



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y practicas preventivas en
usuarios de los consultorios externos de un hospital nacional nivel IV del
Callao, 2025

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

Presentado por:

Autora: Tello Rimapa, Erlita

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1303-4966>

Asesora: Mg. Benavides Silva de Sender, Erika María del Carmen

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8421-270X>

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

Yo, Erlita Tello Rimapa, 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 investigación "CONOCIMIENTOS SOBRE EL CANCER DE CUELLO UTERINO Y PRACTICAS PREVENTIVAS EN USUARIOS DE LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE UN HOSPITAL NACIONAL NIVEL IV DEL CALLAO, 2025" Asesorado por el docente: ...Mg. Erika Maria Del Carmen Benavides Silva De Sender DNI 21463499.....ORCID : <https://orcid.org/0000-0002-8421-270X> tiene un índice de similitud de (15) (Quince) % con código OID: 14912:451142916 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.



Erlita Tello Rimapa
 DNI: 70432872



.....
 Mg. Erika Maria Del Carmen Benavides Silva De Sender
 DNI: 21463499

Lima, 02 de mayo de 2025

DEDICATORIA:

Esta tesis está dedicada a mis padres y hermanos que siempre me han apoyado en cada uno de mis proyectos, motivándome siempre a seguir creciendo a nivel profesional y personal.

AGRADECIMIENTO:

A la Universidad Privada Norbert Wiener por la oportunidad que nos brinda para continuar con nuestra formación profesional, así mismo agradecer a mi familia por el apoyo constante que me brindan para lograr cada uno de objetivos.

Jurados :

Presidente: Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Secretario: Mg. Paola Cabrera Espezua

Vocal: Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA.....	10
1.1. Planteamiento del problema.....	10
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1. Problema general	12
1.2.2. Problemas específicos	12
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1. Objetivo general.....	13
1.3.2. Objetivos específicos	13
1.4. Justificación de la investigación	14
1.4.1. Teórica	14
1.4.2. Metodológica	14
1.4.3. Práctica.....	14
1.5. Delimitación de la investigación.....	15
1.5.1. Temporal.....	15
El estudio se realizará desde septiembre de 2023 hasta marzo de 2024.	15
1.5.2. Espacial	15
1.5.3. Recursos.....	15
El investigador proporcionará los recursos necesarios para la investigación.	15
1.5.4. Población o unidad de análisis	15
2. MARCO TEÓRICO.....	15
2.1. Antecedentes	15
2.2. Base teórica.....	19
3. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	24
4. METODOLOGÍA	25
4.1. Método de la investigación	25
4.2. Enfoque de la investigación	25
4.3. Tipo de investigación.....	26
4.4. Diseño de la investigación	26
4.5. Población, muestra y muestreo	26
4.6. “Variables y operacionalización”.....	27
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
4.8. Plan de procesamiento y análisis de datos:	32
4.9. Aspectos éticos:	32
5. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	33

5.1 Cronogramas de actividades	33
5.2. Presupuesto	33
6. REFERENCIAS.....	¡Error! Marcador no definido.
ANEXOS.....	39

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en los usuarios de los consultorios externos de un Hospital Nacional nivel IV en Callao, 2025. **Materiales y métodos.** El estudio actual utilizará un enfoque cuantitativo, un alcance descriptivo correlacional y un diseño transversal no experimental. Se tomará una muestra de 200 mujeres en consultorios externos de un hospital de nivel IV en Callao, a las que se les entregarán dos cuestionarios, uno para evaluar su conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y el otro para determinar sus medidas preventivas.

Palabras clave: Conocimiento, prácticas preventivas, Cáncer de cuello uterino

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between of knowledge and preventive measures on cervical cancer in users of the outpatient clinics of a level IV National Hospital in Callao, 2025. **Materials and methods.** The current study will use a quantitative approach, correlational descriptive scope, and non-experimental cross-sectional design. A sample of 200 women will be taken in outpatient clinics of a level IV hospital in Callao, who will be given two questionnaires, one to evaluate their knowledge about cervical cancer and the other to determine their preventive measures.

Keywords: Knowledge, preventive practices, Cervical cancer, Human Papillomavirus, Papanicolaou.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que el Cáncer de Cuello Uterino (CaCU) ocupa el cuarto lugar de neoplasias malignas en mujeres en el mundo, siendo la infección por Papiloma Humano (VPH) la principal causa de esta enfermedad, el cual se transmite por contacto sexual sin protección (1). En el año 2022, el CaCu alcanzó a nivel mundial 600 000 nuevos casos y 350 000 defunciones de los cuales el 94% se dio en países de bajos y medianos ingresos (2).

La American Cancer Society, estima que en año 2024 se presentarán 13,820 nuevos casos de CaCu. Menciona también que edad promedio para el diagnóstico es de 50 años y que en mujeres menores de 65 que se han realizado pruebas de detección de CaCu como el Papanicolaou (PAP) regularmente, pocas veces presentan un diagnóstico positivo, sin embargo, mujeres de edad avanzada suelen desconocer que aun presentan riesgo de padecer esta enfermedad (3).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) proyectó un aumento del 45% en el número de fallecidos en América con respecto a la situación del CaCu para el año 2030. Subraya también que estas estimaciones en comparación a Norteamérica, en Latinoamérica y el Caribe las cantidades de casos son 3 veces más altas. Así mismo, realizó de un análisis sobre la situación actual de esta enfermedad, en el cual considera la necesidad de potenciar las pruebas de detección con la disminución de sus costos y que el acceso de ellas sea más amplio en las poblaciones de riesgo, entre estas pruebas está incluida la detección del VPH (4).

Reforzando lo anteriormente expuesto, un estudio realizado en Ecuador en mujeres con una edad promedio de 35 años se evidencia una deficiencia no solo en el conocimiento sobre el CaCu sino en las medidas preventivas sobre esta enfermedad (5). De igual modo en una población de mujeres argentinas que presentaron un nivel bajo de conocimientos sobre la enfermedad y desconocían las medidas preventivas como la inmunización contra el VPH y tener relaciones sexuales seguras (6).

Según el Ministerio de Salud (MINSA), el Perú ocupa el cuarto lugar entre los países sudamericanos con mayor tasa de mortalidad por CaCU, con aproximadamente 4.270 mujeres diagnosticadas con cáncer de cuello uterino cada año. Se sabe que el 90% de estos casos se deben a la infección por VPH en mujeres adultas mayores de 25 años. Es por ello que desde hace varios años se viene realizando un trabajo articulado entre el MINSA y el Ministerio de Educación para la inmunización contra el VPH en niñas entre los 9 a 13 años (7).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) menciona que solo el 56,2% de las mujeres que se encuentran entre los 15 a 59 años reconoce que el VPH es el principal causante del CaCU y con respecto a la prueba diagnóstica del Papanicolau, aproximadamente el 85% de las mujeres entre los 30 a 59 años se han realizado dicha prueba en los últimos 3 años y tienen conocimiento de los resultados (8).

En Ecuador, una investigación identificó con respecto al conocimiento del CaCu que el 41,21 % de las mujeres que presentan lesiones histopatológicas nunca escuchó sobre el VPH y el 66% no conoce sobre la vacuna para este virus. Con respecto a las prácticas, el 40% se realizó un PAP por iniciativa propia y el 49% se lo realizó entre los 20 a 30 años (9). De igual modo, en México el 80% de mujeres presentaron un nivel de bajo a medio sobre el CaCu y el 30% desconocía sobre las medidas preventivas de esta enfermedad. Además, se evidenció que el 30% de la comunidad femenina presenta prácticas adecuadas en la prevención del CaCu (10).

