayores de 40 años, comunidad de
Utchuclachulit, Chota 2022”*

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario es anónimo y será utilizado sólo para fines de investigación científica. Se le ruega sea sincero(a) en sus respuestas. Muchas gracias por su participación.

Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino

N°	PREGUNTAS	SI	NO
Aspecto general de cáncer de cuello de uterino			
01	El cáncer de cuello de uterino es producido por el crecimiento descontrolado de las células del epitelio cervical		
02	La causa del cáncer de cuello uterino son los tipos de "alto riesgo" del virus del papiloma humano (VPH)		
03	El virus del papiloma humano (VPH) se transmite a través de las relaciones sexuales		
04	El cáncer de cuello uterino es curable durante el estadio I		
05	Cuando las células cambian, primero se vuelven "precancerosas", una enfermedad denominada también "displasia" o NIC (Neoplasia intraepitelial cervical)		
06	Los principales síntomas del cáncer de cuello uterino son el sangrado o secreciones vaginales inusuales (sobre todo después del coito) y dolor durante las relaciones sexuales		
07	Los síntomas del cáncer de cuello uterino se evidencian cuando se encuentra en estadio I y II		
08	¿Una persona que ha contraído la infección por el virus de papiloma humano, será portadora del virus para siempre?		

09	¿Las personas que han tenido múltiples parejas sexuales son las únicas que pueden transmitir el VPH?		
10	El tiempo que pasa normalmente es de 10 a 15 años para que se desarrolle el cáncer de cuello de uterino invasivo		
Factores de riesgo			
11	El inicio temprano de las relaciones sexuales implica un factor riesgo		
12	Tener muchos embarazos a término (hijos).		
13	Edad del primer parto antes de los 22 años aumentan el riesgo de padecer el cáncer de cuello uterino		
14	Una alimentación con pocas frutas y verduras incrementa el riesgo		
15	El uso prolongado de anticonceptivos orales (píldoras para el control de la natalidad) es un factor de riesgo		
16	La exposición al humo del cigarrillo también es un factor de riesgo de cáncer al cuello uterino		
17	La promiscuidad		
18	Las mujeres con inmunosupresión por el virus de inmunodeficiencia humana tienen mayor riesgo de contraer las infecciones con VPH		
19	¿Contraer una infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) implica un alto riesgo de desarrollar cáncer de cérvix?		
20	El antecedente familiar de cáncer de cuello uterino incrementa el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino		
Medidas preventivas			
21	Evitar tener muchas parejas sexuales disminuye el riesgo		
22	Retrasar el inicio de la actividad sexual hasta el fin de la adolescencia o después		
23	No fumar es otra forma importante de reducir el riesgo		
24	Vacunarse contra el VPH disminuye el riesgo		
25	Evitar las relaciones sexuales con personas que han tenido muchas parejas sexuales disminuye el riesgo		
26	La citología (Papanicolaou) es la prueba ideal para la detección oportuna del cáncer de cuello uterino		

27	Evitar las relaciones sexuales con personas que obviamente presentan verrugas genitales u otros síntomas disminuye el riesgo		
28	¿El uso de preservativos reduce el riesgo de transmisión del VPH?		
29	Los hábitos alimenticios adecuados fortalecen el sistema inmunitario		
30	Es importante evitar el sedentarismo		

Escala de valoración de práctica preventiva de cáncer de cuello uterino
(Tarrillo M. 2021)



**UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE CHOTA**
Escuela Académico Profesional de
Enfermería

*“Conocimiento y prácticas preventivas
de cáncer de cuello uterino en mujeres
mayores de 40 años, comunidad de
Utchuclachulit, Chota 2022”*

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario es anónimo y será utilizado sólo para fines de investigación científica. Se le ruega sea sincero(a) en sus respuestas. Muchas gracias por su participación. Solo se marcará con una X.

Escala de valoración de prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino.

ÍTEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. Usualmente estoy informándome acerca del cáncer de cuello uterino.			
2. Tengo relaciones sexuales con muchas parejas desde que inicie mi vida sexual.			
3. Considero que el hábito de fumar es un factor de riesgo para tener cáncer de cuello uterino.			
4. Leo y me interesa lo datos sobre los cánceres en la mujer en el Perú			
5. Comparto los temas sobre el cáncer de cuello uterino con mis amigas.			
6. Considero que mantener una higiene genital diaria es importante para prevenir infecciones.			
7. Generalmente acudo al ginecólogo al menos una vez al año.			
8. Al tener alguna molestia como dolor pélvico, sangrado vaginal y/o mal olor acudo inmediatamente al ginecólogo.			

