



**Universidad  
Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**“Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, 2023”**

Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería Oncológica

Presentado por:

**AUTOR: Cruz Rojas, Juan Carlos**


ORCID:0000-0002-5418-5544

**ASESOR: FERNANDEZ RENGIFO WHERTER FERNANDO**

ORCID:0000-0001-7845-9641

**LINEA DE INVESTIGACION: SALUD Y BIENESTAR**

Lima – Perú, 2023

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, ... **CRUZ ROJAS JUAN CARLOS** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "....."**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y LAS PRACTICAS DE AUTOCUIDADO EN LAS USUARIAS DE LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS, 2023**" Asesorado por el docente: Mg.Werther Fernando Fernández Rengifo. DNI ... 05618139 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641> ..... tiene un índice de similitud de (12 ) (doce) % con código \_\_oid:\_\_ oid:14912:271922448 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.

.....  
 Firma de autor 1  
**CRUZ ROJAS JUAN CARLOS**  
 DNI: .....42792663

.....  
 Firma de autor 2  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....

.....  
 Firma  
 Mg.Werther Fernando Fernández Rengifo  
 DNI: ..... 05618139

Lima, ...02...de.....octubre..... de.....2023...

“Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas ,2023”

### **Dedicatoria**

A Dios Jehová dar las gracias por su misericordia de mantenerme con salud, asimismo a mis familiares por su inmensa motivación.

### **Agradecimiento**

A mi querida familia por su apoyo incondicional y brindarme las muestras de fortaleza para seguir luchando por mis metas soñadas.

### **Índice**

1. EL PROBLEMA.....	9
<b>1.1 Planeamiento del problema .....</b>	<b>9</b>

<b>1.2. Formulación del problema</b>	12
1.2.1. Problemas General	12
1.2.2. Problemas Específicos	13
<b>1.3. Objetivos de la Investigación</b>	13
1.3.1. Objetivo general	13
1.3.2. Objetivos Específicos	13
<b>1.4. Justificación de la Investigación</b>	13
1.4.1. Teórico	13
1.4.2. Metodología	14
1.4.3. Practica	14
<b>1.5. Delimitaciones de la investigación</b>	15
1.5.1. Temporal	15
1.5.2. Espacial	15
1.5.3. Población o Unidad de análisis	15
<b>2. MARCO TEORICO</b>	16
<b>2.1. Antecedentes de la investigación</b>	16
2.1.1. Antecedentes internacionales	16
2.1.2. Antecedentes nacionales	18
<b>2.2. BASE TEÓRICA</b>	21
<b>2.3 Formulación de hipótesis</b>	29
2.3.1. Hipótesis General	29
2.3.2. Hipótesis específicas	29
<b>3. METODOLOGIA</b>	31
<b>3.1. Método de la investigación:</b>	31
<b>3.2. Enfoque de la investigación:</b>	31
<b>3.3. Tipo de investigación</b>	31
<b>3.4. Diseño de la investigación:</b>	31
<b>3.5. Población, muestra y muestreo.</b>	32
<b>3.6. Matriz de operacionalización de variable nivel de conocimiento</b>	33
<b>3.7. Técnicas e Instrumentos</b>	35
3.7.1. Técnicas e instrumentos	35
3.7.2. Descripción de Instrumentos	35
3.7.3. Validación	36
3.7.4. Confiabilidad	37
<b>3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos</b>	38
<b>3.9. Aspectos éticos</b>	39

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	41
4.1. Cronograma de actividades .....	41
<b>4.2 presupuesto Detallado</b> .....	42
ANEXOS .....	55
ANEXO.1. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	56
ANEXOS 2. INSTRUMENTOS .....	57
<b>ANEXO3: Consentimiento informado</b> .....	62

**Introducción:** El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública, adversario oculto que no diferencia los estratos sociales y sus efectos malos son más devastadores para la salud de las personas de sexo femenino, como medida preventiva utilizan muchas estrategias la prueba de Papanicolaou como diagnóstico y la vacuna como medida preventiva VPH (Virus del papiloma humano). **Objetivo:** “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos”. **Métodos:** estudio será de tipo hipotético deductivo, a su vez cuantitativo, por otro lado, correlacional y transversal. Estará conformada como muestra un total de 90 con cáncer de cuello uterino que concurren a los consultorios externos del “Instituto Nacional Neoplásicas”, los datos se recopilarán empleando la encuesta con cuestionario de tipo Likert, los instrumentos para ambos variables están validados y son confiables con puntos de 0.8 y 0.78 a través de pruebas estadísticas de alfa de Crombach. Los datos obtenidos serán procesados empleando medios estadísticos de SPSS 28, y las hipótesis se probarán empleando la estadística inferencial para datos no parametrados “Rho de Spearman” para así poder tener una conclusión.

**Palabras claves:** conocimiento, cáncer, cuello uterino, prácticas y autocuidado

**Abstract**



**Introduction:** Cervical cancer is a public health problem, a hidden adversary that does not differentiate social strata and its bad effects are more devastating for the health of females, as a preventive measure many strategies are used, the Papanicolaou test as diagnosis and vaccination as a preventive measure HPV (Human Papilloma Virus). **Objective:** "To determine the relationship between the level of knowledge about cervical cancer and self-care practices in users between the ages outpatient clinics." **Methods:** the study will be hypothetical-deductive, in turn quantitative, on the other hand, correlational and cross-sectional. A total of 90 patients with cervical cancer who attend the outpatient clinics of the "National Neoplastic Institute" will be made up as a sample, the data will be collected using the survey with a Likert-type questionnaire, the instruments for both variables are validated and reliable with points of 0.8 and 0.78 through statistical tests of Cronbach's alpha. The data obtained will be processed using statistical means of SPSS 28, and the hypotheses will be tested using the inferential statistics for unparameterized data "Spearman's Rho" in order to reach a conclusion.

Keywords: knowledge, cancer, cervix, practices and self-care.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planeamiento del problema**

El organismo internacional (OMS), ha señalado que las neoplasias de cervicouterinas es una de las patologías cancerígenas que ocupa en las 4 primeras entre todas las variedades de cáncer existentes en el universo, la incidencia es muy alta que en el año 2020 fueron detectadas 604 000 nuevos sucesos y 342 000 de fallecidos. A su vez, se torna el 90 % de casos nuevos y decesos en el mundo y sobre todo en las naciones de economía baja (1).

Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), reportaron como último dato en el año 2012 que superior al 83 000 femeninas fueron identificadas con cáncer cervico uterino, donde aproximadamente las 36 000 han fallecido por esta afección en los países americanos. En la actualidad siguen aún las tendencias de los casos, para el 2030 aumentaría las cifras de defunción en un 45% en las regiones de las américas, porque los niveles de muertes son cada vez más en casi 03 veces en Latinoamérica y el Caribe, existiendo enormes diferencias en el sistema sanitario (2).

El ministerio de Salud, reporta que en nuestro Perú que fallecen cada 5 horas una dama por una neoplasia cervical, siendo el tercer caso de muertes entre todos los tumores malignos, registrándose de tal manera el 24.1%. Se sabe que la neoplasia cervico uterino es un acontecimiento que ocasiona un daño muy severo en la salud de las mujeres y por ende a sus familias siendo éste un dilema en el sistema sanitario; donde en su mayoría el diagnóstico es muy tardía en un grado muy avanzado (3).

El Instituto Nacional de Salud (INS) informa en el 2021 que hubo 4.270 casos de cáncer de útero durante la emergencia sanitaria (COVID 19), pues todo el sistema sanitario se colapsó con la pandemia y que muchas patologías cancerígenas han venido siendo postergadas, por ello es imprescindible retomar las atenciones con enfoque a los problemas de la salud de cada mujer en especial cáncer (4).

Según los datos reportados por EsSalud en el 2021, el alto número de casos diagnosticados son neoplasia de cuello uterino se concentra en el Rebagliati con 1.319 casos, seguido por Almenara con 509 y Sabogal con 443, la neoplasia de cuello uterino es la segunda patología maligna más recurrente que fueron atendidos en los nosocomios de EsSalud (5).

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), viene realizando atenciones a los usuarios portadores de cáncer benignos y malignos de varios tipos de cánceres en ambos sexos, encontrando entre los primeros 5 neoplasias más comunes la neoplasia de cuello uterino, su detección es generalmente es muy temprana a su ubicación fisiológica que es muy accesible a comparación de los otros órganos (6).

La neoplasia maligna de útero es un adversario oculto que no diferencia los estratos sociales y sus efectos malos son más devastadores para la salud en general de las femeninas que lo requieren, para prevenir la problemática se tiene que fortalecer mediante la práctica de la vida cotidiana de cada mujer (7).

