



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Conocimiento sobre cáncer cérvico uterino y prácticas de prevención en mujeres de 18 a 59 años de la consulta de un hospital regional de Huacho 2024

**Para optar el Título de
Especialista en Enfermería Oncológica**

Presentado por:

Autora: Ames Alor, Akemi Liz

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-3516-4128>

Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina del Rosario

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

Lima – Perú

2025

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

Yo, **Lic. Akemi Liz Ames Alor** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería Oncológica**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de Académico **“CONOCIMIENTO SOBRE CANCER CERVICO UTERINO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN EN MUJERES DE 18 A 59 AÑOS DE LA CONSULTA DE UN HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO 2024”** Asesorado por el docente: **Mg. Morillo Acasio Berlina del Rosario C.E: 002865014** ORCID **0000-0001-8303-2910** tiene un índice de similitud de (20) (veinte) con código OID: 14912:424136655 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
Akemi Liz Ames Alor
 DNI: **40587185**



.....
 Firma
Berlina del Rosario Morillo Acasio
 C.E: **002865014**

Lima, 27 de Enero de 2025

DEDICATORIA

Con todo mi amor: A Dios, por estar siempre a mi lado, guiando mis pasos y ayudándome a alcanzar mis metas. A mi madre Raquel, por estar presente en mi camino profesional, brindándome su apoyo y fortaleza en los momentos difíciles. Y a mi hija Danna, quien es la razón y el motor que impulsa mi vida.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sincero agradecimiento a mis docentes, quienes me guiaron en todo momento durante mi formación, compartiendo sus conocimientos y ayudándome a alcanzar la meta establecida como profesional.

JURADO

Presidente: Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Secretario: Mg. José Luis Rodríguez Villanueva

Vocal: Mg. Ramiro Enríquez Mendoza

ÍNDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice de contenido.....	vi
Resumen	ix
Abstract.....	x
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1.- Planteamiento del problema	1
1.2.- Formulación del problema.....	4
1.2.1.- Problema general	4
1.2.2.- Problemas específicos	4
1.3.- Objetivos de la investigación	5
1.3.1.- Objetivo general	5
1.3.2.- Objetivos específicos.....	5
1.4.- Justificación de la investigación.....	5
1.4.1.- Teórica.....	5
1.4.2.- Metodológica.....	6
1.4.3.- Práctica	6
1.5.- Delimitaciones de la investigación.....	7
1.5.1.- Temporal	7
1.5.2.- Espacial	7
1.5.3.- Población o unidad de análisis	7
2.- MARCO TEÓRICO	8
2.1.- Antecedentes	8
2.1.1.- Antecedentes internacionales	8
2.1.2.- Antecedentes nacionales.....	11
2.2.- Bases teóricas	14

2.2.1.- Conocimiento sobre cáncer cervicouterino	14
2.2.2.-Practicas preventivas del cáncer cervicouterino.....	17
2.3.- Formulación de hipótesis.....	21
2.3.1.- Hipótesis general	21
2.3.2.- Hipótesis específicas	21
3.- METODOLOGÍA.....	22
3.1.- Método de la investigación.....	22
3.2.- Enfoque de la investigación	22
3.3.- Tipo de investigación	23
3.4.- Diseño de la investigación.....	23
3.5.- Población, muestra y muestreo.....	24
3.6.- Variables y operacionalización	25
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.7.1.- Técnica	26
3.7.2.- Descripción de instrumentos	26
3.7.3.- Validación.....	27
3.7.4.- Confiabilidad	27
3.8.- Plan de procesamiento y análisis de datos.....	28
3.9.- Aspectos éticos	28
4.- ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	30
4.1.- Cronograma.....	30
4.2.- Presupuesto.....	31
5.- REFERENCIAS	32
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	40
Anexo 2: Instrumento V1	42
Anexo 3: Instrumento V2	43

Anexo 4: Consentimiento informado..... 47

Anexo 5: Reporte de Turnitin.....48

Resumen

El cáncer de cuello uterino es el cuarto tipo de cáncer más común entre las mujeres a nivel mundial y representa un problema significativo para la salud pública global. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2020 se reportaron más de 600,000 nuevos casos y aproximadamente 340,000 muertes asociadas a esta enfermedad. **Objetivo:** “Determinar la relación entre el conocimiento sobre cáncer cervicouterino y las prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años de la consulta de un Hospital Regional de Huacho en 2024.” **Método:** Este estudio se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo, utilizando el método hipotético-deductivo, cuenta con diseño no experimental, con nivel correlacional y corte transversal. La población objeto de estudio será compuesta por 100 personas que asisten al consultorio de Gineco-Oncología del Hospital Regional de Huacho. Se emplearán dos cuestionarios: el primero medirá el conocimiento sobre cáncer cervicouterino, con 26 ítems, validado con un 83%, lo que se interpreta como una validación excelente, con una confiabilidad que alcanza un alfa de Cronbach de 0.968, clasificándose en alto, medio y bajo; el segundo cuestionario evaluará las prácticas de prevención, constando de 14 ítems, con una validez similar al primero y un coeficiente de confiabilidad de 0.890. Se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman para el análisis.

Palabras clave: Cáncer de cuello uterino, Conocimiento - Mujeres en edad fértil - Practicas preventivas.

Abstract

Cervical cancer is the fourth most common type of cancer among women worldwide and represents a significant problem for global public health. According to the World Health Organization (WHO), more than 600,000 new cases and approximately 340,000 deaths associated with this disease were reported in 2020. **Objective:** "To determine the relationship between knowledge about cervical cancer and preventive practices in women aged 18 to 59 years of age who attend a Regional Hospital in Huacho in 2024." **Method:** This study is developed under a quantitative approach, using the hypothetical-deductive method, it has a non-experimental design, with a correlational level and a cross-sectional section. The population under study will be made up of 100 people who attend the Gynecology-Oncology office of the Regional Hospital of Huacho. Two questionnaires will be used: the first will measure knowledge about cervical cancer, with 26 items, validated with 83%, which is interpreted as an excellent validation, with a reliability that reaches a Cronbach alpha of 0.968, classified as high, medium and low; the second questionnaire will evaluate prevention practices, consisting of 14 items, with a validity similar to the first and a reliability coefficient of 0.890. Spearman's correlation coefficient will be used for the analysis.

Keywords: Cervical cancer – Knowledge - Women of childbearing age - Preventive practice.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, el cáncer cérvico uterino viene siendo la cuarta variedad de cáncer más continuo en las féminas, una enfermedad que viene produciendo un impacto significativo en la salud pública global. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2023 se reportaron más de 600,000 nuevos casos y alrededor de 340,000 muertes atribuidas a esta enfermedad, donde se evidencia que de una forma desproporcionada está afectando a las mujeres jóvenes conllevándoles hasta la muerte (1).

En el último reporte de Globocan 2020, el cáncer de cuello uterino ha sido el cuarto cáncer más continuo entre las féminas con alrededor de 604,000 nuevos casos y 342,000 muertes. La mayoría de estas muertes ocurren en países de ingresos bajos y medianos, dándose los programas de tamizaje y la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) siendo estos muy limitados o inexistentes a la población, el Virus del Papiloma Humano causa infecciones cada vez más persistentes lo cual con el tiempo altera las células produciendo el cáncer (2).

El conocimiento de la prevención sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 15 a 59 años es fundamental para poder reducir la incidencia de esta enfermedad. A pesar de que este cáncer se puede prevenir con el uso de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y la detección oportuna mediante pruebas de tamizaje, muchas mujeres no tienen acceso a la información ni a los servicios necesarios para protegerse. La falta de programas educativos

y la desigualdad en el acceso a la atención médica limitan la capacidad de las mujeres para tomar decisiones informadas sobre su salud (3).

En Europa, las personas con conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino ha tenido un impacto considerable en la disminución de la incidencia de esta enfermedad en mujeres de 15 a 59 años. Según el informe de GLOBOCAN 2020, la incidencia del cáncer cervical en Europa es de aproximadamente 13.3 por cada 100,000 mujeres, pero estas cifras varían considerablemente entre países (4).

En Sudamérica, se puede observar que entre el conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cérvico uterino existe un impacto desigual, con muchos desafíos importantes en la disminución de la incidencia y mortalidad de esta enfermedad entre mujeres de 15 a 59 años. Aunque la vacunación contra el VPH y el tamizaje mediante pruebas de Papanicolaou (Pap) han sido implementados en muchos países, la cobertura es insuficiente, especialmente en zonas rurales y de bajos recursos (5).

Los datos brindados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el cáncer de cuello uterino es ya un problema de la salud pública significativo en América del Sur. Donde se estima que la región presenta una tasa de incidencia de aproximadamente 22 casos por cada 100,000 mujeres. Países como Bolivia y Paraguay tienen las tasas más altas, superando los 30 casos por cada 100,000, mientras que Chile y Uruguay han logrado reducir estas cifras a través de programas efectivos de vacunación contra el VPH y tamizaje regular (6).

