



Universidad
Señor de Sipán

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

TESIS

**Conocimiento Sobre Prevención de Cáncer de
Cuello Uterino en Mujeres Atendidas en un Centro
de Salud, Chongoyape 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autores:

Bach. Castro Garcia Yadira Elizabeth (0000-0002-1876-918X)

Bach. Roque Rosales Jhomira Yasmin (0000-0001-6492-856X)

Asesora:

Mg. Torres Saavedra Daly Margott (0000-0001-5357-8306)

Línea de investigación:

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad.**

**Sub línea: Nuevas alternativas de prevención y el manejo de
enfermedades crónicas y/o no transmisibles.**

Pimentel- Perú

2023

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

**Conocimiento Sobre Prevención de Cáncer de Cuello Uterino en
Mujeres Atendidas en un Centro de Salud, Chongoyape 2021**

Aprobación del jurado

DRA. PATRICIA MARGARITA RIVERA CASTAÑEDA
Presidente del Jurado de Tesis

MG. JIMENA PALOMINO MALCA
Secretario del Jurado de Tesis

MG. DALY MARGOTT TORRES SAAVEDRA
Vocal del Jurado de Tesis

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscribimos la **DECLARACIÓN JURADA**, somos Castro Garcia Yadira Elizabeth, Roque Rosales Jhomira Yasmin del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES ATENDIDAS EN UN CENTRO DE SALUD, CHONGOYAPE 2021

El texto de nuestro trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

<p>Castro García Yadira Elizabeth</p>	<p>DNI: 75020376</p>	
<p>Roque Rosales Jhomira Yasmin</p>	<p>DNI: 74726404</p>	

Pimentel, 17 noviembre del 2023.

DEDICATORIA

A Dios, sobre todas las cosas.

A mi madre y mis abuelos por la dedicación y apoyo donde me enseñaron el camino del bien, y con su perseverancia para triunfar en la vida

A la docente, quien con su asesoría Supo guiarme para realizar el trabajo.

Yadira Castro García

A Dios, por ser mi fortaleza, mi guía y permitirme culminar mi carrera profesional.
A mis padres María Dora Rosales Campos, José Marcos Roque Calderón y mi hermana Xiomara Roque Rosales, por su amor, consejos por ayudarme de manera incondicional y por su apoyo durante todo este proceso.

A mi abuela Esperanza Campos Milian, mi ángel tú eres mi motivo de superación y mi más grande ejemplo para no rendirme y seguir adelante.

¡Gracias a toda mi familia, los amo!

Jhomira Roque Rosales

AGRADECIMIENTOS

A Dios, quien coloco en mi camino a personas

Que me ayudaran a la realización y a terminar este trabajo.

A mis respetivos familiares, quienes con su apoyo económico y moral siempre están a mi lado.

A la Universidad Señor de Sipán y a su plena docente,

Quienes me transmiten sus enseñanzas y consejos para

La realización de mis metas.

Yadira Castro García

A Dios por mi salud y la de mi familia.

A mis padres que, gracias a su esfuerzo y su constante apoyo, he podido cumplir mis metas durante toda mi vida.

A mi familia por su amor, por apoyarme en el transcurso de mi formación académica.

A nuestra Docente por guiarnos y por el apoyo durante la presente investigación.

Jhomira Roque Rosales

INDICE

DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTOS	5
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN	9
1.1 Realidad Problemática:	10
1.2 Formulación de problema	15
1.3. Objetivos	15
1.4. Teorías relacionadas al tema	16
II. MATERIAL Y MÉTODO	22
2.1. Tipo y Diseño de Investigación	22
2.2. Variables, operacionalización	24
2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección	26
1.5. Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	27
1.6. Procedimiento de análisis de datos	27
1.7. Criterios éticos	28
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	29
3.1. Resultados	29
3.2. Discusión	32
I.V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	34
4.1. Conclusiones	34
4.2. Recomendaciones	35
REFERENCIAS:	36
ANEXOS	41

RESUMEN

El cáncer de cuello uterino es lento y a veces no presenta ningún síntoma, solo se puede detectar mediante un examen, para el procedimiento del examen consta en tomar una pequeña muestra de células del cuello uterino, las cuales serán observadas en el microscopio para obtener el diagnóstico. Este cáncer es un problema de salud pública a nivel mundial. Es diagnosticado mediante el examen de Papanicolaou el 75% de las mujeres no se realizan dicha prueba.

Por lo tanto, hay una mayor morbilidad en el género femenino. Teniendo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021. La población de estudio serán las mujeres entre las edades de 20 a 30 años que asistan al servicio de obstetricia en el centro de salud. Para eso se utilizó de instrumento el cuestionario Conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino con una población obtenida de 100 mujeres que asistan al servicio de obstetricia en el centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape, respetando los criterios de exclusión e inclusión, así como también el consentimiento informado.

Para la obtención de los resultados estadísticos fueron realizados por el programa SPSS. Se obtuvo como resultado que el 66% de la población tiene un conocimiento medio. Referente al conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino. Se concluye que la investigación a las mujeres encuestadas no presenta información necesaria para la prevención de cáncer de cuello uterino.

Palabras clave: Cáncer de cuello uterino, conocimiento, examen, morbilidad.

ABSTRACT

Cervical cancer is slow and sometimes does not present any symptoms, it can only be detected through an examination, for the examination procedure consists of taking a small sample of cells from the cervix, which will be observed under the microscope to obtain the diagnosis. This cancer is a public health problem worldwide. It is diagnosed by means of the Pap smear, 75% of women do not have this test.

Therefore, there is a greater mortality in the female gender. With the main objective of determining the level of knowledge about cervical cancer prevention in women treated at the Víctor Enrique Tirado Bonilla health center, Chongoyape 2021. The study population will be women between attend the obstetric service in the health center. For this, the Knowledge questionnaire on cervical cancer prevention was used as an instrument with a population obtained from 100 women who attend the obstetric service at the Victor Enrique Tirado Bonilla health center, Chongoyape, respecting the exclusion and inclusion criteria, as well as well as informed consent.

To obtain the statistical results, they were carried out by the SPSS program. It was obtained as a result that 66% of the population has an average knowledge. Regarding knowledge about cervical cancer prevention. It is concluded that the research to the surveyed women does not present the necessary information for the prevention of cervical cancer.

Keywords: Cervical cancer, knowledge, examination, morbidity.

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer cervicouterino es el incremento de células de manera acelerada, se implanta en cualquier parte del cuello uterino. En el Perú se evidencia falta de entendimiento de este tipo de cáncer por no tener la información necesaria sobre la prevención de cáncer siendo esta la responsabilidad del personal de salud brindar calidad de vida a la población. Por ello muchas mujeres no detectan a tiempo los síntomas de cáncer y cuando acuden al establecimiento de salud se encuentran en una fase avanzada.

Nuestro objetivo general se basó en determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021. Objetivo específico es Identificar el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021, Identificar los medios de información sobre prevención de cáncer de cuello en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021, Identificar las características sociodemográficas sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en el centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021.

Capítulo I

Datos referentes a la realidad problemática, teorías, referentes al estudio, antecedentes de estudio, justificación del trabajo y objetivos.

Capítulo II

Se observa la población y muestra, las variables de operacionalización, técnicas e instrumentos y los criterios de rigor científico.

Capítulo III

Son los resultados que se obtuvieron y la discusión del tema de investigación.

Capítulo IV

Referente a los conclusiones y recomendaciones

Finalizando con referencias bibliográficas referentes al tema de investigación.