El tumor de útero, es un dilema para el sistema de salud, pues que viene ocupando entre las primeras causas que ocasiona un deceso a muchas mujeres en nuestro territorio peruano, el descarte para este tipo de cáncer es el tamizaje de Papanicolaou el cual tiene bajas dificultades para la cobertura que daña directamente a mujeres con actividad sexual activa, mayor cantidad de duplos sexuales, varios embarazos, infecciones de transmisión sexual y un bajo nivel de economía (8).

Cada año muchas féminas cesan a causa de la neoplasia del útero en nuestro Perú, por tal razón, es de gran importancia conocer este mal, se puede precaver y diagnosticar con anticipación lo que refiere la Federación Peruana del Cáncer (FPC). Lamentablemente existe una gran desinformación en la gran mayoría de las personas relacionado al virus del papiloma humano, pues este virus es el factor causante de este tipo de neoplasia, se sabe

también que este virus solamente puede ser contraído por las mujeres, pero, a la vez perjudican a los varones (9). Una forma bien comprobada en detectar este tumor de cérvix de útero es realizarse exámenes de manera periódica para hallar pre-células malignas antes que se formen cánceres intensos (10).

En lo que respecta a la prevención de neoplasia de cérvix uterina, las mujeres deben ser conscientes de tomar acciones para beneficio de su propia salud, que promueven conductas apropiadas para prevenir dicha enfermedad. Entre las principales tenemos la toma de muestra de Papanicolaou, estar inmunizadas a través de la vacuna papiloma de virus humano, una dieta adecuada, reposo y actividad física saludable; por otro lado, evitar algún tipo de sustancias como el consumo de licor y tabaco (11).

En general en lo relacionado a los conocimientos de los pacientes el cáncer del cuello uterino es casi nulo a pesar que existen medios electrónicos; asimismo, somos testigos de aquellas pacientes que tiene la carencia de conocimiento de la neoplasia de cuello uterino, pues tampoco tienen conocimiento sobre el origen de la enfermedad, el cómo se presenta, ni cuál será su tratamiento. Entonces, el personal de enfermería tendrá un rol transcendental para fortalecer los conocimientos durante la atención, con los datos ya conocidos en los anteriores que servirá para mejorar la actitud y los conocimientos en todo el rubro de enfermería oncológica.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problemas General**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, 2023?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según la dimensión prevención primaria y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos?

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según la dimensión prevención secundaria y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos?

### **1.3. Objetivos de la Investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos del instituto nacional de enfermedades neoplásicas.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión prevención primaria y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos.

- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según la dimensión prevención secundaria y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos.

### **1.4. Justificación de la Investigación.**

#### **1.4.1. Teórico**

Esta investigación será de gran relevancia teórica porque se redundará en la fundamentación de las bases teóricas, de tal manera, se enriquecerá las teorías existentes con el propósito de poner a disposición de las pacientes que padecen con cáncer de cuello uterina que concurren en busca de atención médica, también será de consulta y de referencia teórica de los futuros investigadores. Por otro lado, el profesional de enfermería dará entonces un cuidado mejorado a las pacientes que tendrán a su cargo, dando a conocer más sobre la enfermedad, en tal sentido mejoraremos los datos estadísticos en el trabajo del enfermero.

En el presente estudio nos guiaremos en la teoría propuesta por “Dorothea Orem”, quien enuncia sobre el autocuidado, en ese sentido, propone trabajar con un grupo de personas a través de herramientas que nos permitirá medir las variables sobre conocimiento y cuidados e identificando las dimensiones asignadas de la variable.

#### **1.4.2. Metodología.**

Las metodologías que se emplearán para ejecutar esta investigación serán de alcance científica, las técnicas y los instrumentos empleados serán válidos y confiables adoptados de las investigaciones de rigor científico. Lo que permitirá medir la dependencia entre el uno y la otra variable; entonces, esta metodología será también como referencia metodológica para los próximos estudios a futuro, por otro lado, será importante porque la metodología prevista nos ayudará a conocer el tema investigado y será de gran relevancia de uso para los interesados en la investigación u otros.

#### **1.4.3. Practica.**

La investigación tendrá sus propios resultados, con ello se permitirá contribuir y disponer información necesaria a las usuarias relacionada a las acciones de prevención del cáncer de cuello de útero; por otro lado, será de utilidad para establecer y perfeccionar las estrategias autocuidados de cada paciente atendida en el INEN. En tal sentido, el profesional de enfermería brindará en medida de sus posibilidades toda la información necesaria sobre la enfermedad a las usuarias.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal.**

La ejecución del presente estudio está prevista para el periodo del segundo mes (febrero) del 2023. Con los instrumentos seleccionados para la investigación.

### **1.5.2. Espacial.**

El lugar donde se ejecutará este estudio será en el “Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas” del distrito de Surquillo, Lima.

### **1.5.3. Población o Unidad de análisis.**

La población estará constituida por todas las usuarias con cáncer de cuello de útero que concurren a los consultorios externos en busca de atención médica del “Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas”. Como unidad de análisis será una usuaria con cáncer de cuello de útero, que también acuden al instituto en mención.

## **2. MARCO TEORICO.**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

González et al. (12), ejecutaron estudios en el territorio colombiano en el año 2018 con propósito de “identificar en nivel de conocimiento sobre cáncer cérvico uterino en mujeres de 15 a 49 años en el Servicio de Medicina Familiar”. Emplearon como metodología un estudio descriptivo y transversal; también emplearon como muestra a las mujeres que acudieron a un instituto social de salud un total de 374 mujeres entre 15 - 49 años; para el estudio se utilizaron una encuesta con 21 cuestionarios. Los resultados fueron que el 13.10% tienen un conocimiento bajo, medio 55.61%y alto 31.28%. Concluyen que las mujeres con cáncer uterino tuvieron un nivel bajo y medio nivel de conocimiento; por lo que requiere una educación al respecto.

Guamán et al. (13), realizaron estudios en el país ecuatoriano durante el año 2020 con el propósito de “determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas del cáncer de cervicouterino en las mujeres de Cercapata del Cantón”. Emplearon como método de estudio descriptivo y a su vez cuantitativo; como muestra tuvieron las 162 mujeres que oscilan entre las edades de 15 -60 años. Emplearon encuesta con un cuestionario validado. Los resultados obtenidos fueron que el 39.59% tienen un bajo conocimiento, actitudes con 56.7% son favorables y 38.44% las prácticas son desfavorables. Concluyen que existe alto nivel de desconocimiento, también mostraron actitudes desfavorables y a su vez realizan prácticas incorrectas, lo que deben ser reforzadas sus conocimientos relacionados sobre cáncer cervico uterino.



Jales et al. (14), ejecutaron estudios en Brasil durante el año 2018, tuvieron como finalidad de “determinar el conocimiento de los estudiantes sobre la prevención de cáncer de cuello uterino y de mama”. El método que emplearon fue una investigación de tipo cuantitativa y a la vez descriptiva; tuvieron como 296 alumnos como muestra de una universidad privada de la carrera profesional de nutrición, fisioterapia y enfermería. Emplearon encuesta con un cuestionario de preguntas cerradas con alternativas. Obtuvieron como resultado que los alumnos tienen un conocimiento en lo relacionado a la prevención del cáncer de cuello de útero y mama, pero el 61% tienen limitaciones para orientar a las personas, el 59% no contribuyen con ello.

Narváez et al. (15), ejecutaron estudios en el país de Colombia en el año 2019 con la finalidad de “determinar el grado de conocimiento sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en mujeres de un instituto de educación técnica”. La metodología que emplearon fue de tipo transversal; como muestra tuvieron las 131 mujeres y se empleó una encuesta estructurada. Tuvieron como resultado que el 51.7% con respuestas positivas, el conocimiento sobre la prevención fueron el 86 % y mientras el conocimiento de los factores de riesgo fueron el 35%. Concluyen que existe un alto nivel de conocimiento en relación al cáncer de cuello de útero y el método prevención es la vacuna del papiloma, pero lo que respecta a los factores de desarrollo del cáncer fue bajo y que posiblemente estaría vinculada con el nivel social, económico y nivel académico de la población en estudio.