Según datos del Ministerio de Salud del Perú, el cáncer del cuello uterino viene representando una de las principales causas de cáncer en mujeres del país. En 2020, se reportaron aproximadamente 4,500 nuevos casos, con una tasa de incidencia que coloca al cáncer cervical entre los más frecuentes, especialmente en mujeres de 15 a 59 años. A pesar de

que la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y el tamizaje son fundamentales para la prevención, la cobertura sigue siendo baja, lo que contribuye a tasas elevadas de mortalidad (7).

A nivel nacional podemos observar que Lima metropolitana mantiene la neoplasia más frecuente con cáncer de mama en mujeres peruanas; según el instituto nacional de Enfermedades Neoplásicas reporte que es el primer causante de muerte en este sexo según el registro. Estudios indican que solo alrededor del 60% de las mujeres en esta franja etaria han recibido alguna vez un examen de Papanicolaou, y la cobertura de la vacunación contra el VPH es limitada, especialmente en sectores más vulnerables. La falta de acceso a servicios de salud, combinada con mitos y estigmas asociados al cáncer cervical, limita la efectividad de las iniciativas de prevención (8).

Según investigaciones realizadas en Huacho, el cáncer de cuello uterino sigue siendo un importante desafío para la salud pública en la región. Los estudios indican que este tipo de cáncer es una de las principales causas de mortalidad entre las mujeres atendidas en un 55% el cáncer de cérvix dentro de las patologías oncológicas, debido a que la mayoría de casos diagnósticos de cáncer se producen en etapas avanzadas, lo que limita las opciones de tratamiento y aumenta el riesgo de mortalidad (9).

Según investigaciones realizadas en el Hospital Regional de Huacho, en cuanto al conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 15 a 59 años existen deficiencias significativas. En 2023, se identificó que solo el 40% de las mujeres participantes había recibido la vacuna contra el VPH. Además, menos del 50% de estas mujeres se había realizado un examen de Papanicolaou en el último año, lo cual limita las posibilidades de prevención y tratamiento temprano. Estos datos subrayan la necesidad de campañas

educativas y programas de salud pública que promuevan la importancia de la vacunación y los exámenes regulares para reducir los índices de cáncer de cuello uterino en la población femenina de esta región. (10).

Frente a esta problemática, es prioritario llevar a cabo una investigación en el Hospital Regional de Huacho, lo que nos permitirá entender las actitudes y percepciones de las mujeres sobre la vacunación contra el VPH y el tamizaje. Esto ayudará a desmentir mitos y estigmas que limitan su acceso a los servicios de salud. Además, como centro de atención regional, podrá utilizar los resultados para optimizar sus programas de educación y prevención, lo que fomentará una mayor detección temprana y tratamiento adecuado, contribuyendo a disminuir la mortalidad por cáncer cervical en la zona. Así, esta investigación no solo proporcionará información valiosa para el hospital, sino que también tiene el potencial de mejorar la salud pública en Huacho y generar un impacto positivo en la vida de muchas mujeres.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el Conocimiento sobre cáncer cervicouterino y las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años de la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo se relaciona la dimensión aspectos generales del conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años?

¿Cómo se relaciona la dimensión factores de riesgo del conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años?

¿Cómo se relaciona la dimensión conductas preventivas del conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el Conocimiento sobre cáncer cervicouterino y las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años de la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar como se relaciona la dimensión aspectos generales del conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años.

Identificar como se relaciona la dimensión factores de riesgo del Conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años.

Identificar como se relaciona la dimensión conductas preventivas del Conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El cáncer de cuello uterino viene siendo una de las enfermedades más destacadas y agresivas que va aumentando su prevalencia entre las mujeres jóvenes en los últimos años a nivel mundial. Aunque su prevención y detección son relativamente accesibles, la elevada tasa

de incidencia y mortalidad sugiere deficiencias en estos aspectos. Como resultado, esta enfermedad se posiciona como el cuarto tipo de cáncer más común. Asimismo, la investigación aporta al conocimiento, para ello se trabaja con la teoría de promoción de Nola Pender.

1.4.2 Metodológica

Es importante destacar que para este estudio se usara el método hipotético deductivo, en un diseño no experimental, siendo una investigación científica la cual permitirá probar la validez de una hipótesis mediante un proceso sistemático, esto se realizara a través de dos instrumentos donde se validará dos instrumentos que poseen alta validez y confiabilidad. Además, es importante destacar seguir una secuencia de pasos para adquirir resultados que servirán de fundamento para futuras investigaciones, se confirma la hipótesis; en caso contrario, esta queda refutada. Este enfoque permite ajustar o redefinir la hipótesis, fomentando un proceso de conocimiento constante y comprobable.

1.4.3 Práctica

Esta investigación es una referencia valiosa porque se basa en la necesidad urgente de enfrentar un problema de salud pública relevante. Este tipo de cáncer sigue siendo una de los principales causantes de muerte en mujeres en diferentes regiones, y su prevención es crucial para disminuir su incidencia en el conocimiento de las mujeres sobre esta enfermedad y sus métodos de prevención, entre ellas la vacuna contra el VPH y las pruebas de Papanicolaou, ayuda a identificar deficiencias en la información y en las prácticas preventivas. Esta información es clave para desarrollar programas educativos y campañas de sensibilización que respondan a las necesidades de la población.

Además, los datos obtenidos pueden orientar la creación de políticas de salud pública que faciliten el acceso a servicios sanitarios y aumenten la cobertura de prevención. Al mejorar el conocimiento y las prácticas de las mujeres, se contribuye a la detección temprana del cáncer cervicouterino, lo que a su vez puede aumentar las tasas de supervivencia y la calidad de vida.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El trabajo tendrá un aproximado de tiempo desde octubre a diciembre del 2024.

1.5.2 Espacial

Se llevará a cabo esta investigación en el consultorio externo del Hospital Regional de Huacho, ubicado en la región Lima Provincias Av. Arnaldo Arámbulo Cora 2 221, Huacho.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población de estudio estará compuesta por todas las pacientes de sexo femenino que se encuentren entre las edades de 18 a 59 años.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Cortez (11), En el 2024, en Paraguay, este estudio, tuvo como objetivo describir el nivel de conocimiento de un grupo de mujeres de dos hospitales de la consulta externa del Hospital, acerca de la infección por VPH, el cáncer de cuello uterino (CCU) y su relación con conductas preventivas. Su metodología, fue aplicada en un modelo de intervención formativa que incluyó estrategias de prevención primaria orientadas a la promoción de hábitos saludables. Los resultados mostraron que solo una minoría de las adolescentes encuestadas estaba familiarizada con el CCU (31.5%). Concluyendo la actividad sexual a temprana edad es un factor de riesgo para desarrollar este tipo de cáncer. No obstante, un 73.7% de las participantes había recibido al menos una dosis de la vacuna contra el VPH. En lo referente a las medidas preventivas, el 90.3% de las adolescentes desconocía cualquier método de prevención, y el 78% no se había realizado ningún examen ginecológico, como la citología. La intervención implementada no solo incrementó el conocimiento sobre el CCU, sino que también proporcionó a las adolescentes herramientas para tomar decisiones informadas y promover su bienestar a largo plazo.

Lino et al (12), en el 2022 en Ecuador este estudio, tuvo como objetivo general “establecer las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil”. Metodología empleada es de método analítico-sintético y deductivo-inductivo de investigación se baso en el análisis documental, mediante revisiones bibliográfica, con publicaciones científicas que respondiendo a artículos publicados en el periodo 2015 hasta 2022 con literatura en español - inglés. Obteniendo como resultado que las mujeres de edad fértil pueden sufrir de cáncer de cuello uterino al tener relaciones sexuales con diversas

parejas y no usan un método de protección, encontrando déficit de conocimientos sobre el tema y sobre los métodos preventivos esta enfermedad. Concluye, que la incidencia de los casos de cáncer uterino, según verificación bibliográfica, las mujeres que han desarrollado la enfermedad son por múltiples factores, entre estos llamo la atención por su incidencia del Virus del Papiloma Humano (VPH), estando relacionadas con el inicio temprano de las relaciones sexuales a corta edad, presencia de infecciones de transmisión sexual, múltiples número de parejas sexuales.

Guamán, et al. (13), en el 2021 en Ecuador, elaboro una investigación con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimientos y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en una comunidad nativa de Cercapata”. De método hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, investigación del tipo aplicada, diseño de corte transversal; con una muestra de 162 mujeres y con dos cuestionarios como instrumentos. Se tuvo como resultados para el nivel de conocimiento un nivel bajo con el 39.59%, mientras que en las prácticas fue de resultado incorrecto con el 38.44%. Concluyendo que existe aún alta incidencia de analfabetismo que conlleva al desconocimiento del cáncer cérvico uterino y con practica incorrecta en la prevención.