En Cajamarca se evidenció que el 69,3% de mujeres que presentan CaCu tiene un conocimiento medio sobre la enfermedad y que el 64% presentan prácticas preventivas inadecuadas (11). Así mismo, en Huanuco, se observó que las pacientes que poseen malas prácticas preventivas con respecto al CaCu, el 92% posee un nivel bajo de conocimientos con respecto al tema y el grupo con regulares prácticas preventivas, el 91,9% tiene conocimientos regulares sobre la enfermedad (12).

Finalmente, se ha evidenciado que la población femenina a pesar de los esfuerzos de las organizaciones médicas para combatir el Cáncer cervicouterino aún desconoce aspectos importantes sobre él y como pueden hacer para prevenir esta enfermedad, como se puede diagnósticas a tiempo para evitar que avance rápidamente. Es por ello que es imprescindible conocer que aspectos se debe reforzar en la población con las actividades preventivo promocionales que es realizado por los profesionales de enfermería de Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las medidas preventivas sobre el Cáncer de Cuello Uterino en Usuarios de los Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino según su dimensión conocimientos generales sobre el cáncer de Cuello Uterino en Usuarios de los Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV ?

b) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino según su dimensión conocimientos sobre factores de riesgo sobre el cáncer de Cuello Uterino en Usuarios de los Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao, 2025?

c) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino según su dimensión conocimientos sobre prevención del cáncer de Cuello Uterino en Usuarios de los Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao, 2025?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y las medidas preventivas sobre el Cáncer de Cuello Uterino en Usuarios de los Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao, 2025.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar el Conocimiento sobre el Cáncer de Cuello Uterino según su dimensión conocimientos generales sobre el cáncer de cuello uterino en Usuarios de los Consultorios Externos

2. Identificar el nivel de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino según su dimensión conocimientos sobre factores de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino en Usuarios de los Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao, 2025.

3. Identificar el nivel de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino según su dimensión conocimientos sobre prevención del cáncer de cuello uterino en Usuarios de los Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao, 2025.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El CaCU en los últimos años ha afectado agresivamente a gran cantidad de la población femenina que se encuentra en edades tempranas, en cuanto a sus medidas preventivas y de detección son de mayor acceso con respecto a otras patologías, sin embargo, aún se observa que la incidencia y la mortalidad presentan niveles altos indicando que estas medidas aún no son efectivas o no son aplicadas por la población de manera correcta, esto debido a que el Cáncer de cuello uterino ocupa el cuarto lugar entre los más comunes en las mujeres.

Por lo que, los hallazgos de este estudio determinarán el nivel de conocimientos y medidas preventivas de las pacientes femeninas que se encuentren en los consultorios externos de un Hospital Nacional nivel IV en Callao, con el fin de mejorar las medidas y prácticas preventivas para la detección temprana del CCU.

1.4.2. Metodológica

Con respecto a la metodología, se aplicarán instrumentos que han sido validados para ser aplicados en la población de estudio siendo la elaboración del diseño así como la ejecución de estos con una metodología científica actual, además los resultados de la investigación colaborará a que se apliquen estrategias en beneficio sobre el conocimiento del CaCu en la población en general y en las medidas preventivas que deben aplicar la población femenina que asisten a los consultorios externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao.

1.4.3. Práctica

Los resultados serán socializados con las autoridades del Hospital Nacional Nivel IV del Callao, aportando datos actualizados sobre la problemática para la toma de decisiones, esto beneficiará la salud sexual y reproductiva de los pacientes y generará intervenciones y estrategias de salud.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

El estudio se realizará desde septiembre de 2024 hasta marzo de 2025.

1.5.2. Espacial

Esta investigación se ejecutará en un Hospital Nacional nivel IV del Callao.

1.5.3. Recursos

El investigador proporcionará los recursos necesarios para la investigación.

1.5.4. Población o unidad de análisis

Personas de sexo femenino que se encuentran en los consultorios externos de un Hospital Nacional Nivel IV del Callao.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Almonte et al en el 2023 (10) realizaron una investigación en México, con el objetivo “describir los conocimientos, prácticas y actitudes preventivas contra el cáncer cervicouterino presente en mujeres de dos comunidades rurales de México”. El método fue descriptivo, transversal, muestreo probabilístico, con una muestra de 400 mujeres a quienes se les aplicó una entrevista semiestructurada. En los resultados el 80% poseen un nivel de conocimientos de bajo a moderado, el 30% desconocían que esta enfermedad es prevenible y también el 60% no poseía conocimientos sobre la manera de adquirir la infección del VPH. En las prácticas preventivas, el 50% mostraron una práctica regular sobre la prevención del CACU y el 25% prácticas adecuadas. En conclusión los niveles de conocimiento de las mujeres influyen en la actitud y las prácticas de métodos preventivos con respecto al CaCU.

Montyn et al en el 2023 (6) ejecutaron un estudio en Argentina con la finalidad de "evaluar el nivel de entendimiento del CaCU en mujeres de zonas rurales, y entender sus estrategias de prevención". La técnica fue descriptiva y de corte transversal. La comunidad conformada por 52 mujeres. Los descubrimientos revelan que el 60% no tenían suficiente conocimiento, el 63,5% lo relaciona los antecedentes familiares de CaCU y solo el 40,4% reconocía la infección de VPH como factor de riesgo. Con respecto a las medidas preventivas, el 44,2% desconoce algún método de detección precoz, el 15,4% indicó que nunca se había realizado el Papanicolau. El 67,3% no está familiarizado con la vacuna contra el VPH, llegando a la conclusión que el grado de conocimientos fue bajo y consideraron que la edad y el nivel educativo pueden ser factores influyentes en el conocimiento que poseen sobre el CaCU.

Dozie et al en el año 2021 (13) en Nigeria realizaron una investigación teniendo como principal objetivo "evaluar el conocimiento, actitudes y percepciones sobre la detección de cáncer de cuello uterino entre las mujeres que asisten a una clínica prenatal en Owerri". Con un enfoque observacional, de naturaleza transversal. Con una población de 231 mujeres. Descubriendo que el 68,8% poseían un elevado grado de entendimiento sobre el tamizaje de CaCU, sin embargo, el 19% conocía sobre las causas de la enfermedad y el 20,8% sobre los factores de riesgo. Con respecto a la percepción, el 25,5% consideraba no tener la edad para presentar CaCU y que no era necesario realizarse el despistaje y el 22,9% considera que el despistaje está destinado para mujeres entre edades de 30 – 45 años. En conclusión el conocimiento sobre el CaCU es elevado con una percepción baja sobre su tratamiento.