Lema et al. (16), realizaron estudios en Ecuador en el año 2021; tuvieron como propósito de “determinar los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y la realización de Papanicolaou en mujeres de la Parroquia Guapan”. Emplearon un estudio cuantitativo no experimental, a la vez correlacional y de corte transversal como método. Conformaron como muestra un total de 338 mujeres a las que aplicaron un cuestionario. Como resultado tuvieron que el 55% poseían con un nivel de conocimiento alto, el 60% se realizaron la prueba de descarte. Concluyen que encontraron un alto grado de conocimiento y práctica correcta, por lo que hallaron una diferencia estadísticamente significativa entre prácticas y conocimiento.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Carrasco (17), realizó estudios en el año 2020, en la provincia de Ayacucho, tuvo por objetivo “relacionar los conocimientos con las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino”. El método empleado fue un estudio de carácter cuantitativo, a su vez descriptivo, al mismo tiempo no experimental y correlacional. Se empleó la encuesta con preguntas de tipo cuestionario. Conformaron las 72 usuarias con cáncer de cuello útero como muestra. Obtuvo como resultado que el 76,4% no tuvo un informe y el 70% con conocimientos muy bajo y presentan malas prácticas preventivas, 53.3% presentan buenas prácticas preventivas. Concluye que existe una dependencia entre el conocimiento y las prácticas de prevención en relación a la neoplasia de cuello de útero.

Alejos et al. (18), efectuaron estudios en el año 2021 en Chimbote con la finalidad de “describir el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y medidas preventivas”. Emplearon como método un estudio descriptivo con corte transversal y correlacional; teniendo las 152 mujeres como muestra y a las que aplicaron un instrumento cuestionario. Los resultados arrojan que el 82 % tuvieron conocimiento adecuado al respecto del cáncer de cuello uterino y 18.4% inapropiados, 8.5% tuvieron correctas medidas preventivas y 91.5% fueron incorrectas, el 8.6% tuvieron conocimiento de las prácticas prevención y el 18 % tienen conocimientos inadecuados en acciones de prevención. Concluyeron que no hubo correlación entre el conocimiento y las medidas prevención sobre el cáncer de cuello uterino.

Velasco (19), realizó estudio en el año 2021 en el departamento de Trujillo con la finalidad de “determinar la relación en el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado sobre el cáncer de cuello uterino en las mujeres del centro de salud Panchia”. Empleó como método un estudio cuantitativo, además descriptivo por otro lado, correlacional. Tuvo como muestra por 60 damas a quienes se aplicó un cuestionario. Teniendo como resultado el 71.1% presentaron un conocimiento medio ,16.6% menor y 11.7% bajo; asimismo, el 51.7% realizaron las prácticas de autocuidado como parte de la prevención de adquirir el cáncer.

Andia (20), ejecutó un trabajo de investigación en el año 2019 en Chíncha, teniendo como fin de “determinar las prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en usuarias atendidas en un centro de salud”. Empleó como método no experimental, además descriptiva y con corte transversal. Conformaron como muestra de 165 mujeres a las que se sometió una encuesta con cuestionario de 16 preguntas. Como resultado fue que el 37.6% recibió detalles acerca de educación sexual por parte de la madre, un 73.3% iniciaron su primer coito sexual en las edades de 16 a 21 años, así mismo 69.7% manifiestan haber tenido una pareja sexual y 50.3% nunca utilizaron preservativo, la mayoría de las usuarias se realizaron un Papanicolaou donde un 61.8% tuvieron conocimiento sobre su resultado y saben que lo hicieron en un centro de salud.

Chujutalli (21), realizó investigación en el año 2020 en Iquitos con el propósito de “Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S de Iquitos”. Empleó como método un estudio cuantitativo, también descriptivo y a su vez correlacional con corte transversal y no experimental. Contando con las 60 usuarias como muestra. Llegando como resultado que el 57 % mostraron alto nivel de conocimiento y el 35% bajo; en relación a las acciones prevención el 63 % de las mujeres con prueba de Papanicolaou. Concluye que no existe una relación significativa entre el grado de conocimiento y prácticas preventivas sobre neoplasia de cuello uterino.

## **2.2. BASE TEÓRICA**

### **Nivel de Conocimiento**

Es el conjunto de doctrinas, conceptualizaciones y anuncios que logran ser previos, ordenados algunas veces inexactos lo que uno va adquiriendo durante la etapa de vivencia o a lo largo de la vida por medio del aprendizaje o con la experiencia (22).

El conocimiento es la cualidad y sabiduría para ejecutar, procesar, explicar una acción para luego comunicar la información, de tal manera solucionar un problema determinado; entonces, el conocimiento es considerado como un saber crítico sistemático, racional y mecanizado que tiene la finalidad de explicar lo comunicable (23).

### **Teoría del conocimiento**

El teorista Ramírez, define que el conocimiento es un proceso concebido de manera progresiva y desarrollada de forma gradual por los individuos para aprender sobre el universo y poder desenvolverse como especie humana. Científicamente la teoría del conocimiento proviene etimológicamente del griego “episteme” que es la ciencia que acepta toda la base del origen del conocimiento, a su vez, se define como ciencia que estudio el conocimiento humano (24).

### **Tipos de conocimiento**

**Conocimiento sensible:** está referido a la captación de algún objeto a través de nuestros sentidos como es la visión, olfato, gusto y tacto.

**Conocimiento conceptual:** está relacionado en la captación por medio de las representaciones invisibles, no materiales, pero resultan universales y esenciales a los demás.

**Conocimiento holístico:** es el resultado que son percibidas a través de la intuición humana (25).

## **Nivel de conocimiento**

**Alto:** es la escala donde el conocimiento está relacionada a una base altamente científica y calificado, de tal manera, el conocimiento es innovador según los últimos avances científicos (26).

**Medio:** es el conocimiento de saber intermedio lo que significa necesario pero importante, lo que no requiere extraer bases científicas para aumentar sus teorías y conceptos para un determinado tema (26).

**Bajo:** es aquel conocimiento donde existe una inadecuada nivel base científica, donde se se muestra un déficit capacidad para poseer nuevos conocimientos lo que configura en el resultado de una evaluación (26).

## **Cáncer de cuello uterino: Concepto por dimensiones**

### **Dimensión 1: conocimiento sobre prevención primaria**

Es un cáncer donde se desarrolla al nivel del cuello uterino y se expanden paulatinamente en el transcurso de los años en otros casos las células son agresivas que crecen en un corto tiempo de un año. Anteriormente esta aparición de las células anormales se desarrolla a nivel cuello uterino por las que se conoce como un pre cáncer, estas células son estudiadas, observadas y diagnosticadas con un estudio de Papanicolaou (27).

### **Inicio de las relaciones sexuales**

Es la etapa muy temprana de tener compañeros sexuales por lo consiguiente el riesgo es a un mayor en cuanto a mayor cantidad de parejas, la posibilidad contraer el virus de papiloma humano dando a demostrar que en los adolescentes los células y tejidos cervico uterinos son dispuestos a cualquier acción cancerígena (28).

## **Síntomas**

En cuanto a la sintomatología las mujeres generalmente no presentan sintomatología como pre cancerosa, sin embargo, en la mayoría de las mujeres la neoplasia de cuello uterino ocurre en estadio precoz, pero los síntomas aparecen habitualmente en estadios avanzados con metástasis, la gravedad de los síntomas depende del daño a las células afectadas en la que se encuentra el tumor (29).

## **Conocimiento sobre el virus de papiloma humano**

Es el de saber sobre el causante principal que ocasiona las neoplasias de cuello de útero, en tal sentido, está referido al virus de papiloma humano; pues entonces, depende del grado de conocimiento las mujeres se someten a las pruebas como medida de prevención para la detección temprana (30).

## **Número de parejas sexuales**

Es la cantidad de compañeros sexuales a lo largo la vida de las mujeres, entonces que a mayor número de compañeros sexuales es alta la probabilidad de contraer la enfermedad, donde un comienzo de una lesión intraepitelial producto del contagio del virus de papiloma humano (31).

## **Factor de riesgo**

Un factor de riesgo para la propagación y desarrollo del cáncer de cuello de útero es la transmisión de papiloma humano (VPH). Existe aproximadamente 150 virus no generalmente todos son ofensivos sólo algunos desarrollan el llamado papiloma que conocemos

comúnmente como verrugas. Esta verruga puede desarrollarse en la vagina, mucosa anal u oral por contacto de una pareja sexual portador. Ciertos virus del VPH causan verrugas alrededor de los genitales masculinos y femeninos, a su vez en el área del ano por lo que están relacionados al cáncer incluyéndose al cuello uterino hoy en día no existe cura para el VPH, pero hay tratamientos que solo tratan la enfermedad y el crecimiento anormal de las células. (32).