Ortiz et al. (14), en 2021 Ecuador tiene el objetivo del presente estudio fue “describir las características sociodemográficas y prácticas de prevención en mujeres con lesiones histopatológicas de cuello uterino”, el método de estudio fue descriptivo de corte transversal. Se entrevistó a 174 mujeres de entre 30 a 89 años, que fueron atendidas en los hospitales de SOLCA y Vicente Corral de la ciudad de Cuenca. Si bien poseen información sobre el VPH, son pocas las que conocen que es la principal causa del cáncer cervicouterino, que se transmite sexualmente, que existen vacunas y pruebas de detección temprana. El 40% de las participantes no se realizan el examen de PAP oportunamente ni con la frecuencia recomendada. Los factores personales como falta de tiempo, no pensó

que fuera importante, desconocimiento sobre cáncer cervical. En conclusión, en el presente estudio si existe un moderado conocimiento con respecto al cáncer de cuello uterino y no ponen en práctica las medidas preventivas.

Tumbaco et al. (15), en 2024 Ecuador tiene como objetivo “determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en las usuarias del Centro Oncológico de la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer de la provincia de Santa Elena”, el método de estudio fue descriptivo de corte transversal. Estuvo compuesta por una muestra de 77 usuarias. Para el análisis de datos se usó un instrumento para la recolección de datos fue la encuesta. Se ha obtenido como resultado que un 52% de la población obtuvo un nivel bajo de conocimiento, mientras que, en los temas sobre prevención el 56% de la población registró un nivel de conocimiento medio. Se concluyo la investigación afirmando que existe un déficit notorio de conocimientos de las usuarias que acuden a al Centro Oncológico en Ecuador.

Antecedentes nacionales

Cerna et al (16), En 2022, en Huacho, se llevó a cabo una investigación con el objetivo de “Determinar la relación existente entre conocimiento del cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Huacho, 2021”. Este estudio utiliza un método de tipo descriptivo con un enfoque cuantitativo. Con población compuesta por 120 mujeres que se atendieron en el consultorio de Obstetricia del Hospital Regional de Huacho, de las cuales se seleccionó una muestra de 92 feminas. Para el análisis de datos, se utilizó una encuesta basada en las variables del estudio. Resultados: En cuanto a los factores sociodemográficos, se encontró que el 75.0% de las usuarias eran convivientes. Respecto al conocimiento, el 59.8% de participantes presenta un conocimiento medio. En relación con las prácticas preventivas del cáncer de cuello

uterino, se observó que el 89.1% de las usuarias no se realizan el examen de Papanicolaou habiendo ya iniciado su vida sexual. En lo que respecta a la ejecución de prácticas preventivas, el 63.0% de las mujeres siguen las recomendadas para la prevención del cáncer de cuello uterino. Conclusiones: Se concluye que existe una relación entre el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las pacientes atendidas en el Hospital Regional de Huacho durante el año 2021.

Tarrillo et al (17), en el 2021, en Chiclayo, elaboraron un estudio con el objetivo de “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al Centro de Salud José Leonardo Ortiz 2020”. El estudio se llevó a cabo con un enfoque cuantitativo, correlacional, de tipo descriptivo y de corte transversal. Para la recopilación de datos, se utilizaron dos encuestas validadas por expertos, y realizándose una prueba piloto con 15 estudiantes féminas de enfermería, obteniendo una correlación de 0.3 según el coeficiente de Pearson. En el análisis se aplicó a un total de 150 mujeres. Los resultados en relación con el nivel de conocimiento indican que el 69.3% tiene un nivel medio, el 4.0% un nivel alto y el 26.7% un nivel bajo. En cuanto a las prácticas preventivas, el 64% de las participantes presenta inadecuadas prácticas, mientras que el 36% realiza prácticas adecuadas. Respondiendo al objetivo general donde se encontro que existe una correlación positiva baja (0.154) entre las 2 variables en estudio ($p < 0.05$) obteniendo resultados significativos.

Velasco et al (18), en el año 2021, en Trujillo, elaboraron un estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención, en mujeres del Centro de Salud Panchia”. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional durante el año 2021. La investigación incluyó a 60 mujeres de entre 18 y 65 años, aplicándoles

dos cuestionarios: uno para medir el nivel de conocimiento y otro para valorar las prácticas de autocuidado. Obteniendo como resultado lo siguientes: el 71.7% de las mujeres presenta un nivel de conocimiento medio, el 16.6% tiene un nivel bajo y el 11.7% muestra un nivel alto. Además, el 51.7% de las participantes realiza prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, mientras que el 48.3% no lleva a cabo dichas prácticas. Con una conclusión donde no existe relación significativa entre ambas variables, obteniendo un Chi Cuadrado de $X^2 = 0.10$ $p = 2.71$.

Carrasco et al. (19), en el 2020 en Callao tuvo como objetivo: “relacionar los conocimientos con las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en pacientes con diagnóstico de cáncer y lesión uterina de alto grado que acuden a un hospital público de Ayacucho, 2019”. El método de estudio es de enfoque cuantitativo, con una investigación no experimental y un diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo compuesta por 72 pacientes diagnosticadas con cáncer de cuello uterino y lesiones intrauterinas de alto grado. Entre las 31 usuarias con bajo nivel de conocimiento, el 70% presentó malas prácticas preventivas. De las 26 usuarias con conocimiento medio, el 46.2% mostró prácticas malas, mientras que el 50% tuvo prácticas regulares. En el grupo de 15 pacientes con alto nivel de conocimiento, el 53.3% exhibió buenas prácticas preventivas. Se observó una relación positiva moderada entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en las pacientes diagnosticadas con esta enfermedad y con lesiones intrauterinas de alto grado que acudieron a un hospital de la región de Ayacucho en 2019 (p -valor= 0.000; $rs=0.483$). En conclusión, se encontró una correlación positiva moderada entre el conocimiento y las prácticas preventivas relacionadas con el cáncer de cuello uterino en las pacientes.

Trinidad (20), 2022, en Lima se realizó un estudio con el objetivo de “conocer el nivel de Conocimiento sobre cáncer cervicouterino y como se relaciona con las prácticas preventivas en egresadas de enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima 2022”. La metodología aplicada en este estudio fue de tipo hipotético-deductivo, de un enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, de diseño no experimental, de alcance correlacional. Con población de estudio de 137 feminas. Con un resultado de 51.5% de egresadas tienen conocimiento alto sobre el cáncer cervicouterino, el 60.6% cuenta con conocimiento alto del origen del cáncer cervicouterino, el 46.0% un conocimiento bajo en factores de riesgo del cáncer cervicouterino, el 58.4% un conocimiento alto en tipos de cáncer cervicouterino. Concluye con una aceptación de hipótesis nula, no existiendo una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino y las prácticas preventivas.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre cáncer cervicouterino:

El conocimiento es una capacidad vital para los seres humanos, obtenida a través de dos enfoques complementarios: el teórico y el práctico. El conocimiento teórico está basado en la ciencia, se construye a partir de hipótesis, experimentación y análisis, y se fundamenta en teorías probadas que amplían nuestra comprensión de la realidad. El conocimiento práctico, en cambio, se adquiere mediante la experiencia y la formación personal, a través del desarrollo de competencias y habilidades aplicables en contextos reales. Ambos enfoques aportan perspectivas únicas, donde la teoría proporciona un marco conceptual, mientras que la práctica facilita su implementación en situaciones concretas. La teoría del conocimiento estudia estos procesos,

investigando cómo percibimos, validamos y acumulamos saberes, y analizando los límites y los métodos para diferenciar lo que conocemos de lo que simplemente creemos o asumimos. (21).

Cáncer Cervicouterino

El cuello se divide en dos partes: el exocérvix, que es parte externa del cuello uterino recubierta por epitelio escamoso y el endocérvix que cubre el canal vaginal y formado por células columnares glandulares. Cuando se produce una lesión, las células pueden sufrir cambios, conocidos como displasia, que es una condición precancerosa. El cáncer cervicouterino se origina en el cuello del útero, donde se conecta con la vagina. En sus etapas iniciales, la displasia suele ser benigna, pero sin tratamiento, puede progresar a células malignas. La evolución de estas células es gradual y puede ser leve, moderada o severa, hasta que se compromete la membrana basal, lo que indica la presencia de cáncer (22).