9. Conozco y me interesa el esquema completo de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).			
10. He retrasado el inicio de las relaciones sexuales.			
11. Generalmente uso métodos anticonceptivos diferentes al preservativo.			
12. Mantengo relaciones sexuales con protección a través del preservativo.			
13. Me he realizado el examen de Papanicolaou después de haber iniciado mi actividad sexual.			
14. Me hago los exámenes de Papanicolaou por lo menos 1 vez al año.			
15. He acudido a recoger mis resultados del Papanicolaou			

Anexo 3. Análisis de fiabilidad de los instrumentos

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

“Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años, Comunidad de Utchuclachulit, chota 2022”

Instrumento N°1: Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,780	22

Instrumento N°2: Escala de valoración de prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,780	22



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
UNIVERSIDAD LICENCIADA CON RESOLUCIÓN N° 160-2018-SUNEDU/CD
VICEPRESIDENCIA ACADÉMICA



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia y de la Conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”.

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Código Tesis Facultad:

Yo, ANITA GONZALES GUEVARA Identificado con DNI N° 73414404, egresado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, autor de la Tesis:

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS, COMUNIDAD DE UTCHUCLACHULIT, CHOTA 2022”

Declaro bajo juramento que toda la información contenida en la Tesis es auténtica e incuestionable; por lo que, soy consciente de las responsabilidades que pudieran derivarse, en caso se detecte lo contrario y contrapongan las normas descritas por la Facultad de Ciencias de la Salud y por la UNACH.

En señal de conformidad a lo manifestado, firmo la presente.

Chota, 01 de Abril del 2024.

Firma

DNI N° 73414404



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
UNIVERSIDAD LICENCIADA CON RESOLUCIÓN N° 160-2018 SUNEDU/CD
VICEPRESIDENCIA ACADÉMICA



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia y de la Conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”.

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Código Tesis Facultad:

Yo, MARIA LIZETH HERRERA GONZALES Identificado con DNI N° 72123713, egresado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, autor de la Tesis:

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS, COMUNIDAD DE UTCHUCLACHULIT, CHOTA 2022”

Declaro bajo juramento que toda la información contenida en la Tesis es auténtica e incuestionable; por lo que, soy consciente de las responsabilidades que pudieran derivarse, en caso se detecte lo contrario y contrapongan las normas descritas por la Facultad de Ciencias de la Salud y por la UNACH.

En señal de conformidad a lo manifestado, firmo la presente.

Chota, 01 de Abril del 2024

Firma

DNI N° 72123713



Acta de Sustentación: Informe Final de Tesis

Siendo las... 3:00... del día... 29... de... FEBRERO... del año... 2024..., se reunieron en la Sala de Sustentaciones de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, el Jurado Evaluador presidido por el (la) Dr. EULISES CABREAO VILLENAS y los miembros... Mg. WILDA O. LARRANVA LARRANVA y Mg. NOE CIEN OBLITAS y como Asesor de Tesis el (la) Dr. ANTONIO SANCHEZ DELGADO. De acuerdo al Reglamento Especifico de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, se dio inicio a la Sustentación del Informe Final de la Tesis: CONOCIMIENTO Y TAREAS PREVENTIVAS DE LA PCR DE WELLO UTERINO EN MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS COMUNIDAD DE UTRUJILLA CHULI CHOTA 2022 presentada por el (la) bachiller: MARIA LETICIA HERRERA BONIALES Y ANITA BONIALES GUEVARA de la Escuela Profesional de Enfermería.

Luego de la sustentación, deliberación y consenso de los integrantes del Jurado Evaluador se acordó APROBAR la Tesis en mención con la calificación de... 15 Excelente...; por lo tanto el estudiante puede proseguir con trámites ulteriores.

En señal de conformidad, firman los presentes a horas... 3:00... del 29 de Febrero del 2024.

Docente	Firma
Presidente Jurado evaluador: <u>Dr. EULISES CABREAO VILLENAS</u>	
Miembro Jurado evaluador: <u>Mg. WILDA O. LARRANVA LARRANVA</u>	
Miembro Jurado evaluador: <u>Mg. NOE CIEN OBLITAS</u>	
Asesor de Tesis: <u>Dr. ANTONIO SANCHEZ DELGADO</u>	