### **Prevención**

La prevención es un conjunto de prácticas orientadas a disminuir la enfermedad del cáncer en términos de números de casos, como medida de prevención los investigadores determinan e identifican los factores de riesgo y protección como por ejemplo heredar ciertos genes, abstenerse de fumar, ejercicios continuos y una alimentación balanceada saludable estos podrían reducir ciertos tipos de cáncer sin dejar alado los buenos hábitos de vida ,en otros puntos importantes están el uso de las barreras de protección durante el acto sexual y el más importante que es vacunarse con VPH (33).

### **Tamizaje**

Este tamizaje para el cáncer de cuello de útero generalmente se realiza a partir de la edad de 25 años en todos los establecimientos de salud, el tamizaje está referido a todas las féminas que son población de riesgo que están propensos a desarrollar las lesiones pre malignas y carcinomas del cérvico uterino (34).

### **Historia sexual de su compañero**

- Incluye algunos puntos en tener en cuenta
- Asumir la sexualidad responsable



- Tener parejas sexuales a la temprana edad
- Conocer bien a la pareja y evitar las múltiples parejas
- Precaver de tener coito con personas con historial de varias parejas (35).

### **Uso de preservativos**

Tener en cuenta que el uso adecuado del condón y su manejo se relaciona con la protección viable del virus de papiloma humano y disminuye significativamente la infección y posterior aparición de la neoplasia maligna en las mujeres (36).

### **Variable dependiente:**

#### **Autocuidado**

Como su concepto lo dice son las acciones que ejecuta el propio usuario para su beneficio sanitario sin la supervisión del personal sanitario, promoviendo las prácticas, conductas positivas para prevenir las enfermedades en las personas y las familias. En otro punto podemos decir que el autocuidado son las actividades que los individuos lo efectúan a protección de ellos mismos para sostener una vida saludable y bienestar personal (37).

#### **Prácticas**

Se refiere a toda acción realizada por la persona aplicando lo aprendido de la teoría sobre prevención acerca del cáncer de cuello de útero, de otro modo, es el adiestramiento que se hace con ciertas medidas que están sujetas en sabidurías adquiridas que se instruyen usualmente en algo útil reflejando que las prácticas son recurrentes en las pacientes (38).

## **Dorotea y su teoría del autocuidado**

### **a. Teoría del Autocuidado**

Dorotea Orem propuso la teoría del autocuidado como concepto en el año 1969, que consistía en una práctica aprendida por las personas como una conducta aplicada para el cuidado, buen desarrollo y mantenimiento de su propia vida y bienestar; entonces, el autocuidado es propia de cada individuo de preservar y mantener su estado de bienestar humana (39).

### **b. Teoría del déficit del autocuidado**

Es aquella relación entre el cuidado terapéutico sobre la actividad de autocuidado en que las personas aplican sus acciones y actitudes desarrolladas para su propio autocuidado constituyendo una acción adecuada para reconocer e identificar los componentes como terapéuticos existentes. Los usuarios obtienen una variedad de capacidad para adecuarse a los cambios que desarrollan ellos mismos y su propio entorno familiar (40).

### **c. Teoría de los sistemas de enfermería**

El personal de enfermería que brinda el cuidado a los usuarios identifica a los 3 tipos de sistemas: sistemas de enfermería compensadores, medianamente compensadores, de apoyo y educación (41).

## **Definición por dimensiones de la variable dependiente**

### **Dimensión 1: Evitar riesgos**

Se puede llegar a evitar reconociendo las características de la enfermedad del cáncer de útero en base al conocimiento que permite establecer acciones de cuidado con el propósito de prevenir a aquellas actividades con personas potencialmente contaminadas; de tal manera inhibir o limitar el desarrollo de la enfermedad para preservar el organismo de situaciones dañinos (42).

### **Dimensión 2: nutrición**

Es el estado de salud alimentaria, entre otros aspectos metabólicos como la dieta pobre en antioxidantes y vitaminas ( vitamina A, folatos y ácido ascórbico) es un foco para la persistencia en la infección del VPH; donde la deficiencia de estos nutrientes favorece el progreso de las lesiones de la neoplásicas intraepiteliales de cáncer cervico uterino, las féminas con déficit alimentario con ensaladas, frutas y verduras generan un alto riesgo de contraer al cáncer de cérvix y como también las mujeres con sobre peso pueden padecer un cáncer de cuello uterino(43).

### **Dimensión 3: actividad y reposo**

Se refiere al comportamiento de cada mujer y los hábitos de actividad física; llevar a cabo las actividades y de reposo según corresponda es un mecanismo de defensa que aumenta el sistema inmune. Cada femenina que inicia una actividad sexual temprana y riesgosa se debe prevenir realizándose una detección temprana de la enfermedad con una serie de exámenes indicados (44).

#### **Dimensión 4: psicológico**

En el aspecto psicológico esto está íntimamente relacionada con el desarrollo de la persona, sin embargo, no se caracteriza en el rasgo del individuo si no por la interacción de la persona en una situación que varían en diferentes aspectos del estado emocional del usuario. Por lo que hay que motivar en todo sentido para crear un medio en el que se pueda aumentar su estado de ánimo de tal forma mejorar su energía y esfuerzo. En algunas mujeres se debe motivar sobre la importancia del cuidado preventivo para preservar su bienestar sanitario y evitar el desarrollo del cáncer cuello uterino (45).

#### **Dimensión 5: práctico**

En la actualidad existen pruebas moleculares a bajos precios y no requieren equipos de alta tecnología y pueden ser manejados por personal con un adiestramiento mínimo; sin embargo, alguna puede ser tomadas por las mismas mujeres para la prueba de VPH. Es muy ventajoso las pruebas moleculares en otros países porque han sido buenas en su recolección y son de alta calidad y sensibilidad (46).

En otro punto de que van a poner en práctica es el uso de preservativos que servirán de protección para no contraer la infección del virus de papiloma que se encuentran expuestas en la región anal y/o perianal; entre otros, es muy esenciales en la promoción de la distribución y poder tener un control en las ITS (47).

## **Prueba de Papanicolaou (PAP)**

Este examen es sencillo y nos sirve para analizar un fragmento de células extraídas del útero. Se emplean para este procedimiento un espejo y con la ayuda de una espátula se recolecta la muestra para luego ponerla en una lámina de vidrio. Este examen no da un diagnóstico de cáncer solo detecta las lesiones que pueden originar un cáncer si el resultado llega a ser positivo se procede a realizar una serie de exámenes como la biopsia o colposcopia para el diagnóstico definitivo (48).

## **2.3 Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis General**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, 2023.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

H1. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión prevención primaria y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos del Instituto Nacional de enfermedades Neoplásicas, 2023.

H.2. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión prevención secundaria y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, 2023.

### **3. METODOLOGIA**

#### **3.1. Método de la investigación:**

La investigación por sus modo y forma será un estudio “hipotético deductivo”. Los métodos que se pueden emplear en el proceso que se va a investigar son dos variables y acerca de la realidad, a su vez ver la forma particular lo cual puede dar a diferentes criterios (49).

#### **3.2. Enfoque de la investigación:**

El trabajo de investigación por la característica que lo constituye será cuantitativo, pues los datos obtenidos serán cuantificados con la ayuda de ciencias matemáticas y estadísticas con el propósito de responder objetivos de la investigación (50).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Una investigación que ayuda a resolver un problema o coadyuva a mejorar una situación problemática como este caso, pues es una investigación aplicada. En el presente caso el estudio será aplicada porque aportará soluciones y se requerirán un cambio de actitud de las pacientes y personal de salud sobre las prevención, cuidado y diagnóstico del cáncer de cuello uterino (51).

#### **3.4. Diseño de la investigación:**

La investigación no tendrá ninguna intervención directa o indirecta en la manipulación de sus variables, donde se describirá sus variables en su contexto natural; por lo tanto, será un estudio no experimental y observacional (52).

Será correlacional porque se realizará la existencia de alguna codependencia entre las variables, lógicamente sin manipulación alguna de cada uno de sus variables (53).

Es transversal ya que este estudio se realizará en un determinado momento en su contexto original sin intervención alguna de la frecuencia de una condición o enfermedad.

Será descriptiva porque solamente se describirá mediante la observación de algunos rasgos características utilizando criterios sistemáticos (54).

### **3.5. Población, muestra y muestreo.**

#### **3.5.1. Población**

Estará constituida como población las 90 pacientes que tengan cita médica y que se atienden en los consultorios externos durante el mes de febrero del 2023 en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

#### **3.5.2. Muestra**

Por tratarse de una población finita y por ser una población pequeña, se tomará por conveniencia la totalidad de la población para la ejecución de este estudio y que estará constituida por 90 pacientes de los consultorios externos.