Dimensiones del Conocimiento sobre Cáncer Cervicouterino

Dimensión 1 Aspectos Generales

Los aspectos generales del conocimiento sobre el cáncer comprenden información fundamental y esencial acerca de esta enfermedad, incluyendo su definición, tipos, causas, síntomas, prevención, diagnóstico y tratamiento. El cáncer se define como una enfermedad caracterizada por el crecimiento descontrolado de células anormales en el organismo, lo que puede afectar cualquier órgano o tejido. Los factores de riesgo pueden incluir la genética, el estilo de vida, infecciones y la exposición a ciertos agentes, como sustancias químicas o radiación (23).

Asimismo, el conocimiento sobre el cáncer enfatiza la importancia de la detección temprana mediante pruebas de cribado y chequeos médicos, lo que puede incrementar las posibilidades de un tratamiento exitoso. También se incluye información sobre diversas opciones terapéuticas, como cirugía, quimioterapia, radioterapia, inmunoterapia y terapias dirigidas. (24).

Dimensión 2 Factores de Riesgo

Los factores de riesgo en el conocimiento sobre el cáncer son elementos que pueden afectar la comprensión de los pacientes y la percepción que tiene una persona acerca de esta enfermedad, así como su disposición a adoptar comportamientos preventivos con respecto a la enfermedad (25). Dentro de este contexto, algunos factores importantes son:

Tabaquismo: La falta de información sobre los riesgos vinculados al consumo de tabaco puede resultar en un aumento de la incidencia de cáncer, especialmente el cáncer de pulmón y otros tipos. Las personas que no reconocen la relación entre el tabaquismo y el cáncer pueden no tomar medidas para dejar de fumar, lo que incrementa su riesgo (26).

Inicio de relaciones sexuales: La educación en salud sexual y la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), como el virus del papiloma humano (VPH), son fundamentales. Un bajo nivel de conocimiento sobre el VPH y su conexión con el cáncer cervical puede incrementar el riesgo de desarrollar esta enfermedad, especialmente en mujeres que comienzan relaciones sexuales a una edad temprana sin las medidas de protección adecuadas (27).

Paridad: El número de hijos que tiene una mujer (paridad) puede afectar su conocimiento sobre el cáncer de mama y de cuello uterino. Las mujeres con más hijos

pueden tener distintos niveles de conciencia sobre la importancia de la detección temprana y la prevención de estas enfermedades. Además, entender cómo los factores reproductivos influyen en el riesgo de cáncer es esencial para tomar decisiones informadas sobre la salud (28).

Dimensión 3 Conductas Preventivas

Las **conductas preventivas** son acciones y comportamientos que se llevan a cabo para disminuir el riesgo de desarrollar enfermedades y mejorar la salud en general. En el ámbito del cáncer, estas prácticas son esenciales para la detección temprana y la prevención de tipos específicos, como el cáncer de cuello uterino (29). Algunas de las conductas preventivas más importantes son:

Vacuna contra el VPH: La vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) es una de las medidas más eficaces para prevenir el cáncer cervical. Esta vacuna protege contra las cepas más comunes del VPH, responsables de la mayoría de los casos de esta enfermedad. Se aconseja administrar la vacuna antes de que inicie la actividad sexual, generalmente durante la adolescencia, para garantizar su efectividad (30).

Examen de Papanicolaou: El examen de Papanicolaou, también conocido como citología cervical, es una prueba de detección que permite identificar cambios anormales en las células del cuello uterino antes de que puedan desarrollarse en cáncer. Se recomienda que las mujeres empiecen a realizarse esta prueba a partir de los 21 años y la repitan cada tres años, o cada cinco si se combina con la prueba del VPH, según las recomendaciones de salud (31).

2.2.2 Prácticas preventivas del cáncer cervicouterino

Las **prácticas preventivas del cáncer cervicouterino** son esenciales para reducir la incidencia y mortalidad asociadas a esta enfermedad. Una de las estrategias más efectivas es la **vacunación** contra el virus del papiloma humano (VPH), que es responsable de la mayoría de los casos de cáncer cervicouterino. La **detección temprana** mediante pruebas regulares, como el Papanicolaou y la prueba de VPH, permite identificar células anormales antes de que se conviertan en cáncer, aumentando las posibilidades de tratamiento exitoso (32).

Además, la **educación y concientización** sobre los factores de riesgo, que incluyen el tabaquismo y la multiplicidad de parejas sexuales, son fundamentales para empoderar a las mujeres a tomar decisiones informadas sobre su salud. Promover **estilos de vida saludables**, que incluyan una dieta equilibrada y actividad física regular, contribuye a la prevención general del cáncer (33).

Dimensiones de la Practicas preventivas relacionada con el cáncer de útero cérico uterino.

Dimensión 1 Estilos de Vida

Los **estilos de vida** que contribuyen a la **prevención del cáncer** engloban una serie de hábitos y comportamientos que afectan la salud en general y pueden disminuir la probabilidad de desarrollar esta enfermedad (34). Entre los elementos más relevantes en este ámbito se encuentran:

Bebidas Alcohólicas: La moderación o limitación en el consumo de alcohol es esencial para prevenir el cáncer. Un consumo excesivo de alcohol se ha vinculado a un incremento en el riesgo en los distintos tipos de cáncer, como el cáncer de mama, hígado,

esófago y colon. Por lo tanto, adoptar conductas responsables respecto al consumo de alcohol puede ser muy beneficioso para reducir este riesgo (35).

Tabaco: El uso de este producto representa uno de los factores de riesgo más prominentes para la aparición de cáncer. Fumar no solo implica un peligro directo para la salud, sino que la exposición al humo de tabaco de segunda mano también incrementa de manera significativa el riesgo de desarrollar cáncer, especialmente el de pulmón. Por esta razón, es crucial evitar el consumo de productos tabáquicos y fomentar un entorno libre de humo como parte de las estrategias preventivas contra el cáncer (36).

Alimentación: Mantener una dieta equilibrada y nutritiva es clave en la lucha contra el cáncer. Incluir una amplia variedad de frutas, verduras, granos enteros y fuentes de proteínas magras puede mejorar la salud y ayudar a disminuir el riesgo de cáncer. Asimismo, es importante restringir la ingesta de alimentos procesados, azúcares añadidos y grasas saturadas para apoyar la prevención (37).

Actividad Física: Realizar una cantidad adecuada de actividad física es fundamental para la prevención del cáncer. El ejercicio regular no solo es efectivo para el control del peso, sino que también se ha asociado con una reducción en el riesgo de varios tipos de cáncer, incluidos los de mama, colon y endometrio. Se recomienda que las personas realicen un mínimo de 150 minutos de actividad física moderada o 75 minutos de actividad intensa cada semana para mantener un estilo de vida saludable (38).

Dimensión 2 Conductas Preventivas

Las **conductas sexuales preventivas del cáncer** hacen referencia a un conjunto de acciones y comportamientos destinados a disminuir la probabilidad de desarrollar cáncer asociado a la salud sexual, siendo el cáncer cérvico uterino uno de los tipos más relevantes en este contexto. Estas conductas abarcan diversos aspectos, entre los que se

encuentran el número de parejas sexuales, la edad en la que se inicia la actividad sexual, la prevención de infecciones vaginales y la realización del examen de Papanicolaou (Pap) (39). A continuación, se detallan cada uno de estos factores:

Número de Parejas Sexuales: Limitar el número de parejas sexuales puede ser una estrategia efectiva para disminuir el riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS), entre las que se incluye el virus del papiloma humano (VPH). Este virus tiene una gran correlación con la aparición del cáncer cervical. A medida que una persona tiene más parejas sexuales, se incrementa la posibilidad de estar expuesta a estas infecciones, lo que puede elevar el riesgo de desarrollar cáncer (40).

Inicio de Actividad Sexual: La edad en la que se comienza la actividad sexual es un aspecto crucial para la salud sexual. Iniciar esta actividad a una edad temprana puede propiciar un mayor número de parejas sexuales a lo largo del tiempo, lo que a su vez aumenta la exposición a infecciones que pueden incrementar el riesgo de cáncer. Por esta razón, es vital promover la educación sexual y fomentar prácticas seguras que contribuyan a mitigar estos riesgos (41).

Infecciones Vaginales: Las infecciones vaginales y las ITS pueden tener un impacto negativo en la salud reproductiva y, de este modo, elevar el riesgo de cáncer. Para prevenir estas infecciones, es esencial mantener una buena higiene personal, utilizar métodos de protección, como los preservativos, y realizar chequeos médicos de manera regular. Estas medidas ayudan a prevenir la aparición de infecciones y, como resultado, pueden reducir el riesgo de desarrollar cáncer (42).

Toma de Pap: La práctica regular del examen de Papanicolaou (Pap) es crucial para la identificación temprana de alteraciones anormales en las células del cuello uterino. Este

examen es capaz de detectar lesiones precoces que, si no se tratan adecuadamente, podrían evolucionar hacia un cáncer. Se sugiere que las mujeres comiencen a someterse a este examen a partir de los 21 años, o incluso antes si han iniciado su vida sexual (43).

