



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

TESIS

**SABERES Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL
CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE
20 – 40 AÑOS DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE
FERREÑAFE**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

Autora:

Bach. Tigre Renteria Maria Emiliana

Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-1201-4381>

Asesora:

Mg. Bravo Balarezo Flor de Maria

Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-1644-7408>

Línea de Investigación:

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

Sub Línea de Investigación

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

Pimentel – Perú

2024


DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACION JURADA, soy Egresada del Programa de Estudios de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C., declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

SABERES Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 – 40 AÑOS DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE.

El texto de mi 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:

Bach. Tigre Renteria Maria Emiliana	DNI: 44083118	
-------------------------------------	---------------	---

Pimentel, 17 de octubre de 2024

SIMILITUD






20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 19%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

**SABERES Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO
UTERINO EN MUJERES DE 20 – 40 AÑOS DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE
FERREÑAFE**

Aprobación del jurado

MG. VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH

Presidente del Jurado de Tesis

MG. GONZALES DELGADO LEYLA ROSSANA

Secretario del Jurado de Tesis

MG. BRAVO BALAREZO FLOR DE MARIA

Vocal del jurado de tesis

SABERES Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 – 40 AÑOS DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE

Resumen

El objetivo general, determinar la relación entre el nivel de saberes y prácticas preventivas acerca del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad que son atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe; enfoque cuantitativo, diseño no experimental – correlacional. La muestra 65 mujeres; utilizándose la técnica de la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios semi estructurados (Nivel de conocimiento: 17 preguntas y Prácticas preventivas: 12 preguntas) y su instructivo para la calificación de niveles; para evaluar las variables. Los resultados revelaron la correlación muy baja entre el nivel de saberes y las prácticas preventivas $r = 0,087$, el nivel de conocimiento 87,7 % es bajo, las practicas preventivas 73,8 % son regulares. Relación entre el nivel de saberes y las conductas elementales de prevención la correlación es negativa muy baja $r = - 0,119$; nivel de saberes 87,7 % bajo y el 60,0 % las conductas elementales de prevención son regulares. Relación entre el nivel de saberes y las prácticas básicas de prevención, correlación muy baja $r = 0,180$; nivel de saberes bajo del 87,7 % y el 92,3 % las practicas básicas son regulares. Conclusiones: La investigación llevó a determinar que el nivel de saberes no se encuentra relacionado significativamente con las prácticas de prevención realizadas; además se observó el nivel de saberes bajo y el mayor porcentaje de prácticas preventivas es regular de las mujeres de 20 a 40 años acerca del cáncer de cuello uterino atendidas.

Palabras Clave: Saberes, Prácticas preventivas, Cáncer de Cuello Uterino.

Abstract

The general objective is to determine the relationship between the level of knowledge and preventive practices about cervical cancer in women between 20 and 40 years of age who are treated in the outpatient gynecology service of the Referential Hospital of Ferreñafe; quantitative approach, non-experimental design - correlational. The sample 65 women; using the survey technique and as instruments two semi-structured questionnaires (Knowledge level: 17 questions and Preventive practices: 12 questions) and its instructions for level qualification; to evaluate the variables. The results revealed a very low correlation between the level of knowledge and preventive practices $r = 0.087$, the level of knowledge 87.7% is low, preventive practices 73.8% are regular. Relationship between the level of knowledge and elementary prevention behaviors, the correlation is negative, very low $r = -0.119$; 87.7% low level of knowledge and 60.0% elementary prevention behaviors are regular. Relationship between the level of knowledge and basic prevention practices, very low correlation $r = 0.180$; low level of knowledge of 87.7% and 92.3% the basic practices are regular. Conclusions: The investigation led to determine that the level of knowledge is not significantly related to the prevention practices carried out; In addition, the low level of knowledge was observed and the highest percentage of preventive practices is regular among women between 20 and 40 years old about cervical cancer attended.

Keywords: Knowledge, Preventive Practices, Cervical Cancer.

I. INTRODUCCIÓN

La OMS informo que el 80 % de habitantes del mundo sexualmente activa tendrá al menos una infección durante el transcurso de su vida. El VPH – el agente patógeno del papiloma humano afecta en primer lugar a la mujer, donde el efecto es más severo (tumor maligno cérvico del útero). De esta manera, el bienestar de las femeninas es fundamental no solo por ellas mismas, sino porque también van a repercutir el desarrollo de esta de la siguiente generación, sin descuidar que mantenerlas y cuidarlas es un derecho constitucional y responsabilidad conjunta de instituciones sanitarias en México, por lo manifestado es elemental recordar que un verdadero cambio de actitud relacionado con el autocuidado, siendo fundamental mejorar los conocimientos de la población (1).

De la observación ejecutada por San José, Bosch y Castellsagué a 70 casos repartidos por el mundo, exponen la evaluación de prevalencia del agente patógeno de papiloma humano a nivel contexto mundial. A nivel global, los investigadores observaron un total de 157 879 femeninas de ellas 15 764 se las encontró infectadas con el VPH, representaron el 10,41 %; con este dato se puntualizó la prevalencia del Continente, relacionado con esto se debería tener en cuenta que los casos analizados, difieren en número; de esta forma reportaron que en África: 1 429 de 6 226 habitantes de sexo femenino presentaron el virus (Prevalencia = 22,12 %); en América: 6 291 de 40 399 (Prevalencia = 12,95 %); en Europa: 4 649 de 70 129 (Prevalencia = 8,08 %); y en Asia 3 395 de 41 125 (Prevalencia =7,95 %) (2).

El informe de la OMS muestra que mayor de setenta y dos mil ciudadanas de sexo femenino fueron diagnosticadas con cáncer cervical - ultravioleta en 2018, y alrededor de treinta y cuatro en los Estados Unidos murieron en esta patología. La tasa de mortalidad por cáncer cervical se encuentra triplicada en el Caribe y América del Sur, si se compara con América del Norte; muestra que la atención médica es muy diferente. La prevención de la enfermedad cervical debe ser crucial. Por lo tanto, se recomienda a la Organización Panmi -Health (PAHO) para usar niñas entre las edades de 9 y 14. A esta edad, la inmunidad es más efectiva y puede prevenir la detección y el tratamiento respectivo (3).

Esta incidencia de la afección en países emergentes como Latinoamérica, son: el 82,5 % de las lesiones neoplásicas intraepiteliales -cervicales los causa el VPH, igualmente el 89% de padecimientos cancerígenos de cuello del útero son causadas por el VPH. Las mujeres en edad reproductiva están siendo afectadas por este virus. Se relaciona con el inicio temprano de la vida sexual, la actividad sexual adolescente y un gran número de acompañantes en relaciones íntimas. Un análisis grupal realizado por Moya y Rojas encontró que la prevalencia en América Latina era del 45,9%, del cual el 12,7% se debía a la enfermedad causada por genotipos de alto riesgo. Además, en el Caribe se observó una tasa del 15,8% (4).

Según una investigación realizado en 2018 en el Hospital Félix Brunes C. de Chile, manifestaron sobre el agente patógeno del papiloma humano (VPH) que su mayor prevalencia se encuentra en la zona cervical. La investigación utilizó la reacción del PCR (cadena de la polimerasa) y se encontró que entre el 10 y el 20 % de las pacientes femeninas que experimentaban VPH positivas entre 20 y 25 años experimentaban alteraciones en el sistema cardiovascular. La mayoría de las femeninas jóvenes que no tienen actividad sexualmente activa y el 60 % de las mujeres que tienen actividad sexualmente activa en el cuello uterino. Los hallazgos evidencian la elevada tasa de morbilidad y mortalidad durante la fase reproductiva de las mujeres y la relevancia de aplicar educación en salud para proporcionar diagnóstico con su adecuado tratamiento (5).

Sin embargo, es importante que los planes preventivos refuercen las acciones para que la población femenina comprenda las causas que lo producen y los métodos de detección precoz, del Papanicolaou. Esto se debe a que las posibilidades para contrarrestar esta situación dependen de la comprensión de las causas de riesgo y las estrategias de prevención adecuadas para prevenir el padecimiento del cáncer cervicouterino. La OMS asegura que un sistema de salud saludable debe basarse en seis principios fundamentales: Personal médico. Realizar el servicio. datos. Tecnología médica, vacunas y productos farmacéuticos. financiera. Liderazgo y seguridad. Para prevenir y controlar el tumor maligno del cuello del útero se incluye una variedad de medidas específicas (6).

De acuerdo con el Proyecto país de Control y Prevención Cervicouterino del Perú, entre los años dos mil diecisiete y 2021 se registraron a señoras de 15 y 59 años con origen de cáncer, en las siguientes regiones: San Martín: 56,0%, Lima: 57,7%, Junín y Callao: 58,2 %, Ucayali: 60,9 %, Arequipa: 63,3 %. Se encontró incrementos en el porcentaje en Cusco: 39,3%, Puno: 36,7%, y Apurímac: 39,4% (7). En la Clínica Oncológica Ginecológica del Hospital María Auxiliadora se atendió a 6.627 mujeres, a 3.965 mujeres se les realizaron exámenes de tamizaje citológico vaginal y a 2.981 se les diagnosticó displasia cervical. Se concluyó que los hábitos de manera de vida que predisponen a la displasia cervical son las mujeres con múltiples parejas sexuales y las mujeres multíparas (8).

En Chiclayo, según un estudio realizado por Tarrillo P., observando datos estadísticos del Centro Médico Regional de Lambayeque en los meses de enero a octubre del 2019, encontraron 629 pacientes que fueron diagnosticadas padecían de tumor maligno de cuello del útero. Cuando medimos el grado de conocimiento de 150 mujeres, encontramos un grado de conocimiento bajo en el mayor porcentaje. En cuanto a las medidas preventivas estas son insuficientes (9). De manera similar, en Chiclayo, Delgado y Gómez utilizaron datos de los registros médicos de 128 pacientes para estudiar los resultados del tumor maligno de cuello del útero entre los enfermos tratados en una clínica oncológica entre julio y septiembre de 2018. Descubrimos que los niveles de conocimiento estaban entre los más altos del país. clase media, asociada a características sociodemográficas (10).

En el contexto local; esta investigación tuvo el objeto analizar la influencia de los saberes con respecto al tumor maligno de cuello del útero con sus hábitos preventivos realizadas por las femininas con edades de 20 a 40, que tuvieron atención en el ambiente del consultorio externo ginecológico del Nosocomio Referencial de Ferreñafe en el periodo agosto – octubre del 2019, se decidió realizar este estudio por el incremento de casos presentados en dicha provincia; para obtener el nivel de saberes y de las medidas destinadas para evitar la enfermedad que realizan las personas de sexo femenino; con los resultados obtenidos los directivos del Hospital usarían estos datos para establecer estrategias con el fin de fortalecer los saberes con el propósito de

prevenir el cáncer señalado anteriormente, implementando un programa específico que desarrolle actividades preventivo - promocional.

Formulación del problema ¿Cuál es la relación entre los saberes y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe?

Esta investigación se justifica que actualmente en el Perú se ha convertido una de las primeras causas de muerte por la enfermedad del cáncer de cuello uterino en la población femenina.

Se hizo una información obtenida de las pacientes del Hospital Referencial de Ferreñafe llegando a una información que es buscar, plantear sugerencias para dar solución a los problemas que se vienen aconteciendo en la problemática actual.

Para la población de dicha investigación es necesario informar acerca de esta enfermedad por ende saber cómo se transmite, como se previene y los tratamientos que deben recibir la actualidad respecto a esta enfermedad.

El Hospital Referencial de Ferreñafe debe solicitar al MINSA campañas de orientación y prevención sobre el cáncer de cuello uterino en los centros de salud a nivel nacional como los colegios, institutos y universidades poniendo en práctica la fidelidad, la abstinencia sexual y gozar de madurez física y psicológica para tener una vida sexual activa, ya que en esa medida se lograra disminuir los índices de esta enfermedad en la población femenina.