Ortiz et al en el año 2021 (9) realizaron un estudio en Ecuador con el propósito de "describir las características sociodemográficas y las prácticas de prevención en mujeres que presentan lesiones histopatológicas en el CU". Utilizando un enfoque descriptivo, tipo

transversal, la población compuesta por 174 mujeres. Se evidencio que el 31,50% no presentaron lesiones histopatológicas y el resto presentan lesiones y en algunos casos diagnóstico de Cáncer. En cuanto a las medidas preventivas, el 40% no se realizaron la prueba de descarte. 4 de cada 10 mujeres dijeron que nunca habían escuchado sobre VPH, y la mayoría no sabía lo importante que era vacunarse y realizar pruebas de detección. En conclusión la mayoría de las mujeres que presentaron lesiones histopatológicas tenían un cierto nivel de conocimiento sobre el VPH, pero algunas desconocían la relación entre el VPH y el CaCu

2.1.2. Antecedentes nacionales

Pino en el año 2024 (14) realizó en Ancash un trabajo de investigación con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Centro de Salud Miraflores Alto-Chimbote, 2024”. El enfoque de la investigación fue no experimental, de naturaleza cuantitativa y de grado de correlación. Se aplicó a 108 mujeres mediante un procedimiento de encuesta y un cuestionario validado. Los hallazgos revelaron que el 72,2% poseía saberes básicos, mientras que el 64,8% carecía de prácticas de prevención apropiadas. El 57,4% de aquellos con un conocimiento medio tampoco contaban con prácticas preventivas apropiadas. Se obtuvo un P-valor de $0,000 < \alpha=0,01$, que indica que existe una alta relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino.

Manzo en el 2024 (15) realizó una investigación en Chimbote con la finalidad de “determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Nicolás Garatea-Nuevo Chimbote, 2023”. La metodología fue de diseño no experimental de corte transversal, de tipo descriptivo, correlacional y nivel cuantitativo. La población contó con un total de 60 mujeres

a quienes se aplicó los cuestionarios. Se evidenció al 51,7% de las encuestadas tenían un nivel de conocimientos intermedios, así como el 51.7% si realiza practicas preventivas de CaCu, también se evidenció que el 35% tienen un nivel medio de conocimientos y no realiza medidas preventivas, finalmente el 6.7% tiene un conocimiento alto y efectúan las medidas preventivas. En conclusión no existe una relación significativa entre las variables de estudio (9).

Trinidad en el 2022 (16) realizó una investigación en Lima el cual tuvo como objetivo “conocer el nivel de conocimientos sobre cáncer cervicouterino y como se relaciona con las prácticas preventivas en egresadas de enfermería de la universidad Privada Norbert Wiener”. El método fue hipotético – deductivo, correlacional y no experimental. Tuvo una población de 137 egresadas que desarrollaron dos cuestionarios. Se concluyó que el 51,5% tenía un elevado grado de entendimiento sobre la procedencia del CaCU, no obstante, el 46% muestra un nivel bajo en relación a los factores de riesgo. En todas las dimensiones del saber se detectaron acciones preventivas insuficientes, dado que el nivel de conocimientos está vinculado con el 16% de las acciones preventivas. Es así que se evidencia que no existe una relación significativa entre las variables nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre el CaCu, (13).

Gavidia et al en el 2021 (17) llevaron a cabo un estudio en Lima con el propósito de “determinar si existe la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del Cáncer de cuello uterino en usuarias de consulta externa del Hospital Carlos Lanfranco”. La metodología fue observacional, transversal. Había un grupo de 241 pacientes a los que se les administró dos encuestas. Como consecuencia, el 57,1% poseían un nivel medio de conocimientos y el 75,7% llevaban a cabo prácticas preventivas constantes. La conclusión a la que llegaron en la investigación es que el nivel de conocimientos no presenta una relación estadísticamente significativa con las practicas preventivas sobre el CaCU (10).

2.2. Base teórica

2.2.1. Generalidades del conocimiento

a. Definición del conocimiento

El conocimiento es el procedimiento metódico y específico de una determinada estructura con la finalidad de poder adquirir, organizar e informar sobre el conocimiento tácito y explícito del ser humano para que sus pares puedan emplearlo en otras situaciones mejorando así su productividad (18).

Cuando mencionamos sobre el conocimiento relacionado a la salud, se debe promover tanto el crecimiento y desarrollo, así como la comunicación y preservación de este dentro de las instituciones de salud permitiendo la toma de decisiones rápidas y eficaces en el quehacer diario (19).

b. Tipos de conocimientos (20):

- **Conocimiento empírico:** Hace referencia al conocimiento que se aprende en el día a día, derivado de la experiencia y es frecuente que cualquier persona comparta el conocimiento en las mismas circunstancias.
- **Conocimiento filosófico:** Acorde el ser humano se desarrolle, buscará ampliar sus conocimientos sobre la naturaleza de los acontecimientos y para dar un mejor entendimiento a lo que acontece, este se cuestionará todo lo aprehendido en el conocimiento empírico.
- **Conocimiento científico:** En busca de mejorar la comprensión de los sucesos o acontecimientos, la persona busca nuevas formas de adquirir conocimiento por lo que inicia con la investigación, en donde las leyes y los principios son las maneras de explicar los acontecimientos.

2.2.2. Conocimiento sobre el Cáncer de Cuello Uterino en Mujeres

El CaCu, es la neoplasia que se origina en las células de cuello uterino. La progresión de esta enfermedad es pausada, ya que las células en un primer momento van a sufrir ciertos cambios o displasias hasta que sean células anormales. Muchas de ellas no presentan el ciclo habitual de la célula y en vez de destruirse, se convierten en células cancerosas, estas se van a reproducir y diseminar en las partes más profundas del cuello uterino y sus anexos (21).

La causa principal del CaCu radica en la infección constante del VPH. Los VPH 16 y 18 son los causantes del 70% de las neoplasias del cuello uterino, aunque hay varios tipos de este virus. Esta infección se contrae por mantener relaciones sexuales sin protección, en muchos de los casos cuando la mujer es contagiada por VHP de bajo riesgo, suele desaparecer en un máximo de 2 años. Las personas que inician su vida sexual antes de 18 años y presentan varias parejas sexuales, el riesgo de contraer esta infección aumentan (22).

Uno de los factores más comunes que aumentan el riesgo de infección de VPH para el surgimiento de cáncer de cuello uterino es la fragilidad del sistema inmunitario, porque el cuerpo no puede combatir las infecciones. En este contexto, individuos con una infección por VIH o que han recibido un tratamiento que bloquea la respuesta inmunitaria, que protege contra el rechazo del trasplante de órganos o evitar el desarrollo del cáncer, suelen estar más en riesgo. Otro factor es la mayor exposición de tabaco, ya sean fumadores pasivos o activos. Así mismo el uso de anticonceptivos orales, las multíparas son más propensas al desarrollo del CaCU. La obesidad se considera un factor ya que esta condición dificulta la realización de las pruebas diagnósticas disminuyendo su efectividad diagnóstica (22).

Actualmente se realizan tres exámenes adicionales que deben realizarse como medida preventiva para identificar la presencia CaCU. La primera prueba es la Citología Cervical o Papanicolaou (PAP), dicha prueba posee una sensibilidad del 50%, este examen es simple y consiste en hacer un raspado en la zona de transformación o apertura del CU por el personal de

salud calificado, esta muestra se sitúa en una lámina de vidrio, posterior a ello se aplica un pigmento para que las células puedan ser examinadas en un microscopio. La efectividad de la toma dependerá de la preparación de la paciente estas medidas son: no haber tenido relaciones sexuales en las 72 horas previas, no encontrarse menstruando y no haberse realizado duchas vaginales (23).