#### **3.5.3. Muestreo**

El método de muestreo se seleccionará de forma probabilística, por lo que, toda la población participara que son 90 usuarias asisten a los consultorios externos.

##### **Criterios de inclusión**

- Usuarías que desean colaborar con el estudio firmando su consentimiento informado.
- Usuarías que asisten a los consultorios externos en su cita médica.
- Las usuarias mayores de edad.

##### **Criterios de exclusión**

- Las usuarias que no desean formar parte del estudio.
- Las usuarias menores de edad y las que sufren con antecedentes psiquiátricas.



### 3.6. Matriz de operacionalización de variable nivel de conocimiento

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Variable conocimiento	El conocimiento es una composición de las experiencias de valores, información contextual e interacción que proporciona un marco de la evaluación e incorporación, esto se origina y se aplica en los conocedores del conocimiento (23).	El nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino va a recolectar datos generales e información en las usuarias de los consultorios externos del inen mediante el instrumento del cuestionario que constan de 25 preguntas de los cuales servirá para identificar el nivel de conocimiento en las escalas de evaluación será alto, medio, bajo.	Prevención primaria.	Inicio de las relaciones sexuales. Conocimiento sobre papiloma virus humano. Número de parejas sexuales. La historia sexual de su compañero. El uso preservativo. Consumo de nicotina.	Ordinal	Alto: 106 -125 p Medio: 66-105 p Bajo: menor de 65 puntos.
			Prevención secundaria.	Antecedentes de cáncer cervical. Vacunación. Papanicolaou. Inspección visual de ácido acético.		
Variable de autocuidado	El autocuidado se considera a las acciones que ven el bienestar de nuestra propia salud física y mental donde incluyen la rutina de	Es valorar las prácticas de autocuidado de las pacientes de los consultorios externos del inen donde se medirá las	“evitar riesgos”	Informado Socializar Protección	Ordinal	Deficiente. (0-26)  Regular. (27-54)  Eficiente (55-80)
“nutrición”.	Frituras Frutas Verduras Frecuencia					
“actividad y reposo”.	Dormir Caminatas					
“Psicológico”	Interés Temor Someterse Afectar					

	<p>cada día que nos servirán de ayuda a mejorar la calidad de vida donde se ve a medida que envejecemos (37).</p>	<p>dimensiones: evitar riesgos, Nutrición, actividad y reposo, psicológico mediante un instrumento de una encuesta tipo Likert que consta de 5 dimensiones, en un total de 20 preguntas, se utilizara la escala de evaluación: autocuidado deficiente, regular y deficiente</p>	<p>“Practica”</p>	<p>Opina Monogamia Considerar Pareja Despistaje Campañas Incentivar</p>		
--	---	---	-------------------	---	--	--

### **3.7. Técnicas e Instrumentos**

#### **3.7.1. Técnicas e instrumentos**

El estudio de campo se realizará mediante la encuesta (técnica) diseñado para cada variable; a su vez cada encuesta tendrá su propio cuestionario como instrumento.

#### **3.7.2. Descripción de Instrumentos**

##### **Instrumento 1:**

El instrumento fue propuesta y validada por Tarrillo M. (2020), en la Universidad Nacional de Santa, Chimbote; cuyo estudio fue el nivel de conocimiento y la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino (55).

Entonces, el instrumento consta con un cuestionario de 25 preguntas dicotómicas de verdadero y falso. Asimismo, se dividirá 02 dimensiones como prevención primaria y secundaria. Cada alternativa correcta tendrá un valor de 5 puntos y la respuesta no correcta 1 punto. (55).

Se categorizará mediante el baremo los puntajes obtenido de la siguiente forma:

Alto: 106 -125 puntos

Medio: 66-105 puntos

Bajo: menor de 65 puntos.

##### **Instrumento 2:**

Este instrumento fue validado y adoptado por Rosales EJ (2019), dicho instrumento consta de 5 dimensiones. Las preguntas fueron según la escala Likert con una medición de escala ordinal en una universidad de Chimbote en el año 2019. (56).

El instrumento estará constituido por 20 preguntas de escala tipo Likert, a su vez estará dividido en 5 dimensiones: “evitar riesgos” (3 ítems), “nutrición” (4 ítems), “actividad y reposo” (2 ítems), “psicológico” (5 ítems), “práctica” (6 ítems) (56).

**A cada cuestionario se calificará de la siguiente forma:**

<b>Preguntas</b>	<b>Negativas</b>	<b>Positivas</b>
	<b>1,2,4,5,6,8,9,13,16,17,18,10,19,20</b>	<b>3,10,11,12</b>
<b>Siempre</b>	<b>5</b>	<b>1</b>
<b>Casi siempre</b>	<b>4</b>	<b>2</b>
<b>A veces</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
<b>Casi nunca</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
<b>Nunca</b>	<b>1</b>	<b>5</b>

Para la categorización de baremo de autocuidado se tomará de la siguiente manera:

Deficiente: entre 0 al 26 puntos

Regular: entre 27 al 54 puntos

Eficiente: entre 55 al 80 puntos.

### **3.7.3. Validación**

#### **Instrumento de la variable 1:**

El instrumento adoptado fue tuvo validez porque los 03 expertos en el campo de investigación y asistencial dieron su juicio de riegos, aprobando con un valor porcentual de 100%, y a su vez para luego hacer la prueba piloto a 15 estudiantes de enfermería, obtuvo el valor de Pearson de 0.3 (55).

### **Instrumento de la variable 2**

Este instrumento que se adopta para este estudio ha tenido cierto rigor de prueba para su validez porque antes de poner en marcha en el estudio de campo el autor realizó una prueba piloto con 15 alumnos de enfermería con el propósito que su contenido sea clara, precisa y de alta confiabilidad antes de poner en marcha en el estudio de campo (57).

Entonces, este instrumento adoptado fue validado por medio de juicio de expertos que son profesionales con competencia profesional en campo asistencial e investigación que son número 03 con un 100% de aceptabilidad (57).

#### **3.7.4. Confiabilidad**

##### **a) Confiabilidad de instrumento de la variable 1**

El instrumento que se empleará para este estudio fue confiable y los mismos será adoptado porque tiene alto grado de confiabilidad siendo el valor de Alfa de Crombach de 0.8, lo que indica de confiabilidad alta (55).

##### **b) Confiabilidad de instrumento de la variable 2**

El instrumento que se pretende emplear para esta investigación es de alta confiabilidad, puesto que el Alpha de Crombach determinado por el autor fue de 0,78 (57).

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

#### **Plan de procesamiento de datos:**

Los pasos a considerarse para el presente estudio serán como sigue:

Se solicitará a la Universidad la inscripción y aprobación del proyecto de investigación, luego se regirá las pautas establecidas por la Universidad.

Acto seguido, se gestionará ante INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS para la ejecución del presente estudio previa autorización por la máxima autoridad.

Una vez consentida el estudio, se establecerá reunión de trabajo con la jefatura del departamento de ginecología y de enfermería para elaborar el plan de recopilación de los datos. Se agendará las citas en coordinación con el departamento de ginecología para tener acceso a las usuarias en sus respectivos días de cita.

La encuesta con respectivas cuestionarios serán puestas a disposición de las usuarias para ello antes de llenado será un requisito indispensable la lectura del consentimiento informado considerando los criterios establecidos.

Una vez aceptada su participación se informará los alcances de la investigación y los derechos de los participantes, para lo cual se hará firmar el consentimiento informado a cada una de las usuarias durante su cita médica consultorios externos.

- El instrumento de conocimiento, es un medio para recolectar datos que son puestas a disposición de las usuarias para responder los cuestionarios siendo un tiempo promedio que será entre 20 a 25 minutos.

- El instrumento de las prácticas de autocuidado, se procederá mediante la interrogación de cada dimensión se acudirán a los servicios de consultorios de ginecología del INEN, en coordinación con el médico jefe de los consultorios aplicar el instrumento mediante una encuesta y tendrá una duración de 20 a 25 minutos.
- Una vez concluida la recolección de datos se procederá a almacenar en un matriz de Excel, para luego procesarlo empleando un medio estadístico SPSS 28.

#### **Análisis de datos:**

Los datos obtenidos serán procesados mediante el empleo del programa excel y SPSS 28 según corresponda. Para el análisis de datos se empleará la estadística descriptiva, luego será ilustrado mediante las gráficas de barras, histogramas, tablas según corresponda y de ser necesario se establecerán las medidas de tendencia central; en cambio la estadística inferencial se empleará para comprobar las hipótesis para lo cual primero se realizarán la prueba de normalidad, luego elegir la prueba para los datos no paramétricos según corresponda entre ellos la correlación de Pearson o de Spearman.