En la pregunta de investigación que se planteó se direcciono a la siguiente hipótesis, Hipótesis alternativa: Existe relación entre los saberes y prácticas preventivas acerca del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad que son atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe, Hipótesis nula: No existe relación entre los saberes y prácticas preventivas acerca del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad que son atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe.

Se establecieron los objetivos, siendo el objetivo general determinar la relación entre los saberes y prácticas preventivas acerca del cáncer de cuello

uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad que son atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe.

En los objetivos específicos analizar las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino que realizan las mujeres de 20 – 40 años de edad atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe, identificar la relación entre los saberes con las conductas elementales de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe, demostrar la relación entre los saberes con las prácticas básicas de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe.

Las teorías relacionadas al tema, Cifuentes, L., Díaz, M. y Ríos M. Colombia (2022), tesis: Conocimientos, Creencias y Prácticas frente al cáncer que se origina en las células del cuello del útero entre mujeres migrantes de la reserva El Paujil en Sikuni. Objetivo general: analizar conocimientos, creencias y prácticas e identificar diferencias generacionales y los cambios dados por la migración; Metodología: entrevista de 37 mujeres indígenas mayores de edad 18 a 62 años, estudio cualitativo, enfoque fenomenológico. Resultados: es poco frecuente que las mujeres identifiquen como problema de salud importante en la comunidad esta enfermedad, el tema es bien conocido, las mujeres de mayor edad manifiestan que es una dolencia incurable que va a provocar lesiones en el cuello uterino (11).

Se eligió a, R., Luna. (2021). Tesis Detección oportuna de cáncer de cuello del útero mediante citología y colposcopia en mujeres. Me gustaría analizar la importancia de la citología y colposcopia para la detectar oportunamente el cáncer de cuello uterino de pacientes entre 24 y 40 años que reciben tratamiento en el Hospital Universitario de Guayaquil. Metodología: Muestra; de 156 atendidas y diagnosticadas oportunamente de carcinoma de cuello del útero. Investigación observacional, no experimental. Resultados: El 31,42% de las muestras presentaron citología cervical previa y el 19,24% colposcopia previa. En cuanto a los resultados de citología importantes,

ASCUS fue la más común con un 57,05%, seguida de LIEAG con un 17,94%. El 25,64% de los resultados de la coloscopia fueron positivos (12).

Oliva y Sequeira. Argentina (2019) en la tesis práctica de autocuidado para prevenir el cáncer del cuello uterino; se determinaron las prácticas de autocuidado que realizadas por las ciudadanas femeninas con edades mayores de 40 a 60 de los barrios Malvinas y de la capital Juqueña 820. Muestra 164 mujeres. Metodología: investigación descriptiva - cuantitativa de corte transversal. Los hallazgos: el 58 % de los pacientes no han realizado el diagnóstico Papanicolau durante los 2 años últimos; realizándose solamente el 42 % de ellas. Los saberes, la actitud y práctica de ellas fueron satisfactorios en su mayoría, pero con porcentajes superiores al 50 %, considerándose insuficientes para la relevancia del Papanicolaou (13).

Pisconte, E. Ica (2021) tesis: saberes de medidas de prevención contra el tumor maligno de cuello uterino en las femeninas con edades de 20 a 30; objetivo principal determinar el grado de entendimiento de las disposiciones preventivas del carcinoma de cuello del útero: Metodología: muestra 152 pacientes del sexo femenino del Establecimiento de Salud de Cachiche, se aplicó el cuestionario; enfoque transversal, descriptivo, no experimental, cuantitativo. Resultados: 100 % mujeres; conocimientos generales 81.6 % medio y 6.6 % bajo; prevención primaria 57.9 % medio y 19,7 % alto; prevención secundaria el 68.4 % medio y 11.9 % alto (14).

Gálvez, A. Lima (2021) en su trabajo: Conocimiento y prevención de las infecciones virales del papiloma humano; Objetivo general: Establecer un vínculo entre cómo prevenir el VPH y el nivel de conocimientos de los pacientes atendidos en los centros materno infantiles - Daniel Alcides Carrión. Métodos: muestra de 80 mujeres de 20 a 25 años; métodos cuantitativos, observacionales, correlacionales y transversales. Resultados: observo que el conocimiento fue del: 80 % nivel medio y 13.8 % nivel bajo; las prácticas preventivas las mujeres iniciaron la relación sexual de 17 y 19 años 42,5 % y 27,5 % (14 – 16 años); el 72,6 % convivieron de 1 a 3 parejas; el 53,7 % alguna vez utilizo el preservativo y el 25 % siempre usan (15).

Gavidia, R. Moquegua (2020), Artículo sobre conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino entre usuarias ambulatorias;

Objetivo principal: determinar si existe relación entre el grado de conocimiento y práctica en la prevención del cáncer de cuello uterino. Métodos: muestra de 241 pacientes de sexo femenino mayores de las edades de 18 a 49 del Establecimiento Hospitalario Carlos Lanfranco la Hoz de Lima; método cuantitativo, correlacional, observacional, prospectivo, transversal. Resultados: promedio de edad en años 36,1; de encuentros coitales 17,2 años; de hijos 2,3; nivel educativo 64,3 % secundaria; nivel medio de conocimiento preventivo el 57,1 % y nivel alto 40,7 %; sobre las prácticas de prevención el 75,7% su práctica es regular y 14,3 % buena práctica (16).

Cerquín, L. Cajamarca (2019) en su informe de investigación conocimientos y actitudes frente a la prevención de la infección por virus del Papiloma Humano; determino la asociación del grado de información y las metodologías de cómo prevenir infecciones producidas por el agente patógeno del papiloma humano. Metodología: muestra 92 usuarios del Consultorio del Centro de Salud Pachacútec en Planificación familiar; enfoque cuantitativo, correlacional, prospectivo, transversal. Resultados: grado de conocimiento con respecto a la infección 65,2 % nivel medio, grado de conocimiento en el diagnóstico y el tratamiento 89,1 % nivel medio; conocimiento general sobre la infección 71,7 % nivel medio; estadísticamente no existe relación significativa entre la variable dependiente e independiente (17).

Tarrillo, M. Chiclayo (2020) en su tesis saberes y prácticas preventivas del cáncer de cuello del útero en pacientes femeninas de edad fértil; objetivo principal: determino la asociación del saber con respecto al tumor cervical y las medidas de prevención en mujeres en edad fértil. Metodología: muestra 150 mujeres que utilizan los servicios del Establecimiento de Salud José Leonardo Ortiz se aplicaron dos cuestionarios; enfoque: transversal, descriptivo, no experimental y cuantitativo. Resultados: 69,3 % conoce el tema de cáncer de cuello del útero grado medio y 4,0 % nivel alto; practicas preventivas 64 % inadecuadas y 36 % adecuadas; los resultados son significativos porque se encontró: Correlación positiva baja = 0,154 de la variable ($p < 0,05$) (18).

Robles, Y., y Vallejos, S. Chiclayo (2018) en el informe de investigación: Saber, conductas y experiencia de los servidores en el establecimiento de salud con la finalidad de prevenir el tumor de mama y de cuello del útero.

objetivo principal determinaron el grado de información, de la práctica y su actitud sobre prevención del carcinoma de mama y cuello del útero. Metodología: muestra 241 servidores del MINSA Lambayeque; enfoque cuantitativo, observacional descriptivo, transversal, prospectiva. Resultados: conocimientos de cáncer uterino obstetras de las instituciones de salud (ES) nivel medio 26,2 % y 28,3 % hospital Regional las Mercedes (HRLM); enfermeras actitud favorable 35,3 % (ES) y 45,2 % obstetras (HRLM); no practican 26,5 % obstetras (ES) y 40,7 % (HRLM) (19).

Conocimiento; es una colección precisa, clara y ordenada de ideas, conceptos y enunciados que se pueden comunicar. La intuición sensible y los conceptos describen el conocimiento, que se clasifica en dos categorías: experiencial y puro. Antes de la experiencia se desarrolla lo puro o a priori, mientras que lo empírico se desarrolla después de la experiencia. El conocimiento, de manera similar, es un conjunto de datos recopilados a través del aprendizaje, la experiencia o la reflexión. En el significado más extenso de la palabra, referido a la posesión de varios conjuntos de datos interconectados que tienen poco valor cualitativo por sí solos. Comienza con la percepción sensorial, sigue la comprensión y finalmente la razón (20).

La práctica se describe como una conexión de actividades de manera continua, con sus reglas, la realización continua de actividades, la aplicación de ideas, doctrinas, conocimientos teóricos, experiencias o habilidades adquiridas a través del uso continuo o habitual de objetos, es una prueba o ejercicio que se realiza con la guía de una persona con el fin de adquirir experiencia o habilidades en una profesión, trabajo o formación, y al mismo tiempo una actitud es la conexión entre los sentimientos y conocimientos que crea en una individuo Se cree que lo hay. Se adquiere por actos realizados en el futuro y en el presente. La práctica en sí es una fuente de innovación, una actividad coherente y socialmente organizada con una visión del bien (21).

La prevención es un conjunto de actividades destinadas a proteger de problemas de salud a poblaciones potencialmente vulnerables o amenazadas. Prevención es sinónimo de prevenir o suprimir la aparición de enfermedades y proteger al organismo de efectos futuros. Las medidas preventivas como las medidas preventivas se dividen en tres etapas: primaria, secundaria y terciaria.

La prevención es la medida que se realiza con el fin de evitar que se produzca una enfermedad, disminuir los factores de peligro, detener su progreso y disminuir su impacto si se detecta. Diseño para eliminar o disminuir los daños de una enfermedad (22).

La prevención principal, y quizás la más importante, es educar a las adolescentes para que inicien su conexión sexual cuando este logrado la madurez fisiológica de los órganos reproductivos. Un límite razonable podría alcanzarse en la edad de 20. Es fundamental que las adolescentes en edad escolar sean conscientes del factor de riesgo del tumor de cuello del útero. En segundo lugar, es muy necesario destacar la importancia del uso de fármacos en la lucha con el microorganismo del papiloma humano y la necesidad de mantener una excelente higiene del organismo. Como recomendación final, es importante resaltar que el sexo es un riesgo y un peligro de adquirir enfermedades graves como el cáncer de cuello uterino (23).

Acciones para prevenir el cáncer de cuello uterino. Este tipo de tumor se inicia en el tejido del cuello del útero, órgano de conexión del útero con la vagina. Los factores ambientales y otros factores no genéticos protagonizan una causa de suma importancia en muchos pasos de la tumorigénesis en el cáncer, una enfermedad genética. Se cree que las mutaciones genéticas que predisponen a las personas al tumor son la causa del cáncer. De manera similar, el simple hecho de alterar un gen no es suficiente para provocar completamente el cáncer. Esto requiere nutrientes adicionales. Por lo tanto, no solo las mutaciones que provocan la formación de tumores son responsables del riesgo de cáncer, sino también otras mutaciones que surgen posteriormente y fomentan el progreso del cáncer (24).

El tumor de cuello del útero es una forma de tumor que comienza en los tejidos del cuello del útero de las mujeres. ocurre en las células del cuello uterino. El feto se desarrolla en la punta del cuello uterino. Las células glandulares del exocervix (también conocido como útero) y el revestimiento endometrial rodean la vagina. El lugar donde se realiza la metamorfosis es la zona donde están ubicados estos tipos de células. La localización del área de metamorfosis va a cambiar con la edad y el nacimiento. Casi la totalidad de los cánceres de cuello uterino son desarrollados a partir de células que se

encuentran en áreas metastásicas. El cáncer de este tipo no tiene síntomas. Sin embargo, es posible (16).

El VPH genital - virus del papiloma humano es el más frecuente. Casi la totalidad de las personas de sexo femenino que realizan encuentros sexuales se infectarán con el causante del papiloma humano en algún tiempo de su vida. Debido a que la enfermedad no tiene síntomas y puede desaparecer por sí sola, muchas personas no saben que la padecen. Las relaciones sexuales en sí mismos permiten la propagación del virus a través de la vagina y/o el ano. Sin embargo, este virus puede ocasionar verrugas genitales, resultados anormales en los exámenes de Papanicolaou e incluso tumor de mama en algunos casos. Sobre el cáncer de cuello uterino la OMS informa que un factor de riesgo es cualquier característica o exposición que aumenta la probabilidad de la enfermedad (25).

Las infecciones por VPH se diseminan principalmente por contacto directo o genital con introducción vaginal o rectal. Además, podría haber infección sin penetración. Las relaciones sexuales son la forma más segura de contraer enfermedades. Por lo tanto, es fundamental comprender los siguientes hábitos para el mantenimiento de una convivencia sexual segura. Mantener relaciones con varias parejas sin el uso de un protector. Las verrugas genitales son uno de los signos clínicos, pueden ser planos o elevados y parecerse a una coliflor. En las femeninas, se encuentra en la vulva, la vagina, el cuello uterino o la zona anal; en los hombres, se encuentra en el pene, la ingle, el escroto y la zona anal (24).

La Carta de Ottawa para Promocionar la Salud; se le debería proporcionar a las mujeres las herramientas necesarias, que faciliten ir mejorando su salud y fortalecer su control sobre la misma. Con el propósito de lograr el bienestar social, mental y físico ellas deberían identificar y materializar sus metas, satisfaciendo sus necesidades y variando o adaptándose al medio ambiente; la promoción de salud, debería ser integral; asegurando paz, educación, vivienda, alimentación, justicia social y equidad para ellas; requisitos necesarios para mejorar la salud. Promocionar el concepto que una buena salud es vital para desarrollarse personalmente, social y económico,

centrada en la equidad sanitaria, dirigiendo su accionar con el fin de disminuir las diferencias del estado actual de la salud (26).

En virtud de la Ley 29889 y del Decreto Supremo N°009 - 2012 - SA, establece que el tratamiento integral del cáncer es de interés nacional, el MINSA (Ministerio de Salud) es la autoridad rectora del sector salud. Mejorar el acceso a la oncología en el Perú. implementar, difundir y difundir la guía "Práctica Clínica para la Prevención y Tratamiento de (Cáncer de Cuello Uterino)", que se aprobó con el Documento del Ministerio N° 1013-2016/MINSA del 29 de diciembre de 2016. Esta guía proporciona estrategias innovadoras, incluido modelos de detección y gestión de casos para ayudar a los profesionales de la salud a tratar el cáncer de cuello uterino de manera adecuada (7).

Tumorigénesis, es un proceso complejo y dinámico; sus etapas son: inicio, progresión y metástasis. Los tumores están rodeados por la matriz extracelular (MEC) y las células del estroma, y el estado fisiológico del microambiente tumoral (TME) está estrechamente relacionado con cada paso de la Tumorigénesis. Preconizar, apoyar o defender desde el primer momento, una cosa que se considera buena o recomendable. La promiscuidad sexual es la manera de que una persona mantiene relaciones sexuales con diversas personas, así como un comportamiento inestable, debido al constante cambio de pareja en un largo período de tiempo.

El comportamiento sexual de un individuo determina la medición de la enfermedad transmitida sexualmente. Un grupo de virus se conoce como virus del papiloma humano. Pudiendo provocar verrugas en varios lugares del cuerpo. El término "estilo de vida" se refiere a los hábitos y comportamientos que afectan la dieta, la actividad física, el tabaquismo, etc. Citología de la vagina. El procedimiento implica un pequeño cepillo para eliminar las células de la superficie del cérvix uterino y la zona circundante. Examinar las células bajo un microscopio para ver si tiene cáncer de cuello uterino o cambios celulares que puedan provocar cáncer de cuello uterino.

Cervicitis es un término que se refiere a cambios anormales en las células de la superficie del cuello uterino. La parte inferior del (útero) que conduce a la zona superior de la vagina se llama cuello uterino. Aunque estos

cambios no son cancerosos, pueden provocar cáncer de cuello uterino si no se tratan. La displasia cervical puede ocurrir a cualquier edad. Además, la edad determina el monitoreo y el tratamiento. El papiloma humano (VPH) es un virus común que es común en las relaciones sexuales. Es la causa más común de displasia cervical. Existe varias formas de VPH. Algunos pueden causar displasia cervical y cáncer de cuello uterino, mientras que otros tipos de VPH pueden causar verrugas genitales (27).

La dispareunia es una molestia o dolor que hombres y mujeres experimentan antes, durante o después del coito. La dispareunia femenina afecta al 4% de la población. El principal síntoma principal es sentir dolor o molestia en las relaciones sexuales. Esto puede ser causado por varias razones: infecciones, vaginismo, enfermedades genito-urinarias, reacciones a los materiales de los anticonceptivos de barrera. Durante la tercera edad, la vaginitis senil puede afectar la capacidad de tener relaciones sexuales, tener excitación, nervios o ansiedad (28).

II. MÉTODO

Tipo y diseño de investigación; Enfoque cuantitativo del trabajo investigativo está basado en las características observables y susceptibles de cuantificación de la variable: Nivel de saberes y técnicas preventivas para el cáncer de cuello del útero, utilizando los datos obtenidos y realizando pruebas estadísticas. Según Batista, Fernández y Hernández (2010). La información es utilizada en la investigación cuantitativa para verificar la hipótesis mediante la medición numérica y el análisis estadístico, estableciendo patrones de comportamiento y verificando las teorías (29).

Dado que su propósito es aplicado, se trata de solucionar de forma práctica el problema general y específico planteado en esta investigación con el fin de conocer la problemática de mujeres que utilizan los servicios del Hospital referencial de Ferreñafe causado por el cáncer de cuello del útero. Para ello, se requiere la colaboración de las teorías científicas. De acuerdo con lo manifestado por Carrasco, S. (2019), este modelo de indagación en la investigación tiene como característica fundamental, la aportación de teorías

científicas fruto de las investigaciones básicas y fines prácticos inmediatos; se estudió para entrar en acción y transformar el conocimiento práctico sobre el cáncer del útero (30).

Se trata de un diseño no experimental-correlacional, por lo que las variables no se manipulan. El objetivo es comprender cómo articulan las variables de grado del saber y las prácticas de prevención para el carcinoma del cuello del útero, así como cómo se relacionan entre sí. Batista, Fernández y Hernández (2010) afirman que la investigación no experimental es aquella realizada sin intervenir intencionalmente en las variables. En otras palabras, se trata de estudios en los que las variables independientes no se alteran deliberadamente para evaluar su impacto en otras variables. La acción realizada en esta investigación fue la observación de los fenómenos, obteniendo la información como se presentaron en su situación natural, examinándolos posteriormente (29).

El esquema correspondiente a este tipo de investigación es cuantitativo correlacional, donde se considera muestra de estudio (M). Saberes (O_x). Practicas preventivas (O). y R nos va indicar la posible relación entre las dos variables del estudio.

En las variables, operacionalización, Definición conceptual variable: Saberes del cáncer de cuello uterino; Conjunto de información almacenados a través del aprendizaje o la experiencia; Definición conceptual variable prácticas preventivas; vienen hacer las actividades que se ejecutan con el empleo de ciertas informaciones que van a evitar el cáncer de cérvix.

Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección, estuvo conformada por 153 femeninas de veinte a cuarenta años atendidas en el servicio exterior ginecológico del Hospital Referencial de Ferreñafe en el periodo agosto – octubre del 2023 (Anexo 5). Los criterios de inclusión se consideraron a mujeres entre 20 – 40 años de edad atendidas en el consultorio externo; que hablen el idioma castellano y que hayan firmado el documento del consentimiento informado; criterios de exclusión a los que sufren de

alteraciones mentales o analfabetos (as) y a los que no hablen el idioma y que no firme el consentimiento informado (Anexo 2).

Para el análisis cuantitativo, el tamaño de la muestra calculada alcanzó a unas 65 mujeres de 20 a 40 años, tamaño requerido según cálculos estadísticos (31). En relación al muestreo, se evaluó el 95 % de confianza, el porcentaje de error del 5 %, y la proporción del valor esperado conocida se consideró $p = 0.5$. Se empleó el método de muestreo probabilístico en el cual las unidades de medida han sido seleccionadas de forma aleatoria, utilizando la fórmula de población finita.

Para calcular el tamaño de muestra se realizó mediante una fórmula sugerida por el experto en estadística, seguidamente se procedió a reemplazar la fórmula por los datos obtenidos dando como resultado una muestra de 153 mujeres; con la finalidad de obtener un ajuste de esta cantidad se utilizó la fórmula para el cálculo de la fracción muestral donde se obtuvo un tamaño de muestra para utilizar en los cálculos estadísticos de 65 mujeres.

Criterios de integración: femeninas en edad fértil de 20 a 40 años; femeninas que han realizado contacto sexual solamente una sola vez en su vida, las que respondieron a todas las preguntas, mujeres que hablan el castellano.

Criterios de exclusión: mujeres que no se encuentran incluidos en el parámetro de edad, las que no respondieron al menos una de las preguntas; mujeres que no hablan el castellano.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad; La técnica que se utilizó para la obtención de los datos será del siguiente cuestionario semiestructurado de 17 preguntas y su instructivo para la calificación en: Bajo, Medio y Alto, para la medición de la variable de Saberes del cáncer del cuello del útero y un cuestionario de 12 preguntas y el detalle para calificar en: Mala, Regular y Buena, para que se mida la variable Prácticas Preventivas; llevándose a cabo un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante la cual se recogió y utilizó los datos de la muestra de las 65 femeninas de 20 a 40 años, que se atendieron en el consultorio externo

de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe en el periodo agosto – octubre del 2023, el cuestionario permitirá elaborar y obtener los datos de modo rápido y eficaz (32).

El instrumento constituido por 17 preguntas elaborado por la investigadora María Emiliana Tigre Rentería; los valores del cuestionario son: Bajo: 12 – 15, Medio: 16 – 19 y Alto: 20 – 23 puntos y el instrumento constituido por 12 preguntas, con los siguientes criterios: Si (1 punto). No (0 puntos). Los valores de la Variable Prácticas Preventivas; Mala: 7 – 9, Regular: 10 – 12, Buena: 13 – 15. En las Dimensiones: Conductas Elementales; Mala: 1 – 2, Regular: 3 – 4 y Buena: 5 – 6 puntos. Prácticas Básicas de Prevención; Mala: 4 – 6, Regular: 7 – 9 y Buena: 10 – 12 puntos; con los criterios siguientes: Si = 1 punto. No = 0 puntos. (Anexos).

La Validez del Instrumento de recolección de datos, se refiere al grado que el cuestionario en la realidad toma medida a las variables; para esto se ejecutó la prueba piloto a diez mujeres que utilizan los servicios de ginecología del Hospital, para darle confiabilidad a las herramientas que recolectan la información, con estos resultados, se realizó la prueba de alfa de Cronbach, obteniéndose el coeficiente de confiabilidad del cuestionario de saberes = 0,86 Excelente Confiable y 0,60 del cuestionario de prácticas preventivas (Confiable). Con respecto a la validez de los instrumentos, fue sometido a juicio de expertos, constituido por tres especialistas en oncología, la Licenciada Kelly Barturen Sánchez, Talía Urbina Valladolid y la Licenciada Evelita Tan Tarrillo; ellas analizaron y evaluaron las preguntas del instrumento y ofrecieron sus recomendaciones, para su inmediata corrección /Anexos).

Procedimiento para el análisis de Datos, El análisis de datos para llevarlo a cabo tuvo como requisito que el proyecto de investigación este aprobado por la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, próximamente se gestionó con las autoridades del Hospital Referencial de Ferreñafe, con la finalidad de coordinar fecha y hora para recolectar la información, elaborado el cuestionario, se ejecutó la prueba piloto del instrumento, el cuestionario fue aplicado a 10 participantes a quienes se le entregó el instrumento para su evaluación obteniéndose 0,86 de coeficiente de confiabilidad de la herramienta, el número de preguntas fue de 17 para conocer el nivel de saberes sobre el

cáncer de cuello uterino ver anexos. Para el caso del cuestionario practicas preventivas sobre cáncer de cuello uterino el coeficiente de confiabilidad es de 0,60 y el número de ítems es de 12, aplicándose a mujeres de 20 a 40 años de edad en el consultorio del Hospital Referencial de Ferreñafe por el cual se evaluó por 3 expertos de la universidad ver anexos. Posteriormente se realizó la validación y aplicación de la encuesta a las colaboradoras, después se inicio a la tabulación de los datos, para la ejecución de las técnicas de análisis; se almaceno en una matriz de doble entrada donde fueron ubicadas las preguntas con sus respectivas respuestas, analizándose mediante estadísticas descriptivas de frecuencias y porcentajes; así como la comprobación de la hipótesis, utilizando el Software estadístico IBM SPSS Statistics 21. Las representaciones gráficas corresponden a las respuestas de cada ítem y finalmente el análisis interpretativo de los resultados.

Para analizar la distribución de los datos, se realizó la Prueba de Normalidad a las dos variables, como la muestra es mayor que 50, se tomó en cuenta la información de la Prueba de Kolmogorov – Smirnov; el resultado de la prueba nos indicó que la distribución no es normal (coeficiente Tau_b de Kendall y Rho de Sperman -Estadística No Paramétrica). Para la variable Saberes del cáncer del cuello uterino; como Bajo, Medio, Alto y además las Prácticas Preventivas como Mala, Regular, Buena de un total de 65 mujeres de 20 a 40 años usuarias del Hospital de Ferreñafe, estas dos variables ordinales tienen el mismo número de categorías (3 X 3), posteriormente en el SPSS se utilizó el menú analizar en estadísticos descriptivos se eligió las tablas de contingencia en filas los saberes del cáncer del cuello uterino y en columnas las prácticas preventivas.

Para conocer si existe correlación se formuló la Hipótesis Estadística (hipótesis alternativa H_1 y la hipótesis nula H_0) se utilizó el coeficiente y prueba de hipótesis de Tau_b de Kendall y Rho de Sperman, posteriormente en la Matriz de datos del SPSS – Analizar – Correlaciones – Bivariadas de las dos variables realizándose los dos tipos de correlación que además son pruebas de hipótesis, obteniéndose la tabla de datos que sirvió para medir el grado de significancia de las variables.

Criterios Éticos, En este estudio se tiene en consideración los principios básicos de la bioética la cual se da inicio facilitando la autonomía de las mujeres, su participación o no, teniendo la potestad de abstenerse cuando ellas lo decidan, así también se aplica los principios de caridad esto se debe a que tendrán acceso a los resultados. Belmont en su informe detalla los principios éticos a tener en consideración en toda investigación científica; el respeto a las participantes considerándolas como agentes autónomos y que su respuesta se le considere de la misma manera como ellas la describieron (derecho a la protección). Se aplicó la teoría de H. Peplau porque nos permitió un acercamiento con las encuestadas, donde se logró el inicio del proceso de información y monitoreo, con el propósito de conseguir que reconozcan la importancia de las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino (33).

La Declaración de Helsinki garantiza el bienestar, la protección de los derechos y el respeto a la dignidad de las mujeres que participaron en la investigación; proteger su integridad física y mental, asegurándose de que no tengan problemas psicológicos u otros problemas que puedan interferir con el proceso de la investigación; y solicitar a las encuestadas que lean atentamente y firmen el documento del consentimiento informado (Anexo); así también se les informo sobre los fines investigativos; asegurándolas que el manejo de la información sería de manera anónima, garantizándolas la privacidad de su identificación. Al investigar, hay que poner atención apropiada a los factores que afectan el medio ambiente. Previamente se obtuvo la autorización de los directivos del Hospital (34).

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Tabla 1

Nivel de saberes y prácticas preventivas acerca del cáncer de cuello uterino

Nivel de Saberes	Prácticas Preventivas			Total	%
	Mala	Regular	Buena		

Bajo	12	40	5	57	87,7
Medio	0	6	0	6	9,2
Alto	0	2	0	2	3,1
Total	12	48	5	65	
%	18,5	73,8	7,7		100,0

En la presente tabla podemos observar que los siguientes resultados muestran que el 87,7 % de las mujeres su nivel de saberes es bajo y el 73,8 % son regulares las prácticas preventivas. El 3,1 % de las mujeres su nivel de saberes es alto y el 7,7 % son buenas las prácticas preventivas

Tabla 2

Prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Mala	12	18,5	18,5	18,5
	Regular	48	73,8	73,8	92,3
	Buena	5	7,7	7,7	100,0
	Total	65	100,0	100,0	

Observando la tabla 3, el mayor porcentaje de las prácticas que realizan las femeninas sobre hábitos para prevenir el cáncer uterino es de 73,8 % y vemos que el menor porcentaje de mujeres realizan bien sus prácticas el 7,7 %.

Tabla 3

Relación Nivel de Saberes con las Conductas Elementales

Nivel Conocimiento	de	Conductas Elementales			Total	%
		Mala	Regular	Buena		
Bajo		20	35	2	57	87,7
Medio		2	4	0	6	9,2
Alto		2	0	0	2	3,1
Total		24	39	2	65	

%	36,9	60,0	3,1	100
---	------	------	-----	-----

En la tabla 4 se detalla que el 87,7 % de las mujeres su nivel de saberes es bajo y el 60,0 % son regulares las conductas elementales. El 3,1 % de las mujeres su nivel de saberes es alto y el 3,1 % son buenas las conductas elementales de prevención.

Tabla 4

Relación del Nivel de Saberes con las Prácticas Básicas

Nivel de Saberes	Prácticas Básicas			Total	%
	Mala	Regular	Buena		
Bajo	3	53	1	57	87,7
Medio	0	5	1	6	9,2
Alto	0	2	0	2	3,1
Total	3	60	2	65	
%	4,6	92,3	3,1		100

En la tabla 5 se evidencia que el 87,7 % de las mujeres su nivel de saberes es bajo y el 92,3 % son regulares las prácticas básicas. El 3,1 % de las mujeres su nivel de saberes es alto y el 3,1 % son buenas las prácticas básicas de prevención.

Se realizó la Prueba de Normalidad, planteándose la hipótesis de normalidad, para ello se considero que es nula la hipótesis H_0 cuando los datos siguen una distribución normal y H_1 si los datos no siguen una distribución normal, considerándose un nivel de significancia 0,95.

Tabla 5

Prueba de Normalidad de la Variable Nivel de saberes*Prácticas preventivas

Kolmogorov - Smirnova ^a			Shapiro – Wilk		
Estadístico	Gl	p	Estadístico	Gl	P

Nivel de saberes	,212	65	,000	,826	65	,000
Prácticas preventivas	,150	65	,001	,949	65	,010

Después de obtener los resultados se concluyó que se utilizaría la estadística no paramétrica - Tau_b de Kendall y Rho de Spermán.

Formulamos la Hipótesis Estadística: H₁: El nivel de saberes se relaciona significativamente con las prácticas preventivas acerca del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad. H₀: El nivel de saberes no se relaciona significativamente con las prácticas preventivas acerca del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad.

Tabla 6

Cálculo de la Correlación de Nivel de Saberes con Prácticas de Prevención

			Nivel de saberes	Prácticas preventivas
Tau_b de Kendall	Nivel de saberes	Coeficiente de correlación	1,000	,087
		Sig. (bilateral)	.	,468
		N	65	65
	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	,087	1,000
		Sig. (bilateral)	,468	.
		N	65	65
Rho de Spermán	Nivel de saberes	Coeficiente de correlación	1,000	,091
		Sig. (bilateral)	.	,472
		N	65	65
	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	,091	1,000
		Sig. (bilateral)	,248	.
		N	65	65

Interpretación: Tau_b de Kendall = ,087 < ,20 (correlación muy baja). Nivel de significancia ,468 > ,05 se acepta la hipótesis nula (H₀). El Rho de Spermán = ,091 < ,20 (correlación muy baja). Nivel de significancia ,472 > 0.05 se acepta la hipótesis nula. La hipótesis alternativa H₀: El nivel de saberes no se relaciona significativamente con las prácticas de prevención acerca del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad.

Tabla 7

Correlación del Nivel de Saberes con Conductas Elementales

			Nivel de conocimiento	Conductas Elementales
Tau_b de Kendall	Nivel de saberes	Coeficiente de correlación	1,000	-,119
		Sig. (bilateral)		,328
		N	65	65
	Conductas Elementales	Coeficiente de correlación	-,119	1,000
		Sig. (bilateral)	,328	
		N	65	65
Rho de Sperman	Nivel de saberes	Coeficiente de correlación	1,000	-,122
		Sig. (bilateral)		,334
		N	65	65
	Conductas Elementales	Coeficiente de correlación	-,122	1,000
		Sig. (bilateral)	,334	
		N	65	65

Se calculó la correlación de Tau_b de Kendall = $-,119 < ,20$ (correlación negativa muy baja). Nivel de significancia $,328 > ,05$ se acepta la hipótesis nula.

Rho de Sperman = $-,122 < ,20$ (correlación negativa muy baja). Nivel de significancia $,334 > 0.05$ se acepta la hipótesis nula. H_0 : El nivel de saberes no se relaciona significativamente con las conductas elementales de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad.

Tabla 8

Correlación del Nivel de Saberes con Prácticas Básicas

			Nivel de conocimiento	Prácticas Básicas
Tau_b de Kendall	Nivel de saberes	Coeficiente de correlación	1,000	,180
		Sig. (bilateral)		,142
		N	65	65
	Prácticas Básicas	Coeficiente de correlación	,180	1,000
		Sig. (bilateral)	,142	
		N	65	65
Rho de Sperman	Nivel de saberes	Coeficiente de correlación	1,000	,184
		Sig. (bilateral)		,143
		N	65	65
	Prácticas Básicas	Coeficiente de correlación	,184	1,000
		Sig. (bilateral)	,143	
		N	65	65

Sig. (bilateral)	,143	
N	65	65

Se realizó la operacionalización de la correlación de Tau_b de Kendall = ,180 < ,20 indicándonos que la (correlación muy baja). Nivel de significancia ,142 > ,05 se acepta la hipótesis nula. Rho de Spearman = ,184 < ,20 (correlación muy baja). Nivel de significancia ,143 > 0.05 se acepta la hipótesis nula. H₀: El nivel de saberes no se relaciona significativamente con las prácticas básicas de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad.

3.2. Discusión

Según lo obtenido en el objetivo general, determinar la relación entre el nivel de saberes y prácticas preventivas acerca del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad que son atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe 2023, los resultados obtenidos en la tabla 7 se evidencia un nivel de correlación muy baja ($r = ,087$), entre el nivel de saberes y las prácticas preventivas y en la tabla 2 detalla que el 87,7 % el nivel de saberes es bajo. El nivel de prácticas preventivas regular el 734,8 %, reflejando que los procedimientos que se realiza en el servicio del consultorio externo de ginecología no tiene una relación directa con las mujeres que son atendidas; datos que al ser comprobados con lo encontrado por Tarrillo, M. (2020) en su tesis conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, quien manifestó haber hallado una correlación baja ($r = 0,154$); con estos resultados se afirma que el Plan Nacional de Prevención de Cáncer de cuello uterino del MINSA en las provincias no está cumpliendo con su objetivo general: Dictar la líneas de acción estratégica y definir el financiamiento que contribuyan a disminuir la tasa de pacientes con cáncer de cuello uterino (18).

Conforme al objetivo específico, analizar las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino que realizan las mujeres de 20 – 40 años de edad que

son atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe 2023, los resultados en la tabla 3, detalla que el 73,8 % las conductas elementales de prevención son regulares; datos que al ser comparados con lo observado en Ica por Pisconte, E. (2021) en su tesis: saberes de las recomendaciones de prevención concernientes al tumor del cérvix en las mujeres de edades entre 20 a 30, quien encontró resultados de prevención primaria 57.9 % medio; con estos resultados se asevera el grado de prevención tiene similitud en el Centro de Salud Cachiche (Ica) y el Hospital Referencial de Ferreñafe (14).

Conforme al objetivo específico, identificar la relación entre el nivel de saberes con las conductas elementales de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad que son atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe 2022, los resultados de la tabla 8 demuestra un nivel de correlación negativa muy baja ($r = -,119$), entre el nivel de saberes y las conductas elementales de prevención de las mujeres y en la tabla 4 se detalla que el 87,7 % el nivel de saberes de las mujeres es bajo y 60,0 % las conductas elementales de prevención son regulares; datos que al ser comparados con lo observado en Ica por Pisconte, E. (2021) en su investigación conocimiento de las medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en las mujeres de 20 a 30 años, quien encontró resultados de prevención primaria 57.9 % medio; con estos resultados se asevera el grado de prevención tiene similitud en el Centro de Salud Cachiche (Ica) y el Hospital Referencial de Ferreñafe (14).

Acorde al objetivo específico, determinar la relación entre el nivel de saberes con las prácticas básicas de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad que son atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe 2022; los resultados de la Tabla 9 se observa un nivel de correlación muy baja ($r = ,180$), entre el nivel de saberes y las prácticas básicas de prevención de las mujeres y en la Tabla 5 se aprecia que el 92,3 % las practicas básicas de prevención son regulares; datos que al ser comparados con Velarde, K y Amaro, W. (2017) en su Artículo nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil en Chachapoyas, quienes

observaron que en la dimensión prevención secundaria el 46,9 % el nivel de conocimiento es medio, con estos resultados confirma la ejecución deficiente del Plan Nacional de Prevención de Cáncer de cuello uterino del MINSA (35).

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

La investigación realizada nos llevó a determinar que el nivel de saberes no se encuentra relacionado significativamente con las prácticas de prevención realizadas; además se observó el nivel de saberes bajo (87,7 %), el nivel alto (3,1 %) y el mayor porcentaje de prácticas preventivas es regular (73,8 %); de las mujeres de 20 a 40 años acerca del cáncer de cuello uterino atendidas en el consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe.

Se determinó que el nivel de saberes no se relaciona significativamente con las conductas elementales de prevención y además es bajo su nivel de saberes (87,7 %), y alto (3,1 %), en lo que se refiere a las conductas elementales de prevención son regulares (60 %), y buena (2 %); de las mujeres de 20 a 40 años acerca del cáncer de cuello uterino atendidas en el consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe.

Se Determinó que el nivel de conocimientos no se relaciona significativamente con las prácticas básicas de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad que son atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe. Lo más relevante fueron las prácticas básicas de prevención, regulares (92,3 %) de la mayor parte de femeninas que se encuestaron.

4.2. Recomendaciones

Establecidas las conclusiones de esta investigación se recomienda:

A las docentes de la Universidad Señor de Sipán, realicen prácticas sobre prevención del cáncer de cuello uterino con los estudiantes de enfermería, en coordinación con las enfermeras del hospital, dirigidas a las usuarias del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe relacionado al cáncer del cuello uterino.

Al colectivo del programa de prevención del cáncer de cuello uterino del Hospital, deberían evaluar periódicamente la ejecución de las acciones realizadas y el cumplimiento de sus metas; con el propósito de realizar correcciones que el caso amerite.

Al Ministerio de Salud y Municipalidad Provincial deberían implementar la estrategia de la utilización continua de la intervención educativa (Programa de Capacitación) para la prevención y sensibilización del cáncer de cuello uterino; ejecutando evaluaciones antes y después de la intervención educativa (capacitación).

A los directivos del Hospital, realizar alianzas estratégicas con la Municipalidad Provincial en el marco de fortalecimiento de los saberes y prevención del cáncer del cuello uterino, en los Centros educativos de Ferreñafe

REFERENCIAS

1. Medina Fernández IA, Gallegos Torres RM, Cervera Baas ME, Cob Tejada RA, Jiménez Laces J, Ibarra Escobedo O. Conocimiento del virus del Papiloma Humano y su vacuna por parte de mujeres de una rural. Revista Electrónica Enfermería Actual en Costa Rica. 2017 junio; Edición Semestral(32): p. 14.
2. Santiago Paguay FA, Suárez Contreras MN. Conducstas de Riesgo y Nivel de Conocimientos sobre el Papiloma Humano en Adolescentes Cuenca: Universidad de Cuenca; 2017.
3. Organización Panamericana de la Salud OPS. El Cáncer Cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe. Washington : Organización Mundial de la Salud; 2019.
4. Moya Salazar JJ, Rojas Zumaran VA. Tendencias de la Investigación del virus del Papiloma Humano en América Latina en comparación

con países de ingresos altos. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2017 julio - setiembre; 68(3): p. 16.

5. Ministerio de Salud de Chile. Plan Nacional de Cáncer 2018 - 2028 Santiago: Ministerio de Salud; 2018.
6. OPS. Control Integral del Cáncer Cervicouterino. Guía de Prácticas Esenciales. Washington: OMS; 2016.
7. MINSA. Plan Nacional de Prevención y Control de Cáncer de Cuello Uterino 2017 - 2021. Documento técnico. Ministerio de Salud, Lima; 2017.
8. Gallegos Toribio R, Fuentes Vargas MA, Gonzáles Menéndez MJM. Factores de Estilo de vida predisponentes a Displasia Cervical en mujeres atendidas en el Hospital María Auxiliadora. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2019 abril - junio; 19(2).
9. Tarrillo Dueñas MP. Conocimientos y Prácticas Preventivas sobre Cáncer de Cuello Uterino de Mujeres en edad Fértil Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2020.
10. Delgado Delgado R, Gómez Rodríguez MV. Nivel de Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino en usuarias atendidas en la Clínica del Cáncer Chiclayo: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2018.
11. Cifuentes Agatón L, Díaz Cabezas MA, Ríos MP. Conocimientos

Creencias y Prácticas sobre el Cáncer del Cuello Uterino en las Mujeres Sikuaní Resguardo el Paujil: Universidad el Bosque Bogotá; 2022.

12. Luna Muñoz DJ. Detección Oportuna del Cáncer del Cuello Uterino, en base a Citología y Colposcopia en Mujeres entre 20 a 40 años Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2021.
13. Oliva JB, Sequeira LR. Prácticas de Autocuidado para la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino San Salvador de Jujuy: Universidad Nacional de Córdoba; 2019.
14. Pisconte López EM. Conocimiento de las medidas Preventivas sobre el Cáncer de Cuello Uterino en las mujeres de 20 a 30 años, en el Centro de Salud de Cachiche Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2019.
15. Gálvez Calvo II. Conocimientos y Prácticas Preventivas sobre la Infección por virus del Papiloma Humano en mujeres de 20 a 25 años de edad Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.
16. Gavidia Rojas RE. Conocimientos y Prácticas sobre Prevención del Cáncer del Cuello Uterino en usuarias de consulta externa del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Lima: Universidad José Carlos Mariátegui; 2020.
17. Cerquín Alcántara LM. Conocimientos y Actitudes frente a la Prevención de la Infección por virus del Papiloma Humano, Centro de

Salud Pachacutec Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019.

18. Tarrillo Dueñas P. Conocimientos y Prácticas Preventivas sobre Cáncer de Cuello Uterino de Mujeres en edad fértil que asisten al Centro de Salud José Leonardo Ortiz Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2020.
19. Robles Valdivieso YM, Vallejos Esquivas SL. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Prevención del Cáncer de Mama y Cuello Uterino en las profesionales de la Salud que Laboran en los Establecimientos de Salud Urbano Rural del MINSA Lambayeque: Universidad Particular de Chiclayo; 2017.
20. Bunge M. La Ciencia su Método y su Filosofía Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires; 1958.
21. Melguizo Herera E, Alzate Posada ML. Creencia y Prácticas en el Cuidado de la Salud. Revista Avances en Enfermería. 2008 marzo; XXVI(1).
22. Chocarro Gonzáles L, Venturini Medina C. Enfermería Médico - Quirúrgica Madrid: Editorial GEA Consultoría; 2006.
23. Misagel Mendoza DC. Prácticas de Prevención del Cáncer Cervicouterino en el distrito de Coracora Coracora: Universidad San Martín de Porras; 2020.

24. Marcos Cotera SK, Sedano Castañeda E. Factores de Riesgo Asociados al Cáncer de Cuello Uterino Mediante el Estudio de Papanicolau en el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2018.
25. OPS. Virus del Papiloma Humano (VPH). Organización Panamericana de Salud; Sf.
26. Organización Mundial de la Salud. Conferencia Interacional de Promoción de la Salud en Ottawa. 2000. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud.
27. Alaniz Sánchez A, Flores Grimaldo J, Salazar Alarcón E. Factores de Riesgo para el Desarrollo de la displacia leve Cervical. Revista Facultad Medicina UNAM. 2009 marzo - abril; 52(2).
28. Solana Arellano E, Villegas Arrizón A, Legorreta Soberanis J, Cárdenas Turanzas M, Enzaldo de la Cruz J, Andersson N. Dispareunia en mujeres despues del parto. Revista Panamericana Salud Pública. 2008; 23(1).
29. Baptista Lucio dP, Fernández Collado C, Hernández Sampieri R. Metodologá de la Investigación. Sexta edición ed. México: Mc Graw Hill; 2010.
30. Carrasco Díaz S. Metodología de la Investigación Científica Lima:

Editorial San Marcos; 2019.

31. Manual. Diseño y Selección de la Muestra. Sf. Manual para las encuestas de indicadores multiples.
32. Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. La Encuesta como Técnica de Investigación. Sf. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos.
33. Alvarez Viera P. Ética e Investigación Santiago de Cali: Universidad de Santiago de Cali; 2018.
34. AMM Hdl. Principios Éticos para las Investigaciones Médicas en seres humanos. 2017 setiembre 21..
35. Velarde Herrera KN, Amaro Cáseres W. Nivel de Conocimiento sobre Prevención de Cáncer de Cuello Uterino en mujeres en edad fértil, Asentamiento Humano Señor de los Milagros. Revista de Investigación Científica UNTRM. 2017 noviembre 28; 1(2): p. 6.

ANEXOS

1. Carta de autorización para la recolección de la información



Constancia

El Director del Hospital Referencial de Ferreñafe, por el presente documento:

AUTORIZA a:

TIGRE RENTERÍA MARÍA EMILIANA

Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán; a recolectar datos para realizar su Trabajo de Investigación denominado "SABERES Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 - 40 AÑOS HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE 2022".

Se expide la presente constancia, careciendo de valor oficial para asuntos judiciales en contra del Estado Peruano.

Ferreñafe, 27 de febrero de 2023.




Dr. Jose M. Ríos Chiuvari
C.M.P. 16620
Director del Hospital Referencial Ferreñafe

"Nuestra Prioridad...Tu Bienestar"

Av. Augusto B. Leguía N° 630 – Ferreñafe Teléfono: 500297 RPM: # 978593462
email: hospitalreferencial-ferre@hotmail.es

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Señor de Sipán

Investigadora: Tigre Rentería, María Emiliana

Título: SABERES Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 – 40 AÑOS HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE 2022

Propósito del Estudio: Estamos invitando (a Usted) a participar en el Estudio mencionado en el título.

Procedimientos: Se llevará a cabo la recolección de la información aplicándose dos instrumentos (encuestas) a cargo de la investigadora, asumiendo que las informaciones dadas serán solamente de conocimiento de la investigadora y de su asesora, quienes garantizan el secreto y respeto a su privacidad.

Riesgos: No se tendrá riesgos por que la encuesta es anónima.

Confidencialidad: Le podemos garantizar que la información que (usted brinde) es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto, la investigadora, Tigre Rentería, María Emiliana, quien manejará la información obtenida, la cual será anónima, debido a que cada entrevista será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Derechos del Paciente: Si usted decide (participar) en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en alguna parte del estudio sin perjuicio alguno.

Consentimiento: Acepto voluntariamente a participar en este estudio, comprendo que cosas me puede pasar si participo en el proyecto, también entiendo el que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que me puedo retirar del estudio en cualquier momento.

Recibiré una copia firmada de este documento.

.....

.....

Paciente

Fecha

Nombre: *Bianca*.....

DNI: *27.10.59.34*.....

.....

.....

Investigadora

Fecha

Nombre:

DNI:

I. Presentación

Estimada señora (ita), este es un cuestionario que sirve para conocer el nivel de saberes que tiene sobre el Cáncer de Cuello Uterino; le pido lea de manera cuidadosa las preguntas y responda lo que usted considere como respuesta, el cuestionario es de carácter anónimo y agradezco su participación.

II. Datos específicos

Instrucción. Lea de manera cuidadosa y marque con una X la respuesta que Usted crea conveniente. Elija para cada pregunta una sola respuesta.

Saberes sobre cáncer del cuello uterino:

Preguntas	No	Sí
1. Sabe Ud. Que el cáncer de cuello uterino es un tumor maligno, que se desarrolla en la parte inferior del útero.		
2. Sabe Ud. Que el cáncer de cuello uterino es curable en su etapa inicial		
3. Sabe Ud. Que el virus de Papiloma Humano es uno de los factores de riesgo para padecer cáncer del cuello uterino.		
4. Sabe Ud. Que iniciar las relaciones sexuales a temprana edad, es un factor de riesgo para el cáncer del cuello uterino.		
5. Sabe Ud. Que por medio de las relaciones sexuales se puede transmitir el virus del Papiloma Humano.		
6. Sabe Ud. Que el virus del Papiloma Humano, produce sangrado vaginal, dolor pélvico, secreción vaginal, verrugas genitales, coágulos de sangre.		
7. Sabe Ud. Que el desarrollo del cáncer de cuello uterino es lento.		
8. Sabe Ud. Que El cáncer de cuello uterino presenta síntomas en las fases avanzadas de la enfermedad.		
9. Sabe Usted. Que al vacunarse contra el VPH previene el cáncer de cuello uterino.		
10. Sabe Ud. Que el sangrado vaginal y el dolor pélvico son los principales síntomas para contraer el cáncer de cuello uterino.		
11. Sabe Ud. Que al realizarse el papanicolaou se detecta lesiones uterinas.		
12. Sabe Ud. Que toda mujer que inicio su vida sexual debe hacerse un Papanicolau.		
13. Sabe Ud. Que el Papanicolau sirve para el diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino.		
14. Sabe Ud. Que al usar preservativo se evita el contagio del virus del Papiloma Humano.		
15. Sabe Ud. Que el Papanicolaou es una prueba que se toma solo con la muestra de la secreción vaginal.		
16. El Papanicolaou sirve para el diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino.		
17. Sabe Ud. Que al usar el preservativo se evita el contagio del virus del Papiloma Humano.		

I. Presentación

Buenos días señora (ita), soy Bachiller de la escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, estoy que realizó un trabajo de investigación, el cual tiene como objetivo: Determinar la relación entre los Saberes y Prácticas de Prevención sobre el Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad que son atendidas en el servicio de consultorio externo de Ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe.

II. Datos específicos

Instrucción. A continuación, usted encontrará una lista de enunciados, responda marcando con una “X” la respuesta que usted considere correcta según las opciones: Elija para cada pregunta una sola respuesta.

Prácticas de Prevención sobre Cáncer de Cuello Uterino	No	Sí
Conductas Elementales		
1. Constantemente Ud., se está informando sobre el cáncer de cuello uterino.		
2. A tenido Ud. múltiples parejas sexuales desde que inició su vida sexual.		
3. Sabe Ud. Que al fumar cigarro o que están expuestos al humo de segunda mano tienen un aumento de riesgo, de presentar cáncer de cuello uterino.		
4. Le interesa informarme de casos de cáncer de cuello en nuestro país.		
5. Sabe Ud. Que al tener una buena higiene genital es importante para la prevención del cáncer de cuello uterino.		
6. Acudiría Ud., al ginecólogo si presenta dolor pélvico, sangrado vaginal irregular.		
7. Le interesaría a Ud., saber el esquema de vacunación contra el virus del papiloma humano.		
8. Tiene Ud., relaciones sexuales con protección a través del preservativo.		
9. Se ha realizado Ud. algún examen de Papanicolau al menos una vez al año.		
10. Ud., ha participado en las campañas de detección de cáncer de cuello uterino que proporciona el Hospital Referencial de Ferreñafe.		
11. Ud., usa algún método anticonceptivo. Por ejemplo:		
12. Acudo a recoger mis resultados de Papanicolaou.		

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

2. Evidencias de ejecución

CARTA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

NOMBRE DEL JUEZ	<i>Kelly Bastarín Sánchez</i>
ESPECIALIDAD	<i>oncología</i>
INSTITUCION DONDE LABORA	<i>Hospital Regional Lambayeque</i>
TITULO DE INVESTIGACION	
SABERES Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 - 40 AÑOS DE EDAD DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE - 2022	
NOMBRE DE LA TESISTA	Maria Emiliana Tigre Renteria
INSATRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo encuesta
OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Este instrumento tiene como propósito recolectar información acerca del saber de factores de riesgo y medidas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad del Hospital Referencial de Ferreñafe
EVALUE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UNA "X" EN T.A SI ESTA TOTALMENTE DEACUERDO O CON UNA T.D SI ESTA TOTALMENTE EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
DETALLE DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 17 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de observación de esta investigación.

SABERES SOBRE EL CANCER DE CUELLO UTERINO	
1. Sabía Ud. Que el cáncer de cuello uterino es un tumor maligno, que se desarrolla en la parte inferior del útero SI () NO ()	T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D () Sugerencias: _____ _____
2. Sabe Ud. Que el cáncer de cuello uterino es curable en su etapa inicial SI () NO ()	T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D () Sugerencias: _____ _____
3. Sabe Ud. Que el Virus del Papiloma Humano es uno de los factores de riesgo para padecer cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D () Sugerencias: _____ _____
4. Sabe Ud. Que al iniciar las relaciones sexuales a temprana edad, es un factor de riesgo para contraer el cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D () Sugerencias: _____ _____
5. Sabe Ud. Que por medio de las relaciones sexuales se puede transmitir el Virus del Papiloma Humano SI () NO ()	T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D () Sugerencias: _____ _____
6. Sabe Ud. Que al tener el Virus del Papiloma Humano produce: sangrado vaginal, dolor pélvico, secreción vaginal, verrugas genitales, coágulos de sangre. SI () NO ()	T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D () Sugerencias: _____ _____
7. Sabe Ud. Que el desarrollo del cáncer del cuello uterino es lento SI () NO ()	T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D () Sugerencias: _____ _____
8. Sabe Ud. Que el cáncer de cuello uterino presenta síntomas en las fases avanzadas de la enfermedad SI () NO ()	T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D () Sugerencias: _____ _____
9. Sabe Ud. Que al vacunarse contra la VPH previene del cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D () Sugerencias: _____ _____

10. Conoce Ud. Que el sangrado vaginal y el dolor pélvico son los principales síntomas para contraer del cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
11. Sabe Ud. Que al realizarse el papanicolaou se detecta lesiones uterinas SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
12. Sabe Ud. Que toda mujer que inicia su vida sexual debe hacerse un papanicolaou SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
13. Sabe Ud. Que el papanicolaou sirve para el diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
14. Sabe Ud. Que al usar el preservativo se evita el contagio del Virus del Papiloma Humano SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
15. Sabe Ud. Que al tener varias parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
16. Sabe Ud. Que si el resultado de papanicolaou de una mujer sale normal significa que no existen células anormales en el cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
17. Sabe Ud. Que al tener legrados continuos puede contraer cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____

Kelly Barturer Sánchez
Kelly Barturer Sánchez
 ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA
 C.E.A. 45948 - 14492

FIRMA Y SELLO

CARTA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

NOMBRE DEL JUEZ	<i>Kelly Antunesi Simão</i>
ESPECIALIDAD	<i>oncología</i>
INSTITUCION DONDE LABORA	<i>Hospital Regional Lombopuro</i>
TITULO DE INVESTIGACION	
SABERES Y PRACTICAS DE PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 - 40 AÑOS DE EDAD DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFA - 2022	
NOMBRE DE LA TESIS	Maria Emilian Tigre Renteria
INSATRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo encuesta
OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Este instrumento tiene como propósito recolectar información acerca del saber de factores de riesgo y medidas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad del Hospital Referencial de Ferreñafe
EVALUE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UNA "X" EN T.A SI ESTA TOTALMENTE DEACUERDO O CON UNA T.D SI ESTA TOTALMENTE EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
DETALLE DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 12 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de observación de esta investigación.

PRACTICAS DE PREVENCIÓN SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	
<p>1. Constantemente Ud. se está informando sobre el cáncer de cuello uterino</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>2. A tenido Ud. múltiples parejas sexuales desde que inició su vida sexual</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>3. Sabe Ud. Que al fumar cigarro o que están expuestas al humo de segunda mano tienen un aumento del riesgo de presentar cáncer de cuello uterino</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>4. Le interesa informarse sobre los casos de cancer de cuello uterino de nuestro país</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>5. Sabe Ud. que al tener una buena higiene genital es importante para la prevención del cáncer de cuello uterino</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>6. Acudiría Ud. Al ginecólogo si presentara dolor pélvico. Sangrado vaginal irregular</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>7. Le interesaría a Ud. Saber el esquema de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>8. Tiene Ud. Relaciones sexuales con protección a través del preservativo</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>9. Se ha realizado Ud. algún examen de papanicolaou al menos una vez al año</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (<input checked="" type="checkbox"/>) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>

<p>10. Ud. Ha participado en las campañas de detección de cáncer de cuello uterino que proporciona el Hospital de Ferreñafe</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>11. Ud. Usa algún método anticonceptivo</p> <p>SI () NO ()</p> <p>Por ejemplo: _____</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>12. Acude Ud. A recoger sus resultados de papanicolaou</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>OBSERVACIONES:</p>	



FIRMA Y SELLO

CARTA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

NOMBRE DEL JUEZ	Talia Urbina Valladolid
ESPECIALIDAD	Oncología
INSTITUCION DONDE LABORA	HRL
TITULO DE INVESTIGACION	
SABERES Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 - 40 AÑOS DE EDAD DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE - 2022	
NOMBRE DE LA TESISTA	Maria Emiliana Tigre Renteria
INSATRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo encuesta
OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Este instrumento tiene como propósito recolectar información acerca del saber de factores de riesgo y medidas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad del Hospital Referencial de Ferreñafe
EVALUE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UNA "X" EN T.A SI ESTA TOTALMENTE DEACUERDO O CON UNA T.D SI ESTA TOTALMENTE EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
DETALLE DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 17 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de observación de esta investigación.

SABERES SOBRE EL CANCER DE CUELLO UTERINO	
1. Sabía Ud. Que el cáncer de cuello uterino es un tumor maligno, que se desarrolla en la parte inferior del útero SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
2. Sabe Ud. Que el cáncer de cuello uterino es curable en su etapa inicial SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
3. Sabe Ud. Que el Virus del Papiloma Humano es uno de los factores de riesgo para padecer cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
4. Sabe Ud. Que al iniciar las relaciones sexuales a temprana edad, es un factor de riesgo para contraer el cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
5. Sabe Ud. Que por medio de las relaciones sexuales se puede transmitir el Virus del Papiloma Humano SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
6. Sabe Ud. Que al tener el Virus del Papiloma Humano produce: sangrado vaginal, dolor pélvico, secreción vaginal, verrugas genitales, coágulos de sangre. SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
7. Sabe Ud. Que el desarrollo del cáncer del cuello uterino es lento SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
8. Sabe Ud. Que el cáncer de cuello uterino presenta síntomas en las fases avanzadas de la enfermedad SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
9. Sabe Ud. Que al vacunarse contra la VPH previene del cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____

10. Conoce Ud. Que el sangrado vaginal y el dolor pélvico son los principales síntomas para contraer del cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
11. Sabe Ud. Que al realizarse el papanicolaou se detecta lesiones uterinas SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
12. Sabe Ud. Que toda mujer que inicia su vida sexual debe hacerse un papanicolaou SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
13. Sabe Ud. Que el papanicolaou sirve para el diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
14. Sabe Ud. Que al usar el preservativo se evita el contagio del Virus del Papiloma Humano SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
15. Sabe Ud. Que al tener varias parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
16. Sabe Ud. Que si el resultado de papanicolaou de una mujer sale normal significa que no existen células anormales en el cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
17. Sabe Ud. Que al tener legrados continuos puede contraer cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____


 Tabla A Uterin Maligant
 Min. de Salud y Consumo
 2008-01-01 10:00:00 64-0228

FIRMA Y SELLO

CARTA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

NOMBRE DEL JUEZ	Talia Urbino Valladolid
ESPECIALIDAD	ginecología.
INSTITUCION DONDE LABORA	H.R.L.
TITULO DE INVESTIGACION	
SABERES Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 - 40 AÑOS DE EDAD DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE - 2022	
NOMBRE DE LA TESISTA	Maria Emiliana Tigre Rentería
INSATRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo encuesta
OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Este instrumento tiene como propósito recolectar información acerca del saber de factores de riesgo y medidas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad del Hospital Referencial de Ferreñafe
EVALUE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UNA "X" EN T.A SI ESTA TOTALMENTE DEACUERDO O CON UNA T.D SI ESTA TOTALMENTE EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
DETALLE DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 12 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de observación de esta investigación.

PRACTICAS DE PREVENCIÓN SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	
<p>1. Constantemente Ud. se está informando sobre el cáncer de cuello uterino</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>2. A tenido Ud. múltiples parejas sexuales desde que inició su vida sexual</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>3. Sabe Ud. Que al fumar cigarro o que están expuestas al humo de segunda mano tienen un aumento del riesgo de presentar cáncer de cuello uterino</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>4. Le interesa informarse sobre los casos de cáncer de cuello uterino de nuestro país</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>5. Sabe Ud. que al tener una buena higiene genital es importante para la prevención del cáncer de cuello uterino</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>6. Acudiría Ud. Al ginecólogo si presentara dolor pélvico. Sangrado vaginal irregular</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>7. Le interesaría a Ud. Saber el esquema de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>8. Tiene Ud. Relaciones sexuales con protección a través del preservativo</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>9. Se ha realizado Ud. algún examen de papanicolaou al menos una vez al año</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>

<p>10. Ud. Ha participado en las campañas de detección de cáncer de cuello uterino que proporciona el Hospital de Ferreñafe</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>11. Ud. Usa algún método anticonceptivo</p> <p>SI () NO ()</p> <p>Por ejemplo: _____</p>	<p>T.A (X) . T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>12. Acude Ud. A recoger sus resultados de papanicolaou</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) . T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>OBSERVACIONES:</p>	



T.º 1.º de Ferreñafe
 Hospital de Ferreñafe
 123 12345 67 891011

FIRMA Y SELLO

CARTA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

NOMBRE DEL JUEZ	Evelita Tan Tarrillo
ESPECIALIDAD	Enfermera oncológica
INSTITUCION DONDE LABORA	Hospital Regional Lambayeque
TITULO DE INVESTIGACION	
SABERES Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 - 40 AÑOS DE EDAD DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE - 2022	
NOMBRE DE LA TESIS	Maria Emiliana Tigre Rentería
INSATRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo encuesta
OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Este instrumento tiene como propósito recolectar información acerca del saber de factores de riesgo y medidas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad del Hospital Referencial de Ferreñafe
EVALUE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UNA "X" EN T.A SI ESTA TOTALMENTE DEACUERDO O CON UNA T.D SI ESTA TOTALMENTE EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
DETALLE DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 17 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de observación de esta investigación.

SABERES SOBRE EL CANCER DE CUELLO UTERINO	
1. Sabia Ud. Que el cáncer de cuello uterino es un tumor maligno, que se desarrolla en la parte inferior del útero SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
2. Sabe Ud. Que el cáncer de cuello uterino es curable en su etapa inicial SI () NO ()	T.A (✓) T.D () Sugerencias: _____ _____
3. Sabe Ud. Que el Virus del Papiloma Humano es uno de los factores de riesgo para padecer cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (✓) T.D () Sugerencias: _____ _____
4. Sabe Ud. Que al iniciar las relaciones sexuales a temprana edad, es un factor de riesgo para contraer el cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
5. Sabe Ud. Que por medio de las relaciones sexuales se puede transmitir el Virus del Papiloma Humano SI () NO ()	T.A (✓) T.D () Sugerencias: _____ _____
6. Sabe Ud. Que al tener el Virus del Papiloma Humano produce: sangrado vaginal, dolor pélvico, secreción vaginal, verrugas genitales, coágulos de sangre. SI () NO ()	T.A (✓) T.D () Sugerencias: _____ _____
7. Sabe Ud. Que el desarrollo del cáncer del cuello uterino es lento SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
8. Sabe Ud. Que el cáncer de cuello uterino presenta síntomas en las fases avanzadas de la enfermedad SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____
9. Sabe Ud. Que al vacunarse contra la VPH previene del cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (X) T.D () Sugerencias: _____ _____

10. Conoce Ud. Que el sangrado vaginal y el dolor pélvico son los principales síntomas para contraer del cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (/) T.D () Sugerencias: _____ _____
11. Sabe Ud. Que al realizarse el papanicolaou se detecta lesiones uterinas SI () NO ()	T.A (/) T.D () Sugerencias: _____ _____
12. Sabe Ud. Que toda mujer que inicia su vida sexual debe hacerse un papanicolaou SI () NO ()	T.A (x) T.D () Sugerencias: _____ _____
13. Sabe Ud. Que el papanicolaou sirve para el diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (x) T.D () Sugerencias: _____ _____
14. Sabe Ud. Que al usar el preservativo se evita el contagio del Virus del Papiloma Humano SI () NO ()	T.A (+) T.D () Sugerencias: _____ _____
15. Sabe Ud. Que al tener varias parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (+) T.D () Sugerencias: _____ _____
16. Sabe Ud. Que si el resultado de papanicolaou de una mujer sale normal significa que no existen células anormales en el cuello uterino SI () NO ()	T.A (x) T.D () Sugerencias: _____ _____
17. Sabe Ud. Que al tener legrados continuos puede contraer cáncer de cuello uterino SI () NO ()	T.A (x) T.D () Sugerencias: _____ _____


FIRMA Y SELLO

CARTA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

NOMBRE DEL JUEZ	Evelita Tan Tarrillo
ESPECIALIDAD	enfermera Oncologica
INSTITUCION DONDE LABORA	Hospital Regional Lambayeque
TITULO DE INVESTIGACION	
SABERES Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 - 40 AÑOS DE EDAD DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE - 2022	
NOMBRE DE LA TESISTA	Maria Emiliana Tigre Renteria
INSATRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo encuesta
OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Este instrumento tiene como propósito recolectar información acerca del saber de factores de riesgo y medidas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad del Hospital Referencial de Ferreñafe
EVALUE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UNA "X" EN T.A SI ESTA TOTALMENTE DEACUERDO O CON UNA T.D SI ESTA TOTALMENTE EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
DETALLE DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 12 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de observación de esta investigación.

PRACTICAS DE PREVENCIÓN SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	
<p>1. Constantemente Ud. se está informando sobre el cáncer de cuello uterino</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (✓) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>2. A tenido Ud. múltiples parejas sexuales desde que inició su vida sexual</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (✓) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>3. Sabe Ud. Que al fumar cigarro o que están expuestas al humo de segunda mano tienen un aumento del riesgo de presentar cáncer de cuello uterino</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (✓) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>4. Le interesa informarse sobre los casos de cancer de cuello uterino de nuestro país</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (✓) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>5. Sabe Ud. que al tener una buena higiene genital es importante para la prevención del cáncer de cuello uterino</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (✓) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>6. Acudiría Ud. Al ginecólogo si presentara dolor pélvico. Sangrado vaginal irregular</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (✓) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>7. Le interesaría a Ud. Saber el esquema de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (✓) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>8. Tiene Ud. Relaciones sexuales con protección a través del preservativo</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (✓) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>9. Se ha realizado Ud. algún examen de papanicolaou al menos una vez al año</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (✓) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>

<p>10. Ud. Ha participado en las campañas de detección de cáncer de cuello uterino que proporciona el Hospital de Ferreñafe</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>11. Ud. Usa algún método anticonceptivo</p> <p>SI () NO ()</p> <p>Por ejemplo: _____</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>12. Acude Ud. A recoger sus resultados de papanicolaou</p> <p>SI () NO ()</p>	<p>T.A (X) T.D ()</p> <p>Sugerencias: _____</p> <p>_____</p>
<p>OBSERVACIONES:</p>	



FIRMA Y SELLO

Tabla 9: Operacionalización de las variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Saberes del Cáncer de Cuello Uterino	Conjunto de conocimientos adquiridos mediante la experiencia o el estudio.	Se evaluó mediante un cuestionario a las pacientes femeninas que se atienden en el Hospital Referencial de Ferreñafe.	Saberes sobre el cáncer del cuello uterino	Definición de cáncer de cuello uterino (CCU)	1,2	Cuestionario	Bajo: 12 – 15 Medio: 16 – 19 Alto: 20 – 23	Categórica	Ordinal
				Sabe las causas de CCU	5				
				Sabe los riesgos de CCU	3,4				
				Sabe las complicaciones de CCU	6,12				
				Sabe el diagnóstico del CCU	7,8,13, 14,15, 16				
				Sabe la prevención y los síntomas del CCU	9,10,11, 17				

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Prácticas Preventivas	Estos son los pasos que se toman aplicando ciertos conocimientos para prevenir el cáncer de cuello uterino.	Se evaluó mediante la técnica de la encuesta aplicando el cuestionario a las mujeres que se atienden en el Hospital Referencial de Ferreñafe	Conductas Elementales	Recibe información	1	Cuestionario	Bajo: 12 – 15 Medio: 16 – 19 Alto: 20 – 23	Categoría	Ordinal
				Parejas sexuales	2				
				Fumar	3				
				Casos de cáncer	4				
				Temas de cáncer	6				
			Prácticas Básicas de Prevención	Higiene, ginecológico	6,				
				Esquema de vacunación	7				
				Relaciones sexuales	8				
				Métodos anticonceptivos	11				
				Examen de Papanicolau	9, 10				
				Resultados de Papanicolau	12				

Anexos: Evidencias de la ejecución de encuestas

Figura 1

Nivel de saberes y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años del Hospital Referencial de Ferreñafe.

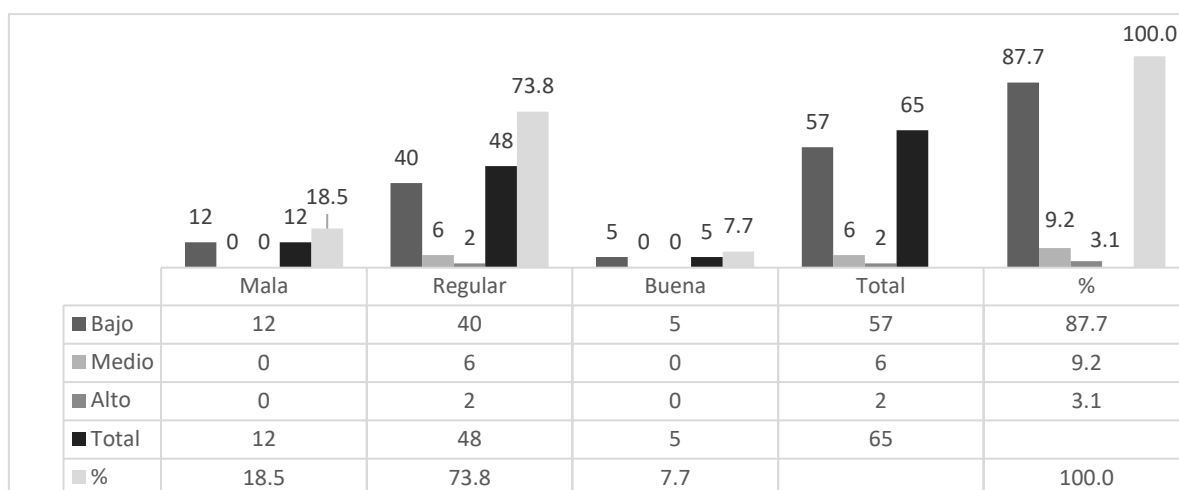


Figura 2

Prácticas preventivas del cáncer del cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad del Hospital Referencial de Ferreñafe

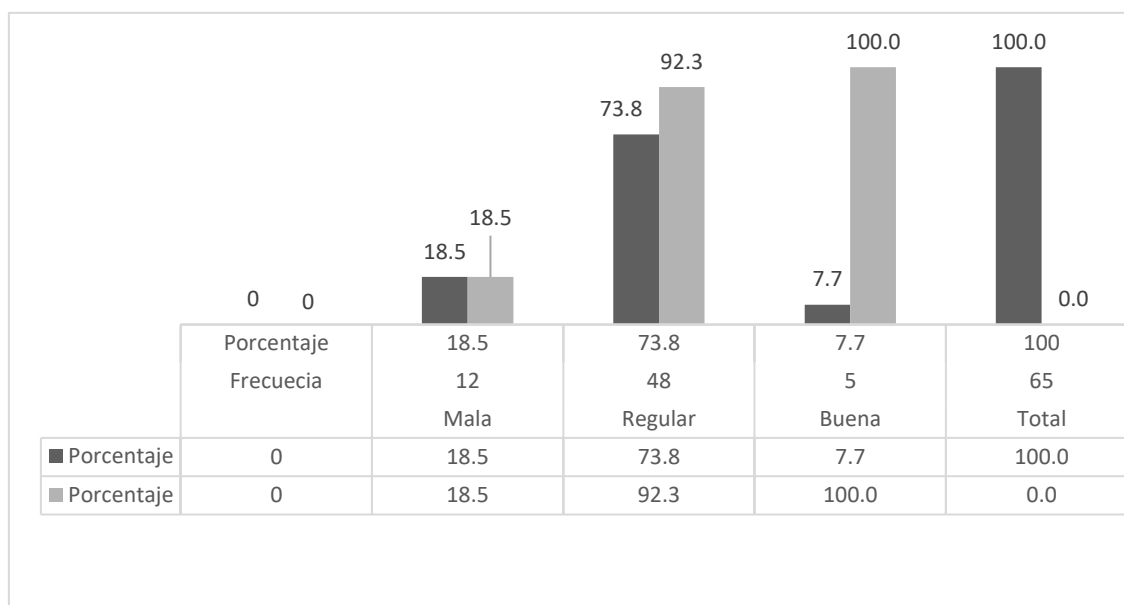


Figura 3

Relación Nivel de Saberes con las Conductas Elementales

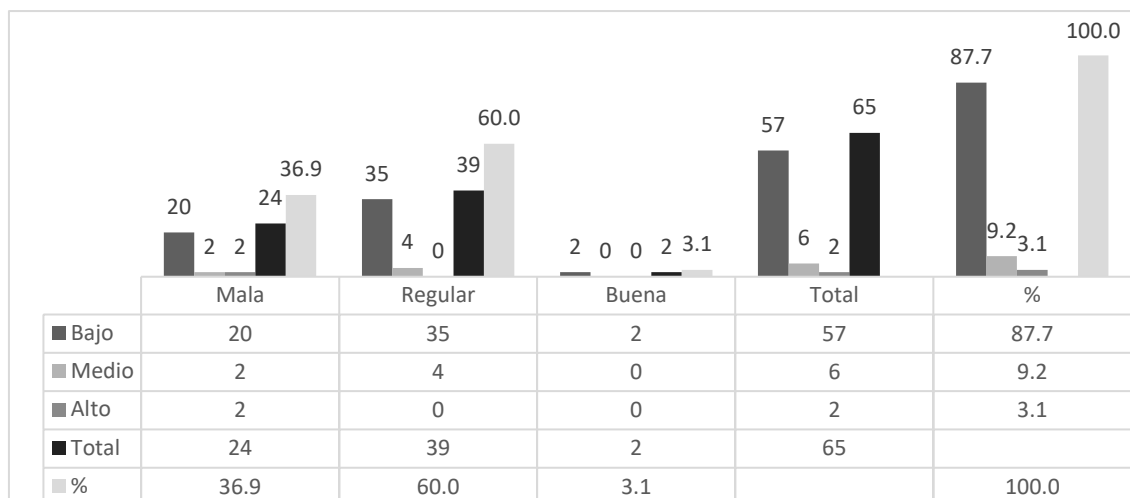
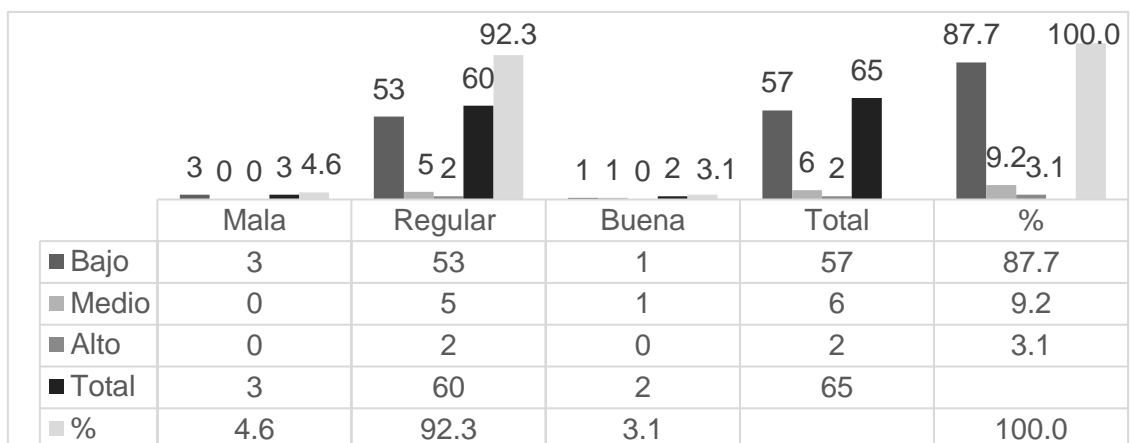


Figura 4

Relación del Nivel de Saberes con las Prácticas Básicas



Técnicas e instrumentos para investigación cuantitativa:

Variable	Técnica	Instrumento	Confiabilidad
Nivel de Saberes	Encuesta	Cuestionario	$\alpha = 0,64$
Prácticas Preventivas	Encuesta	Cuestionario	$\alpha = 0,62$

Baremos de interpretación de las variables

Medición			
	Niveles y Rangos		
Variable:	Bajo	Medio	Alto
Nivel de Saberes	[12 – 15]	[16 – 19]	[20 – 23]
Variable:	Mala	Regular	Buena
Prácticas Preventivas	[7 – 9]	[10 – 12]	[13 – 15]
Dimensiones:	Mala	Regular	Buena
Conductas Elementales	[1 – 2]	[3 – 4]	[5 – 16]
Prácticas Básicas de Prevención	[4 – 6]	[7 – 9]	[10 – 12]

Interpretación de las Correlaciones:

	Criterio	Valor
Correlación	Grande perfecta y positiva	$R = 1,00$
	Muy alta	$0,90 \leq r < 1,00$
	Alta	$0,70 \leq r < 0,90$
	Moderada	$0,40 \leq r < 0,70$
	Muy baja	$0,20 \leq r < 0,40$
	Nula	$r = 0,00$
	Grande perfecta y negativa	$r = 0,00$

Evidencia de la Prueba Piloto

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO NIVEL DE SABERES SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO.

Encuesta	Ítems																	Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
E1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16
E2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
E3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7
E4	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	10
E5	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15
E6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
E7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
E8	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	12
E9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	15
E10	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	11
Varianza	0.09	0.16	0.21	0.09	0.09	0.21	0.24	0.24	0.16	0.24	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.24		
∑ de Varianzas	2.13																	
Varianza de la suma de los ítems	11.01																	

α:		Coefficiente de confiabilidad del Cuestionario	0.86
K:		Número de ítems del instrumento	17
∑		Sumatoria de la varianza de los ítems	2.13
S ²		Varianza total del instrumento	11.01

Cálculo de la confiabilidad del cuestionario nivel de conocimientos sobre cáncer del cuello uterino.

Rango	Confiabilidad	Alfa de Cronbach
0.53 a menos	Confiabilidad nula	
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja	
0.60 a 0.65	Confiable	
0.66 a 0.71	Muy confiable	
0.72 a 0.99	Excelente confiable	0,86
1	Confiable perfecta	

Nota: El alfa de Cronbach = 0,86; Nuestro Instrumento es Excelente Confiable.

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO.

Encuesta	Ítems												Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
E1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10
E2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10
E3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	9
E4	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10
E5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10
E6	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10
E7	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	7
E8	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	6
E9	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	6
E10	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	7
Varianza	0.24	0.16	0.21	0.00	0.00	0.00	0.00	0.21	0.21	0.00	0.00	0.24	
∑ de Varianzas	1.27												
Varianza de la suma de los ítems	2.85												

α:	Coeficiente de confiabilidad del Cuestionario	0.60
K:	Número de ítems del instrumento	12
∑	Sumatoria de la varianza de los ítems	1.27
S ²	Varianza total del instrumento	2.85

Cálculo de la confiabilidad del cuestionario Prácticas Preventivas sobre cáncer del Cuello uterino.

Rango	Confiabilidad	Alfa de Cronbach
0.53 a menos	Confiabilidad nula	
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja	
0.60 a 0.65	Confiable	0,60
0.66 a 0.71	Muy confiable	
0.72 a 0.99	Excelente confiable	
1	Confiable perfecta	

Nota: El alfa de Cronbach = 0,60. Nuestro Instrumento es Confiable.

1. Otros que considere pertinente

Número de mujeres de 20 a 40 años que fueron atendidas en el consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe en el periodo agosto – octubre del 2023.

Mes	Número
Agosto	46
Setiembre	52
Octubre	55
Total	153

Consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe

Matriz de Consistencia

Saberes y Prácticas de Prevención del Cáncer de Cuello Uterino en Mujeres de 20 – 40 años, Hospital Referencial de Ferreñafe

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Métodos
¿Cuál es la relación entre los saberes y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad que son atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe 2023?	General	General	Nivel de Saberes	Nivel de saberes sobre el cáncer del cuello uterino	Método: Cuantitativo Diseño: No experimental - correlacional Corte: Transversal Población: 153 mujeres de 20 a 40 años Muestra: 65 mujeres Técnicas e Instrumentos: Técnica: Encuesta Instrumento: Encuesta
	Determinar la relación entre el nivel de saberes y prácticas preventivas acerca del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad que son atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe 2023	Existe relación entre el nivel de saberes y prácticas preventivas acerca del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad que son atendidas en el servicio del consultorio externo de ginecología del Hospital Referencial de Ferreñafe 2023			
	Específicos	Específicos	Prácticas Preventivas	Conductas Elementales de Prevención Prácticas Básicas de Prevención	
	Analizar las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino que realizan las mujeres de 20 – 40 años de edad.	Existe relación entre el nivel de saberes con las conductas elementales de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad.			
	Identificar la relación entre el nivel de saberes con las conductas elementales de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad.	Existe relación entre el nivel de saberes con las prácticas básicas de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad.			
Demostrar la relación entre el nivel de saberes con las prácticas básicas de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años de edad.					