La segunda es la evaluación visual con Ácido Acético (IVVA), esta prueba tiene una sensibilidad entre el 70% a 80 % para detectar lesiones precancerosas. Se aplica ácido acético al 5% en el cuello uterino, este al pigmentarse de color blanquecino indica la presencia de dichas lesiones. A diferencia de otros procedimientos, este es más sencillo de realizar, así mismo al darse el resultado de manera casi inmediata, la paciente no tiene que retornar por la lectura de resultados (24).

Por último, la detección del virus del papiloma humano mediante pruebas moleculares, que han demostrado ser más efectivas que el PAP y el IVAA. Sin embargo, dicha prueba suele ser más costosa y compleja por lo que es de difícil acceso para la población. Las mujeres se lo deben realizar a partir de los 30 años. La finalidad de esta prueba es que se pueda hacer la detección de las infecciones persistentes de VPH relacionadas con el desarrollo del CaCU (25).

Los signos y síntomas en las etapas iniciales no se logran evidenciar, cuando la enfermedad ya se encuentra en fases más avanzadas como en la tercera o cuarta etapa, se puede presentar en la mujer hemorragias no relacionadas al periodo menstrual, sangrado poscoito, prolongación del periodo menstrual, dolor pélvico, dolor intracoital, secreción vaginal fétida, disuria, disminución de peso entre otras (26).

Finalmente, el tratamiento de esta enfermedad va a depender del estadio en la que se encuentre, se puede considerar como primera opción la cirugía para separar las células cancerosas del tejido sano dentro de la pelvis. Las biopsias de cono son la alternativa para las

mujeres que aún se encuentran en etapa de reproducción, el procedimiento solo retira el tejido dañado de la parte inferior del cérvix (27). Otras alternativas terapéuticas son la histerectomía, la radioterapia, la quimioterapia y la cirugía paliativa, esta última favorece a la disminución de la sintomatología sin embargo no combate el cáncer (28).

2.2.3. Prácticas preventivas sobre el Cáncer de Cuello Uterino

Las estrategias de atención primaria que fomentan la promoción de la salud, el diagnóstico y el tratamiento de una persona, la enfermedad y la rehabilitación se conocen como medidas de prevención. El objetivo de estas intervenciones es prevenir las consecuencias o complicaciones de la enfermedad a través de diferentes niveles de intervención (29).

Con respecto a las medidas preventivas de Cáncer de Cuello Uterino, el Ministerio de Salud en su Directiva Sanitaria N° 085: Directiva Sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana y tratamiento de lesiones pre malignas incluyendo carcinoma in situ, detalla la existencia de dos niveles en los que se debe trabajar, son la prevención primaria y prevención secundaria (30).

2.2.3.1. Prevención primaria sobre el cáncer de cuello uterino

Este nivel de prevención está relacionado con la infección por virus del papiloma humano (VPH), debido a que este tipo de infecciones es muy común en mujeres en edad reproductiva y al ser estable y no tratada a tiempo puede desarrollar displasia en las células haciendo más difícil su detección. Por lo que las actividades están destinadas a la vacunación contra el VPH. En la Guía técnica se menciona que existen tres tipos de vacunas contra este virus que son la tetravalente y bivalente que presentan una alta efectividad contra los tipos de VPH 16 y VPH18 y la nonavalente cuya protección se da contra los tipos de VPH 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 58 y 52, siendo esta última muy poco comercializada en la población (31).

Según la NTS N° 196, en la cual se detalla el esquema nacional de vacunación contra el VPH se menciona que en la actualidad se debe administrar dos dosis a niñas que se encuentren cursando el 5° grado de primaria entre las edades de 5 a 13 años y una sola dosis en varones que se encuentran en los mismos rangos de edad anteriormente mencionada (31).

2.2.3.2. Prevención secundaria sobre el cáncer de cuello uterino (32)

En este nivel de prevención se incluye las medidas de detección precoz, este tamizaje debe realizarse a partir de los 30 años, porque en años previos ciertas lesiones muchas veces no se convierten en cáncer y se podrían realizar tratamientos innecesarios.

La prueba molecular de detección del VPH (PM-VPH), el Papanicolaou y la inspección visual con ácido acético (IVAA) son algunas de las pruebas de detección.

Cada prueba tiene una población objetiva, la PM – VPH y el IVAA se deben realizar en mujeres entre los 30 a 49 años. El PAP en mujeres entre los 25 a 64 años, mujeres gestantes y mujeres con VIH (32).

Las pacientes deben de conocer que cada prueba tiene una preparación específica para evitar errores en el resultado como son no tener relaciones sexuales en las 72 horas anteriores a la prueba, no tener el periodo menstrual para la realización de la prueba, no haberse realizado duchas vaginales. Así mismo, deben conocer en qué momento se deben repetir dichas pruebas (33).

Una vez, dichas pruebas hayan salido positivas, existe una serie de exámenes o procedimientos que se realizan con la finalidad de combatir las lesiones malignas que hayan sido diagnosticadas en el tamizaje entre ellas tenemos la colposcopia o la biopsia dirigida (33).

2.2.4. Modelo de Promoción de la Salud por Nola Pender

Nola Pender propuso el Modelo de promoción de salud, el cual permite que el personal de salud comprenda los comportamientos de la persona con respecto a su salud y en base a ello se pueden fomentar una conducta saludable. Según los postulados de este modelo, la promoción de la salud va a estar fuertemente relacionada con la motivación de la persona para mejorar o aumentar su salud a través del potencial de la persona (34).

Además de ello, se logra reconocer cuales son los factores cognitivos perceptuales de la persona, con ello se pueden emplear acciones o actividades que beneficien la salud de la población. Este modelo permite ser un facilitador para que se genere conocimiento nuevo sobre temas relacionados con el estado de salud de la persona, incentivando a lograr la comprensión de las actitudes del ser humano y como él aplica el termino de autoeficacia. Se incluye también como la persona se relaciona con su entorno para poder alcanzar el nivel deseado de salud, hallando un vínculo entre la experiencia y las cualidades personales, sus conocimientos y creencias, así como situaciones que intervienen en el comportamiento que se busca alcanzar en el ámbito de la salud (35).

La autora emplea como base a Bandura de la cual extrae la idea de que aprendizaje social va centrado en que los conocimientos, habilidades y actitudes se adquieren por medio de su entorno (36) y también se relaciona la teoría de Fheater con su teoría pues menciona que la conducta que presentan todas las personas se da por medio de la motivación de cada una (36).

3. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis general

H_i: Existe relación significativamente entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre el cáncer del cuello uterino en usuarios de los consultorios externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao.

H0: No existe relación significativamente entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre el cáncer del cuello uterino en usuarios de los consultorios externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao.

2.3.2. Hipótesis específica

HiE1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la dimensión “Conocimiento de conceptos generales sobre el cáncer de cuello uterino” y las prácticas de prevención en usuarias de los consultorios externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao.

HiE2: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la dimensión “Conocimientos sobre Factores de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino” y las prácticas de prevención en usuarias de los consultorios externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao.

HiE3: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la dimensión “Conocimientos sobre prevención del cáncer de cuello uterino” y las prácticas de prevención en usuarias de los consultorios externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao.

4. METODOLOGÍA

4.1. Método de la investigación

Se aplicará el método hipotético – deductivo porque se busca obtener conclusiones basadas en las hipótesis planteadas, se partirá desde lo más general a lo particular para poder adquirir un conocimiento nuevo sobre el problema planteado (38).

4.2. Enfoque de la investigación

El enfoque planteado en la presente investigación es el cuantitativo porque se realizará la medición y estimación de las variables por medio del análisis matemático y estadístico (39).

4.3. Tipo de investigación

La investigación será aplicada porque se enfocará en solucionar o resolver problemáticas sobre la sociedad y la personal. En esta ocasión se busca mejorar el nivel de conocimiento y las medidas preventivas sobre el Cáncer de cuello uterino en mujeres (40).

4.4. Diseño de la investigación

Como no se intervendrá o manipulará las variables de estudio, el diseño será no experimental. Así mismo, la recolección de los datos se realizará en un solo momento, siendo un trabajo transversal (41).

4.5. Población, muestra y muestreo

La unidad de análisis está comprendida por mujeres que asistan a Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao. Para la presente investigación se contará con una población finita, siendo la muestra por conveniencia porque se tiene las facilidades y accesibilidad para ubicar a las unidades de estudio la cual estará compuesta por 200 mujeres usuarias que sean atendidas en los consultorios externos entre los meses de setiembre del 2024 a marzo del 2025. El muestreo será no probabilístico, esto indica que no todas las unidades de estudio de la población presentan la misma probabilidad de ser seleccionado según los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Usuarias que deseen participar voluntariamente.
- Usuarias que hayan firmado el consentimiento informado.
- Usuarias mayores de 18 años.

Criterios de exclusión

- Usuarías que no desee participar de la investigación.
- Usuarías que no hayan firmado el consentimiento informado.
- Usuarías menores de 18 años.

4.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1. Nivel de conocimientos sobre Cáncer de Cuello Uterino	Conocimiento que posee la persona obtenido de la experiencia sobre el Cáncer de Cuello uterino.	Es el grado de información que poseen las usuarias de consultorio externo de un Hospital de IV con respecto al Cáncer de cuello uterino el cual será medido a través de la aplicación del instrumento CCUTERI.	Conocimiento sobre el Cáncer de Cuello Uterino.	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de CaCU. • Vía de transmisión • Signos y síntomas 	Ordinal	Alto: 18.27 – 20 pts. Medio : 13.84 a 18.26 Bajo 13.83 a menos.
			Conocimientos sobre Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Número de parejas sexuales. • Antecedentes de CaCU. • Inicio precoz de actividad sexual. • Hábitos nocivos. • No uso de preservativos. • Vacuna de VPH. • Estilo de vida saludable. 		
			Conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino.	Conocimientos sobre PAP. Periodo de toma de PAP. Requisitos para la toma de PAP.		

V2. Prácticas preventivas sobre Cáncer de Cuello Uterino	Son actividades o acciones que realiza la mujer o persona con la finalidad de detener la propagación del Cáncer de cuello uterino.	Son las medidas primarias y secundarias que realizan las usuarias del consultorio externo de un Hospital de IV en el Callo sobre el cáncer de cuello uterino.	Prácticas de prevención primaria	<ul style="list-style-type: none"> • Edad inicio de actividades sexuales • Número de parejas sexuales. • Uso de métodos anticonceptivos de barrera. • Multiparidad. • Uso de anticonceptivos orales • Tabaquismo 	Razón Ordinal Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Medidas preventivas adecuadas > 3 pts. • Medidas preventivas inadecuadas > 0 = a 3
			Prácticas preventivas secundarias	Frecuencia de toma de PAP. Frecuencia en toma de IVAA. Frecuencia de toma de PM VPH. N° pruebas de tamizaje. Conocimiento sobre resultado de pruebas. Resultado del PAP.	Ordinal Razón Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Medidas preventivas adecuadas > 3 pts. • Medidas preventivas inadecuadas > 0 = a 3

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.7.1. Técnica

En la presente investigación se aplicará como técnica la encuesta a usuarias de consultorios externos que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión .

4.7.2. Descripción del instrumento

Debido a que el estudio tiene dos variables, se utilizarán dos cuestionarios para recopilar los datos.

La primera parte se recabarán datos sociodemográficos y obstétricos de la paciente.

Instrumento 1: El cuestionario CCUTERI cuya autoría fue por Sullcaray et al en el año 2019. El cual consta de 20 ítems, que están divididos en las dimensiones: conocimientos de conceptos generales, factores de riesgo y medidas preventivas . Las respuestas son dicotómicas, cerradas. A las respuestas afirmativas se le asignará un punto y a la negativa cero.

La escala de valoración se determinará:

- Conocimiento alto: 18, 27 a 20 pts.
- Conocimiento medio: 13,83 a 18,26 pts.
- Conocimiento bajo: 1 – 13,83 pts.

Instrumento 2: El cuestionario “Prácticas de prevención de cáncer de Cuello Uterino” fue elaborado por Espinoza en el 2023. El cual consta de 11 ítems (6 para la primera dimensión y 5 para la segunda) que están divididos en las dimensiones: Prácticas preventivas primarias y prácticas preventivas secundarias. Ambas variables presentan 6 ítems cada uno y las respuestas son en algunos ítems dicotómicas, cerradas y de opción múltiple. Con respecto a la primera dimensión se calificará con puntuación de La escala de valoración es: si la respuesta es si en el ítem las relaciones sexuales se iniciaron de los 18 hacia adelante y también si tuvo de 3 a menos parejas sexuales, 1 si en el ítem 3 marcó siempre, 1 presenta menos de 3 hijos, 1 si marco no en el ítem 5 y 1 si marcó en el ítem 6.

La escala de valoración para esta variable será de:

- Prácticas preventivas adecuadas > 3 pts.
- Prácticas preventivas inadecuadas > o = a 3

Con respecto a la segunda dimensión se calificará con el puntaje de 1 si el ítem n°1 y 2 indicaron como respuesta cada año, 1 si marcaron como respuesta en el ítem 3 cada tres años, 1 si en el ítem 4 se realizaron más de 4 pruebas de tamizaje y 1 en el ítem 5 indican que si conocen los resultados de su PAP.

La escala de valoración para esta variable será de:

- Prácticas preventivas adecuadas > 3 pts.
- Prácticas preventivas inadecuadas > o = a 3

4.7.3. Validación y confiabilidad:

Instrumento 1: Se realizó a validación de contenido a través de 5 juicios de expertos Kendall con 85%, siendo una valoración buena. La confiabilidad del instrumento fue a través de Kuder Richarson con un resultado de 0.71 lo cual es siendo un instrumento válido para su aplicación (42).

Instrumento 2: la validación del instrumento se realizó a través del juicio de expertos por medio de la V de Aiken, se obtuvo como resultado 0.995 por lo que el instrumento es válido para la aplicación, con respecto a la confiabilidad no se pudo aplicar Alpha de Cronbach por el tipo de preguntas que se realizó, pero en el juicio de expertos se obtuvo un perfecto acuerdo entre los jueces con respecto al instrumento (43).

4.8. Plan de procesamiento y análisis de datos:

Los datos se vaciarán en la matriz de Excel 2022 después de obtenerlos. Una vez ordenados los datos, se procesarán utilizando el programa SPSS 27 para llevar a cabo un análisis descriptivo utilizando tablas de figuras y frecuencias, así como estadística inferencial que facilita la contratación de las hipótesis de la investigación.

4.9. Aspectos éticos:

Principio de Autonomía: en la investigación se respetará las decisiones de las usuarias de participar de manera voluntaria en la investigación.

Principio de beneficencia: la investigación no presentará daño alguno a las unidades de investigación y se procurará que el bienestar sea máximo.

Principio de no maleficencia: No se ocasionará daño intencionalmente a las unidades de estudio.

Principio de justicia: La justicia es una virtud que todos debemos poner en práctica coherentemente y se busca que el bien propio como con la sociedad.

5. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

5.1 Cronogramas de actividades

Descripción 2024 - 2025	Setiembre– octubre 2024				Noviembre – diciembre 2024				Enero- febrero-marzo 2025			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
.Elaboración de Proyecto												
.Revisión de proyecto de investigación												
.Aprobación de proyecto de investigación.												
.Aplicación de instrumento.												
.Sustentación de informe de tesis.												

5.2. Presupuesto

Insumo	Cantidad	Costo unitario (S/)	Costo total (S/)
Asesor	7	500	500
tinta	1	120	120
Lapiceros	20	1	20
Resaltador	3	6	18
Corrector	2	3	6
Papel Bond	250	0.10	25
Transporte, pasajes	3 meses	20	60
COSTO TOTAL			S/. 689.00

6. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Papiloma humano y cáncer cervicouterino [Internet]. 2024. [Consultado 27 jun 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
2. Organización Mundial de la Salud. Cáncer cervicouterino [Internet]. 2024. [Consultado 27 jun 2024]. Disponible en: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer?gad_source=1&gclid=CjwKCAjwkJm0BhBxEiwAwT1AXFur_DDwxjTaAzIkHkSK-2x9WPQCXhfSYeFlmW3yjcVa5nYvvg63RhoCqGsQAvD_BwE
3. American Cancer Society. Acerca del cáncer de cuello uterino cervicouterino [Internet]. 2024. [Consultado 27 jun 2024]. Disponible en <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/acerca/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html>
4. Organización Panamericana de la salud. Por un futuro sin cáncer de cuello uterino: por primera vez el mundo se ha comprometido en eliminar el cáncer. [Internet]. 2021 [Consultado 28 Jun 2024]. Disponible en <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2020-por-futuro-sin-cancer-cuellouterino-por-primera-vez-mundo-se-ha-comprometido>
5. 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 30 jun.2024];10(1):68-9. Disponible en : <https://talentos.ueb.edu.ec/index.php/talentos/article/view/388>
6. Montyn J., Blesio H., Kuttel Y. & Seiref S. Conocimiento sobre Cáncer Cervicouterino en mujeres de localidades rurales de la Provincia de Santa Fe. Rev FASGO [Internet]. 2023 [consultado 30 jun.2024] Disponible en: <https://www.fasgo.org.ar/index.php/actividades-de-congresos-de-otras-sociedades/129-revista-fasgo/n-16-2022/2751-conocimiento-sobre-cancer-cervicouterino-en-mujeres-de-localidades-rurales-de-la-provincia-de-santa-fe>

7. Ministerio de Salud. Día Mundial de Prevención del Cáncer de Cuello Uterino. [Internet] 2022. [Consultado 30 Jun 2024]. Disponible en : <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/595104-dia-mundial-de-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino-cada-ano-en-el-peru-se-diagnostican-mas-de-4000-casos>
8. Instituto Nacional de Informática. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2021. [Internet] 2021. [Consultado 30 jun 2024]. Disponible en : https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1839/cap02.pdf
9. Ortíz J, Vega B, Neira A, Mora L, Guerra G, Ortíz J, & Pérez V. Knowledge and practices of cervical cancer prevention among women with histopathological lesions. Cuenca, Ecuador. *Maskana* [Internet] 2021. 12(2), 4–10. <https://doi.org/10.18537/mskn.12.02.01>
10. Almonte M, Gaona G, Pérez A & García I. Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas contra el cáncer cervicouterino presente en mujeres de comunidades rurales de México. *Holopraxi*. [Internet] 2023 7 (2). DOI: <https://doi.org/10.61154/holopraxis.v7i2.3321>
11. 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 en maestría en internet]. [Chiclayo]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2021. Disponible en : <http://hdl.handle.net/20.500.12423/3949>
12. Flores K, Panduro F, Vásquez H. Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, Hospital Amazónico de Yaricocha, 2021 [Internet] 2023. Rep. Univ. Nac. Hemilio Valdizán. Disponible en : <https://repositorio.unheval.edu.pe/item/40520bac-fbb5-481e-845d-06c979cfbed8>
13. Dozie, U., Elebari, B., Nwaokoro, C., Iwuoha, G., Emerole, C., Akawi, A., Chukwuocha, U., & Dozie, I. Knowledge, attitude and perception on cervical cancer screening among women attending ante-natal clinic in Owerri west L.G.A, South-Eastern Nigeria: A cross-sectional

study. Cancer treatment and research communications. [Internet]. 2021[consultado 30 jun.2024] 28, 100392. <https://doi.org/10.1016/j.ctarc.2021.100392>

14. Pino E. Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Centro de Salud Miraflores Alto-Chimbote, 2024. Repositorio Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [internet] 2024 [citado el 28 julio de 2024] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37636>
15. Manzo F. Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, establecimiento de salud I-2 Nicolás Garatea-Nuevo Chimbote, 2023. [Internet]. Repositorio Univ. Católica Los Ángeles de Chimbote. [Consultado 30 jun 2024]. Disponible en : <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36079>
16. Trinidad F. Nivel de conocimientos sobre cáncer cervicouterino y las prácticas preventivas en egresadas de enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima. [Internet]. Repositorio Univ. Wiener, 2022. [Consultado 30 jun 2024]. Disponible en : https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8503/T061_72903176_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Gavidia R, Zavaleta A, Martinez G, Tarazona V, Olivares P & Huamán Z. Conocimientos y prácticas sobre prevención del cáncer del cuello uterino en usuarias de consulta externa del hospital Carlos Lanfranco. Lima , 2019. [Internet]. Rev Inv Multi . [Consultado 30 jun 2024]. Disponible en : <https://ctscafe.pe/index.php/ctscafe/article/view/164/175>
18. Alavi M y Leidner D . Sistemas de gestión del conocimiento: cuestiones, retos y beneficios, en Sistemas de gestión del conocimiento. Teoría y práctica, editor Stuart Barnes, Colección Negocios, Thompson Editores, España [Internet] 2003 [Consultado

- 30 jun 2024]. pp 17-40. Disponible en : <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=962230>
19. Cañarte J, Marín C, Rivera L, Fernandez P, Huerta R. El conocimiento en el sistema de salud. CD [Internet]. 2019 [consultado el 01 de julio de 2024];3(2). Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/447.7>
 20. Ramirez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac, Med. [Internet] 2009 [Consultado 01 de julio de 2024] 70 (3): 217 -24. Disponible en : <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
 21. Instituto Nacional del Cáncer. Cáncer de Cuello Uterino. [Internet] 2023 [Consultado 02 de julio de 2024]. Disponible en : <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos-prevencion>
 22. Centro de Prevención del Cáncer de Harvard. Factores de riesgo: cáncer de cervical [Internet]. 2016 [Consultado el 08 de Julio del 202]. Disponible en: <https://www.hsph.harvard.edu/search/?q=Factores de riesgo cáncer>
 23. Sociedad Española de Oncología Médica ¿Qué es el cáncer y como se desarrolla? [Internet] 2019 [Consultado el 10 de Julio 2024]. Disponible en: <https://seom.org/informacion-sobre-el-cancer/que-es-el-cancer-y-como-se-desarrolla>
 24. Foresi A. Inspección Visual con ácido acético (IVAA) en la detección precoz del cáncer de cuello uterino [Tesis Doctoral] [Internet]. Córdoba, Argentina: Universidad Nacional de Córdoba; 2009 [Consultado el 09 de Julio 2024]. Disponible en: <https://rdu.unc.edu.ar/handle/11086/250>
 25. Cahuaya JY. Cáncer de cuello uterino. yanet.blogspot [Internet]. 2017 [Consultado el 08 de julio del 2024];1-4. Disponible en: <http://blog-comyanet.blogspot.com/2017/11/>

26. Organización Mundial de la Salud. Control integral del cáncer cervicouterino: Guía de prácticas esenciales. 2a ed. [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2015 [Consultado el 08 de Julio del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/cancers/cervicalcancer-guide/es/>
27. Instituto Nacional del Cáncer. Cáncer de cuello uterino (PDQ®)-Versión para profesionales de salud NIH [Internet] 2018 [Consultado del 10 de Julio del 2024].1-6. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuellouterino/pro/tratamiento-cuellouterino-pdq>
28. Ortega RM. Histerctomía abdominal. Servicio de Obstetricia y Ginecología. [Internet] 2011 [Consultado el 09 de Julio del 2024]. p. 1-19. Disponible en: <http://docplayer.es/14237208-Servicio-de-obstetricia-y-ginecologiahospitalUniversitario-virgen-de-las-nieves-granada-histerectomiaabdominal- rociomargot-ortega-torres.html>
29. Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina interna, [Internet] 2011 [Consultado el 02 de Julio 2024] 33(1), 7-11. Disponible en : http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003
30. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana y tratamiento de lesiones [Internet]. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Prevención y Control del Cáncer, MINSA; 2019 [consultado el 02 de julio del 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/337895/resolucion-ministerial-576-2019-minsa.PDF?v=1561830044>

31. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud que establece el esquema nacional de vacunación [Internet]. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, MINSA; 2022 [consultado el 02 de julio del 2024]. Disponible en : <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636>
32. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino [Internet]. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, MINSA; 2017 [consultado el 02 de julio del 2024]. Disponible en : <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
33. Ministerio de Salud del Perú. Manual de procedimientos para el diagnóstico en citología cérvico uterina. [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de Salud del Perú; 2005 [Consultado el 09 de Julio 2024]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/INS/846_MS-INS-NT43.p
34. Martha Raile Alligood. Modelos y Teorías de enfermería [internet]. 8va ed. S.A. Elsevier España; 2014 [consultado el 04 de Julio 2024]. Disponible en: <https://www.casadellibro.com/libro-modelos-y-teorias-en-enfermeria-8-edicion/9788490227275/2427916>
35. Pender N, Murdagh M, Parsons M. Promoción de la salud en la práctica de Enfermería. New Jersey: Prentice Hall [Internet] 2006 [Consultado el 02 de julio del 2024]
36. Marriner A, Rayle M. Modelos y teorías en Enfermería. Elsevier España. 7º edición. 2003. p. 454- 453.
37. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A. Modelos de promoción de la salud de Nola Pender una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería universitaria EneoUnam [internet]. 2011 [consultado el 04 de Julio 2024];8(4):1-6. Disponible en: <https://revistaenfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>

38. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Med Segur [Internet]. 2008 [Consultado el 10 Julio del 2024]; 210:81-88. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v54n210/aula.pdf>
39. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta edición – McGRAW Hill/ Interamericana Editores, S.A. México. 2014.
40. Martínez A. Diseño De Investigación. Principios Teórico-metodológicos Y Prácticos Para Su Concreción. Anuario Escuela de Archivología. [Internet] 2012 [Citado 09 de julio del 2024] 4, 067-103
41. Universidad abierta y a Distancia de México. Métodos de Investigación [Internet]. 2022 [Consultado 10 de julio 2024]. Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/mdued/wp-content/uploads/sites/66/2022/10/Tecnicas-einstrumentos-para-la-recoleccion-de-datos-cuantitativos.pdf>
42. Sullcaray Z, Huaccha G. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en las madres usuarias del Centro de Salud Laura Caller, Los Olivos 2016. Tesis de pregrado, Universidad Ciencias y Humanidades[Internet] 2016 [Citado el 09 de julio de 2024] Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/392>
43. Espinoza K. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino en madres de estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2023. Repositorio Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet] 2018 [Citado el 10 de julio de 2024] Disponible en ; <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/be6200a9-2700-4322-b6f7-f4cd56ee082e>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DISEÑO METODOLOGICO
<p>General ¿Cuál es relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el Cáncer de Cuello Uterino en Usuarios de Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao, 2025?</p> <p>Específicos</p> <p>a)¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino según su dimensión conocimientos generales sobre el cáncer de Cuello Uterino en Usuarios de Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao, 2025?</p> <p>b)¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino según su dimensión conocimientos sobre factores de riesgo sobre el cáncer de Cuello Uterino en Usuarios de Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao, 2025?</p> <p>c)¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino según su dimensión conocimientos sobre prevención del cáncer de Cuello Uterino en Usuarios de Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao, 2025?</p>	<p>General Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el Cáncer de Cuello Uterino en Usuarios de Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao, 2025.</p> <p>Específicos</p> <p>1. Identificar el nivel de conocimientos sobre el Cáncer de Cuello Uterino según su dimensión conocimientos generales sobre el cáncer de cuello uterino en Usuarios de Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao, 2025.</p> <p>2. Identificar el nivel de prácticas preventivas sobre el Cáncer de Cuello Uterino según su dimensión conocimientos sobre factores de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino en Usuarios de Consultorios Externos de un Hospital Nacional nivel IV del Callao, 2025.</p> <p>3. Identificar el nivel de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino según su dimensión conocimientos sobre prevención del cáncer de cuello uterino en usuarios de consultorios externos de un hospital nacional nivel IV del callao, 2025</p>	<p>General Hi: Existe relación significativamente entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre el cáncer del cuello uterino en usuarios de los consultorios externos de un hospital nacional nivel IV del Callao.</p> <p>Específicos</p> <p>HiE1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la dimensión “Conocimiento de conceptos generales sobre el cáncer de cuello uterino” y las prácticas de prevención en usuarias de los consultorios externos de un hospital nacional nivel IV del Callao.</p> <p>HiE2: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la dimensión “Conocimientos sobre Factores de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino” y las prácticas de prevención en usuarias de los consultorios externos de un hospital nacional nivel IV del Callao.</p> <p>HiE3: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la dimensión “Conocimientos sobre prevención del cáncer de cuello uterino” y las prácticas de prevención en usuarias de los consultorios externos de un hospital nacional nivel IV del Callao.</p>	<p>V1 Nivel de conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino</p> <p>Dimensiones :</p> <p>1. Conocimientos sobre conceptos generales sobre el cáncer de cuello uterino</p> <p>2. Conocimientos sobre factores de riesgo.</p> <p>3. Conocimientos sobre prevención de cáncer de cuello uterino.</p> <p>V2 prácticas preventivas sobre Cáncer de Cuello Uterino.</p> <p>Dimensiones :</p> <p>1.Prevencción primaria</p> <p>2. Prevencción secundaria</p>	<p>Tipo de investigación : aplicada Método : hipotético deductivo Diseño : No experimental. Alcance: Correlacional. Población. Muestra. Muestreo Población finita. 200 mujeres que asisten a consultorio externos entre los meses de setiembre a diciembre del 2024. Muestreo no probabilístico.</p>

**Anexo 02 : Cuestionario sobre conocimiento de cáncer de cuello uterino
CCUTERI**

INTRODUCCION

Buenos días soy estudiante de Posgrado de la Universidad Norbert Wiener, de antemano le agradezco su participación de la presente investigación resolviendo el presente cuestionario que tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias de consultorios externos de un Hospital de IV de Lima,.

La información que se obtendrá será manejada de manera anónima por lo que se pide la información sea verás.

INTRODUCCIÓN

A continuación, se presentará los siguientes interrogantes en donde usted debe marcar con una (X) según crea conveniente.

I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS :

1. Edad :

2. Grado de instrucción :

() Analfabeto. () Superior técnico

() Nivel primario () Superior universitario

() Nivel secundario

3. Estado civil:

() Soltera () Casada () Conviviente

() Divorciada () Viuda

4. Ocupación :

Empleado () Independiente () Desempleado ()

Estudiante () Ama de casa ().

5. Cantidad de hijos :

6. Edad inicio de relaciones sexuales :

II. DESARROLLO:

Marque con un aspa (X), según usted considere correcto sobre el cáncer de cuello uterino:

N°	CONOCIMIENTOS SOBRE CONCEPTOS GENERALES	SI	NO
1	El cáncer de cuello uterino si no se detecta a tiempo llega a ser una enfermedad altamente mortal y agresiva para la salud de las mujeres.		
2	El cáncer de cuello uterino es causado por algunos tipos de virus papiloma humano.		
3	El virus de papiloma humano se transmite a través de las relaciones sexuales		
4	El desarrollo de cáncer de cuello uterino, no presenta síntomas visibles los primeros años.		
5	El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública que se puede prevenir.		
6	El cáncer de cuello uterino puede llevar a una mujer a ser operada (histerectomía), recibir quimioterapia o radioterapia.		
CONOCIMIENTOS SOBRE FACTORES DE RIESGO			
7	Las mujeres con muchas parejas sexuales tienen mayor riesgo de tener cáncer de cuello uterino.		
8	El consumo de cigarrillos incrementa el riesgo de tener cáncer de cuello uterino.		
10	El inicio precoz de relaciones es un factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino.		
11	La Multiparidad (tener varios hijos) es un factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino.		
12	Las infecciones vaginales frecuentes aumentan el riesgo de presentar el cáncer de cuello uterino.		
13	Llevar un buen estilo de vida saludable disminuye el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino.		
CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS			
14	El papanicolaou es una prueba oportuna para detectar alguna lesión o anomalía en el cuello uterino.		
15	No debo tener relaciones sexuales días previos a mi toma de papanicolaou		
16	El papanicolaou se da en las mujeres que ya iniciaron su vida sexual y debe realizarse anualmente		
17	La vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) se coloca en las niñas antes del inicio de las relaciones sexuales.		
18	En caso de que mi muestra de papanicolaou sale alterado debo complementar realizándome la colposcopia.		
19	El uso de preservativo en las relaciones sexuales previene contraer el virus papiloma humano.		
20	Para realizarme el papanicolaou debo esperar que me pase mi periodo menstrual.		

ANEXO 03: CUESTIONARIO N°2

“Prácticas preventivas sobre el Cáncer de Cuello Uterino”

N	PREGUNTAS
PRACTICAS DE PREVENCION PRIMARIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	
1	¿A qué edad fue su primera relación sexual? ____
2	¿Cuántas parejas sexuales ha tenido hasta el día de hoy? 1) 1 2) 2 3) 3 4) 4 a más
3	¿Con qué frecuencia usa condón cuando tiene relaciones sexuales? 1) Nunca 2) A veces 3) Siempre
4	¿Cuántos hijos tiene Ud.? 1) 1 2) 2 3) 3 a más
5	¿Ha usado pastillas anticonceptivas más de 5 años? 0) sí 1) No
6	¿Usted fuma cigarros diariamente? 0) sí 1) No
PRACTICAS DE PREVENCIÓN SECUNDARIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	
7	¿Con qué frecuencia se realiza su prueba de papanicolaou? 1) Nunca me realizo 2) cada año 3) cada tres años 4) cada cinco años 5) Solo cuando el profesional de salud me lo solicita
8	¿Con qué frecuencia se realiza su prueba de IVVA (Inspección con Ácido Acético) 1) Nunca me realizo 2) cada año 3) cada tres años 4) cada cinco años 5) Solo cuando el profesional de salud me lo solicita
9	¿Con qué frecuencia se realiza una prueba molecular de virus de papiloma humano? 1) Nunca me realizo 2) cada año 3) cada tres años 4) cada cinco años 5) Solo cuando el profesional de salud me lo solicita
10	¿Durante toda su vida cuántas veces se ha realizado una prueba de descarte de cáncer de cuello uterino? (por ejemplo: papanicolaou, IVAA o prueba molecular de virus de papiloma humano) 1) Nunca 2) 1 a 2 veces 3) 3 a 4 veces 4) 5 a más veces
Si se ha realizado papanicolaou responda las siguientes preguntas.	
11	¿Conoce el resultado de su última Prueba de papanicolaou? 0) No 1) sí
12	¿Cuál fue el resultado de su última prueba de papanicolaou? 1) Positiva (citología anormal) 2) Negativa (citología normal) 3) No específica.

ANEXO 04: Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Tello Rimapa, Erlita

Título: ““NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE EL CANCER DE CUELLO UTERINO EN USUARIOS DEL CONSULTORIOS EXTERNOS DE UN HOSPITAL NACIONAL NIVEL IV DEL CALLAO, 2025””

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: ““NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE EL CANCER DE CUELLO UTERINO EN USUARIOS DEL CONSULTORIOS EXTERNOS DE UN HOSPITAL NACIONAL NIVEL IV DEL CALLAO, 2025””.

Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú 2025. El propósito de este estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en usuarias de consultorio externos.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Responder todas las preguntas de la encuesta
- Responder con letra legible

La entrevista/encuesta puede demorar unos 45 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de la/los encuestados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos Su participación en el estudio permitirá poder realizar este estudio y enfocarnos a los objetivos dados así mismo para reforzar los conocimientos sobre el Cáncer e cuello uterino así como las medidas preventivas relacionadas a esta enfermedad.

Beneficios Usted se beneficiará en este estudio, lo cual el resultado será beneficioso para cada paciente tenga un mejor nivel de conocimientos adecuados que le permita aplicar o realizar medidas preventivas que eviten el desarrollo del cáncer de cuello uterino.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante
Nombres:
DNI:

Investigador
Nombres:
DNI:

● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 3% 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	repositorio.uladech.edu.pe Internet	2%
2	wiener on 2023-05-28 Submitted works	1%
3	Submitted on 1690607873318 Submitted works	1%
4	wiener on 2023-10-02 Submitted works	<1%
5	wiener on 2024-02-07 Submitted works	<1%
6	Universidad de Ciencias y Humanidades on 2017-03-27 Submitted works	<1%
7	Universidad Wiener on 2024-12-05 Submitted works	<1%
8	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%