Teoría de Enfermería de Nola Pender y Jean Watson

En esta teoría del modelo de promoción de la salud de Nola Pender sugiere que la educación y la concientización son esenciales para empoderar a las mujeres a participar activamente en su salud. Las enfermeras desempeñan un papel crucial al proporcionar información necesaria sobre la importancia de la vacunación contra el VPH y la realización de pruebas de Papanicolaou. La Teoría del Cuidado Holístico de Jean Watson aboga por una atención integral que considere no solo los aspectos físicos, sino también emocionales y sociales. Las enfermeras pueden abordar barreras culturales y sociales que impiden que las mujeres accedan a servicios de prevención, brindando apoyo emocional y recursos comunitarios (44).

2.3. Formulación de hipótesis.

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre cáncer cervicouterino y las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 Años que asisten a la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el Conocimiento sobre cáncer cervicouterino y las Prácticas preventivas en Mujeres de 18 a 59 Años que asisten a la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión aspectos generales del Conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en Mujeres de 18 A 59 años que asisten a la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores de riesgo del Conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en Mujeres de 18 A 59 años que asisten a la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conductas preventivas del conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en Mujeres de 18 A 59 años que asisten a la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método que se usara es el hipotético-deductivo, tiene como objetivo confirmar o refutar la hipótesis formulada por el investigador, es decir es una metodología de investigación científica que permite probar la validez de una hipótesis mediante un proceso sistemático. Primero, se formula una hipótesis como respuesta tentativa a un problema. Luego, se deducen consecuencias lógicas de esta hipótesis, que se traducen en predicciones o expectativas concretas. (45).

3.2. Enfoque de la investigación

Será un estudio de enfoque cuantitativo, ya que se utilizará la recopilación de datos para comprobar la hipótesis, basándose en mediciones numéricas. Además, se llevará a cabo un análisis estadístico con el fin de identificar patrones de comportamiento y validar la teoría. Por medio de herramientas de medición organizadas, se recolectarán datos numéricos que facilitarán el análisis de patrones de conducta. Las técnicas estadísticas desempeñarán un papel esencial en la interpretación de estos datos, aplicando métodos que permitan identificar correlaciones, tendencias y niveles de significancia. Este enfoque pretende, de forma objetiva y precisa, generar resultados reproducibles que sustenten o desestimen la teoría formulada, consolidando el rigor científico y la solidez de las conclusiones alcanzadas. (46).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de estudio en esta investigación será aplicada, ya que a través del método científico se identificará el problema y se propondrán diversos mecanismos de solución; es decir: A partir de un análisis minucioso y una comprensión exhaustiva del problema, se desarrollarán hipótesis que servirán de guía para diseñar soluciones concretas. Este proceso incluirá la recolección de datos relevantes, su análisis y la interpretación de los resultados, a fin de proponer mecanismos prácticos y efectivos que respondan a la problemática identificada. De este modo, el conocimiento teórico se traduce en acciones aplicables, con el propósito de optimizar la situación estudiada y ofrecer beneficios tangibles al contexto o a la población objeto del estudio. (47).

3.4. Diseño de la investigación

Sera un estudio correlacional, transversal y no experimental. Se llevará a cabo sin modificar las variables, dentro de un período determinado, con el propósito de investigar si existe una relación entre las variables; es decir se llevará a cabo recopilación de datos con el fin de evaluar si hay una relación significativa entre las variables analizadas. El diseño correlacional facilita la identificación de asociaciones sin implicar causalidad, mientras que el enfoque transversal permite examinar el fenómeno en un momento particular. Esta metodología combinada ofrece una visión detallada de las conexiones entre variables, proporcionando resultados que ayudan a identificar patrones y tendencias sin afectar el contexto original (48).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: Estará conformada por 100 usuarias que acuden a su atención al consultorio de Gineco-oncología del Hospital Regional Huacho. La población es el conjunto de elementos que se quiere investigar, estos elementos pueden ser objetos, acontecimientos, situaciones o grupo de personas (49).

Muestra: La muestra del estudio será de 100 usuarias que acuden al consultorio de Gineco-oncología del Hospital Regional Huacho. Esta muestra es el resultado de aplicar la ecuación de poblaciones finitas. La muestra representa una parte del total de datos. Es decir, una porción determinada, definiendo el tamaño de la muestra de la población (50).

Criterios de Inclusión:

- Mujeres que reúnan el criterio de edad entre 18 y 59 años.
- Mujeres usuarias que acuden al consultorio de Gineco-Oncología del Hospital Regional de Huacho.
- Mujeres que acepten participar y firmar el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Mujeres menores de 18 años y mayores de 59 años.
- Mujeres usuarias que no acuden al consultorio de Gineco-Oncología del Hospital Regional de Huacho.
- Mujeres que no acepten firmar el consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino	El cáncer cervical se describe como una comorbilidad que empieza con transformaciones de crecimiento lento y sin síntomas en su fase inicial, que puede tardar años en evolucionar a una lesión cancerosa invasiva, comienza con el crecimiento desordenado e irregular de células en el epitelio que recubre el cuello uterino y se asocia, como factor principal, con la acción de una acción al vph (48).	Conjunto de informaciones que las pacientes que acuden al Hospital Regional de Lima Provincias han ido acumulando a lo largo de su vida.	Aspectos generales Factores de riesgo Conductas preventivas	- Concepto de enfermedad - Virus de papiloma humano - Tabaquismo - Inicio de relaciones sexuales - Paridad -vacuna contra el VPH -examen de Papanicolaou	Ordinal	Alto (8-11 puntos) Medio (5-7 puntos) Bajo (0-4 puntos)
Prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino	Acciones que evitan la adquisición de la enfermedad como la vacunación, eliminación y Control de riesgos ambientales y la educación sanitaria. Asimismo, van encaminadas a la detección precoz del cáncer de cuello uterino (48).	Acciones que las pacientes que acuden al Hospital Regional de Lima provincias para evitar adquisición de la enfermedad como la vacunación, eliminación y control de riesgos ambientales y la educación sanitaria. Asimismo, van encaminadas a la detección precoz del cáncer de cuello uterino.	Estilos de vida Conductas sexuales preventivas	-Bebidas alcohólicas -Tabaco Alimentación -Actividad física Número de parejas sexuales -Inicio de actividad sexual -infecciones vaginales - Toma de PAP	Nominal	Sí realiza prácticas preventivas (9-12) No realiza prácticas preventivas (0-8)

3.7 Técnicas, instrumentos de recolección de datos.

3.7.1 Técnica

La técnica se fundamenta en la cuantificación y medición rigurosa de variables, permitiendo así la identificación de interdependencias y correlaciones entre ellas. Este enfoque facilita la extrapolación de hallazgos específicos hacia un marco más amplio, logrando generalizaciones que son estadísticamente significativas y válidas para poblaciones más extensas. Al operar sobre muestras representativas y aplicar análisis estadísticos avanzados, la técnica contribuye a la formulación de teorías robustas y replicables, ofreciendo una base metodológica esencial para el desarrollo de conocimiento empírico y objetivo en diversas disciplinas científicas menciona Hernández (51).

3.7.2 Descripción

Los instrumentos por emplear serán los cuestionarios desarrollados por Carrasco en el año 2019. Para evaluar el conocimiento, se utilizarán 26 preguntas de varias opciones, con cada respuesta correcta recibirá un puntaje de 1 y cada respuesta incorrecta tendrá un puntaje de 0. Los rangos de puntaje irán de 0 a 26, siendo las escalas: bajo (0-9 puntos), medio (10-19 puntos) y alto (20-26 puntos). Para la variable de prácticas de prevención, se empleará un cuestionario también elaborado por Carrasco en 2019, compuesto por 14 preguntas. Cada práctica adecuada obtendrá un puntaje de 1, mientras que las inadecuadas recibirán 0. Las categorías serán: malas

prácticas (0-4 puntos), prácticas regulares (5-9 puntos) y buenas prácticas (10-14 puntos) (52).

3.7.3 Validación

En esta investigación se usaron instrumentos que fueron validados por Carrasco en el año 2019. La validación se llevó a cabo mediante un análisis exhaustivo de validez de contenido, asegurando que cada elemento del instrumento fuera adecuado y relevante. Además, se empleó el método de juicio de expertos, donde profesionales en el área evaluaron los instrumentos, obteniendo un promedio final de validez de 83.3%. Este puntaje los coloca en la categoría de “excelente” (81% – 100%) para ambos instrumentos utilizados en el estudio (52).