### **3.9. Aspectos éticos**

El estudio se regirá a los principios éticos de la investigación científica promovida por los entes reguladoras:

**Principio de justicia:** Las pacientes que decidieron de manera voluntaria serán tratadas con equidad y trato justo, no habrá ninguna manera privilegios por su

condición social, económico, creencia, religión y entre otros. En tal sentido, los datos obtenidos serán legítimos.

**Principio de autonomía:** Las participantes gozarán toda la libertad necesaria y gozarán su libre opción de participar de manera voluntaria y como también abandonar el estudio cuando crea conveniente; en tal sentido, el investigador no podrá someter a ningún tipo de coacción o condicionamiento para su participación en la investigación.

**Principio de beneficencia:** El investigador durante la etapa de estudio siempre buscará beneficio para las participantes; en tal sentido, los resultados obtenidos beneficiarán al paciente porque permitirá ampliar sus conocimientos sobre el cáncer de cuello de uterino y las prácticas preventivas; asimismo, el autocuidado de corresponder.

**Principio de no maleficencia:** Las participantes en el presente estudio de investigación gozarán todos los derechos de mantener su integridad plena, donde el investigador de ninguna manera podrá en riesgo de manera negligente su salud ya en este estudio se realizará sólo con fines académicos. En ese sentido, se mantendrá en modo anonimato y confidencialidad toda información obtenida, salvo a petición de las partes.



#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

Actividades	Año 2022												Año 2023													
	Jul		Ago		Set		Oct		Nov		Dic		Ene		Feb		Mar		Abr		May		Jun		Jul	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Búsqueda y elección de tema	■	■																								
Consulta de fuentes de información	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
Elaboración de esquema de investigación			■	■	■	■																				
Etapas de planteamiento de problemas de investigación							■	■	■																	
Etapas de demarcación de marco teórico y conceptual									■	■	■															
Etapas de formulación de y diseño de la metodología de investigación											■	■	■													
Etapas de delimitación de los aspectos presupuestales													■	■	■											
Diseño y formulación de instrumentos de la investigación													■	■	■	■										
Gestiones administrativas para inscripción del proyecto																	■	■	■							
Designación del asesor del proyecto																			■	■	■					
Presentación del borrador del proyecto al asesor																				■	■					
Levantamiento de observaciones																						■	■			
Gestiones para habilitación de para la presentación del trabajo y sustentación																								■	■	
Fecha prevista para la sustentación																									■	■

LEYENDA: actividades cumplida

actividades por cumplir:

## 4.2 presupuesto Detallado

<b>Materiales</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Precio unitario</b>	<b>Precio total</b>
<b>EQUIPAMIENTO</b>				
Equipo de cómputo portátil	Unidad	1	2800	2800
Disco dura portátil externo	Unidad	1	100	100
<b>MATERIALES DE ESCRITORIO</b>				
Papelería en general	Paquete	1	20	20
Accesorios de oficina y del escritorio	Unidad	5	20	100
<b>Impresiones y reproducción de textos</b>	Unidad	5	50	250
<b>RECURSOS HUMANOS</b>				
Asesoramiento metodológico	Unidad	2	200	400
Experto en estadística	Unidad	1	100	100
Colaborador en computación y almacenamiento de datos	Unidad	2	100	200
<b>OTROS</b>				
Transporte	Pasaje	60	2	120
Alimentación	Unidad	80	5	400
Servicio de telefonía	Llamadas	30	1.00	30
Internet	Horas	20	1.00	20
Luz	Kwh	150	2.00	300
Imprevistos	Trabajo			200

### Resumen:

N	ITEMS	COSTO
1	EQUIPAMIENTO	2900
2	MATERIALES DE ESCRITORIO	370
3	RECURSOS HUMANOS	700
4	OTROS	1070
	Total (*)	5040

(\*): Autofinanciamiento

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization [Internet] Cáncer de cuellouterino. Ginebra: OMS: 2022 [citado 18 junio 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
2. Organización Panamericana de la Salud [ Internet]. Cáncer cervicouterino. Washington: OPS: 2022 [citado 20 junio 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
3. Ministerio de salud. Guía Práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Lima. Resolución Ministerial N° 1013-2016. (junio 2017). [citado 20 junio 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
4. Instituto Nacional de Salud. INS y ESSALUD realizan campaña de despistaje de cáncer de mama y cuello uterino [Internet]. Lima: MINSA: 2022 [citado 20 junio 2022]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ins-y-essalud-realizaran-campana-de-despistaje-de-cancer-de-mama-y-cuello-uterino>
5. ESSALUD [Internet] ESSALUD detecto 4465 casos de cáncer de cuello uterino entre enero y setiembre del 2021. Lima: ESSALUD 2021 [citado 20 junio 2022]. Disponible: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-detecto-4-485-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-entre-enero-y-setiembre-del-2021>
6. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas [Internet]. Datos Epidemiológicos. Lima. 2017 [citado 21 junio 2022]. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/indicadores-anuales-de-gestion-produccion-hospitalaria/>
7. Escobar M. , Morales L. , Rojas L y Ospina C. El cuidado de si, conocimiento actitudes y prácticas preventivas del cáncer cervicouterino, en enfermeras en formación. Horiz

- Enferm [Internet] 2019 Julio [citado 21 junio 2022]; 30(2): 101 - 114. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223327/102-114.pdf>
8. Ministerio de salud. Plan Nacional de prevención y control de cáncer de cuello uterino 2017-2021. RM. 440-2017/ MINSA [Internet]. Lima Perú: 2017. [Consultado 21 junio 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>
  9. Stakeholders. La FPC y DUREX se unen en una campaña para prevenir el cáncer de cuello uterino. [Internet]. Lima: 2021 Marzo [Citado 22 junio 2022]; Disponible: <https://stakeholders.com.pe/noticias-sh/la-fpc-y-durex-se-unen-en-una-campana-para-prevenir-el-cancer-de-cuello-uterino/>
  10. Villanueva A., Paredes K. Y Velásquez J. [Publicación periódica en línea] 2019 junio [Citado 23 junio 2022]; 2 (1) [aproximadamente 54 pp.]. pdf. Disponible: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1109/1691>
  11. Flores M. Nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino y prácticas de prevención, Calemar – Bolívar [Tesis para optar el grado de segunda especialización]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo;2020. [ Citado 13 mayo 2023]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15711/2E%20628.pdf?sequence=3>
  12. Gonzáles M, Mejia N, Martínez J. Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino en mujeres de 15 a 49 años en una unidad de medicina familiar. Aten Farm. [Internet]. 2018; 25(1): 17-21. [Citado 27 junio 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2018/af181e.pdf>
  13. Guaman A, Lema G. Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres de la comunidad de Cercapata sobre el cáncer cérvicouterino Suscal, 2020. [Proyecto de investigación previa a la obtención del título de Médico]. Cuenca – Ecuador:



- <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5615/TESIS%20DOCTOR-%20CARRASCO%20VENEGAS-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Alejos S, Rodríguez J. Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y medidas preventivas en mujeres en edad fértil. Nuevo Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2021. [Citado 24 junio 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3799/52326.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  19. Velasco D. Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería con mención en Oncología]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. [Citado 25 junio 2022]. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8505/1/REP-DELIA.VELASCO\\_CANCER.DE.CUELLO.UTERINO.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8505/1/REP-DELIA.VELASCO_CANCER.DE.CUELLO.UTERINO.pdf)
  20. Andia F. Prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en usuarias atendidas en el c.s. Daniel Alcides Carrión – Sunampe – Chíncha; durante el periodo de mayo a julio del 2019. [Tesis desarrollada para optar el título profesional de Licenciado en Obstetricia]. Ica: Universidad Privada de Ica; 2020. [Citado 26 junio 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upica.edu.pe/bitstream/123456789/560/1/Fiorella%20Evelyn%20Andia%20Sedano.pdf>
  21. Chujutalli L. Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S. Progreso Setiembre 2020. [Para optar el título profesional de Obstetra]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2022. [Citado 14 julio 2022]. Disponible en:

- <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1683/LIRIA%20MILAGROS%20CHUJUTALLI%20VARGAS%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Quinto Y. Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino de mujeres del centro poblado de Yauli, Huancavelica 2020. [Para optar el título de especialista en: Salud Familiar y comunitaria Huancavelica, Perú]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2020. [Citado 13 julio 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3571/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2020-QUINTO%20CAYLLAHUA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Flores E, Palomino L. Conocimiento y actitud a cerca del cáncer del cuello uterino en los profesionales de enfermería del hospital regional de Ayacucho, 2018. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en Enfermería en Oncología]. Callao: Universidad del Callao; 2018. [Citado 1 julio 2022]. Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3356/FLORES-PALOMINO\\_TESIS2DA\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3356/FLORES-PALOMINO_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med [Internet]. 2009; 70(3): 217 – 24. [Citado 1 julio 2022]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/262429040\\_La\\_teor%C3%ADa\\_del\\_conocimiento\\_en\\_investigaci%C3%B3n\\_cient%C3%ADfica\\_una\\_visi%C3%B3n\\_actual](https://www.researchgate.net/publication/262429040_La_teor%C3%ADa_del_conocimiento_en_investigaci%C3%B3n_cient%C3%ADfica_una_visi%C3%B3n_actual)
25. Guevara K, Rabanal Y. 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 [Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requisitos para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2017. [Citado 2 julio 2022]. Disponible en:

- <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/368/TESIS%20%20FINAL%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Claros D. Nivel de conocimientos de las madres del comité 1 vaso de leche El Amauta sobre cáncer de cuello uterino Los Olivos abril 2017. [Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. [Citado 2 julio 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1854/T-TPLE-Dionicia%20Esmeralda%20Claros%20Ponciano.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Malaverry M. Conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en madres de un asentamiento humano, San Juan de Lurigancho – 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2020. [Citado 3 julio 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59307/Malaverry\\_OMP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59307/Malaverry_OMP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. Coyla D, Pallo G. Efecto de educación participativa sobre la actitud para prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 35 años, C.S. Ampliación Paucarpata. Arequipa – 2016. [Para optar el título profesional de Enfermería]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017. [Citado 4 julio 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4375/Encocodm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. American Society Oncology. Cáncer de cuello uterino: Síntomas y Signos [Internet]. Cancer.Net, 2019 [Consultado 6 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/s%C3%ADntomas-y-signos>



30. Sullcaray Z, Huaccha G. Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en las madres usuarias del Centro de Salud Laura Caller, Los Olivos – 2016. [Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2019. [Citado 7 julio 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uich.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/392/Sullcaray\\_Z\\_Huaccha\\_G\\_tesis\\_enfermeria\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uich.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/392/Sullcaray_Z_Huaccha_G_tesis_enfermeria_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Sotomayor D. Conocimiento y actitud frente a la prevención del cáncer de cuello uterino en el personal de enfermería del hospital Ilo II-1. Moquegua 2021. [Para optar título profesional de Licenciada en Enfermería]. Ilo: Universidad José Carlos Mariátegui; 2022. [Citado 8 julio 2022]. Disponible en: [http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1317/Daniela\\_tesis\\_titulo\\_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1317/Daniela_tesis_titulo_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
32. American Cancer Society. Causas, Factores de riesgo y prevención [Internet]. Sociedad Americana Contra el Cáncer, 2020. [Consultado el 8 julio 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>
33. Instituto Nacional del Cáncer. Prevención del cáncer de cuello uterino (PDQ) – Versión para pacientes [Internet]. PDQ, 2021. [Consultado el 9 julio 2022]. Disponible en: [https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/paciente/prevencion-cuello-uterino-pdq#section/\\_24](https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/paciente/prevencion-cuello-uterino-pdq#section/_24)
34. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial No 576-2019/MINSA [Internet]. Perú: 2019. [Revisado 10 julio 2022]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/337895/resolucion-ministerial-576-2019-minsa.PDF>

35. Limache A, Manrique J. Llénate de vida no de cáncer. manual en salud prevención de cáncer [Internet]. Perú. Weya Comunicación y Marketing; 2018 [Revisado 2018-2019; Consultado 2022 Jul 11]. Disponible en: [https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2019/10/MANUAL-PREVENCION-CANCER\\_final-16.01.19.pdf](https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2019/10/MANUAL-PREVENCION-CANCER_final-16.01.19.pdf)
36. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9169/Guevara%20D%C3%ADaz%20C%20Jova.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Orem D. La teoría Déficit de autocuidado. Gaceta Med Espirituana [Internet]. 2017; 19(3): ISSN 1608-8921. [Citado 12 julio 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirtuana/gme-2017/gme173i.pdf>
38. Orem. Dorothea E. Modelos Metaparadigmáticos. Rev Med Camag. [Internet]. 2019; 23(6): 814-825. [Citado 12 julio 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/>
39. Instituto nacional de estadística e informática. Programas de prevención y control del cáncer. [Internet]. Perú:2020 [Consultado 12 Jul 2022]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaales/Est/Lib1796/cap02.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaales/Est/Lib1796/cap02.pdf)
40. Oliva J, Sequeira L. Prácticas de autocuidado para la prevención del cáncer de cuello uterino [Proyecto de investigación]. San Salvador de Jujuy: Universidad Nacional de Entre Ríos; 2017. [Citado 12 julio 2022]. Disponible en: <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/24914/19%2019%20INV.%209359%20PI.%202723.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
41. Solano A, Solano A, Gamboa C. Actualización y prevención de cáncer de cérvix. Rev Med Siner. [Internet]. 2020; 5(3): 2215-5279. [Citado 12 julio 2022]. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/395/747>

42. Solano R. Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino relacionado con la actitud a la prueba del Papanicolaou. Prevenir-Trujillo. [Tesis para optar el título de especialista en Enfermería mención: oncología]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. [Citado 12 julio 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11725/2E567.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. Gavidia R. Conocimientos y prácticas sobre prevención del cáncer del cuello uterino en usuarios de consulta externa del hospital Carlos Lan franco La Hoz, Lima, 2019. [Para optar el grado académico de Maestro en Salud Pública con mención en gerencia de servicios y promoción de la salud]. Moquegua: Universidad José Carlos Mariátegui; 2020. [Citado 12 julio 2022]. Disponible en: [http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/926/Rosa\\_tesis\\_grado-academico\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/926/Rosa_tesis_grado-academico_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
44. Zúñiga E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del centro de salud Clas de Ttio Cusco 2919. [Para optar el título profesional de: Licenciado en Enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Antiplano; 2022. [Citado 12 julio 2022]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/17614/Zu%c3%bliga\\_Campos\\_Erika.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/17614/Zu%c3%bliga_Campos_Erika.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
45. Poblet J. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del cáncer cérvicouterino en adolescentes de consulta externa del hospital San Juan de Lurigancho – 2017. [Tesis para optar el título de Licenciado en Obstetricia]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017. [Citado 12 julio 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1698/TITULO%20%20Poblet%20Garcia%2C%20%20Janet%20Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

46. Defensoría del pueblo y Fondo de población de las naciones unidas. Prevención del cáncer de cuello uterino [Internet]. Bolivia: UNFPA, [Consultado 13 Jul 2022]. Disponible en: [https://bolivia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Cartilla%20Prevencion%20del%20Cancer\\_0.pdf](https://bolivia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Cartilla%20Prevencion%20del%20Cancer_0.pdf)
47. Uceda Y. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y sus medidas preventivas en estudiantes de tercer y décimo primer ciclo de la escuela de Medicina Humana de la Universidad Alas Peruanas, 2019. [Para optar al título de Médico Cirujano]. Lima: Universidad A las peruanas; 2019. [Citado 14 julio 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/8217/Tesis\\_nivel\\_conocimiento%20sobre%20c%3%a1ncer%20del%20cuello%20uterino\\_medidas%20preventivas\\_estudiantes\\_UAP.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/8217/Tesis_nivel_conocimiento%20sobre%20c%3%a1ncer%20del%20cuello%20uterino_medidas%20preventivas_estudiantes_UAP.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
47. Rodríguez A, Pérez A. Método científico de indagación y de construcción del conocimiento. Rev EAN- [Internet]. 2017; 82(1): 1-26. [Citado 15 julio 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/206/20652069006.pdf>
48. Otero A. Enfoques de investigación. [Internet]. Colombia 2018. [Consultado el 15 julio 2022]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/326905435\\_ENFOQUES\\_DE\\_INVESTIGACION](https://www.researchgate.net/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION)
- 49.. Ramos R, Viña M, Gutiérrez F. Investigación aplicada en tiempos de covid-19. Rev Ofil Ilaphar [Internet]. 2021; 30(2) [Citado 15 julio 2022]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-714X2020000200093](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-714X2020000200093)
50. Vega C, Maguiña J, Soto A, Lama-Valdivia J, Correa L. Estudios Transversales. Rev Fac Med Hum [Internet]. 2021; 21(1) [Citado 16 julio 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100179&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100179&script=sci_arttext)