1.1 Realidad Problemática:

Según OMS a nivel global fallecieron 311.000 de género femenino que fueron atendidas durante 2018 y siendo un total de 85% en países bajos y medios. En toda latina américa, África y en el suroeste de Asia, conllevan alto grado de casos de cáncer de cérvix uterino .¹

La alta contingencia de cáncer de cérvix uterino se da en el sur y este de África, el Caribe, Centroamérica y en los países de Latinoamérica, donde el alcance por año supera los 30 por 100 000 casos mujeres, se evalúa qué 273 000 fallecen de cáncer de cérvix, sobre un tercio de ello en países extranjeros.²

Durante los últimos tiempos el cáncer cervicouterino se evidencia el 75% que son diagnosticados en una fase avanzada conllevando que exista más mortabilidad.³

En el año 2018 España adquirió 1656 nuevos casos de cáncer de cérvix uterino. Existiendo 3,6% de tasa de mortalidad en el género femenino.¹ En África la cifra ascendió aproximadamente a 100 000 mujeres anualmente en este tipo de cáncer, se evidencio un 62% defunciones provocada por esta enfermedad.⁴

En Argentina, según el Instituto Nacional del Cáncer, (INC) da a conocer un promedio anual de 4956 casos sobre este tipo de cáncer. Y diagnosticados un 8.2% de casos. La mortalidad del país es 7,2 defunciones por 100.000 mujeres.⁵

En el país un 85% de los casos confirmados se encuentran en fase avanzada y esto genera menos posibilidad de curación. Siendo una de las primeras causas de mortabilidad.⁶

En el año 2020, IRAC (Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer) señaló que en los casos de la enfermedad a aumentará 70 640, siendo un balance de 50% en los 2015 y 47 mil casos confirmados de muertes en mujeres.⁶

El Minsa, creo una estrategia para la detección del cáncer de cérvix, donde brinda asesoría para prevenir a la población. En este se fomenta la prueba del Papanicolaou para así evitar la mortalidad en mujeres. A pesar de todo el esfuerzo no alcanza la aceptación y cobertura deseada para promocionar en todos los centros de salud de primer nivel.¹³

En nuestro país se observa que es la segunda causa de muerte en el género femenino es el cáncer cervicouterino siendo un problema a nivel nacional.

Anualmente existen casos nuevos de cáncer estos son más de 4000. Se ha encontrado que dentro del 2018 se evidencio 4,103 casos nuevos y causó la difusión de 1 836 mujeres.⁷

Dirección Regional de Tacna en el año 2016, se registró una suma de 504 casos del sexo femenino de cáncer cervicouterino y 93 difunciones.⁹

Junín en el año 2016 según la Dirección Regional, registró 1136 actuales casos de cáncer cervicouterino.⁸

En nuestra región de Lambayeque las muertes por cáncer de cérvix incremento hasta el año 2010 y disminuyó hasta el año 2016 un 16, 6%.¹¹ Durante el 2018 Lambayeque registró dos mil nuevos casos de cáncer cervicouterino.¹⁰ Actualmente los jóvenes no toman importancia a esta enfermedad, los estudios muestran un desfavorable nivel de conocimiento, lo cual pone en riesgo su salud.¹²

Cordero J Cuba, 2016 En su investigación, analítico, sugerente de casos y controles, en el Hospital General Docente “Leopoldito Martínez”. Está conformado por 500 mujeres atendidas en la patología de cuello uterino, otro de control de citología de igual cantidad y edad. Son pacientes de cuello y con citología negativa de la misma cantidad, de la misma edad. Se evidencio que existen actividad sexual en el transcurso del periodo menstrual y contra natura, donde se evidencia antecedentes de ITS, abortos provocados, partos a edad temprana, anticonceptivos orales, consumo de tabaco, la genética y la posibilidad de aumentar el riesgo para generar cáncer de cérvix .¹⁹

Picón Ruiz Chile, 2016 “Práctica y conocimientos, aptitudes de mujeres jóvenes acerca del VPH”, Entrevistó a un total de 10 en las edades de 18 y 21 años. La mayoría de las mujeres vivían con sus padres. Una de las creencias es la doctrina que influye en la educación sexual, tanto conocimientos como prácticas. Recibieron información de contenido sexual por parte del colegio y familia tres de cada diez mujeres. Un 90% de las mujeres entrevistadas tenía un nivel bajo conocimiento sobre VPH. No sentían temor por la infección del VPH un 80%. Dos tuvieron su primera actividad sexual entre 14 y 16 años. También se encontró que dos han tenido diferentes parejas sexuales y una con mayor riesgo por tener seis parejas. Solamente dos de las diez mujeres no tenían conocimiento del examen

de Papanicolaou, tres de ellas tenían el conocimiento del examen, pero no se decidieron para realizar dicha prueba.²⁰

Abarca L. Costa Rica, 2016 en su estudio. Factores asociados a las alteraciones del examen de Papanicolaou Costa Rica, 2009. En controles y mujeres con alteración de la citología vaginal en displasia leve, moderada y severa, donde se pudo obtener 62 casos. Los resultados obtenidos fueron; actividad coital precoz RR=1.95, p=0.035, IC95% 1.04–3.66, múltiples parejas RR=2.10, p=0.02, IC 95% 1.11–3.97. Finalizando que las causas de peligro es el comienzo de relación sexual precoz con 1.9 veces más riesgoso y parejas sexuales siendo 2.10 más riesgo de padecer la citología vaginal.²²

Sandoval Muñiz, Tania V. Xalapa, Veracruz, México, 2016 participación de los estudiantes para aumentar la información de cáncer de cuello uterino y de mama. Teniendo en cuenta que es primordial la asesoría de los estudiantes sobre esta enfermedad que es un serio problema a nivel nacional. Conclusiones: Los participantes que han tenido relaciones sexuales con más pareja sexual, algunos utilizan el condón y otros no utilizaban ningún método. Se llega a concluir que a pesar que saben los riesgos no se llegan a proteger. Los conocimientos eran similares, escasos y medianos. Los estudiantes que formaron parte del grupo de investigación mejoraron notablemente. Se realizó un análisis de estadísticas de ANOVA donde los valores fueron de <0.50 en lo que se concluye que la intervención fue eficaz. Otro análisis fue de p=0.523 donde se finaliza que la práctica no fue de suma importancia.²³

Roque. Lima, 2016, en su proyecto de investigación. Conocimiento sobre cáncer cervicouterino en las mujeres que asisten al C.S san fernando - Lima en el trascurso de los meses de julio y agosto del 2016. El grupo de estudio se conformó por 148 de sexo femenino que varían en las edades 20 a 59 años, de sexo femenino asistieron al Centro de Salud San Fernando-Agustino, el 62.8% se realizaron en los últimos tres años un chequeo ginecológico, 37.2% nunca se hicieron el Papanicolaou, diciendo que no tenían tiempo 41.9% y por miedo un 25.8%. El nivel de conocimiento en el sexo femenino que no realizaron el examen de Papanicolaou fue de: grado de conocimiento medio 58.8%, grado de conocimiento bajo 20.9%; actitudes negativas un 83.8% y positiva 16.2%. El grado

de conocimiento en las que sí se realizaron el examen ginecológico fue un grado medio de 50.5% y alto en 25,8%. Existiendo una gran diferencia ($p=0.023$).¹⁶

Guerrero. Lima, 2016 en su estudio, Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cérvix de 20 a 30 años atendidas en el establecimiento de salud defensores de la patria, ventanilla, se obtuvo un total 56.9% de las mujeres presentan un nivel medio y 22.1% de ellas un nivel bajo. Un 49.5% tienen un punto regular y el 27.1% nivel bueno sobre prevención de este tipo de cáncer. Finalizando que se evidencia poco entendimiento ante la alerta de cáncer de cérvix.¹⁸

Alfaro. Trujillo, 2016, Conocimiento y actitud sobre prevención de cáncer de Cacu en el Puesto de salud Magdalena de Cao Ascope, Trujillo 2016. El grupo de estudios se conformó de 52 mujeres que asistieron al establecimiento de salud. Donde se realizó un post-test que llegó a indicar un conocimiento bueno 13,5% comparando con 57.7% obtenido antes; grado de conocimiento regular de 25% logrando un 42,3% y un grado de conocimiento deficiente de 17.3% logrando un 44,2%. Se llega a concluir que el programa de educación fue efectivo ya que las estadísticas son de $p < 0.05$, Se concluye que el 95% de evidencia es verdadera.²¹

Ugarte Izar. Callao, 2016, en su proyecto nivel de conocimiento sobre el riesgo del cáncer de cervix en los alumnos del tercer al noveno en la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao, 2016. En la actividad de análisis que está dirigido a los futuros profesionales del área salud donde colaboraron 423. Se consigue que el 13% de los integrantes tiene entendimiento sobre el tema y un nivel medio de 61%, el 26% nivel bajo sin consejería. Concluyendo que existe un porcentaje de universitarios que participaron tienen un punto bajo de conocimiento sobre prevención.²⁴

1.2. Justificación e importancia del estudio

En C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla de Chongoyape, se viene desarrollando una progresiva preocupación por la ausencia de conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino, ya que durante la experiencia vivida en las practicas del centro de salud, se observó una notable y preocupante escases de conocimiento e incluso en algunos casos tenían dudas al momento de responder alguna de las preguntas que se les realizaba al momento de sus citas, por lo tanto al no ser

ajeno ante esta situación tan alarmante, desarrollamos el presente trabajo de investigación a aquellas mujeres entre las edades de 20 a 30 años, para reconocer su nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino.

Esta investigación cumple un rol muy esencial porque se va a determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer del cuello uterino, este tema es de suma importancia ya que tendrá relación con la teoría que establece la teórica Dorothea Orem, sobre dar a conocer al personal de enfermería a brindar una buena calidad de atención al paciente, teniendo este un vínculo con el binomio salud y enfermedad. Este proceso es para personas enfermas y para las que quieran cuidar de su salud. Dorothea Orem nos enseña a reforzar el bienestar de la salud fortaleciendo las capacidades de adaptación en el personal de enfermería en la atención con pacientes.

Así mismo, con todo lo mencionado se contribuye aspectos que se tomarán como reforzamientos para mejorar el bienestar en la salud de los pacientes, garantizando mejorar la calidad en la integridad como personas en el aspecto de metas en el desarrollo profesional y como ser humano, así mismo favorecer y fortalecer el conocimiento de los pacientes para la prevención del cáncer del cuello uterino. La investigación es relevante ya que está destinado a determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino siendo beneficioso para la sociedad, ya que al poder contar con el mayor de los conocimientos y mantenerlos reforzados y protegidos ante esta enfermedad podrán disminuir los casos.

De la misma manera conocer como también se podrán tomar las medidas preventivas necesarias para evitar que este avance, como también brindar una mejor atención a los pacientes y a los familiares que lleguen a tener una relación cercana con el personal de salud. Esta investigación cumple un rol muy esencial porque se va a determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer del cuello uterino, este tema es de suma importancia ya que tendrá relación con la teoría que establece la teórica Dorothea Orem, sobre dar a conocer al personal de enfermería a brindar una buena calidad de atención al paciente, teniendo este un vínculo con el binomio salud y enfermedad. Este proceso es para personas enfermas y para las que quieran cuidar de su salud.

Dorothea Orem nos enseña a reforzar el bienestar de la salud fortaleciendo las capacidades de adaptación en el personal de enfermería en la atención con pacientes. Así mismo, con todo lo mencionado se contribuye aspectos que se tomarán como reforzamientos para mejorar el bienestar en la salud de los pacientes, garantizando mejorar la calidad en la integridad como personas en el aspecto de metas en el desarrollo profesional y como ser humano, así mismo favorecer y fortalecer el conocimiento de los pacientes para la prevención del cáncer del cuello uterino.

La investigación es relevante ya que está destinado a determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino siendo beneficioso para la sociedad ya que al poder contar con el mayor de los conocimientos y mantenerlos reforzados y protegidos ante esta enfermedad podrán disminuir los casos, como también se podrán tomar las medidas preventivas necesarias para evitar que esta avance, así mismo brindar una mejor atención a los pacientes y a los familiares que lleguen a tener una relación cercana con el personal de salud.

1.4. Formulación de problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de Salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021?

1.3. Objetivos

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021.

Objetivo Específico:

- Identificar el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021.

- Identificar los medios de información sobre prevención de cáncer de cuello en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021.
- Identificar las características sociodemográficas sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021.

1.4. Teorías relacionadas al tema

La teórica que muestra mayor énfasis es Dorothea Orem, su teoría es dar a conocer a las enfermeras y enfermeros una calidad de atención y a las personas enfermas. Teniendo este un vínculo con el binomio salud y enfermedad. Este proceso es para personas enfermas y para las que quieran cuidar de su salud. Esto ayuda a comprender los cuidados del enfermo y de la persona.²⁵

Este modelo plantea que la persona a medida que se desarrolla sus actividades del autocuidado va aumentando y son afectadas por la familia, la sociedad con sus creencias y sus culturas.

Es importante equilibrar nuestra salud, bienestar, desarrollo físico y emocional, dado que los seres humanos tienen necesidades básicas. Esta teoría nos brinda tres categorías de autocuidado, son totalmente compensatorio, parcialmente compensatorio, de apoyo educativo.²⁶

Esta teoría se relaciona con nuestro proyecto de investigación ya que nuestro objetivo principal es saber el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino según sus creencias, culturas, hábitos y costumbres de la familia.

Marco Teórico:

Definición de conocimiento

Alavi y Leidner definen como conocimiento al conjunto de información que las personas adquirimos desde la mente, de forma subjetiva y también está relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, ideas y juicios, qué pueden ser precisos o estructurables.²⁷

Tipos de Conocimiento:

- a) Conocimiento empírico: Es el conocimiento que se adquiere por medio de experiencias vividas, no necesariamente tiene una base y/o fundamento teórico.²⁸
- b) Conocimiento científico: El conocimiento científico está basado en fundamentos y leyes, es un conocimiento sistematizado, con principios lógicos y base teórica.²⁸
- c) Conocimiento filosófico: Este tipo de conocimiento es netamente analítico el cual se corrobora en la práctica humana. más que nada se destaca el diálogo entre pensadores. ²⁸

Nivel de Conocimiento

- a) Conocimiento bueno: Llamado también un conocimiento alto, excelente, debido que hay una buena distribución cognitiva y la definición es acertada.
- b) Conocimiento regular: Llamado también conocimiento medio, presenta una definición promedio sobre los conceptos básicos del tema.
- c) Conocimiento deficiente: Llamado también malo, inferior o pésimo, ya que presentan conceptos básicos desorganizados e incoherentes sobre el tema.

Características sociodemográficas

- a) Sexo: Son las características biológicas y fisiológicas que definen a una persona en masculino y femenino.²⁸
- b) Edad: Es el tiempo transcurrido desde que nace hasta la actualidad y se representa en un número entero. También es el número que figura en su DNI. ²⁹

Fuente de información: Son aquellos instrumentos que se utilizan para conocer algún tema en específico.

Acceso a los servicios de salud: Es la forma en la que las personas ingresan a cualquier hospital o centro de salud, sin discriminación alguna para ser tratados de forma integral.

Edad de inicio de Relaciones sexuales: Muchas veces cuando los adolescentes inician su vida sexual de manera precoz, la inician sin conocimientos fundamentales para prevenir alguna ITS y eso les hace más vulnerables a contraer Cáncer de cuello uterino. ³⁰

Definición de cáncer de cuello uterino:

Es una alteración celular que se origina en el epitelio cervical. El cuello del útero está compuesto por dos tipos de células, la exocérvix que es la parte externa formada por células escamosas; y el endocérvix que es la abertura cubierta por células glandulares.

Inicialmente comienza con lesiones leves, avanzando de manera lenta y progresiva, convirtiéndose en un tumor maligno cuando traspasa la membrana basal.

El carcinoma de células escamosas que se origina en el exocérvix y el adenocarcinoma que se origina en las células glandulares, son los dos tipos de cánceres más conocidos.³⁰

Para asignar el estadio del cáncer, los médicos evalúan el tumor y si el cáncer se ha diseminado a otras partes del cuerpo.

Estadio I: El cáncer se ha diseminado desde el revestimiento del cuello uterino hacia el tejido más profundo, pero todavía se encuentra únicamente en el útero.

Estadio II: El cáncer se ha diseminado más allá del útero hacia áreas cercanas, como la vagina o el tejido cercano al cuello uterino, pero todavía está dentro del área pélvica. El cáncer no se ha diseminado a otras partes del cuerpo.

Estadio III: El tumor compromete el tercio inferior de la vagina y/o se ha diseminado a la pared pélvica y/o causa hinchazón del riñón, denominada hidronefrosis, o impide que el riñón funcione y/o compromete los ganglios linfáticos regionales.

Estadio IV: el cáncer se ha diseminado a otras partes del cuerpo.³⁰

Factores de Riesgo

Existen múltiples factores por los cuales una llega a padecer el cáncer cervicouterino:

- **Virus del Papiloma:** La OMS nos indica que el 99% de los casos de cáncer cervical están vinculadas con la infección genital por VPH de las cepas 16 y 18. El virus se puede transmitir de una persona a otra durante el sexo vaginal, anal incluso oral.³¹

- Antecedentes sexuales: este factor puede aumentar el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino, puesto que iniciar la vida sexual sin protección a una edad temprana y tener múltiples parejas sexuales, aumenta la exposición al virus del papiloma humano.³²
- Tabaquismo: Las fumadoras están expuestas a muchas sustancias químicas cancerígenas y tienen el doble de probabilidad de padecer cáncer cervical. Se han detectado químicos que contiene el tabaco en la mucosidad cervical de las mujeres y se cree que estos dañan el ADN de las células, además que el fumar debilita el sistema inmunológico que es el encargado de combatir las infecciones por VPH.³²
- Sistema Inmunitario Débil: Las mujeres con VIH - Sida tienen un mayor riesgo de contraer el cáncer cervical ya que su sistema inmunitario se encuentra debilitado.³³
- Infección por Clamidia: La Clamidia genera inflamación en el cuello uterino produciendo así un mayor riesgo de padecer cáncer cervical. Ciertos estudios muestran que esta bacteria ayuda al VPH a reproducirse de manera rápida en el organismo de la mujer.³³
- Antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino: El riesgo aumenta si la madre o hermana tuvieron cáncer de cuello uterino por una condición hereditaria.
- Pobreza: La inaccesibilidad a los centros de despistaje de cáncer de cuello uterino hace que las mujeres de bajos recursos económicos aumenten su riesgo y no puedan recibir un tratamiento a tiempo de esta enfermedad.³³
- Vida no Saludable: Las mujeres que no tengan una alimentación basada en frutas y verduras, viviendo de manera sedentaria y bajo mucho estrés son más propensas de padecer cáncer de cérvix.³⁴

Síntomas

Este tipo de cáncer no suele presentar síntomas claros hasta que se haya desarrollado, ya que los síntomas se pueden confundir con otras enfermedades ginecológicas. Es por eso que muchas adolescentes que presentan pre cáncer usualmente no reconocen los síntomas.

Cuando el cáncer se torna más grave, los síntomas más comunes son:

- Dolor durante las relaciones sexuales
- Dolor en la región pélvica
- Sangrado vaginal anormal
- Secreción vaginal inusual ³⁴

Medios de diagnóstico

Existen múltiples pruebas para detectar el cáncer de cuello uterino.

- Colposcopia: Es un procedimiento que permite observar el cuello del útero a través de la introducción de un instrumento llamado colposcopio al canal vaginal, donde el médico aplica una solución llamada ácido acético o vinagre. El médico suele recomendar este examen cuando observa células anormales en el cuello uterino en el PAP. ³⁴
- Biopsia por punción: cuando la colposcopia presenta resultados anormales el médico sugiere una biopsia, en este examen se utiliza una herramienta para quitar pequeñas muestras de tejido del cérvix. ³³
- Biopsia Cónica: Es un examen donde el médico extrae capas más profundas de las células del cuello uterino para obtener un mejor resultado. ³³

Tratamiento

Cuando a la mujer se le diagnostica un pre cáncer se pueden realizar los siguientes procedimientos:

- Criocirugía: Es un procedimiento de ablación, donde se utiliza la congelación como método principal para destruir las células anormales. Se realiza como tratamiento de neoplasia intraepitelial cervical (NIC).
- Ablación con láser: Procedimiento donde se utiliza un láser para quemar las células anormales en pacientes con diagnóstico de neoplasia intraepitelial cervical (NIC). ³³

Tratamiento para cáncer de cuello uterino invasivo:

- Conización: Este procedimiento consta de una incisión electro quirúrgica. Se le conoce también como cirugía láser. ³⁴

- Radioterapia interna: Este procedimiento es netamente para las mujeres que no puedan ser sometidas a cirugía por múltiples complicaciones. ³⁴
- Quimioterapia: Es un tratamiento donde se usan medicamentos que pasan por el torrente sanguíneo para eliminar las células malignas, los medicamentos más utilizados son cisplatino, carboplatino y topotecán. ³⁴
- Cervicectomía: Es un tratamiento donde se extirpa el cuello uterino y la parte superior de la vagina, colocando al final una sutura en el útero para mantener el cuello uterino cerrado, y con este procedimiento la mujer no pierde la capacidad de tener hijos en el futuro. ³⁴
- Histerectomía: Este procedimiento se da por decisión de la paciente en caso no pueda ni quiera tener hijos. Y solo es recomendado por el médico cuando la conización no fue realizada con éxito. ³⁴

Medidas Preventivas

Medidas preventivas primarias: Se dice que es una medida preventiva primaria a aquellas acciones específicas de protección contra una enfermedad que ayuda a minimizar el riesgo de contraerla.

- **Vacuna contra el virus del VPH:** Según MINSA la vacunación contra el VPH tiene un 90% de eficacia, especialmente en las cepas 16 y 18 del virus del papiloma humano, por eso es importante que todas las niñas / adolescentes de 5° de primaria de cualquier tipo de institución educativa, y aquellas que tienen de 9 a 13 años 11 meses y 29 días cumplan con las dosis de vacunaciones establecidas en la norma técnica. ³⁴
- **Medidas preventivas secundarias:** Esta medida consiste en detectar la enfermedad en estadios precoces, haciendo de la función de la enfermera unalabor importante en la progresión de las enfermedades. ³⁴
- **Examen de Papanicolau:** Más conocido como PAP, es el examen más utilizado por el MINSA para el diagnóstico precoz de cáncer cervical, mediante este procedimiento se busca enfrentar los riesgos que corren las mujeres para contraer el virus, por eso es necesario que se realicen este procedimiento una vez al año luego del inicio de su vida sexual. ³⁴

Otras medidas preventivas:

- Limitar el número de parejas sexuales activas.
- Practicar relaciones sexuales con protección mediante preservativos (condón).
- Dejar de fumar.
- Mantener una alimentación saludable
- Realizar ejercicio físico al menos tres veces por semana durante media hora. ³⁴

1. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo y Diseño de Investigación

Tipo de Investigación

Investigación aplicada: Según Cáceres (1996) la investigación Cuantitativa es un método que se focaliza primordialmente en un aspecto observable y capaz de calcular manifestaciones educativas, tiene un proceso analítico con el propósito de cuantificar el problema de investigación.³⁵

Diseño de Investigación

Según Hernández, este diseño es no experimental descriptivo simple, la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población. ³⁶ dado nuestro trabajo de investigación se describe el nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en el área de obstetricia del centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla Chongoyape. Así mismo, la investigación fue transversal porque se desarrolló en un momento único.

Cuyo diseño es:

Descriptivo: M - O

Dónde:

M : Es la muestra de estudio

O : Es la información obtenida de la muestra.

2.2. Variables, operacionalización

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino	El conocimiento es lo que toda persona posee en su mente; es única y significativa esta es relacionada con hechos, experiencias, procedimientos, ideas y juicios que puede llegar a tener a lo largo de su vida.	Es el conocimiento teórico que deben tener las mujeres de 20 a 30 años atendidas en el servicio de obstetricia en el centro de salud Víctor Enrique Tirado sobre la prevención del cáncer de cuello uterino.	1. Definiciones conceptuales 2. Diagnostico 3. Factores de riesgo 4. Medidas de Prevención	1.1. Aspectos generales 2.1. Prueba del PAP 3.1. Antecedentes familiares, parejas sexuales 4.1. vida saludable,	1,2,3,4. 15,16,17,18,19,20. 4,5,6. 10,11,12,13,14.	Cuestionario- Alfa- Vega Balvin J. y Salazar Bravo S.	Nivel deficiente: No posee información sobre el tema (0-10 puntos) Nivel Regular: Posee	Cuantitativa	Variables numéricas de intervalo

		Bonilla Chongoyape.		ejercicios, higiene	15,16,17,18,19,20.		poca información (11-15 puntos)		
			Medios de información	-Centro de Salud -Redes sociales -Tv -Radio -Ninguna	2,3,5		Nivel Bueno: Posee información (16-20 puntos)		
			Características sociodemográficas	-Edades -Condiciones familiares	1,2,3				

2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección

Población: La población de muestra son 100 mujeres entre 20 a 30 años que asistieron al servicio de obstetricia del C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla Chongoyape, durante el mes de agosto, no se realizó fórmula.

Muestra:

En esta investigación se tuvo como muestra una población de 100 mujeres que oscilaban edades de 20 a 30 años de edad, que asistieron al servicio de obstetricia del C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla Chongoyape, atendidas en el mes de agosto del año 2021, para la obtención de muestra no se realizó ningún tipo de fórmula.

Criterios de inclusión:

- Mujeres atendidas en el C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla Chongoyape
- Mujeres que quieran aportar con la investigación
- Mujeres atendidas del mes de agosto en el año 2021
- Mujeres entre las edades de 20 años 11 meses 29 días y 30 años 11 meses 29 días cumplidos.

Criterios de exclusión:

- Mujeres que no son atendidas en el C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla Chongoyape
- Mujeres atendidas que no quieran aportar con la investigación
- Mujeres atendidas en los meses de septiembre a diciembre del 2021

1.5. Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica que se utilizamos en nuestro trabajo de investigación, es el cuestionario, este va a recopilar el nivel de conocimiento de las mujeres atendidas en el C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla Chongoyape.

El instrumento utilizado en este proyecto de investigación, es un cuestionario tomado de Vega Balvin J. y Salazar Bravo S, su proyecto sobre intervención educativa en el conocimiento preventivo del cáncer cervicouterino en alumnos de la institución santa rosa de sucre 2018. Cuya validez 0,73 y 0,77 para el cuestionario y confiabilidad de 0,70.

El instrumento consta de 20 preguntas, teniendo como dimensiones identificar sus niveles de conocimientos, el medio de información por el cual sería identificado a través de sus respuestas, así mismo en relación a su variable el instrumento se caracteriza por sus dimensiones considerando los ítems planteados, midiendo los valores finales como el nivel deficiente, nivel Regular y el nivel Bueno.

1.6. Procedimiento de análisis de datos

En la investigación se realizó la técnica de recolección de datos una encuesta, con el instrumento que el cuestionario se aplicó a las mujeres atendidas en el servicio de obstetricia del C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla Chongoyape. Asimismo, para la variable conocimiento del cáncer de cuello uterino. La cual fue aplicado por medio de un cuestionario donde se obtuvo información del mes de agosto del 2021.

1.7. Criterios éticos

Respeto: El respeto hacia las personas de investigación debe comprender su situación económica, sociales, culturales, étnicas, etc.

Esto debe estimar el respeto de atención y valores propios de la persona; miedos; su forma de pensar y proyecto de vida.³⁷

En nuestro proyecto se respetará la cultura, sus valores, temores y opiniones de la persona que desea participar en nuestra encuesta.

Beneficencia:

Es un deber moral que se basa en el bien para las personas donde deben lograr reducir los riesgos que puedan obtener. Es por ello que los investigadores deben promover la comodidad de las personas que desees contribuir con la investigación.³⁷

En este proyecto se busca reducir posibles riesgos de cáncer de cuello uterino, así darle los debidos conocimientos para prevenir.

Justicia: Se basa en analizar los antecedentes de las personas. Es justo cuando se respeta los principios de las personas.

Por lo tanto, la justicia efectúa realizar no sólo en la comprensión y reconocimiento de los principios sino en la averiguación efectiva de las consecuencias buenas de todo el actuar investigativo.³⁷

Por ello nos basaremos en la justicia ya que respetaremos sus valores y principios de cada participante.

Consentimiento informado:

El consentimiento informado se debe usar con un fin personal y no para obtener algo a cambio.

Es recomendable que los participantes deben de estar informados de acuerdo con su aportación, ellos deben saber sus derechos y responsabilidades que puede dar a la investigación.

Es importante recordar que es de forma voluntaria y se debe respetar la decisión, valores y principios del participante.³⁷

Confidencialidad:

Es la seguridad y protección que se da al individuo que coopera en la investigación. También es importante que la identidad del participante esté en anonimato, respetando su privacidad que será revelada dentro de la investigación. Por lo tanto, se establece un número o un pseudónimo.³

2. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

2.4. Resultados

En el trabajo de investigación participaron 100 mujeres de las edades 20 a 30 años de edad, atendidas en el servicio de obstetricia del C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla Chongoyape, una vez obtenida la aprobación para la ejecución del proyecto que se realizó durante tres semanas el manejo de las encuestas donde se obtuvo los resultados y se hizo el análisis correspondiente.

Tabla 1

Identificar el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021.

Nivel de conocimiento					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	10	10,0	10,0	10,0
	Regular	66	66,0	66,0	76,0
	Bueno	24	24,0	24,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta aplicada en el C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla

En la tabla N°1 se observa que el 10% de las mujeres tienen un nivel bajo de conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino, el 66% de mujeres tienen un nivel de conocimiento medio sobre la prevención de cáncer de cuello uterino, mientras que un 24% de mujeres tienen un nivel de conocimiento alto sobre la prevención de cáncer de cuello uterino.

Los resultados sobre nivel de conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino no son los esperados ya que nos demuestran un escaso conocimiento en las mujeres que asisten al centro de salud ya que un 24% es un porcentaje mínimo dentro de los resultados esperados, poniendo en riesgo la salud de todas las mujeres, ya que se encuentran expuestas a desarrollar cáncer de cuello uterino. Las evidencias demuestran claramente un desconocimiento de las participantes sobre la prevención del cáncer de cuello uterino.

En estos casos, es de suma importancia tener conciencia y tomar en cuenta el hecho de que es importante tener conocimiento o desconocimiento sobre algún fenómeno en la salud ya que así podremos poner en marcha las acciones y medidas de prevención que puedan implicar a poner en riesgo la salud llevando a tener complicaciones más graves.

Tabla 2

Identificar los medios de información sobre prevención de cáncer de cuello en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021.

		Medios			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Centro de Salud	49	49,0	49,0	49,0
	Redes sociales	21	21,0	21,0	70,0
	Tv	1	1,0	1,0	71,0
	Radio	1	1,0	1,0	72,0
	Ninguna	28	28,0	28,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta aplicada en el C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla

En la tabla N°2 según los resultados obtenidos el 49% de mujeres recibieron información sobre prevención del cáncer de cuello uterino en el centro de salud, el 21% de mujeres recibieron información sobre prevención del cáncer de cuello uterino en redes sociales, mientras que el 28% de mujeres no recibieron ninguna información sobre cáncer de cuello uterino. Lo que nos lleva a analizar que existe en su mayoría una escasa información a través de los medios de información sobre la prevención de cáncer de cuello uterino, conllevando a que exista un nivel de información regular.

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad que es considerada un gran problema de salud pública, ya que genera un gran impacto en la sociedad, y es aún más resaltante en el grupo de mujeres de escasos recursos, con un nivel bajo de instrucción y con una disminución de accesibilidad a los servicios de salud ya sea por su cultura o economía, lo que conlleva a que la enfermedad se relacione con conductas sexuales y tipologías que ponen en riesgo a la contracción de infecciones como así mismo desarrollar carcinoma.

Tabla 3

Identificar las características sociodemográficas sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021.

Edades					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	20 - 23	52	52,0	52,0	52,0
	24 - 27	12	12,0	12,0	64,0
	28 - 30	36	36,0	36,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	
<hr/>					
Válido	Vive con sus padres	31	31,0	31,0	
	No vive con sus padres	69	69,0	69,0	
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta aplicada en el C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla

En la tabla N°3 se observa que el 52% de las mujeres encuestadas sobre el conocimiento de prevención de cáncer de cuello uterino sus edades oscilan entre 20 a 23 años, el 36% de las mujeres encuestadas sobre el conocimiento de prevención de cáncer de cuello uterino sus edades oscilan entre 24 a 27 años, así mismo un 12% de las mujeres encuestadas sobre el conocimiento de prevención de cáncer de cuello uterino sus edades oscilan entre 28 a 30 años.

Las características sociodemográficas resaltadas no son las esperadas, es decir mientras más son las mujeres encuestadas, mayor es el conocimiento de saber cuántas mujeres son las que tienen conocimiento sobre este tema tan importante en la sociedad y así mismo prevenir el cáncer de cuello uterino. Así mismo el conocimiento tiene que ver mucho en las actitudes y prácticas, lo que es necesario fortalecer las estrategias de promoción de la salud y sobre todo en la prevención, ya que, a través de estas, podremos disminuir los casos de cáncer de cuello uterino dentro del centro de salud y la sociedad.

Así mismo se observa que un 31% de las mujeres encuestadas sobre el conocimiento de prevención de cáncer de cuello uterino viven aun con sus padres y un 69% no vive con sus padres, siendo esto también un riesgo en la orientación de la salud en las mujeres que ya están empezando a practicar una vida sexual activa. Por lo tanto, vivir dentro de sus hogares es una ventaja para las mujeres que están en plena orientación sexual o están empezando a realizarse sus chequeos de prevención, por lo tanto, se deben tomar medidas más serias para poder otorgar medidas de prevención para la prevención del cáncer de cuello uterino.

3.2. Discusión

En los resultados del nivel de conocimiento; obtuvimos un 10% en nivel bajo demostrando que las mujeres que asisten al centro de salud la mitad de ellas no cuentan con los conocimientos de prevención de cáncer de cuello uterino tan solo algunas respondiendo de manera correcta, siendo esto un problema para su salud. Estos resultados se comparan con Guerrero en su trabajo de investigación cuyas edades fueron 20 a 30 años atendidas en el establecimiento de salud defensores de la patria, Ventanilla en Lima, se obtuvo un total 56.9%de

las mujeres presentan un nivel medio y 22.1% de ellas un nivel bajo. Un 49.5% tienen un grado de conocimiento de prevención regular y el 27.1% nivel bueno sobre prevención de este tipo de cáncer. Finalizando que se evidencia relación entre conocimiento y práctica ante la prevención de cáncer de cuello uterino.¹⁸

Así mismo en los resultados sobre la información recibida sobre la prevención del cáncer de cuello uterino por los medios de información se hallaron que solo el 49% de mujeres obtuvo información en el establecimiento, poniendo en riesgo la salud de las mujeres que se encuentran expuestas ante un cáncer de cuello uterino si no se toman medidas de prevención a tiempo, estos resultados se comparan con la investigación de Alfaro en su estudio de investigación que se realizó un post-tes que llegó a indicar un conocimiento bueno 13,5% comparando con 57.7% obtenido antes; grado de conocimiento regular de 25% logrando un 42,3% y un grado de conocimiento deficiente de 17.3% logrando un 44,2%. Se llega a concluir que el programa de educación fue efectivo ya que las estadísticas son de $p < 0.05$, Se concluye que el 95% de evidencia es verdadera.²¹

En los resultados obtenidos en las características sociodemográficas podemos decir que se hallaron un 52% de mujeres que fueron encuestadas y solo el 31% vive junto con sus padres, estos resultados dan mucho de qué hablar ya que la convivencia con los padres es un rol importante para poder también conocer aún mucho más sobre su sexualidad estos resultados se comparan con la investigación del autor Roque. Lima, 2016, en su proyecto de investigación. Conocimiento sobre cáncer cervicouterino en las mujeres que asisten al C.S san fernando – Lima, el grupo de estudio se conformó por 148 de sexo femenino que varían en las edades 20 a 59 años, de sexo femenino asistieron al Centro de Salud San Fernando-Agustino, el 62.8% se realizaron en los últimos tres años un chequeo ginecológico, 37.2% nunca se hicieron el Papanicolaou, diciendo que no tenían tiempo 41.9% y por miedo un 25.8%. El nivel de conocimiento en el sexo femenino que no realizaron el examen de Papanicolaou fue de: grado de conocimiento medio 58.8%, grado de conocimiento bajo 20.9%; actitudes negativas un 83.8% y positiva 16.2%.

Referente a los objetivos de estudio no se encontraron investigaciones que no corroboren o contrasten los resultados obtenidos en la presente investigación.

Es por ello, que podemos afirmar que es necesario brindar información necesaria sobre cómo prevenir el cáncer de cuello uterino en las mujeres del establecimiento como también ante la sociedad, ya que podemos dar a conocer la situación actual de falta de conocimiento, prevenir complicaciones, riesgos y así esta enfermedad pueda ser detectado a tiempo.

I.V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Se llega a la conclusión en los resultados en el nivel de conocimiento que solo el 24% de mujeres que asisten al servicio de obstetricia del C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla Chongoyape tienen un nivel de conocimiento alto, siendo este un resultado alarmante ya que nos afirma que existe un riesgo a que dentro de este grupo de mujeres puedan desarrollar cáncer de cuello uterino.

En el trabajo de investigación realizada a 100 mujeres dentro de ellas en edades promedios de 20 a 30 años se concluye que un 49% de mujeres que asisten al centro de salud atendidas en el servicio de obstetricia del C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla Chongoyape recibieron información sobre la prevención de cáncer de cuello uterino siendo este un porcentaje regularmente menor al esperado para poder afirmar que existe un escasa información dentro del establecimiento siendo este un factor de riesgo exponiendo al riesgo la salud de las pacientes mujeres.

Así mismo se concluye que en los resultados obtenidos en las características sociodemográficas sobre las mujeres que asisten al servicio de obstetricia del C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla Chongoyape solo el 52% de mujeres de 20 a 23 años de edad fueron encuestadas, lo que nos conlleva a analizar que el resto de edades no reciben la misma importancia y cuidado en la prevención de salud sobre el cáncer de cuello uterino.

4.2. Recomendaciones

Se recomienda al personal de salud del C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla a realizar campañas y actividades periódicamente sobre la prevención de cáncer de cuello uterino, brindando información sobre el tema a profundidad, como son la identificación de signos y síntomas, prevención y cuidados.

Se recomienda al personal de salud realizar un rol de las pacientes mujeres que asisten al C.S Víctor Enrique Tirado Bonilla según edades y así mismo poder identificar quienes son las pacientes según las edades que reciben mayor información sobre la prevención de cáncer de cuello uterino, teniendo como meta llegar a un mismo nivel de educación dentro de los grupos por edad.

Se recomienda al personal de salud plantear un plan de educación y estrategias a las pacientes mujeres, con temas y puntos concretos, reforzando así mismo sus conocimientos, a través de encuestas en cada consulta o citas programadas teniendo como meta mensual el aumento de sus niveles de conocimientos, comparando los porcentajes del mes anterior, observando si existe un nivel de conocimiento en aumento o disminución.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Sánchez. Cáncer de Cérvix. [Internet]. España: SEOM; 2020. [Citado el 19 de abril del 2021]. Disponible en: <https://seom.org/infosobre-el-cancer/cervix>
2. Urdaneta M, et al. Conocimiento del cáncer de cuello uterino y hallazgos citológicos en mujeres de estratos socioeconómicos bajos. Revista Venezolana de Oncología [Internet]. Venezuela: 2013. [Citado el 19 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3756/375634881003.pdf>
3. Ramos W, Venegas D. Análisis de la situación del cáncer en el Perú. [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2013 [Citado el 19 de abril del 2021]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis_cancer.pdf
4. ONUSIDA. Cáncer Cervical. [Internet] Estados Unidos: Byanyima; 2019 [Citado el 19 de abril del 2021]. Disponible en: https://www.unaids.org/es/cervical_cancer
5. Ballesteros I, Limardo L. Vigilancia epidemiológica del cáncer. [Internet]. Argentina: Ministerio de salud presidencia de la nación; 2016 [Citado el 19 de abril del 2021]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000925cnt-2016-12-21-boletin-epidemiologia.pdf>
6. Comercio. Día Mundial contra el Cáncer: Número de nuevos casos en el Perú superara los 70 mil en este año. [Internet] Perú: El comercio; 2020. [Citado el 19 de abril del 2021]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/dia-mundial-del-cancer-el-numero-de-nuevos-casos-en-peru-superara-los-70-mil-en-2020-noticia/>
7. Lucioani S, Winkler J. Prevención del cáncer cervicouterino en el Perú: Lecciones aprendidas del proyecto demostrativo TATI. [Internet] Estados Unidos: 2019. [Citado el 19 de abril del 2021]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5040:2011-cervical-cancer-prevention-peru-lessons-learned-from-tati-demonstration-project&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
8. RPP. Diresa Junín reporta más de mil casos de Cáncer de Cuello Uterino. [Internet] Perú: 19 de octubre de 2016. [Citado el 19 de abril del 2021]. Disponible en: <https://rpp.pe/peru/junin/diresa-junin-reporta-mas-de-mil-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-noticia-1003433>
9. Correo, E. 93 mujeres han fallecido con Cáncer al Cuello Uterino a atención tardía. [Internet] Perú: Oscanoa J. 2018. [Citado el 19 de abril del 2021].

Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/tacna/93-mujeres-han-fallecido-con-cancer-al-cuello-uterino-debido-atencion-tardia-810661/>

10. La Industria. Salud le declara la guerra al cáncer de cuello uterino. [Internet]. Perú: 2019 [Citado el 20 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.laindustriadechiclayo.pe/noticia/1555023668-salud-le-declara-la-guerra-al-cancer-de-cuello-uterino->
11. Ramos W, Venegas D. Análisis de la situación del cáncer en el Perú. [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2013 [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5158.pdf>
12. Pomatanta R. Nivel de conocimiento sobre prevención primaria del cáncer de cuello uterino en las adolescentes de la institución educativa N° 2027 José María Arguedas san Martín de Porres 2017. [Internet] Perú: 2017 [Citado el 20 de abril del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12683>
13. Serba O. Nivel de conocimiento y actitudes del tamizaje de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Chupaca Enero - marzo 2016 [Internet] Perú: 2016 [Citado el 13 de abril del 2021] Disponible en: <https://repositorio.upecen.edu.pe/handle/20.500.14127/80>
14. Clifford GM et al. Distribución mundial de los tipos de virus del papilloma humano en mujeres citológicamente normales en las encuestas de prevalencia del VPH de la Agencia Internacional para la investigación de cáncer: un análisis conjunto. [Internet] Estados Unidos: 2015 [Citado el 13 de abril del 2021] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16168781/>
15. Roque. Conocimientos y actitudes sobre cáncer de cuello uterino relacionados con la toma de Papanicolaou en las usuarias del centro de salud san Fernando julio agosto. [Internet]. Perú: 2015 [Citado el 13 de abril de 2021]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3161/1/Podesta_gl.pdf
16. Roque. Conocimientos y actitudes sobre cáncer de cuello uterino relacionados con la toma de papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud San Fernando, julio agosto 2014. Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3161/1/Podesta_gl.pdf

17. Ministerio de Salud. Decreto supremo N° 009-2012-SA - Norma Legal Diario Oficial El Peruano [Internet] Perú: 2017 [Citado el 13 de abril de 2021]. Disponible en: <http://busquedas.elperuano.com.pe/normaslegales/declarande-interes-nacional-la-atencionintegral-del-cancer-decreto-supremo-n-009-2012-sa-861680-1/>
18. Guerrero, P. Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años atendidas en el centro de salud defensores de la patria, Ventanilla – Lima. [Internet] Perú: 2017 [Citado el 13 de abril de 2021]. Disponible: https://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE_2a068a829ee75f2a85fc574b51b791e1
19. Cordero M. Citologías alteradas y diferentes factores de riesgo para el cáncer cervicouterino. Rev. Cubana Obstet Ginecol [Internet]. Cuba: 2016 [citado el 13 de abril del 2021]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol40_2_14/gin09214.htm
20. Picon M. Conocimientos, actitudes y prácticas de mujeres jóvenes acerca del Papiloma Virus Humano. [Internet] Chile: Independent study Project; 2016. [citado el 13 de abril del 2021]. Disponible en: https://digitalcollections.sit.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1736&context=is_p_collection
21. Alfaro SS. Efectividad de un programa educativo en el conocimiento y actitud sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres que acuden al centro de salud Magdalena de Cao. Ascope, 2013 [Tesis de maestría]. Trujillo, Perú: Universidad Católica Los Angeles Chimbote 2013.
22. Cabrera Guerra I. Factores de riesgo asociados al cáncer cérvico-uterino en el área de salud de Santa Rita. [Internet]. Cuba: Multimed. Revista Medica. Granma [Citado el 13 de abril del 2021] Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul165i.pdf>
23. Sandoval Muñiz T. Intervención educativa para incrementar los conocimientos de cáncer cervicouterino y de mama en estudiantes del área de la salud, UV Xalapa, Veracruz, México. Xalapa, Veracruz, México. [Internet]. México: 2016 [citado el 13 de abril del 2021] Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/46443/SandovalMunizTania.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
24. Ugarte Izarra A. Nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo del cáncer del cuello uterino en los estudiantes del III al IX ciclo de la escuela de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao 2016.[Internet]. Perú: 2016

- [citado el 13 de abril del 2021] Disponible en:
<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/2086>
25. Naranjo Hernández Y. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. [Internet]. Cuba: Gaceta Médica Espirituana; 2017 [Citado el 28 de abril de 2021]. Disponible en:
<https://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1129>
 26. Marcos Espino M. Aplicación del modelo de Dorothea Orem ante un caso de una persona con dolor neoplásico. [Internet]. España: Gerokomos; 2013 [citado el 28 de abril de 2021]. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2013000400005>
 27. Leidner Ay. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. 2015.
 28. Bio Enciclopedia. Bio Enciclopedia. [Online]; 2020. Acceso 15 de octubre de 2020. Disponible en: www.bioenciclopedia.com/los-9-tipos-de-conocimientocuales-son.
 29. Minsal S. Guías Clínicas AUGÉ cáncer cérvico uterino. [Online]; 2015. Acceso 18 de octubre de 2020. Disponible en:
<http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wpcontent/uploads/2016/04/GPC-CaCuFinal.PLdocx.pdf>.
 30. McDowell S. Cancer.org. [Online]; 2020. Acceso 18 de octubre de 2020. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuellouterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/senales-sintomas.html>
 31. Alteri R, Kalidas M. Cáncer. org. [Online]; 2020. Acceso 18 de octubre de 2020. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuellouterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>.
 32. Mayo Clinic. Mayo clinic. [Online]; 2018. Disponible en:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests>
 33. Mayo Clinic. Cáncer de Cuello Uterino - Diagnóstico y Tratamiento. Mayo Clinic.2019.
 34. American Cancer Society. American Cancer Society. [Online]; 2020. Acceso 18 de octubre de 2020. Disponible en:
<https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-decuello-uterino/si-usted-tiene-cancer-de-cuello-uterino.html>.
 35. Osorio J. Principios éticos de la investigación en seres humanos y en animales. [Internet]. Colombia: 2017 [Citado el 4 de junio del 2021].

Volumen 60. Disponible en:

https://medicinabuenaosaires.com/demo/revistas/vol6000/2/v60_n2_255_258.pdf

36. Noreña A. et al. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. [Internet]. Colombia: Aquichan; 2012. [Citado el 4 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74124948006>
37. Ministerio de salud. Programa de prevención y control del cáncer. Perú enfermedades no transmisibles y transmisibles. [Internet] Perú: Instituto Nacional de Estadísticas e Informática; 2016. [Citado el 8 de noviembre del 2021]. Disponible: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1432/cap02.pdf

ANEXOS

Instrumentos

INSTRUMENTO PARA EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS

CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Instrucciones: Se está realizando este cuestionario con la finalidad de conocer cuánto sabes tú acerca de las medidas de prevención en cáncer de cuello uterino, para lo cual necesito de tu colaboración a través de la respuesta sincera a las preguntas. No hay respuestas correctas o incorrectas, todas son válidas. Este cuestionario es anónimo y las respuestas son confidenciales y solo serán de uso para la investigación. Gracias por tu colaboración.

SECCION I:

DATOS GENERALES

- 1) ¿Cuántos años tienes?
- 2) ¿Has recibido alguna vez, información sobre las medidas para prevenir el en cáncer de cuello uterino? SI NO
- 3) Cuál es el tipo de medio por el cual recibió información:
- 4) ¿Vives en casa con tus padres? SI NO

SECCIÓN II: CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO:

Aspectos generales, diagnóstico, tratamiento y medidas preventivas.

A continuación, marque con un aspa la alternativa que considera correcta.

N°	ENUNCIADOS	SI	NO
1	El cáncer de cuello uterino es una enfermedad grave sin tratamiento		
2	El cáncer de cuello uterino es causado por un microorganismo		
3	El cáncer de cuello uterino se transmite mediante las relaciones sexuales.		
4	En la mayoría de mujeres, el cáncer de cuello uterino no presenta síntomas visibles.		
5	El inicio precoz de las relaciones sexuales aumenta el riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino		
6	Las mujeres con antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino tienen más riesgo de desarrollarlo		
7	Tener más de una pareja sexual disminuye el riesgo de sufrir de cáncer de cuello uterino		
8	El consumo de alcohol y tabaco incrementa el riesgo de cáncer de cuello uterino		
9	Tener relaciones sexuales sin preservativo aumenta el riesgo para contraer el cáncer de cuello uterino		
10	La vacuna contra el virus del papiloma humano previene el cáncer de cuello uterino		
11	La vacuna contra el virus de papiloma humano solo es para mujeres que ya iniciaron relaciones sexuales.		
12	Realizar actividad física sanamente reduce el riesgo de cáncer de cuello uterino.		
13	La higiene genital diaria es importante porque previene el cáncer de cuello uterino.		
14	El consumo de frutas y verduras previene de cáncer de cuello uterino		
15	El Papanicolaou es un examen que consisten en extraer una muestra del cuello uterino		
16	El Papanicolaou solo deben realizarse las mujeres que tienen hijos.		
17	El Papanicolaou deben realizarse las mujeres solo cuando tienen dolor genital.		
18	Para realizarse el Papanicolaou las mujeres deben estar menstruando.		
19	La toma de Papanicolaou debe ser cada 5 años.		
20	Si el Papanicolaou sale positivo significa que la mujer tiene cáncer de cuello uterino		

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Datos informativos:

Institución : Universidad Señor de Sipán

Investigadoras : Castro García Yadira Elizabeth
Roque Rosales Jhomira Yasmin

Título : "CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES ATENDIDAS EN UN CENTRO DE SALUD, CHONGOYAPE 2021".

Yo..... identificado con DNI..... Declaro haber sido informado de manera clara, precisa y oportuna por las estudiantes Castro García Yadira Elizabeth y Roque Rosales Jhomira Yasmin de los fines que busca la presente investigación titulada CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES ATENDIDAS EN UN CENTRO DE SALUD, CHONGOYAPE 2021".

Los datos obtenidos de mi participación serán finalmente copiados por las investigadoras, además procesara en secreto y en estricta confidencia respetando mi intimidad.

Por lo expuesto certifico que he leído el consentimiento y acepto voluntariamente participar en la investigación.

Chongoyape.....de..... 2021

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES ATENDIDAS EN UN CENTRO DE SALUD, CHONGOYAPE 2021”.

Investigadores: Castro García Yadira, Roque Rosales Jhomira

Docente: Dra, Patricia Margarita Rivera Castañeda

Asesora: Lic. Daly Margott Torres Saavedra

PROBLEMA/	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE / NIVEL (ALCANCE) / DISEÑO	TÉCNICA / INSTRUMENTO
Dada a esta problemática que se viene desarrollando en el centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla de Chongoyape, se realizó la investigación a mujeres cuyas edades oscilan de 20 a 30 años para reconocer su nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino.	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de Salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021?	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021.</p> <p>Identificar los medios de información sobre prevención de cáncer de cuello en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021.</p> <p>Identificar las características sociodemográficas sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021.</p>	<p>V1:</p> <p>Conocimiento de cáncer de cuello uterino</p> <p>Teoría de enfermería:</p> <p>Déficit de autocuidado</p> <p>(Dorothea Orem)</p>	<p>Unidad de análisis</p> <p>Mujeres atendidas en el servicio de obstetricia en el Centro de Salud Víctor Enrique Tirado Bonilla</p> <p>Población (fuente)</p> <p>Mujeres de 20 a 30 años</p> <p>Muestra</p> <p>100 mujeres</p>	<p>Tipo (autor)</p> <p>Cuantitativo</p> <p>(Cáceres 1996)</p> <p>Diseño (autor)</p> <p>No experimental descriptivo simple</p> <p>(Hernández)</p>	<p>Instrumentos/variable</p> <p>Cuestionario: conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino.</p>

Instrumento de Evaluación del informe final cuantitativo

FACULTAD: ciencias de la salud

ESCUELA PROFESIONAL: Enfermería

ESTUDIANTE: Castro García Yadira, Roque Rosales Jhomira

TEMA: Conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud, chongoyape 2021”

LINEA DE INVESTIGACIÓN: Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana.

DOCENTE: Dra. Patricia Rivera **FECHA:**

INDICADORES	NIVEL MÁXIMO POSIBLE A LOGRAR	NIVEL EFECTIVO LOGRADO
PRESENTACIÓN		
Respetar la estructura del producto observable propuesto.	1.0	
El título es claro y refleja el contenido esencial del tema de estudio	1.0	
El resumen contiene el tema de investigación, metodología, resultados y conclusiones.	1.0	
La introducción incluye los antecedentes del tema, el propósito de la investigación, y los aportes que se brindarán a través de ella	2.5	
En material y métodos realiza la descripción del tipo y/o diseño adecuado de la investigación, así como del método utilizado para llevar a cabo la investigación. También contiene la población y la muestra de estudio	2.0	
Los Resultados se presentan siguiendo una secuencia lógica en el texto, tablas e ilustraciones (si fueran necesarias), destacando en primer lugar los hallazgos más importantes.	2.0	
La Discusión destaca los aspectos más novedosos e importantes, así como la interpretación y análisis de las implicancias de los resultados, estableciendo la articulación y/o la distancia con las investigaciones similares que se han realizado y han sido citadas como antecedentes	2.0	
Elabora correctamente las conclusiones del trabajo, teniendo en cuenta los objetivos de la investigación.	1.5	
Las referencias se consignan de acuerdo a las normas internacionales, deben contener fuentes académicas de los últimos 07, incluyendo una las publicadas en lengua extranjera.	1.0	
Presenta puntualmente el producto observable.	1.0	
Exposición		
Demuestra dominio temático.	1.5	
Explica en forma clara y coherente	1.0	
Utiliza los medios y materiales adecuadamente	1.0	
Responde asertivamente las preguntas formuladas	1.5	
Total	20	