3.7.4 Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad de los instrumentos, Carrasco, autor de los mismos, empleó el coeficiente alfa de Cronbach. Este coeficiente permite medir la consistencia interna de cada instrumento, asegurando que las preguntas formuladas sean coherentes entre sí. El primer instrumento obtuvo un valor de 0.968, indicando una confiabilidad muy alta, mientras que el segundo instrumento alcanzó un valor de 0.890, lo cual también representa un alto nivel de fiabilidad. Ambos coeficientes garantizan la fiabilidad y aplicabilidad de los instrumentos seleccionados para esta investigación (52).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El análisis y procesamiento de los datos cuantitativos se llevará a cabo mediante métodos estadísticos específicos, asegurando una interpretación rigurosa y precisa de los resultados. Para la recolección de datos, será necesario contar con la autorización formal del director del hospital, resaltando la relevancia del estudio en el contexto médico. Se empleará estadística descriptiva para calcular las frecuencias de las variables y sus dimensiones, ofreciendo una visión clara de los datos recopilados. Para comparar las hipótesis, y en función del nivel de significancia, se aplicará estadística inferencial, utilizando el coeficiente rho de Spearman, dado que el análisis es de tipo no paramétrico.

3.9. Aspectos éticos

Este estudio de investigación (53) se sustentará en una serie de principios éticos, que incluyen lo siguiente:

Según el principio de Autonomía, los profesionales de enfermería tendrán la libertad de decidir de manera independiente si desean participar en el estudio. En caso de aceptar, proporcionarán su consentimiento informado mediante la firma de los documentos correspondientes.

Conforme al principio de Beneficencia, a los participantes se les entregará un cuestionario con respuestas claras, permitiéndoles acceder a sus resultados.

El principio de No Maleficencia asegura que la participación en esta investigación no implicará consecuencias negativas ni riesgos para los involucrados.

Por último, el principio de Justicia garantiza que todos los participantes recibirán un trato justo, equitativo y responsable.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de Actividades

Actividades	2024						
	Octubre			Noviembre			Dic.
Presentación del estudio	■						
Identificación del problema.		■					
Objetivo del estudio.		■					
Justificación del estudio.		■					
Marco teórico			■				
Antecedentes y revisión científica.			■				
Delimitación de la investigación			■				
Temporal, espacial, población.				■			
Marco teórico				■			
Antecedentes					■		
Bases teóricas.					■		
Formulación de hipótesis.						■	
Metodología.						■	■
Aspectos administrativos.							■
Anexos.							■

4.2. Presupuesto

	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	PRECIO TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
Encuestadores	s/. 60.00	6	s/. 360.00
Bioestadísticos	s/. 700.00	1	s/. 1000.00
RECURSOS MATERIALES Y EQUIPOS (BIENES)			
Archivadores	s/. 20.00	3	s/. 60.00
Carpeta de cartulinas	s/. 4.00	10	s/. 40.00
Papel tamaño carta	s/. 0.10	200	s/. 20.00
Tintas de impresoras	s/. 90.00	4	s/. 360.00
USV	s/. 30.00	2	s/. 60.00
Lápices	s/. 1.50	8	s/. 12.00
Gomas	s/. 4.00	2	s/. 8.00
Lapiceros	s/. 1.00	100	s/. 100.00
SERVICIOS			
Foto copias	s/. 0.10	200	s/. 200.00
Anillados			
GASTOS ADMINISTRATIVOS E IMPREVISTOS			
Movilidad	s/. 50.00	6	s/. 300.00
Uso de computador			s/. 200.00
TOTAL			s/. 2720.00

5. REFERENCIAS

1. Oms Y Cancer De Cuello Uterino - Buscar Con Google [Internet]. [Citado 29 De Septiembre De 2024]. Disponible En: <https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=oms+y+cancer+de+cuello+uterino>
2. Cancer (IARC) TIA For R On. Global Cancer Observatory [Internet]. [Citado 29 De Septiembre De 2024]. Disponible En: <https://gco.iarc.fr/>
3. Nivel ES, Castillo JSC Del, Gómez CAL. Incidencia Del Cáncer De Cuello Uterino En Mujeres Adultas Jóvenes: Nivel De Conocimientos Para Su Prevención. Rev Finlay. 9 De Noviembre De 2023;13(3):116-26.
4. Cervix-Uteri-Fact-Sheet.Pdf [Internet]. [Citado 29 De Septiembre De 2024]. Disponible En: <https://gco.iarc.who.int/media/globocan/factsheets/cancers/23-cervix-uteri-fact-sheet.pdf>
5. Ortíz-Segarra J, Vega-Crespo B, Neira VA, Mora-Bravo L, Guerra-Astudillo G, Ortíz-Mejía J, Et Al. Conocimiento Y Prácticas De Prevención De Cáncer De Cuello Uterino En Mujeres Con Lesiones Histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021. Maskana. 24 De Diciembre De 2021;12(2):4-10.
6. Cáncer Cervicouterino - OPS/OMS | Organización Panamericana De La Salud [Internet]. 2024 [Citado 29 De Septiembre De 2024]. Disponible En: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
7. Cáncer De Cuello Uterino: Minsa Lanza Programa Nacional De Prevención Gratuito Con La Implementación De Pruebas Moleculares [Internet]. [Citado 29 De Septiembre De 2024]. Disponible En: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/806406-cancer-de-cuello-uterino-minsa-lanza-programa-nacional-de-prevencion-gratuito-con-la-implementacion-de-pruebas-moleculares>
8. » Datos Epidemiológicos instituto Nacional De Enfermedades Neoplásicas [Internet]. [Citado 29 De Septiembre De 2024]. Disponible En: <https://portal.inen.sld.pe/indicadores-anuales-de-gestion-produccion-hospitalaria/>

9. Boletin_Red_Huaura_Oyon2023_SE_25.Pdf [Internet]. [Citado 29 De Septiembre De 2024]. Disponible En: https://Www.Hdhuacho.Gob.Pe/WEB_MICRORED/BOLETIN/2023/Boletin_Red_Huaura_Oyon2023_SE_25.Pdf
10. RD. APROBACION DE PLAN DE INVESTIGACION Y LINEAS DE INVESTIGACION - PROTOCOLOS DE INVESTIGACION DE APROBADOS.Pdf [Internet]. [Citado 29 De Septiembre De 2024]. Disponible En: <https://Www.Hdhuacho.Gob.Pe/PUBLICACIONES/RD.%20APROBACION%20DE%20PLAN%20DE%20INVESTIGACION%20Y%20LINEAS%20DE%20INVESTIGACION%20-%20PROTOCOLOS%20DE%20INVESTIGACION%20DE%20APROBADOS.Pdf>
11. Cortez –Bamono PA, Paz JJ. Evaluación Del Conocimiento Sobre El Cáncer De Cuello Uterino Y Su Prevención En Mujeres que asisten ala consulta externa, Nariño, Paraguay. Rev Criterios [Internet]. 2 De Julio De 2024 [Citado 29 De Septiembre De 2024];31(2).
12. Lino D. Prácticas Preventivas De Cáncer De Cuello Uterino En Mujeres En Edad Fértil. [Para Optar Título De Magister En Gestión Del Cuidado]. Ecuador. Universidad Estatal Del Sur Manabí. 2022. Disponible En: [Http://Repositorio.Unesum.Edu.Ec/Handle/53000/5075](http://Repositorio.Unesum.Edu.Ec/Handle/53000/5075)
13. Guamán A, Lema G. Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres de la comunidad de Cercapata sobre el cáncer de cuello cérvico uterino Suscal 2020 [Internet, tesis para titulación]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2021. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36293/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
14. Ortíz Segarra J, Vega B, Neira VA, Mora L, Guerra G, Ortíz Mejía J, Et Al. Conocimiento Y Prácticas De Prevención De Cáncer De Cuello Uterino En Mujeres Con Lesiones Histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021. Maskana. 2021;12(2):4-10.
15. Maggi Garcés B, Tumbaco Villao A, Villón Lainez N, Cacao Bailón M. Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en usuarias del Centro Oncológico Santa Elena. talentos [Internet]. 29jun.2023 [citado 13nov.2024];10(1):68-9. Available from: <https://talentos.ueb.edu.ec/index.php/talentos/article/view/388>

16. Cerna G. Conocimiento Del Cáncer De Cuello Uterino Y Prácticas Preventivas En Usuarias Tendidas En El Hospital Regional De Huacho, 2021. [Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. Huacho. Norbert Wiener. 2022. Disponible En: <https://Repositorio.Uwiener.Edu.Pe/Handle/20.500.13053/6763>
17. 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 Santo Toribio De Mogrovejo. 2021. Disponible En: <https://Tesis.Usat.Edu.Pe/Handle/20.500.12423/3949>
18. 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. 2021. Disponible En: <https://Repositorio.Upao.Edu.Pe/Handle/20.500.12759/8505>
19. Carrasco A. Conocimientos Y Prácticas Preventivas De Cáncer De Cuello Uterino En Pacientes Que Acuden A Un Hospital Público De Ayacucho. 2019. [Tesis Para Optar El Grado Académico De Doctor En Salud Pública]. Callao. Universidad Del Callao. 2020. Disponible En: <http://Repositorio.Unac.Edu.Pe/Handle/20.500.12952/5615>
20. Trinidad Paucar F. Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino y las prácticas preventivas en egresadas de enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima 2022. Level of knowledge about cervical cancer and preventive practices in nursing graduates of the Norbert Wiener Private University, Lima 2022 [Internet]. 17 de febrero de 2023 [citado 13 de noviembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8503>
21. Teoría del Conocimiento - Concepto, epistemología y gnoseología [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/teoria-del-conocimiento/>
22. ¿Qué es el cáncer de cuello uterino? [Internet]. 2022 [citado 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>

23. CDCespanol. Cervical Cancer. 2024 [citado 29 de septiembre de 2024]. Información básica sobre el cáncer de cuello uterino. Disponible en: <https://www.cdc.gov/cervical-cancer/es/about/index.html>
24. Cáncer cervicouterino - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
25. Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>
26. Causas, riesgos y prevención del cáncer de cuello uterino [Internet]. 2022 [citado 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos-prevencion>
27. Rojas Cisneros N, Ruíz Saucedo R. Tabaco Use and Cervical Intraepitelial Neoplasia. Rev Fac Med Humana. 12 de enero de 2021;21(1):142-53.
28. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-157.pdf> [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-157.pdf>
29. Dominio de las Ciencias [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
30. Mitos sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet]. 2024 [citado 31 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21473-mitos-sobre-la-vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano-vph>
32. Prueba de Papanicolaou: Prueba de laboratorio de MedlinePlus [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-papanicolaou/>
33. Bravo Polanco E, Águila Rodríguez N, GuerraVillarpanda D, Blanco Vázquez Y, Rodríguez González O, Oliva Santana M, et al. Cáncer cérvico uterino: prevención y tratamiento. MediSur. agosto de 2020;18(4):685-93.

34. Cáncer cervicouterino - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
35. Cambios de estilo de vida que podrían ayudar a prevenir el cáncer | Cigna [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/cambios-de-estilo-de-vida-que-podran-ayudar-a-abj7482>
36. Practica hábitos saludables de vida para prevenir el cáncer [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionmoquegua-diresa/noticias/723977-practica-habitos-saludables-de-vida-para-prevenir-el-cancer>
37. Rojas-Cisneros N, Ruíz-Saucedo R, Rojas-Cisneros N, Ruíz-Saucedo R. Consumo de tabaco y neoplasia intraepitelial cervical. *Rev Fac Med Humana*. enero de 2021;21(1):157-68.
38. ¿Se puede prevenir el cáncer de cuello uterino? [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/prevencion.html>
39. López-Plaza B, Loria-Kohen V, González-Rodríguez LG, Fernández-Cruz E, López-Plaza B, Loria-Kohen V, et al. Alimentación y estilo de vida en la prevención del cáncer. *Nutr Hosp*. 2022;39(SPE3):74-7.
40. Dspace [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/5d04afe0-5737-4252-84e8-84c880f4bd49>
41. Puga O, Belmar F, Pertossi E. Prevención y detección precoz del cáncer cervicouterino. *Rev Médica Clínica Las Condes*. 1 de marzo de 2024;35(2):95-105.
42. Urrutia MT, Concha X, Riquelme G, Padilla O. Conocimientos y conductas preventivas sobre cáncer cérvico-uterino y virus papiloma humano en un grupo de adolescentes chilenas. *Rev Chil Infectol*. diciembre de 2012;29(6):600-6.
43. Hanampa Suca M. Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en pacientes del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Arequipa 2023. Knowledge and Preventive Practices on Cervical Cancer in Patients of the Regional Institute of Neoplastic

Diseases Arequipa 2023 [Internet]. 2 de abril de 2023 [citado 29 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8990>

44. Becerril MA, Garcia GG, Marín AYP, Velázquez IG. Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas contra el cáncer cervicouterino presente en mujeres de dos comunidades rurales de México. HOLOPRAXIS. 31 de julio de 2023;7(2):29-49.

45. Carhuanchu M, Nolzco F, Sicheri L, Guerrero M, Casana K. Metodología para la investigación holística [Internet]. Guayaquil: Universidad Internacional del Ecuador; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/3893>

47. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw Hill Interamericana; 2018.

48. Cohen N, Gómez G. Metodología de la investigación, ¿para qué? La producción de los datos y los diseños [Internet]. Buenos Aires: Editorial Teseo; 2019. Disponible en: http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf

49. Sánchez H, Reyes C, Mejía A. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Lima: Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Ricardo Palma; 2018. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

50. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet, 6ª Ed.] México: McGraw Hill Interamericana; 2014. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

51. Arias J. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. Concytec, Perú, 2021 [Citado el 17 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>

52. Carrasco A. (2020). Conocimientos y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en pacientes que acuden a un Hospital Público de Ayacucho. 2019. [Internet, tesis doctoral]. Callao: Universidad Nacional del Callao, 2020. Disponible en <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5615>

53. Díaz Crespo AR, Peinado Moreno M, Romero López A, Henríquez Trujillo D, Lorenzo Nieves Y. Principios bioéticos, su relación con el paciente oncológico. Estudiantes de 2do año licenciatura en enfermería. Rev Cienc Médicas Pinar Río. noviembre de 2007;11(4):193-201.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: CONOCIMIENTO SOBRE CANCER CERVICO UTERINO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN EN MUJERES DE 18 A 59 AÑOS DE LA CONSULTA DE UN HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO 2024.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre cáncer cervicouterino y las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años de la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre conocimiento sobre cáncer cervicouterino y las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 Años de la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre cáncer cervicouterino y las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años que asisten a la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre cáncer cervicouterino y las Prácticas preventivas en Mujeres de 18 a 59 años que asisten a la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024.</p>	<p>Variable.1 Conocimiento Sobre Cáncer Cervico Uterino</p> <p>Dimensiones: Aspectos generales Factores de riesgo Conductas preventivas</p>	<p>Método: Hipotético deductivo Enfoque: Cuantitativo Tipo: Aplicada Diseño: no experimental, transversal y correlacional. Población: 100 pacientes que asisten al consultorio de Gineco - oncología del Hospital Regional de Huacho.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo se relaciona la dimensión aspectos generales del conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar como se relaciona la dimensión aspectos generales del conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión aspectos generales del conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en Mujeres de 18 A 59 Años que asisten a la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024.</p>	<p>Variable.2 Prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino</p> <p>Dimensiones: Estilos de vida Conductas sexuales preventivas</p>	
<p>¿Cómo se relaciona la dimensión factores de riesgo del conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años?</p>	<p>Identificar como se relaciona la dimensión factores de riesgo del conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años.</p>	<p>H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores de riesgo del conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las</p>		

preventivas en mujeres de 18 a 59 años? con las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 años.

Prácticas preventivas en Mujeres de 18 A 59 años que asisten a la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conductas preventivas del conocimiento sobre cáncer cervicouterino con las Prácticas preventivas en Mujeres de 18 A 59 años que asisten a la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024.

Anexo 2: CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Instrumento elaborado por Carrasco (2019)

Estimados(as): Mi nombre es Ames Alor, Akemi Liz y como parte de la especialidad en Enfermería en Oncología de la Universidad Norbert Wiener, me encuentro ejecutando un estudio de investigación, para lo cual requiero datos que me permita alcanzar al objetivo del estudio. Por otro lado, cabe resaltar que sus datos serán manejados de manera anónima y confidencial. Si usted tuviese alguna duda, no dude en hacerme llegar su pregunta.

Definición y conceptos sobre cáncer de cuello uterino

1. Tumores malignos

- a) Los tumores malignos sólo se localizan a nivel de cuello uterino
- b) Una mujer normal infectada con PVH “de alto riesgo” (saludable) puede evolucionar a preinvasor y a un cáncer invasor potencialmente mortal.
- c) Los tumores malignos pueden ser controlados por los dispensadores de asistencia sanitaria a niveles primario y secundario

2. Metástasis

- a) El cáncer de cuello uterino tiende a diseminarse al cérvix, vagina y otros órganos
- b) El cáncer de cuello uterino se ubica sólo en el cuello uterino
- c) El cáncer maligno no se disemina a otros órganos

3. Gestante y cáncer cuello uterino

- a) Las gestantes y lactantes no desarrollan cáncer
- b) Las mujeres con cáncer de cuello uterino nunca pueden quedar embarazadas
- c) Las mujeres con cáncer de cuello uterino, al quedar embarazada permite que el cáncer se agrave

4. Cáncer de cuello uterino es curable

- a) Es curable cuando se detecta tempranamente.
- b) Es curable en todos los casos
- c) Pese al tratamiento médico, el cáncer de cuello uterino invasor es mortal

Diagnóstico y tratamiento

5. Pruebas de tamizaje

- a) Son el examen completo de orina y examen de sangre
- b) Las pruebas de detección de VPH, los estudios citológicos y la inspección visual con ácido acético (IVAA)
- c) Aún no existen pruebas de tamizaje

6. Pruebas confirmativas

- a) Marcadores tumorales
- b) Biopsia-Papanicolau
- c) Dosaje de hormonas

7. Tratamiento

- a) Se realiza con cirugía, crioterapia, radioterapia y quimioterapia
- b) No genera efectos colaterales como infertilidad, menopausia, malestar o dolor en el coito, y posibles cambios intestinales o vesicales.
- c) No existe tratamiento médico

Signos y síntomas

8. Sangrado después de la menstruación

- a) Es normal y no requiere atención médica
- b) Se da en miomas o pólipos endometriales
- c) Es grave y requiere atención médica inmediata

9. Sangrado menstrual que es más prolongado y abundante que lo habitual

- a) Se da por el consumo de anticonceptivos como el DIU
- b) Se produce por el estrés
- c) Se da en miomas o pólipos endometriales

10. Sangrado después del coito, el lavado genital o el examen pélvico

- a) Es normal y no requiere atención médica
- b) Puede estar relacionado con el cáncer de cuello uterino
- c) Se puede dar por lesiones cervicales

11. Sangrado después de la menopausia

- a) El 90% de los casos está relacionado con cáncer
- b) Es normal y requiere atención médica
- c) Se puede dar por tener relaciones sexuales

12. Secreción vaginal

- a) Es normal la presencia de flujo vaginal abundante
- b) El cáncer puede provocar flujo vaginal acuoso
- c) El cáncer no provoca la presencia de flujo vaginal

13. Dolor durante las relaciones sexuales

- a) Es normal si las relaciones sexuales son esporádicas
- b) Es normal si las relaciones sexuales son permanentes
- c) El cáncer de cuello uterino puede provocar que las relaciones sexuales sean dolorosas

14. Dolor de espalda y/o pélvico persistente

- a) Nada tiene que ver con el cáncer
- b) Es debido estrictamente a daño a la columna vertebral
- c) El cáncer provoca dolor de espalda y/o pélvico persistente

Prevención

15. Vacunarse contra el VPH

- a) Es 100% efectiva
- b) Previene el cáncer de cuello uterino causados por algunos genotipos de VPH
- c) Previene el cáncer de cuello uterino sólo de mujeres que se han vacunado siendo vírgenes

16. Pruebas de detección y diagnóstico

- a) Detectar tempranamente los genotipos de VPH y dar tratamiento previene el cáncer de cuello uterino
- b) El diagnóstico de cáncer es una buena medida preventiva
- c) La detección de VPH y diagnóstico de cáncer, cuando hay manifestaciones de signos y síntomas es una buena medida preventiva

17. No fumar

- a) Fumar tabaco es un factor de riesgo de cáncer de cuello uterino
- b) Fumar marihuana es un factor de riesgo de cáncer de cuello uterino
- c) Fumar drogas es un factor de riesgo de cáncer de cuello uterino

18. Limitar la promiscuidad

- a) Cambiar de pareja sexual unas dos veces al año como medida preventiva
- b) No se considera promiscuidad cambiar permanentemente de pareja sexual
- c) Evitar la promiscuidad para disminuir el riesgo de desarrollar cáncer

19. Usar condón

- a) Solo debe usarse en caso de tener relaciones sexuales con otros hombres que no sea el esposo
- b) El varón debe usar el condón momentos antes de eyacular
- c) Usar siempre como medida preventiva de ITS y cáncer

Factores predisponentes

20. Prácticas sexuales y reproducción**1. Múltiples parejas sexuales**

- a) Cambiar de parejas sexuales permanentemente aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino.
- b) Tener más de una pareja sexual no predispone a desarrollar cáncer de cuello uterino
- c) Tener una pareja sexual aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino

21. Relaciones sexuales antes de los 16 años

- a) Iniciar las relaciones sexuales después de los 18 años aumenta el riesgo de cáncer
- b) Iniciar las relaciones sexuales antes de los 16 años aumenta el riesgo de cáncer
- c) No tiene interés la edad de inicio de relaciones sexuales para asociar a cáncer

22. Edad y primer embarazo

- a) Tener menos de 17 años en el primer embarazo a término, es un factor de riesgo asociado a cáncer
- b) Tener abortos a edades menores de 17 años se considera un factor de riesgo asociado a cáncer
- c) No tiene interés la edad del primer embarazo para asociar al cáncer

23. Antecedentes familiares

- a) Tener familiares hasta tercer grado de consanguinidad con cáncer no se considera como factor de riesgo
- b) La tercera hija, de una madre que padeció cáncer, tiene mayor probabilidad de desarrollar cáncer que las otras hijas
- c) No existe predisposición genética para desarrollar cáncer de cuello uterino

24. Infecciones de transmisión sexual

- a) Las infecciones por VIH, está relacionada a cáncer de cuello uterino
- b) Las infecciones por PVH y clamidia está relacionada a cáncer de cuello uterino
- c) Las infecciones por gonococos están relacionada a cáncer de cuello uterino

25. Estilos de vida

- a) El control preventivo promocional
- b) Alimentación en base a carbohidratos y lípidos y tener sobrepeso
- c) Consumir tabaco esporádicamente

26. Uso de hormonas

- a) Uso prolongado de anticonceptivos hormonales, DIU se relaciona con cáncer
- b) Uso de Dietilestilbestrol (DES) no se relaciona con cáncer de cuello uterino
- c) Las hormonas no se relacionan con cáncer de cuello uterino

Anexo 3 CUESTIONARIO SOBRE LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Instrumento elaborado por Carrasco (2019)

Ítem	Dimensiones/indicadores	Respuesta		
		Si	A veces	No
	Medidas preventivas			
i-1	¿Los conocimientos de los factores de riesgo (múltiples parejas sexuales, relaciones sexuales antes de los 16 años, antecedentes familiares con cáncer de cuello uterino, infección por PVH, sobrepeso, tabaquismo, control preventivo promocional, uso prolongado de anticonceptivos orales, uso de DIU) los aplica en su vida para disminuir el riesgo de contraer cáncer de cuello uterino?			
i-2	¿Acude al establecimiento de salud para sus controles ginecológicos?			
i-3	¿Se practicó el examen de IVAA en los últimos seis meses?			
i-4	¿Se practica examen de Papanicolau anualmente?			
i-5	¿Se hizo el análisis de diagnóstico de VPH en el último año?			
	Educación para prevenir la infección por VPH			
i-6	¿Inició sus relaciones sexuales, antes de los 16 años?			
i-7	¿Recibió información sobre el modo de transmisión del VPH?			
i-8	¿Usa condón como un mecanismo de prevención de cáncer?			
i-9	¿Conoce los síntomas de cáncer de cuello uterino?			
i-10	¿Conoce los signos de cáncer de cuello uterino?			
	Vacuna contra el VPH			
i-11	¿Conoce las condiciones de la paciente para ser vacunada contra el VPH?			
i-12	¿Conoce la vía de administración de la vacuna contra el VPH?			
i-13	¿Conoce las dosis de administración de la vacuna contra el VPH?			
i-14	¿Al aplicarse la vacuna contra el VPH se previene el cáncer de cuello uterino?			

Anexos 4: Formato de consentimiento informado

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación que lleva por título: “**Conocimiento sobre Cáncer Cérvico Uterino y Prácticas de Prevención en Mujeres de 18 A 59 Años de la consulta de un Hospital Regional de Huacho 2024**”. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómesese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: Conocimiento sobre Cancer Cérvico Uterino y Prácticas de Prevención en Mujeres de 18 A 59 Años de la consulta de un Hospital Regional de Huacho 2024”.

Nombre del investigador principal: Lic. Enf. Akemi Liz Ames Alor

Propósito del estudio: Determinar la relación entre conocimiento sobre cáncer cervicouterino y las Prácticas preventivas en mujeres de 18 a 59 Años de la consulta de un Hospital Regional Huacho 2024

Participantes: Usuaris del servicio de gineco-oncología.

PARTICIPA DEL PROYECTO

Participación voluntaria: si

REMUNERACION POR PARTICIPAR: Ninguno

Confidencialidad: si

Contacto con el investigador: celular 947394053. Email: akewiliz@hotmail.com

Lima, 30 de noviembre de 2024

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....

Firma del participant

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2023-03-31 Submitted works	1%
2	repositorio.unesum.edu.ec Internet	1%
3	uwiener on 2023-05-28 Submitted works	<1%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
6	hdl.handle.net Internet	<1%
7	Universidad Científica del Sur on 2023-12-07 Submitted works	<1%
8	purl.org Internet	<1%