51. Investigación correlacional [Internet]. 2020 [Consultado 17 julio 2022]. Disponible en: <https://tecnicasdeinvestigacion.com/investigacion-correlacional/>
52. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de corte transversal. Rev Med Sanit [Internet]. 2018; 21(3): 141-146. [Citado 17 julio 2022]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/329051321\\_Disenio\\_de\\_investigacion\\_de\\_Corte\\_Transversal](https://www.researchgate.net/publication/329051321_Disenio_de_investigacion_de_Corte_Transversal)
53. Guevara G, Verde soto A, Castro N. Metodología de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Recimundo. [Internet]. 2020; 4(3) 163-173. [Citado 18 julio 2022]. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860/1363>
54. Prado M, Rodriguez R, Lucas E, Vasquez-Fernandez J. Tecnología y gestión del conocimiento: aproximación educativa. Espacios [Internet]. 2019; 40(39) 30. [Citado 18 julio 2022]. Disponible en <https://www.revistaespacios.com/a19v40n39/19403930.html>
55. Tarrillo M. Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2020. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2021. [Citado 26 junio 2022]. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3949/1/TM\\_TarrilloDue%  
%b1asMilagros.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3949/1/TM_TarrilloDue%c3%blasMilagros.pdf)

56. El autocuidado es una responsabilidad con nuestra salud [Internet]. Colombia: Julio 23,2020 [Consultado 19 julio 2022]. Disponible en: <https://www.shaio.org/autocuidado-salud>
57. Rosales E. Conocimiento y el autocuidado en la prevención de cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil. Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2020. [Citado 14 julio 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3594/51125.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## ANEXOS

ANEXO.1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p><b>GENERAL</b> ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios del INEN 2022?</p> <p><b>ESPECÍFICO</b> 1. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión prevención primaria y prácticas de autocuidado en las usuarias con cáncer de cuello uterino?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión prevención secundaria y prácticas de autocuidado en las usuarias con cáncer de cuello uterino?</p>	<p><b>GENERAL</b> Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado en las usuarias.</p> <p><b>ESPECÍFICO</b> 1. Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión prevención primaria y prácticas de autocuidado en las usuarias con cáncer de cuello uterino. 2. Identificar la relación que existe entre El nivel de conocimiento según dimensión prevención secundaria y prácticas de autocuidado en las usuarias con cáncer de cuello uterino.</p>	<p><b>GENERAL</b> <b>H1</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado en las usuarias de consultorios externos del INEN 2022. <b>H0</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos del INEN, 2022.</p> <p><b>ESPECÍFICO</b> <b>HE1</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según dimensión prevención primaria y la practicas de autocuidado en las usuarias con cáncer de cuello uterino. <b>HE2</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según dimensión prevención secundaria y la practicas de autocuidado en las usuarias con cáncer de cuello uterino.</p>	<p><b>VI: nivel de conocimiento (IE)</b></p> <p><b>Dimensiones:</b> <b>D1:</b> conocimiento sobre prevención primaria. <b>D2:</b> conocimiento sobre prevención secundaria. <b>VD: prácticas de autocuidado.</b></p> <p><b>Dimensiones:</b> <b>D1:</b> evitar riesgos. <b>D2:</b> nutrición. <b>D3:</b> actividad y reposo <b>D4:</b> psicológico <b>D5:</b> practico</p>	<p><b>Método:</b> hipotético deductivo.</p> <p><b>Enfoque:</b> cuantitativo <b>Tipo de investigación:</b> aplicada.</p> <p><b>Diseño:</b> observacional, descriptivo.</p> <p>Transversal correlacional.</p>



## ANEXOS 2. INSTRUMENTOS

### Datos sobre el Nivel de Conocimiento Sobre Cáncer de cuello uterino (54)

A continuación, en la siguiente encuesta es para identificar los conocimientos de cáncer de cuello uterino que usted tiene por lo que se presentan las preguntas con respuestas verdadero o falsas, para que marquen con un aspa (x) la respuesta que usted considera la ideal.

ITEMS	V	F
1. El cáncer de cuello uterino es producido por el crecimiento descontrolado de las células del epitelio cervical.		
2. El cáncer de cuello uterino es curable durante el estadio I		
3. Uno de los factores de riesgo para padecer de cáncer de cuello útero es la infección por el virus de papiloma humano.		
4. El inicio de la actividad sexual a temprana edad es un factor protector ante el cáncer de cuello uterino.		
5. El virus del papiloma humano(VPH) se transmite a través de las relaciones sexuales.		
6. La mayoría de las personas con el virus del papiloma humano genital no presentan signos o síntomas visibles.		
7. De los 216 tipos de virus del papiloma humano existentes ,20 son los responsables del cáncer de cuello uterino.		
8. El cáncer de cuello uterino se desarrolla de manera rápida y agresiva.		
9. Los síntomas del cáncer de cuello uterino se presentan cuando se encuentra en estadio I Y II.		

10. La vacuna contra el VPH previene el cáncer de cuello uterino.		
11. La vacuna contra el VPH solo se administra a mujeres que no han iniciado relaciones sexuales.		
12. La administración de las vacunas contra el VPH en el Perú, se da a los 10 años.		
13. La vacuna contra el VPH contiene antígenos contra los tipos 16 y 18.		
14. Los principales síntomas del cáncer de cuello uterino son el sangrado vaginal y dolor pélvico.		
15. Con el Papanicolaou se detecta la infección por el virus del papiloma humano.		
16. La prueba de Papanicolaou consiste en tomar una muestra de la secreción vaginal.		
17. El Papanicolaou debe hacer a toda mujer que inicie su vida sexual.		
18. El Papanicolaou permite tener un diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino.		
19. Las mujeres mayores de edad que no tienen compañero sexual no deben hacerse la citología.		
20. El preservativo evita siempre el contagio del virus del papiloma humano.		
21. Una mujer puede contraer el cáncer del cuello uterino cuando se embaraza a temprana edad.		

22. Si el Papanicolaou de una es normal significa que no el virus del papiloma humano.		
23. La higiene perineal pre y post coital previene el cáncer del cuello uterino.		
24. El virus del papiloma humano puede producir verrugas en los genitales.		
25. Las relaciones sexuales con varias parejas previene el cáncer de cuello uterino.		

**TEST DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN EN CÁNCER DE CUELLO  
UTERINO EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL (56)**

A continuación, tiene una lista de 20 ítems acerca de la prevención de cáncer de cuello uterino, marque con un aspa (x) en el casillero que estime correcta.

ITEMS	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
<b>EVITAR RIESGOS</b>					
1. Me mantengo informada sobre cómo evitar cáncer de cuello uterino.					
2. Socializo temas como signos y síntomas del cáncer de cuello uterino con mis amigas.					
3. Tengo coito sin protección y esto me pone en riesgo de contraer virus de papiloma humano.					
<b>NUTRICION</b>					
4. Consumo : fibras ,embutidos ,gaseosas ,conservas.					
5. Consumo frutas como : fresas ,guanábanas ,manzana con frecuencia.					
6. Consumo verduras como : ajos ,col, zanahoria frecuentemente.					
7. Consumo pescado azules con frecuencia.					

<b>ACTIVIDAD Y REPOSO</b>					
8. Duermo 6-8 horas diarias.					
9. Realizo caminatas diarias de 45 minutos.					
<b>PSICOLOGICO</b>					
10. Siento interés por conocer acerca del cáncer de cuello					
11. Tengo temor de realizarme un despistaje de cáncer de cuello uterino					
12. Al someterme a un examen de Papanicolaou , siento temor recoger mis resultados.					
13. Considero que el cáncer de cuello uterino también afecta a mujeres jóvenes.					
14. Opino que el virus de papiloma humano se transmite solo por sexo vaginal.					
<b>PRACTICA</b>					
15. Practico de manera activa monogamia siendo sexualmente activa.					
16. Considero desagradable el uso del preservativo.					
17. Tengo solo una pareja sexual para prevenir el virus de papiloma humano.					
18. Me realizo un despistaje de cáncer de cuello uterino una vez al año.					
19. Participo en campañas preventivas de cáncer de cuello.					
20. Incentivo la práctica del autocuidado en prevención del cáncer de cuello uterino.					

### **ANEXO3: Consentimiento informado**

Acepto voluntariamente participar en el presente estudio. comprendiendo las cosas que puedan suceder si participo en el proyecto. también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que en cualquier momento desee retirarme del estudio por último voy a recibir una copia firmada del consentimiento

Nombre del paciente:

DNI:

FIRMA:

