

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



---

---

**“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha, 2022”**

---

---

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**TESISTAS:**

**FLORES TUESTA KARLAMAIRA**

**PANDURO VELA FIORELLA**

**VÁSQUEZ MESTANZA HILDA ROXANA**

**ASESOR:**

**Mg. CHAVEZ LEANDRO MIGUEL NINO**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA**

A Dios, gracias a él que me ha permitido concluir mi carrera profesional. A mis padres, por darme la vida, me guiaron siempre y estuvieron a mi lado brindándome su apoyo. A mis hijos Carlos y Kalessya por hacerme una mejor persona y brindarme su amor, y a mi esposo por sus palabras de apoyo y confianza, por su amor y brindarme el tiempo necesario en el logro de mi realización profesional y personal, contribuyendo al cumplimiento de mis objetivos y metas.

### **Karlamaira**

A Dios, mi guía y fortaleza para continuar superándome y esforzándome. A mi madre que es el soporte fundamental para conseguir la realización de mis metas, a mis hijos Anthonella y Alessandro, que con todo mi amor les dedico todo este esfuerzo como ejemplo de superación para que en el futuro sean capaces de lograr sus metas.

### **Fiorella**

A Dios, por ser mi guía espiritual en este largo camino, gracias a él superé los momentos difíciles y me levanté para culminar con éxito. A mis hijos por el apoyo incondicional, por impulsarme a ser mejor y lograr con éxito mi carrera. A mi madre, pues sin sus plegarias no podría haber logrado esta meta, tu bendición a diario a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien.

### **Roxana**

## **AGRADECIMIENTO**

Nuestro agradecimiento eterno a Dios quien nos ha guiado y nos ha dado la fortaleza para seguir adelante.

A nuestra Universidad, por habernos permitido formarnos con profesionales de alta calidad.

En especial a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán De Huánuco, quien nos acogió y permitió lograr tan ansiado crecimiento personal en la obtención de nuestra profesión.

A nuestro asesor, por orientar en el logro de la realización de nuestra tesis.

A los directivos y profesionales obstetras del Hospital Amazónico de Yarinacocha, por abrirnos sus puertas y permitirnos la ejecución de la presente tesis.

A todas las personas que fueron partícipes de este proceso, quienes de una u otra forma participaron en la realización de este estudio, que el día de hoy se ve reflejado en nuestra culminación como profesionales.

Gracias

## RESUMEN

La investigación tuvo como **objetivo**: Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022.

**Metodología.** nivel relacional, tipo observacional, prospectivo, transversal y diseño no experimental correlacional **Resultados** de 186 pacientes en mujeres en edad fértil se determinó la relación de los conocimientos y las practicas preventivas, observando que en el grupo que tienen “malas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 92,8%, regular el 7,2% y bueno el 0,0%; en el grupo que tienen “regular” prácticas preventivas tienen nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 91,9% y bueno el 8,1%; y el grupo que tienen “buenas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 0,0% y bueno el 100,0%. La técnica usada fue la encuesta y el instrumento que se utilizo fue el cuestionario.

**Conclusión:** Se concluyó que existe relación ambas variables según el chi cuadrado ( $\chi^2$ ) de 302,540 y un p-valor de 0,000, siendo este menor al error utilizado de 0,05

**Palabras clave:** Conocimientos, prácticas, cáncer del cuello uterino

## ABSTRAC

The **objective** of the research was: To determine the relationship between knowledge and preventive practices for cervical cancer in women of childbearing age at the Yarinacocha Amazonian Hospital, 2022.

**Methodology.** The research was of a relational level, observational, prospective, cross-sectional and non-experimental correlational design. **Results** of 186 patients in women of childbearing age, the relationship between knowledge and preventive practices was determined, observing that in the group that have "bad" practices preventive have a level of knowledge under 92.8%, regular 7.2% and good 0.0%; in the group that have "regular" preventive practices, they have a level of knowledge below 0.0%, regular 91.9% and good 8.1%; and the group that have "good" preventive practices have a level of knowledge below 0.0%, regular 0.0% and good 100.0%. The technique used was the survey and the instrument used was the questionnaire.

**Conclusions:** It was concluded that there is a significant relationship between knowledge and preventive practices for cervical cancer in women of childbearing age. According to the chi square ( $X^2$ ) of 302.540 and a p-value of 0.000, this being less than the error used of 0.05

**Keywords:** Knowledge and preventive practices of cervical cancer

## INTRODUCCIÓN

Esta investigación es relevante porque es un problema de salud pública mundial y una de las principales causas de muerte en las mujeres; encontrándose en las células que revisitan el cuello uterino, que se encuentra en la parte baja del útero y se conoce como la zona de transformación.

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad prevenible; sin embargo, la gran mayoría se diagnostican en los estadios III y IV, lo que resulta en una menor probabilidad de curación, una mayor tasa de mortalidad y un mayor costo del tratamiento.

Como resultado, el presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de cáncer uterino en mujeres en edad reproductiva en el Hospital Amazónico de Yarinacocha en 2022, el cual está estructurado de la siguiente manera:

Capítulo I: Problema de investigación: contiene la fundamentación del problema de investigación, la formulación del problema de investigación general y específicos, La formulación del objetivo general y específicos, la justificación, las limitaciones, la formulación de hipótesis general y específicas, las variables y la definición teórica y operacionalización de variables.

Capítulo II: Marco teórico: Describe los antecedentes nacionales e internacionales, base teóricas y definición de términos básicos.

Capítulo III: Metodología, El ámbito, la población, la muestra, el nivel y tipo de estudio, el diseño de investigación, los métodos, técnicas e instrumentos, la validación y confiabilidad del instrumento, los procedimientos, la tabulación y análisis de datos y los aspectos éticos.

Capítulo IV: Resultados, donde se realiza el análisis inferencial.

Capítulo V: La discusión, las conclusiones, las recomendaciones y sugerencias, por último, se realiza las referencias bibliográficas y los anexos.

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
RESUMEN .....	IV
ABSTRACT.....	V
INTRODUCCIÓN .....	VI
ÍNDICE .....	8
CAPITULO I.....	12
PROBLEMA DE INVESTIGACION .....	12
1.1 Fundamentación del problema de investigación.....	12
1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos. ....	14
1.3 Formulación del objetivo general y específicos .....	15
1.4 Justificación .....	16
1.5 Limitaciones.....	17
1.6 Formulación de hipótesis general y específica .....	17
1.7 Variables .....	19
1.8 Definición teórica y operacionalización de variables.....	20
CAPITULO II.....	22
MARCO TEÓRICO .....	22
2.1 Antecedentes.....	22
2.2 Bases teóricas .....	28
2.3 Definición de términos básicos .....	37
CAPITULO III.....	40



METODOLOGIA .....	40
3.1 Ámbito .....	40
3.2 Población.....	41
3.3 Muestra .....	41
3.4 Nivel y tipo de estudio .....	42
3.5 Diseño de investigación.....	42
3.6 Métodos, Técnicas e instrumentos .....	43
3.7 Validación y confiabilidad del instrumento.....	43
3.8 Procedimiento.....	44
3.9 Tabulación y análisis de datos.....	44
3.10 Consideraciones éticas .....	44
CAPITULO IV.....	45
RESULTADOS.....	45
4.1 Estadísticas inferenciales .....	45
CAPITULO V.....	55
DISCUSIÓN .....	55
CONCLUSIONES .....	59
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS .....	62
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>63</b>
ANEXOS .....	69
• Consentimiento Informado.....	70
Matriz de consistencia.....	80
• Operacionalización de variables: .....	82

## Índice de tablas

Tabla 1	Características de edades según conocimientos básicos.....	47
Tabla 2	Características de edades según prácticas preventivas.....	48
Tabla 3	Conocimiento básicos de los factores y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.....	49
Tabla 4	Virus del papiloma humano y vacuna con prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.....	50
Tabla 5	Síntomas y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.....	51
Tabla 6	La prueba del Papanicolaou y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.....	53
Tabla 7	Higiene y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.....	54
Tabla 8	Conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.....	55

## Índice de figuras

Figura 1	Características de edades según conocimientos básicos.....	47
Figura 2	Características de edades según prácticas preventivas.....	48
Figura 3	Conocimiento básicos de los factores y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.....	49
Figura 4	Virus del papiloma humano y vacuna con prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.....	50
Figura 5	Síntomas y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.....	52
Figura 6	La prueba del Papanicolaou y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.....	53
Figura 7	Higiene y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.....	54
Figura 8	Conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.....	56

# CAPITULO I.

## PROBLEMA DE INVESTIGACION

### 1.1 Fundamentación del problema de investigación

El cáncer es la segunda causa de muerte en el mundo, con 8,8 millones de muertes en 2015. El cáncer de útero (CACU) es el segundo tipo más común de cáncer en mujeres en países en desarrollo, con un estimado de 570 000 nuevos casos en 2018 (equivalente al 84% de todos los casos nuevos en todo el mundo). (1).

Debido a los diversos avances y conocimientos adquiridos a través de la investigación, el cáncer es ahora de gran importancia, ya que está aumentando y matar a más personas a escala global. Los factores de riesgo mencionados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) son resaltantes y causas de muchas enfermedades, tanto transmisibles como no transmisibles. Los factores de riesgo son frecuentemente pasados por alto por el público, a pesar del hecho de que tienen un impacto significativo en la salud, lo que lleva a deterioro y propagación de enfermedades. (2)

Esta patología es la segunda causa de muerte en las Américas. En 2020, hubo 1,4 millones de muertes y 3,8 millones de casos nuevos; Como resultado, más de 73,000 mujeres fueron diagnosticadas con la enfermedad, y aproximadamente 35,000 personas murieron en las Américas. El número de extinciones es el triple en América Latina y el Caribe en comparación con América del Norte, lo que permite para que se identifiquen diferencias significativas. (3).

La prevalencia y el incremento del cáncer son preocupantes, debido a las causas de muerte. Afecta a todos los individuos, independientemente de su género, condición social, raza o edad. Es un problema presente y futuro que debemos abordar antes de que se convierta en una enfermedad que

produzca más pérdidas humanas, se caracteriza por ser agresiva empeorando con la edad, lo cual es muy importante a nivel mundial, regional, y a nivel local debido a las discapacidades causadas por esta enfermedad. (4)

Aproximadamente el 40% de los casos son prevenibles si se identifican los factores de riesgo. Existen medidas preventivas, así como intervenciones y capacitación porque el cáncer en sus primeras etapas es evitable con el tratamiento adecuado. (3).

Esta enfermedad es la tercera causa de muerte en América Latina, con un gran número de muertes. En Perú, descubrimos que la prevalencia de esta enfermedad ha aumentado en general, afectando a ambos sexos, entre los años 2013 y 2017. El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) brinda atención a pacientes con tumores benignos y malignos, así como enfermedades premalignas y otras afecciones relacionadas con el cáncer. CACU (cáncer uterino cervical) es uno de los cinco cánceres más comunes, con 1414 nuevos casos reportados en 2017 (5).

La octava edición anual de la "Semana Persa Contra el Cáncer" es observada por el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), que asumió la responsabilidad de organizarlo y llevarlo a cabo como parte de sus deberes. La iniciativa comenzó en 2003, de conformidad con la Resolución Ministerial No. 710-2003-SA/DM, que declaró la tercera semana del mes de octubre de cada año como "Semana Persa contra el Cáncer", y fue incluida en el calendario oficial de eventos del MINSA. (6).

Desde hace unos años, el Perú viene implementando políticas públicas con el fin de difundir esta enfermedad que es causando muchas deficiencias en la población; Con el objetivo de inculcar conciencia en todos los ciudadanos para que puedan cuidar su salud, optando por medidas preventivas con el fin de frenar la propagación de esta enfermedad. Una de las principales

causas de mortalidad femenina en Perú, es que causa daños directos a la población de mujeres, en particular los que están en edad reproductiva, lo que resulta en pérdidas para sus familias y un impacto significativo en la economía del país. (6).

Tenemos una escasez importante de tamizajes en el departamento de Ucayali, lo que pone en riesgo a toda la población. Porque sin un descarte adecuado, es imposible detectar y tratar la enfermedad a tiempo. Como resultado, ha habido un aumento en el número de personas que mueren a causa de esta enfermedad en Yarinacocha.

Esta enfermedad es de gran importancia para nuestro departamento de Ucayali debido a su importante incremento anual, así como al pequeño porcentaje de tamizaje en la alta demanda de tamizaje que existe en la actualidad.

Frente a este problema de salud el profesional de obstetricia desarrolla un papel fundamental en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en los diferentes niveles de atención, siendo la impartición de conocimientos básicos y las adecuadas prácticas de prevención del cáncer del cuello uterino. A su vez el nivel primario un área primordial para fomentar estilos de vida saludables y prácticas de prevención en lo que respecta al cáncer de cuello uterino.

## **1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos.**

### **Problema general**

¿Qué relación existe entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022?

### **Problema Específico**

- ¿Qué relación existe entre los conocimientos básicos de los factores con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022?
- ¿Qué relación existe entre los conocimientos del virus del papiloma humano y la vacuna con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022?
- ¿Qué relación existe entre los conocimientos de los síntomas con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022?
- ¿Qué relación existe entre los conocimientos de la prueba de Papanicolaou con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022?
- ¿Qué relación existe entre los conocimientos de higiene con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022?

### **1.3 Formulación del objetivo general y específicos**

#### **Objetivo general**

- Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022.

#### **Objetivos específicos**

- Relacionar los conocimientos básicos de los factores con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.
- Relacionar los conocimientos del virus del papiloma humano y vacuna con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

- Relacionar los conocimientos de los síntomas con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.
- Relacionar los conocimientos de la prueba de Papanicolaou con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.
- Relacionar los conocimientos de higiene con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

#### **1.4 Justificación**

El presente trabajo de investigación cuyo objetivo es determinar los conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, hospital amazónico de Yarinacocha, 2022 se justificó por que es conveniente, ya que hoy en día, esta enfermedad afecta a las mujeres, ya que sus ingresos aumentan, según los datos estadísticos presentados por la OMS, OPS, INEI, y MINSA. Debido a esto, es necesario entender cómo prevenirlo o evitarlo para reducir su prevalencia y Elimínelo por completo.

**Utilidad social**, el trabajo de investigación ha sido realizado porque beneficia directamente a las mujeres en edad fértil, profesionales de la salud, ya que los resultados serán dados a conocer a todos los establecimientos de salud, para q se realice a las recomendaciones ya que la utilidad va redundar en la población de mujeres en edad fértil para así incrementar sus conocimientos y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino para sus beneficios.

**Utilidad Teórica**, Esta investigación es relevante porque reúne teorías confiables para estructurar conocimientos que nos permitirán contar con datos actualizados sobre conocimiento y práctica de cáncer de cuello uterino.



**Implicancias prácticas**, se demostró con resultados que permitieron a las obstetras que trabajan en los primeros niveles de atención participar activamente en la prevención programas a través de la educación pública, porque es fundamental que se desarrollen métodos de conciencia pública en todos los niveles de atención, así como estrategias de intervención que mejoren y aporten más información sobre esta enfermedad y como puede ser evitada.

**Utilidad metodológica**, ya que esta investigación tiene como objetivo generar nuevos retos y metas para ayudar a mejorar los estilos de vida de las personas y alargar sus vidas, de este modo prevenir un aumento de las muertes por cáncer y destacar la importancia de la promoción de la salud.

## **1.5 Limitaciones**

La limitación que presentó el estudio es de carácter económico ya que todos los gastos fueron realizados por los investigadores.

## **1.6 Formulación de hipótesis general y específica**

### **Hipótesis general**

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022.

HI: Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022.

### **Hipótesis específica**

H1 Existe relación significativa entre los conocimientos básicos de los con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

- Ho No existe relación significativa entre los conocimientos básicos de los con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022
- H2 Existe relación significativa entre los conocimientos del virus del papiloma humano y vacuna con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.
- Ho No existe relación significativa entre los conocimientos del virus del papiloma humano y vacuna con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.
- H3 Existe relación significativa entre los conocimientos de los síntomas con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.
- Ho No existe relación significativa entre los conocimientos de los síntomas con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.
- H4 Existe relación significativa entre los conocimientos de la prueba de Papanicolaou con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.
- Ho No existe relación significativa entre los conocimientos de la prueba de Papanicolaou con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.
- H5 Existe relación significativa entre los conocimientos de higiene con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

Ho No existe relación significativa entre los conocimientos de higiene con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

### **1.7 Variables**

**Variable 1:**

Conocimientos de cáncer del cuello uterino

**Variable 2:**

Prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino.

## 1.8 Definición teórica y operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	CATEGORIAS	ESCALA
Conocimientos de cáncer del cuello uterino	El conocimiento del cáncer del cuello uterino se mediará a través de un cuestionario de 22 preguntas.	Nivel de conocimientos del cáncer de cuello uterino	Conocimientos básicos	Usted cree que el cáncer de cuello uterino se produce por algún virus	Alto Regular Bajo	Politómico a ordinal
				Usted cree que el cáncer de cuello uterino es curable		
				Usted cree que una mujer puede contraer el cáncer del cuello uterino cuando se embaraza a temprana edad		
			Factores	Usted cree que uno de los factores de riesgo para contraer el cáncer de cuello uterino es la infección por el virus del papiloma humano		
				Usted considera que el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad puede proteger el cáncer de cuello uterino.		
				Usted considera que las relaciones sexuales con varias parejas previene el cáncer de cuello uterino.		
			Virus del Papiloma humano	Usted cree que el Virus del Papiloma humano (VPH) se transmite a través de las relaciones sexuales		
				Usted considera que la mayoría de las personas con el virus del papiloma humano genital no presentan síntomas visibles		
				Usted considera que el Virus del Papiloma humano puede producir verrugas en los genitales		
			Síntomas	Usted considera que el cáncer de cuello uterino avanza más rápido que otras enfermedades.		
				Usted considera que los síntomas del cáncer de cuello uterino se presentan en la etapa inicial.		
				Usted cree que los principales síntomas del cáncer de cuello uterino son el sangrado vaginal y dolor a nivel de su vientre.		
			Vacuna contra el VPH	Usted cree que la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano previene el cáncer de cuello uterino.		
				Usted considera que la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano solo se administra a mujeres que no han iniciado relaciones sexuales.		
				Usted cree que la administración de la Vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en el Perú, se da a los 9 años.		
			La prueba de Papanicolaou	Considera usted que con el Papanicolaou se detecta la infección por el virus del papiloma humano.		
				Cree usted que la prueba de Papanicolaou consiste en tomar una muestra de la secreción vaginal.		
				Usted considera que el Papanicolaou se debe hacer a toda mujer que inicio su vida sexual.		
				Cree usted que el Papanicolaou permite tener un diagnóstico rápido del cáncer de cuello uterino.		
				Considera usted que si el Papanicolaou de una mujer es normal significa que no tiene el virus del papiloma humano		
			Higiene	Cree usted que el uso de preservativo es adecuado		

				Usted cree que el lavado vaginal antes y después de las relaciones sexuales previene el cáncer de cuello uterino		
Prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino	Las practicas preventivas de cáncer del cuello uterino se mediará a través de un cuestionario de 15 preguntas que estará compuestos por las prácticas de prevención primarias y las prácticas de prevención secundarias.	Prácticas de prevención primarias	Informado	Usualmente estoy informándome acerca del cáncer de cuello uterino Comparto los temas sobre el cáncer de cuello uterino con mis amigas.	Siempre A veces Nunca	Politémic a ordinal
			Inicio y número de relaciones sexuales	He retrasado el inicio de las relaciones sexuales		
				Tengo relaciones sexuales con muchas parejas desde que inicie mi vida sexual		
			Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).	Conozco y me interesa la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).		
				Me he vacunado contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).		
			Consumo de tabaco	Tengo habito de fumar.		
			Diagnóstico de infección por papiloma virus	Generalmente acudo al ginecólogo al menos una vez al año		
		Al tener alguna molestia como dolor a nivel del vientre, sangrado vaginal y/o mal olor, acudo inmediatamente al ginecólogo.				
		Higiene y uso de preservativo	Generalmente uso métodos anticonceptivos diferentes al preservativo			
			Mantengo relaciones sexuales con preservativo			
Mantengo una higiene genital diaria para prevenir infecciones.						
Prácticas de prevención secundarias	Periodo de toma de PAP	Me he realizado el examen de Papanicolaou después de haber iniciado mi actividad sexual	Siempre A veces Nunca			
		Me hago los exámenes de Papanicolaou por lo menos 1 vez al año.				
		Frecuencia de la prueba de PAP	He acudido a recoger mis resultados del Papanicolaou			

## CAPITULO II.

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes

##### **Antecedentes internacionales**

**Gonzales M., Mejía N. y Martínez J. (10) (México 2017)** tesis titulado Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino en mujeres de 15 a 49 años en una unidad de medicina familiar, el **objetivo** identificar las variables expuestas. **Metodología** estudio transversal analítica se realizó entre marzo de 2015 y enero de 2017 en 374 mujeres de 15 a 49 años que eran miembros del Instituto Mexicano del Seguro Social y estaban adscritos a la Unidad de Medicina Familiar de Tulancingo No. 34 en Tulancingo, Hidalgo, México. Se usó la encuesta de 21 preguntas para evaluar el nivel de conocimiento. La estadística descriptiva y el análisis bivariado se realizaron mediante la prueba 2 y el cálculo de OR, con un P0,05 valor considerado estadísticamente significativo. Obteniendo **resultados:** la edad promedio fue de 33,24 años (5,8 años); 51,9% tenía licenciatura o educación superior. El 71,7% de pacientes había recibido previamente información de CaCu, y el 66,77% recibió del personal médico. El nivel de conocimiento fue bajo en 13.10%, medio 55.61% y alto 31.28%. Sin información previa de CaCu (or 3,47, p=0,001) y un nivel de educación secundaria o inferior (or 2,49, p=0,0039) se asociaron con un mayor riesgo de bajos niveles de conocimiento sobre la enfermedad. **Concluyendo** que la población estudiada tuvo en mayor porcentaje nivel de conocimiento medio respecto al Cáncer de cuello uterino.

**Escobar M. (11) (Colombia, 2019)** investigación El cuidado de sí, conocimiento actitudes y prácticas preventivas del cáncer cervicouterino, en enfermeras en formación, el **objetivo** describir y analizar las variables expuestas. **Metodología** del estudio es descriptiva correlacional. Aplicación de una encuesta con tres cuestionarios sobre lo que conocen creen e implementan como práctica cotidiana y de prevención del cáncer de cuello uterino, 158 enfermeras en formación de una universidad privada y 186 de una universidad pública. Obteniendo **resultados**

determinación de comportamientos deficitarios, de creencias y prácticas de prevención, necesidad de modificar los marcos cognitivos para la comprensión de la neoplasia, factores de riesgo e implicaciones en el estado de salud. Se **concluyó** que el cuidado de si es un concepto fundamental para modificar modelos de representación, fortalecer actitudes y aptitudes que mejoren las capacidades de autorreflexión sobre la enfermedad.

**Benítez A. y Martínez I. (12) (Ecuador 2019)** tesis titulado Conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes de la facultad de ingeniería en la Universidad Santiago de Cali sobre cáncer de cuello uterino durante el 2019, **el objetivo** Evaluar las variables expuestas. **Metodología** tiene un enfoque cuantitativo de diseño correlacional descriptivo, se realizó un estudio observacional de prevalencia. Obteniendo **resultados** el desconocimiento de algunas de las participantes frente a conceptos básicos y factores de riesgo como el uso condón como método de prevención para la ocurrencia de cáncer de cuello uterino, así como también el inicio temprano de las relaciones sexuales y la citología vaginal. **Concluyendo** una relación significativa entre los conocimientos y actitudes de la población y lugar de estudio.

**Guamán A. y Lema G. (13) (Ecuador 2021)** tesis titulado Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres de la comunidad de CERCAPATA sobre el cáncer cérvico-uterino Suscal 2020, **Objetivo** determinar las variables expuestas **Metodología** estudio descriptivo, prospectivo y cuantitativo, muestra 162 mujeres de 15 a 60 años. Los datos fueron recolectados a través de entrevistas directas y tabulados en el programa IBM SPSS, y fueron analizados utilizando tendencia central, porcentajes y medidas de frecuencia; Los **resultados** se presentan en tablas estadística. Obteniendo como resultados: que la edad media fue de 31,8 años. El 49,4% está casado, el 75,9% es católico y el 30,2% tiene una educación primaria incompleta. El nivel de conocimiento bajo fue 39,59%, las acciones desfavorables fueron 56,7%, y prácticas incorrectas con 38,44%. **Concluyeron** que las estadísticas de la comunidad indígena estudiada con analfabetismo

demonstraron un alto nivel de ignorancia, y así mismo conductas desfavorables y prácticas incorrectas.

**Flores A. (14) (Ecuador 2022)** investigación titulado Conocimientos y riesgos sobre el VPH y su relación con el cáncer cervicouterino en mujeres entre 20 y 59 años de edad, **Objetivo** realizar una revisión de la literatura para conocer el grado de información que existe en las mujeres sobre el VPH, así como los factores críticos que lo provocan y su relación con el cáncer de cuello uterino. **Metodología** consta de un análisis sistemático para examinar y describir el conocimiento de las mujeres del VPH, los factores críticos de riesgo en la adquisición del virus y la relación entre el VPH y el cáncer. Se recurrió a un método cualitativo y se tomaron en cuenta herramientas bibliográficas, analíticas, sintéticas y descriptivas. Obteniendo como **resultados**: que 70 % tenía un conocimiento bajo sobre el tema, 46 % tenía conocimiento sobre formas de transmisión y 9 % sobre los factores de riesgo. Se evidenciaron que mujeres entre 25 a 59 años de edad tenían un conocimiento pobre sobre la definición, sintomatología y factores de riesgo por padecer esta enfermedad. **Concluyó** que existe una falta de información sobre todo lo que concierne al VPH, Por otro lado, los adolescentes que tienen lesiones benignas son los más propensos a extender la cadena de contagio, y al ser de los grupos expuestos con menor seguimiento e información al respecto, la vulnerabilidad aumenta a mediano plazo.

#### **Antecedentes nacionales**

**Velasco D. (15) (Trujillo 2021)** tesis Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021, **Objetivo** Determinar la relación entre las variables expuestas. **Metodología** enfoque cuantitativo, descriptiva, correlacional, La muestra fueron 60 mujeres de 18 a 65 años, Obteniendo como **resultados**: que el 71,7% de las mujeres tiene un nivel de conocimiento medio, el 16,6% nivel alto y el 11,7 % un nivel bajo. Alto nivel de conocimiento; El 51,7% practica el autocuidado para prevenir el cáncer uterino, y el 48,3% no practica el autocuidado. **Concluyendo** con un Chi Cuadrado de  $X^2 = 0.10$   $p = 2.71$  que no existe relación entre ambas variables.



**Huayhua M. (16) (Puerto Maldonado 2021)** tesis Conocimiento, actitud y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres expendedoras del Mercado Modelo de Puerto Maldonado, 2017, **Objetivo** establecer las variables expuesta **Metodología** tipo de estudio descriptivo, Transversal, La población estuvo conformada por la totalidad de Señoras de puestos del Mercado Modelo de Puerto Maldonado, que de acuerdo a los datos suministrados por el administrador es de 117 mujeres, con una muestra de 50 Señoras expendedoras. Obteniendo como **resultados:** que Existe un nivel regular de conocimiento del: Cáncer de cuello uterino en mujeres expendedoras del Mercado Modelo de Puerto Maldonado, es regular. La media para la variable Conocimiento, actitud y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino, es de 21,30 puntos, la cual corresponde a la categoría Regular, es decir, que las Señoras de puestos del Mercado Modelo de Puerto Maldonado, tienen conocimiento mediadamente el tema. **Concluyendo** que existe una relación directa entre el conocimiento, actitud y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres expendedoras del Mercado Modelo de Puerto Maldonado.

**Tarrillo M. (17) (Chiclayo 2021)** investigación Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2020, **Objetivo** determinar la relación que existe entre las variables. **Metodología** enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal. Los datos fueron recolectados utilizando dos cuestionarios validados por expertos, y se realizó un estudio piloto con 15 estudiantes de enfermería, produciendo un coeficiente de correlación de 0,3. Este estudio incluyó a 150 mujeres en total. Obteniendo como **resultados:** que el 69,3% tienen un nivel medio, 4,0% tienen un nivel alto y 26,7 % tienen un nivel bajo. En cuanto a las prácticas preventivas, el 64% son inadecuadas, mientras que el 36% son adecuadas. **Concluyó** que se determinó que existe una correlación positiva débil (0,154) entre las dos variables estudiadas ( $p < 0,05$ ), con la Resultados siendo significativo.

**Campos E. (18) (Puno 2022)** investigación Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del centro de salud CLAS de TTIO cusco, 2019, **Objetivo** Valorar la autoevaluación de las variables expuestas, **Metodología** tipo de investigación es simple de describir; diseño es transversal, con una población de 100 mujeres, la muestra estuvo constituida por 92 mujeres en edad reproductiva, utilizando una técnica de encuesta, y el instrumento fue un cuestionario. Obteniendo como **resultados:** que el 54,3% de las mujeres demuestran un conocimiento regular, el 53,3% demuestran buen comportamiento y el 54,3 % demuestran buenas prácticas. Entre los conocimientos, comportamientos y prácticas, el 51,1% demuestra una escala de valores consistente. **Concluyó** que la autoevaluación de conocimientos, comportamientos y prácticas en mujeres en edad reproductiva es común debido a la falta de conocimiento; Sin embargo, sus comportamientos y prácticas son beneficiosos en términos de prevención del cáncer uterino.

**Chujutalli L. (19) (Iquitos 2022)** tesis Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S Progreso setiembre 2020, **Objetivo** Determinar la relación entre ambas variables. **Metodología** del estudio diseño cuantitativo, descriptivo no experimental transversal, correlacional y prospectivo la exposición constaba de 60 usuarios. **Resultados:** que el 33.3% de mujeres tienen entre 26 y 32 años, 56.6% son convivientes, 63.3 % con educación secundaria, 90% iniciaron sus relaciones sexuales entre 15 y 19 años, 80.0% tener entre 2 y 5 hijos, y 95% no presentaron antecedente de familiar con cáncer de cuello uterino, La práctica preventiva primaria fue el Papanicolaou, que fue realizado por 63,3% de las mujeres. **Concluyó** que no existe correlación entre ambas variables.

#### **Antecedentes locales**

**Ayala Y. (20) (Ucayali 2019)** investigación titulado Factores epidemiológicos asociados a citología positiva de cérvix en pacientes de consulta externa de gineco-obstetricia del Hospital Amazónico de Yarinacocha en el periodo 2016 – 2018, **Objetivo** determinar las variables expuestas, **Metodología** observacional, analítico, retrospectivo, de corte transversal. Con una población de 1726, donde se

aplicó la fórmula de Aguilar S. para obtener una muestra de 315 Obteniendo como **resultados** que existe la asociación entre el número de hijos y la citología positiva de cérvix uterino, ya que el valor “P” es de 0,000 lo cual manifiesta que existe significancia estadística entre ambas variables. Al buscar la Asociación entre el número de abortos para obtener una citología positiva de cérvix uterino podemos evidenciar que el valor “P” es de 0,001 lo cual manifiesta que existe significancia estadística entre ambas variables. Al buscar la relación entre la procedencia y la obtención de una citología positiva de cérvix uterino podemos evidenciar que el valor “P” es de 0,206 lo cual manifiesta que no existe significancia estadística entre ambas variables. Al buscar la Asociación entre la edad y la obtención de la citología positiva de cérvix uterino, podemos evidenciar que el valor “P” es de 0,000 lo cual manifiesta que existe significancia estadística entre ambas variables se **concluyó** que el número de hijos, el número de abortos y la edad son factores epidemiológicos asociados a citología positiva de cérvix uterino a excepción del lugar de procedencia.

**Soria J. (21) (Ucayali 2021)** tesis titulado Factores ginecológicos asociados a cáncer de cuello uterino en pacientes ambulatorios del hospital II EsSalud Pucallpa en el periodo 2027, con el **objetivo** determinar la asociación entre ambas variables. **Metodología** estudio observacional, correlacional transversal y cuantitativo. Obteniendo como **resultados** que, de una población de 62 mujeres tratadas por ginecología y obstetricia en 2017, ciertas asociaciones entre ginecología Se descubrieron variables y el desarrollo de cáncer de cuello uterino. La categoría adulta en comparación con las categorías adulto tardo o adulto mayor, la categoría adulto joven tiene menos posibilidades de desarrollar cáncer de cuello uterino (RP: 2.273; IC95%: 1,63 - 3,15; p: 0,001). En comparación con las mujeres que no comenzaron las relaciones sexuales antes de la mayoría de sus edades, las que comenzaron las relaciones sexuales antes de la mayoría de sus edades tenían un mayor riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino (RP: 2.531; IC95%: 1.419 - 4.513; p: 0,002). La categoría de pacientes que tuvieron abortos tuvo un mayor riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino (RP: 2,770; IC95%: 1,36 - 5,62; p: 0,005). **Concluyó** que existe relación entre ambas variables.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Conocimientos de cáncer de cuello uterino**

#### **Definición de cáncer de cuello uterino**

El cáncer de cuello uterino, en general, es un cáncer de crecimiento lento que puede no presentar síntomas, pero puede ser detectado a través de pruebas de cribado. La infección por VPH causa el 99% de los tumores uterinos (22). Es un tipo de mutación celular que comienza en el epitelio del cuello uterino y progresa a través de una serie de lesiones precursoras que pueden ocurrir en etapas de displasia leve, moderada o grave. Progresan a cáncer in situ (circunscrito a la superficie epitelial) y/o cáncer invasor, en el que la complicación atraviesa la membrana basal (23).

#### **Tipos de cáncer de cuello uterino**

- a. Tumor de Escamoso. Representa entre el 70 y el 80% de todos los tipos de cáncer uterino, por lo que es el más común. El cáncer de células inflamadas comienza en las células inflamadas y planas que recubren la cavidad uterina.
- b. Tumor glandular (adenocarcinoma). Representa entre el 20% y el 25% de todos los tipos de cáncer uterino. El adenocarcinoma comienza en las células cervicales que producen leche y otros líquidos.
- c. Otros tumores epiteliales. Los cánceres que son menos comunes incluyen carcinoma adenoescamoso, neuroendocrinopatías y carcinoma indiferenciado (22).

#### **Estadios del cáncer de cuello uterino de la FIGO**

Los expertos consideran el tumor y su diseminación a otras partes del cuerpo. Además de los resultados del examen físico, se tienen en cuenta la exploración de imágenes y las biopsias. (24)

**Estadio I.** El cáncer se ha diseminado desde la cavidad uterina hasta los tejidos más profundos, pero todavía sólo se encuentra en el útero. El cáncer no se diseminó a otras partes del cuerpo. Se subdivide en:

- **Estadio IA.** El cáncer se diagnostica únicamente mediante el examen del tejido uterino o las células bajo un microscopio. Para determinar el tamaño del tumor, también se pueden utilizar pruebas de imagen o evaluación de muestras de tejido.
- **Estadio IB.** El tumor ha crecido en tamaño, pero todavía está confinado a la cavidad uterina. No hay diseminación distante.

**Estadio II.** El cáncer se ha diseminado más allá del útero a áreas cercanas como la vagina y el tejido uterino, pero permanece en el área pélvica. El cáncer no se diseminó a otras partes del cuerpo. Este estadio se subdivide en:

- **Estadio IIA.** El tumor está restringido a los dos tercios superiores de la vagina. La región alrededor del útero, conocida como la región parametrial, no ha sido diseñada.
- **Estadio IIB.** El tumor se diseminó a la región parametrial. El tumor no llega a la pared pélvica.

**Estadio III.** El tumor compromete el tercio inferior de la vagina y/o se ha diseminado a la pared pélvica y/o causa Rión hinchazón, conocida como hidronefrosis, o deteriora la función de Rión y/o compromete los ganglios linfáticos regionales. No hay diseminación distante.

- **Estadio IIIA.** El tumor ha comprometido el tercio inferior de la vagina, pero no se ha diseminado al interior de la vagina. la pared pélvica.
- **Estadio IIIB.** El tumor ha crecido dentro de la pared pélvica y/o ha afectado una costilla.
- **Estadio IIIC.** El tumor pone en peligro los ganglios linfáticos regionales. Esto se puede detectar a través de pruebas de imagen o anatomía patológica. Agregar una "r" indica que se utilizaron pruebas de imagen para confirmar el compromiso de los ganglios linfáticos. Una pequeña "p" indica que los resultados de la anatomía patológica se utilizaron para determinar el estado.

#### **Estadio IV:**

- Estadio IVA. El cáncer se diseminó a la vejiga o al estómago, pero no a otras partes del cuerpo.
- Estadio IVB. El cáncer se diseminó a otras partes del cuerpo. (24)

#### **Signos y síntomas**

En sus primeras etapas, el cáncer uterino suele ser autosómico dominante. Los signos y síntomas en etapas avanzadas son:

- Sangrado que ocurre entre ciclos menstruales regulares
- Salvación después de las relaciones sexuales
- Un lavado vaginal o un examen pélvico
- Ciclos menstruales que son más largos y más abundantes que en el pasado
- Sangrado después de la menopausia
- Mayor fecundidad vaginal o que no desaparece con el tratamiento
- Dolor en la pelvis, el escroto y los muslos
- Dolor durante la relación sexual
- Pérdida de peso, pérdida de apetito
- Pueden existir síntomas urinarios como incontinencia. (25)

#### **Factores de riesgo de cáncer de cuello uterino**

Casi todos los cánceres uterinos son causados por el virus del papiloma humano (VPH), un virus común que puede transmitirse de una persona a la persona durante las relaciones sexuales. Hay varios tipos de VPH. Algunos tipos de VPH pueden causar cambios en la cavidad uterina de una mujer que pueden conducir al cáncer con el tiempo, mientras que otros pueden causar arrugas genitales o de la piel. (26)

Otros factores pueden aumentar su riesgo de cáncer uterino:

- Tener el virus del VIH u otra infección que debilite el sistema inmunitario (es decir, limita la capacidad del cuerpo para combatir enfermedades y problemas de salud.).

- Fumar.
- Tomar píldoras anticonceptivas durante mucho tiempo (cinco años o más).
- Haber dado a luz a tres o más hijos.
- Tener múltiples parejas sexuales (26).

### **Vacunación contra el VPH**

El virus del virus del papiloma humano (VPH) es un virus de transmisión sexual altamente contagioso que se propaga a través de la transmisión vaginal, anal, y oral. Debido a que la mayoría de las personas infectadas no muestran síntomas, cualquier persona, hombre o mujer, puede infectarse y propagar el virus sin siquiera darse cuenta. (27)

Este virus es responsable del 70% del cáncer uterino. Esta vacuna gratuita proporcionada por el MINSA consiste en dos dosis administradas cada seis meses entre la primera y la segundo Dosis. Es solo para niñas y mujeres que no han comenzado la actividad sexual. Como resultado, el gobierno ordenó la vacunación para todos los niños en el quinto grado o aquellos de 9 a 13 en escuelas públicas y privadas de todo el país.

La vacuna contra VPH administrada por el Ministerio de Salud del Perú es segura y eficaz, ha sido aprobada por el Organización Mundial de la Salud (OMS), y ya se utiliza en 125 países (27).

### **Cribado del cáncer de cuello uterino**

Consiste en tomar una muestra de células uterinas para ver si hay algún marcador de cáncer uterino (28). Una variedad de pruebas de diagnóstico se utiliza para detectar el cáncer uterino. La prueba de Papanicolaou (citología) es la única que se ha utilizado en grandes poblaciones y ha demostrado reducir la incidencia de cáncer cervicouterino y mortalidad. Otras pruebas (como la inspección visual con ácido acético o solución de Lugol, o la detección del virus del papiloma humano) Son prometedores,

pero no hay datos empíricos que respalden su eficacia. Se están realizando estudios a gran escala sobre este tema (29).

### **Diagnóstico de cáncer de cuello uterino**

De acuerdo con las Guías de Práctica Clínica para el Cáncer de Útero, estos son criterios diagnósticos:

- Anamnesis, antecedentes, factores de riesgo.
- Examen clínico
- Citología (lesión preclínica)
- Biopsia cérvix directa o guiado por colposcopia
- Determinación del estado clínico de las lesiones clínicas localizadas
- Ecografía abdomino-pelvica, radiografía tórax, urografía excretoria, Tomografía de abdomen y pelvis, si el caso lo requiere.

Asimismo, se consideran para el diagnóstico diferencial.

- Lesiones premalignas o pre invasoras
- Infección por Chlamydia trachomatis (30)

### **Tratamiento**

Lesiones pre invasoras:

- Observación
- LEEP / Conización del cuello uterino
- Histerectomía

Lesiones invasoras:

- Cirugía:
  - Histerectomía ampliada a vagina
  - Histerectomía radical tipo II
  - Histerectomía radical tipo III con linfadenectomía pélvica completa
- Radioterapia
- Quimioterapia y radioterapia concurrente

Tratamiento paliativo:



- Manejo de recurrencia: quimioterapia sistémica con o sin radioterapia
- Manejo sintomático y de complicaciones (6)

### **2.2.2 Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino**

#### **Definición de prácticas preventivas contra el cáncer de cuello uterino**

La prevención del cáncer es una colección de acciones diseñadas para reducir la probabilidad de desarrollar cáncer. Al prevenir el cáncer, se reduce el número de casos nuevos en una población o grupo. Se espera que esto reduzca el número de muertes relacionadas con el cáncer. Para prevenir la formación de nuevos cánceres, los científicos examinan los factores de riesgo y los factores de protección. Cualquier cosa que aumente la probabilidad de desarrollar una enfermedad se conoce como un factor de riesgo, mientras que cualquier cosa que disminuya la probabilidad de desarrollar cáncer se conoce como un factor protector. (31).

Algunos factores de riesgo para el cáncer se pueden evitar, mientras que otros no. Por ejemplo, tanto fumar como heredar ciertos genes son factores de riesgo para ciertos tipos de cáncer, pero solo se puede evitar fumar. El ejercicio regular y una dieta saludable pueden ser factores protectores contra ciertos tipos de cáncer. Es posible que evitar los factores de riesgo y aumentar los factores de protección reduzca el riesgo, pero esto no significa que no desarrollará cáncer (31).

Hay varias formas de prevenir el cáncer que se están investigando, por ejemplo, las siguientes.:

- Cambiar los hábitos alimenticios o la forma de vida.
- Eliminando todo lo que se sabe que causa cáncer.
- Tomar medicamentos para tratar una afección precancerosa o para prevenir el desarrollo de cáncer (31).

## **Medidas preventivas por parte del Ministerio de Salud**

### a) Mejorar el registro de información en cáncer

Crear un sistema de información que permita el seguimiento y la evaluación de casos individuales, así como del sistema como entero.

### b) Mejorar la cobertura y la calidad del tratamiento para el cáncer uterino

Para mejorar la cobertura y la calidad de las pruebas de cáncer uterino, el uso de autotoma, la transmisión de resultados Vía canales tecnológicos como mensajes de texto, la búsqueda de mujeres comunitarias para sensibilizar y educar sobre Prevención del cáncer uterino.

### c) Atención oportuna a casos de lesiones uterinas premalignas

El equipo de tratamiento ablativo debe estar ubicado en redes de salud y micro redes con personal capacitado bajo un Sistema de seguimiento y evaluación.

### d) Brindar atención oportuna a los casos de cáncer uterino

Uno de los aspectos más importantes es la implementación de los cuidados paliativos, que se combinan con los cuidados oncológicos para mejorar la calidad de vida. La atención a los cuidados paliativos se llevará a cabo de la siguiente manera:

- Atención ambulatoria en el segundo y tercer nivel
- Atención hospitalaria en el segundo y tercer nivel (31).

## **Medidas preventivas de la población**

### **Prevención Primaria**

#### A) Educación sobre cáncer de cuello uterino

La población objetivo debe ser niños y adolescentes en la escuela y la universidad, lo que requiere capacitación para educadores (profesores), promotores (líderes comunitarios, organizadores comunitarios, etc.) y profesionales de la salud (médicos, obstetras, enfermeras, biólogos, tecnólogos médicos, y así sucesivamente). Se debe hacer hincapié en los factores de riesgo como la edad, la raza

y el nivel socioeconómico, la infección por PVH, el comienzo de las relaciones sexuales, número de parejas sexuales, multiparidad, infecciones de transmisión sexual, consumo de tabaco y desnutrición. (32)

B) Vacuna contra el virus del Papiloma humano

La vacuna VPH está dirigida a niños de 9 a 13 años de edad. El hecho de que este grupo de edad es una población objetivo diferente a la de los lactantes que son vacunados rutinariamente a través de Los programas nacionales de vacunación traen consigo oportunidades y desafíos:

- Selección de una estrategia de aplicación
- Comunicación
- Seguimiento y evaluación
- Asequibilidad y sostenibilidad (33)

La NTS N° 080-MINSA/DGIESP-V.04: Si una niña comienza su calendario de vacunación con 2 dosis de 0,5 cc vía intramuscular, los intervalos entre las dosis deben ser de 6 meses, según la Norma Técnica de Salud que establece la Vacunación Nacional Activa Horario o el Anexo que se implemente posteriormente. Las niñas que ya han comenzado la vacunación con el calendario anterior (3 dosis) continuarán y terminarán el horario. (34)

**Prevención secundaria**

Las actividades de detección del cáncer cervico uterino consisten en la aplicación sistemática de una prueba para identificar anomalías uterinas en una asintótica población. Las mujeres a las que se dirige la investigación pueden sentirse perfectamente sanas y no ver ninguna razón para visitar los centros de salud. (33)

Las opciones actuales para proporcionar servicios para la detección y el tratamiento de lesiones precancerosas incluyen las siguientes:

- Cribado y tratamiento, usando una prueba que produce resultados de inmediato (como métodos visuales, IVA), luego de inmediato el tratamiento (como la crioterapia) de las lesiones encontradas, sin más pruebas a menos que haya un presunto cáncer.
- Pruebas secuenciales, con una segunda prueba de detección (una prueba de comparación) en aquellos que tuvieron un resultado positivo en la primera prueba de detección, seguida de tratamiento si se confirma una lesión precancerosa.
- Detección y, en casos positivos, colposcopia, biopsia y tratamiento basado en el resultado de la biopsia. (33)

### **Prevención terciaria**

#### **Tratamiento del cáncer cervicouterino y cuidados paliativos**

Cada año, se diagnostican aproximadamente 530 000 nuevos casos de cáncer de cuello uterino a nivel mundial, lo que requiere tratamiento. El cáncer cervicouterino invasor se trata con cirugía o radioterapia. La quimioterapia puede complementar el tratamiento en etapas más avanzadas (33).

Muchos países carecen de la capacidad para proporcionar estos servicios, o los servicios que existen son inaccesibles o inequitativos. a la mayoría de las mujeres afectadas. Los siguientes son los principales desafíos que deben superarse para establecer sistemas de tratamiento efectivos:

- Establecimiento y mantenimiento de una red de referencia de tratamiento. El objetivo principal del tratamiento es establecer y mantener una red de derivación eficaz para permitir el acceso oportuno y Continuidad de la atención al conectar a los proveedores de servicios con centros de referencia, laboratorio, diagnóstico y tratamiento para Cervicouterino cáncer. Los establecimientos de salud deben contar con un protocolo de respuesta operacional y un sistema de comunicación.

- El tratamiento se ha completado. A pesar de las dificultades, como las estancias prolongadas en centros de tratamiento ubicados a nivel regional o nacional, los tratamientos deben ser completado a tiempo. Las barreras geopolíticas, financieras y sociales con frecuencia contribuyen al incumplimiento del tratamiento, particularmente la radioterapia. El apoyo para la vivienda, los gastos de viaje o los beneficios por discapacidad para compensar las horas de trabajo perdidas pueden desempeñar un papel importante, en permitir que la mujer y su familia se ocupen de la situación durante el período de tratamiento.
- Se requieren cuidados paliativos. Proporcionar alivio del dolor y el sufrimiento (tanto físico como psicológico) a pacientes con cáncer de cuello uterino potencialmente mortal Necesita recursos especializados, habilidades y supervisión. Para proporcionar cuidados paliativos efectivos, un equipo de médicos, enfermeras, otros especialistas y miembros de la comunidad deben trabajar juntos. en centros de atención médica, comunidades y hogares (33).

## **2.3 Definición de términos básicos**

### **Metástasis**

Dispersión del tumor primario a través del torrente sanguíneo o el sistema linfático a otros órganos o tejidos corporales, donde se transforma en el tumor secundario, que es el mismo tipo de cáncer que el tumor primario (35).

### **Pruebas de tamizaje**

Se planea utilizar una prueba directa en una población sana para identificar a las personas que tienen una enfermedad, pero aún no presentan síntomas. (36)

### **Prueba confirmativa**

Estos son los que establecen o identifican la presencia de la enfermedad, microorganismo, análisis o condición que nos están buscando con un nivel aceptable de certeza. (37)

### **Prácticas sexuales y reproducción**

Deben ser los centros de actividad sexual llevados a cabo por individuos o comunidades predeterminadas. (38)

### **IVAA**

Es un método de diagnóstico ginecológico que puede reemplazar el examen de Papanicolaou para encontrar lesiones precancerosas. (39)

### **Examen de papanicolau**

Procedimiento que ayuda en el diagnóstico de cáncer uterino o cambios en las células que pueden causar esto cáncer; También ayuda en la detección de otras infecciones o inflamaciones (35).

### **Control ginecológico**

consiste en revisar los genitales externos, tomar citología cervical (Papanicolau) y realizar un examen bimanual de los genitales internos (tacto vaginal) (40).

### **Síntomas**

Problema físico o mental que tiene una persona que podría ser un signo de una enfermedad o infección Los síntomas no son visibles y no están documentados en los exámenes médicos. Algunos ejemplos de síntomas incluyen dolor de cabeza, fatiga crónica, náuseas y dolor (35).

## **Signos**

Es algo que se descubre durante un examen físico o una prueba de laboratorio que sugiere que una persona puede tener un enfermedad o infección. Algunos ejemplos de síntomas incluyen fiebre, inflamación, sarcoma, presión arterial alta o niveles altos de azúcar en la sangre. (35).

## **Estilos de vida**

Se refiere a una colección de comportamientos o acciones comunes en los que las personas participan, algunos de los cuales pueden no ser saludables. Estos están determinados por procesos sociales, costumbres, hábitos y comportamientos de individuos y grupos de personas que conducen a la Satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar altos niveles de calidad de vida. (41).

## **Calidad de vida**

Se refiere a la percepción de un individuo de su lugar en el mundo en relación con sus metas, expectativas, normas y así como la cultura y el sistema de valores en el que viven (41).

## **Genotipificación del PVH**

Se utiliza un procedimiento genético para identificar las variantes genéticas del virus VPH, que es útil para determinar si las mujeres están infectadas en un alto grado porque algunas variantes genéticas pueden conducir al cáncer uterino y otros tipos de cáncer (42).

## **Cribado de cáncer de cuello uterino**

Implica someter a todas las mujeres que corren el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino a pruebas diagnósticas, la mayoría de los cuales no mostrarán ningún síntoma. La prueba de Papanicolaou (citología) es la única que se ha aplicado a poblaciones considerables. Otras pruebas (como inspección visual con ácido acético o solución de Lugol, o detección del virus del papiloma humano (29).

### **Lesión intraepitelial escamosa (LIE) de alto grado**

El término "escamosis intraepitelial de alto grado", también conocido como "LIE de alto grado", se refiere a cambios que van desde leves a grave y se descubren durante un examen de Papanicolaou o citología vaginal. No hay invasión de estas células anormales en las regiones más profundas del cráneo. Este tipo de lesión también se conoce como carcinoma moderadamente grave o in situ. (43)

## **CAPITULO III.**

### **METODOLOGIA**

#### **3.1 Ámbito**

La investigación tuvo como ámbito de estudio al Hospital de apoyo amazónico de Yarinacocha Nivel II-I, está ubicado en el Jirón Aguaytia, 605, distrito de Yarinacocha, provincia de Coronel Portillo, en el departamento de Ucayali - Perú. Se encuentra ubicado en la localidad de Puerto Callao, cuenta con local propio, con área total de terreno de 66,580.53 m<sup>2</sup> (39 hectáreas) perímetro 2595 metros lineales. Distribuido con un área total de terreno: 66,580.52 m<sup>2</sup>, un área total construida: 8,835.30 m<sup>2</sup> y total de áreas verdes 57,745.22 m<sup>2</sup>.

El ámbito de influencia del establecimiento consta con 13 asentamientos humanos, haciendo un total de 4148,452 habitantes incluyendo adultos mayores, adultos, mujeres en edad fértil, gestantes, puérperas, adolescentes, niños y recién nacidos.

A su vez el Hospital Amazónico de Yarinacocha es un órgano desconcentrado de la dirección de red de salud carretera Federico Basadre/ Yarinacocha. Mediante la ordenanza regional N°018-2005-GRU/CR, con fecha 28 de octubre del 2005 se aprueba el reglamento de organización y funciones de hospital amazónico, misión que tiene por objeto establecer la organización del hospital



para construir al logro de su misión y objetivos, precisando su naturaleza, los objetivos funcionales de los órganos que lo conforman, así como las disposiciones pertinentes en concordancia con lo dispuesto en la ley N° 27657 del Ministerio De Salud y Su Reglamento.

### 3.2 Población

Nuestra población general estuvo constituida por 360 mujeres en edad fértil del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

### 3.3 Muestra

Se determinó que la muestra mediante el uso de la formula finita, se obtuvo un total de 186 pacientes.

Se usó un muestreo estadístico probabilístico finito según la siguiente formula.

$$n = \frac{N * Z^2 * p * (1 - p)}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * p * (1 - p)}$$

Dónde:

$N$  = Tamaño de la población

$Z = 1,96$  Es el percentil asociado a la distribución normal para conseguir una seguridad o confianza del 95% en la estimación de la proporción

$P = 0.50$ , ya que el valor es desconocido

$d = 0,05$  es la precisión de la estimación

$$n = \frac{360 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2 \times (360 - 1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = 186.09$$

$$n = 186$$

### 3.4 Nivel y tipo de estudio

#### Nivel

El nivel de la presente investigación fue correlacional. (45)

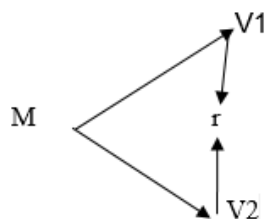
#### Tipo

El tipo de investigación según la intervención del investigador fue observacional, prospectivo, transversal y analítico. (45)

### 3.5 Diseño de investigación

Por lo tanto, se aplicó un diseño correlacional. Por lo cual, se trató también de descripciones, pero no de variables individuales sino de sus relaciones, sean éstas puramente correlaciones. En estos diseños lo que se midió es la relación entre variables en un tiempo determinado. (46)

El diseño de la presente investigación es la siguiente:



Donde:

M → Muestra de mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022.

V1 → Representa a los conocimientos de cáncer del cuello uterino.

V2 → Representa a las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino.

r → Representa la asociación entre la variable 1 con la variable 2 y ésta regresa hacia la variable 1.

### 3.6 Métodos, Técnicas e instrumentos

#### Técnicas

Encuesta: Técnica de recolección de información fue dirigida a una muestra de individuos representativa de la población; consistió en la formulación de una serie de ítems que se llenó sobre la base de una encuesta. Para efectos de nuestra investigación, esta técnica se recopiló información relevante sobre los conocimientos de cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino.

#### Instrumentos

El instrumento consistió en una encuesta elaborado por las investigadoras, denominándose “Cuestionario de conocimientos, practicas preventivas de Cáncer de cuello uterino”, midiendo las respuestas en una escala de siempre, a veces y organizado de la siguiente manera:

La encuesta de conocimiento del cáncer de cuello uterino constó de tres ítems.

### 3.7 Validación y confiabilidad del instrumento

- **Validez:** En el presente informe de investigación, los instrumentos seleccionados fueron sometidos a la evaluación y consulta de expertos mediante el juicio de expertos sobre su viabilidad y consistencia interna del mismo, antes de su aplicación, obteniendo el siguiente resultado.
- **Confiabilidad:** Se realizó una prueba piloto y se sometió a la prueba del alfa de Cronbach para medir su grado de confiabilidad. El instrumento presentó un alfa de Cronbach de 0.977, lo que significa que es un instrumento muy confiable.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,977	38

### **3.8 Procedimiento**

La información que se recolecto, clasifico, proceso y analizo a través de las acciones como:

- a. Se clasifico la información obtenida según la definición de las variables.
- b. Se realizó el análisis de la información recolectada, empleando las herramientas y datos adquiridos en el proceso de la investigación.
- c. Se realizó la tabulación y validación de la información.
  - En la etapa de procesamiento se realizó el proceso de los datos dispersos, desordenados, obtenidos de la población objetivo de estudio durante el trabajo de campo.
  - Los datos fueron resumidos numérica y gráficamente, con el apoyo de una computadora.
  - El Programa que se utilizó para procesar los resultados será el SPSS v. 25 (Statistical Package for Social Science) y el Microsoft Excel.

### **3.9 Tabulación y análisis de datos**

La recolección se realizó a través de la encuesta mediante el cuestionario de datos de los conocimientos de cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino. El tratamiento estadístico bajo el cual se sustentó el proyecto fue a través de tablas de frecuencia o distribución de frecuencias en la que se muestran las categorías de las dimensiones y sus frecuencias correspondientes. El proceso de análisis e interpretación de datos se efectuó siguiendo los parámetros cualitativos y cuantitativos obtenidos de los instrumentos de recolección de datos. Las mismas que serán presentadas en histogramas, esto permitió comprender mejor la distribución o tendencia de los atributos o propiedades del fenómeno a investigar.

### **3.10 Consideraciones éticas**

El presente estudio tomo en cuenta los principios bioéticos de la investigación científica, el consentimiento informado de cada participante y el manejo de la información que se ha obtenido será confidencial ya que el instrumento es de forma anónima.

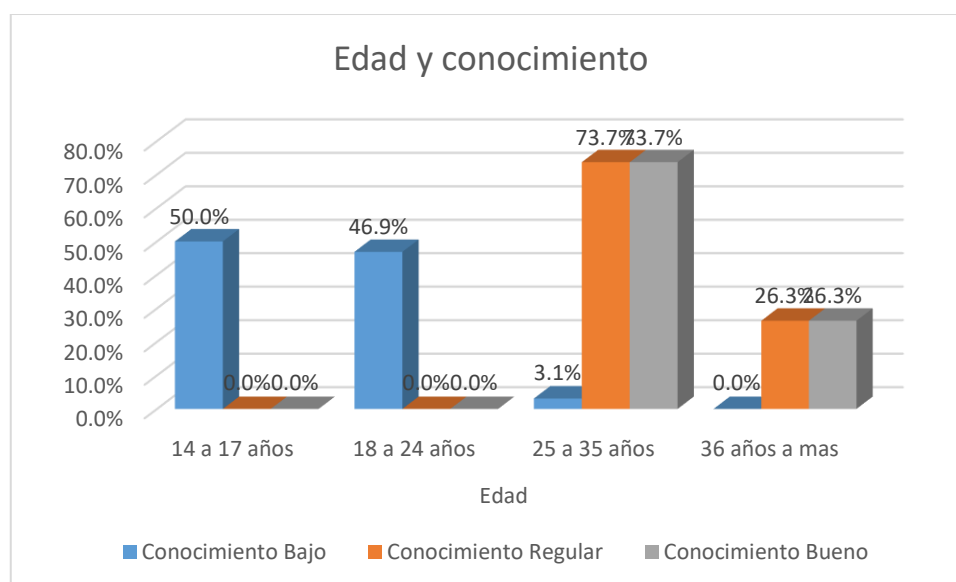
## CAPITULO IV. RESULTADOS

### 4.1 Estadísticas inferenciales

**Tabla 1.** Características de edades según conocimientos básicos.

Edades	Conocimientos								Est. Inferencial x2
	Bajo		Regular		Bueno		Total		
	f	%	f	%	f	%	f	%	
14 a 17 años	32	50.0%	0	0.0%	0	0.0%	32	17.2%	287.64
18 a 24 años	30	46.9%	56	66.7%	0	0.0%	86	46.2%	
25 a 35 años	2	3.1%	26	31.0%	28	73.7%	56	30.1%	
36 años a mas	0	0.0%	2	2.4%	10	26.3%	12	6.5%	p-valor
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>100%</b>	<b>84</b>	<b>100%</b>	<b>38</b>	<b>100%</b>	<b>186</b>	<b>100%</b>	<b>0.00E+00</b>

Fuente: Base de datos de encuesta en conocimientos y prácticas preventivas del cáncer del cuello uterino



**Figura 1.** características de edades según conocimientos básicos.

#### **Análisis e Interpretación**

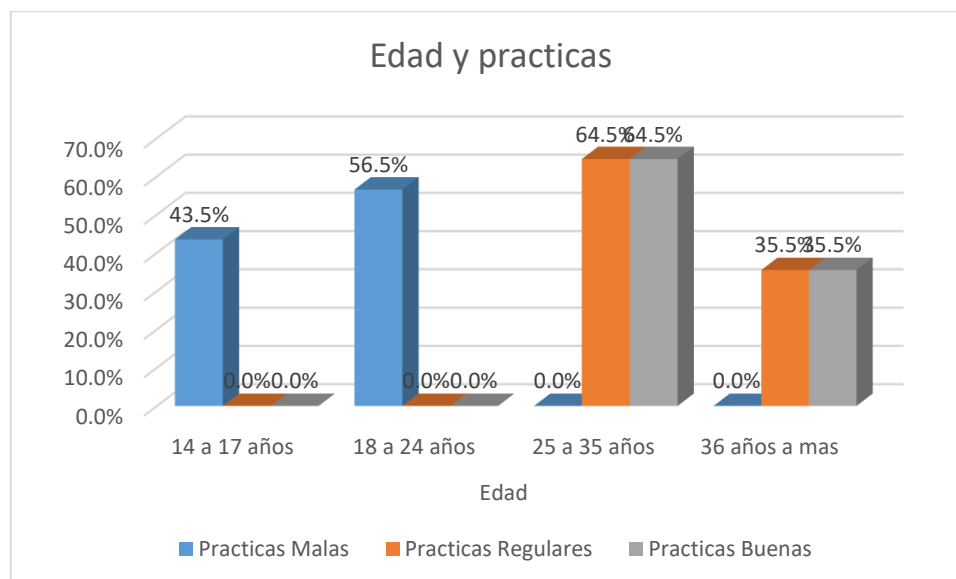
En la tabla y figura 1, se determinó la relación de las edades de mujeres edad fértil y los conocimientos básicos de cáncer de cuello uterino, observando que en el grupo en edades de “14 a 17” años poseen un nivel de

conocimiento bajo el 50,0%, regular el 0,0 % y bueno el 0,0%; en el grupo que tienen de edades de “18 a 24” poseen un nivel de conocimiento bajo el 46.9 %, regular el 66,7 % y bueno el 0,0 %; el grupo de edades de “25 a 35” poseen un nivel de conocimiento bajo el 3,1 %, regular el 31,0 % y bueno el 73,7%, y de la edad de “36 años a más” poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0 %, regular el 2,4 % y bueno el 26,3 %. Corroborando estos datos, con un chi cuadrado ( $X^2$ ) de 287.64 y un p-valor de 0,000 (0.00E+00).

**Tabla 2.** Características de edades según prácticas preventivas.

Edades	Prácticas						Total	Est. Inferencial	
	Malas		Regulares		Buenas				
	f	%	f	%	f	%			
14 a 17 años	30	43.5%	2	2.3%	0	0.0%	32	17.2%	290,56
18 a 24 años	39	56.5%	47	54.7%	0	0.0%	86	46.2%	
25 a 35 años	0	0.0%	36	41.9%	20	64.5%	56	30.1%	
36 años a mas	0	0.0%	1	1.2%	11	35.5%	12	6.5%	p-valor
<b>Total</b>	<b>69</b>	<b>100%</b>	<b>86</b>	<b>100%</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>	<b>186</b>	<b>100%</b>	<b>0.00E+00</b>

Fuente: Base de datos de encuesta en conocimientos y prácticas preventivas del cáncer del cuello uterino



**Figura 2.** Características de edades según prácticas preventivas.

### Análisis e Interpretación

En la tabla y figura 2, se determinó la relación de las edades de mujeres edad fértil y los prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino, observando que en el grupo en edades de “14 a 17” años poseen un nivel de conocimiento bajo el 43,5%, regular el 2,3 % y bueno el 0,0%; en el grupo que tienen de edades de “18 a 24” poseen un nivel de conocimiento bajo el 56,5 %, regular el 54,7 % y bueno el 0,0 %; el grupo de edades de “25 a 35” poseen un nivel

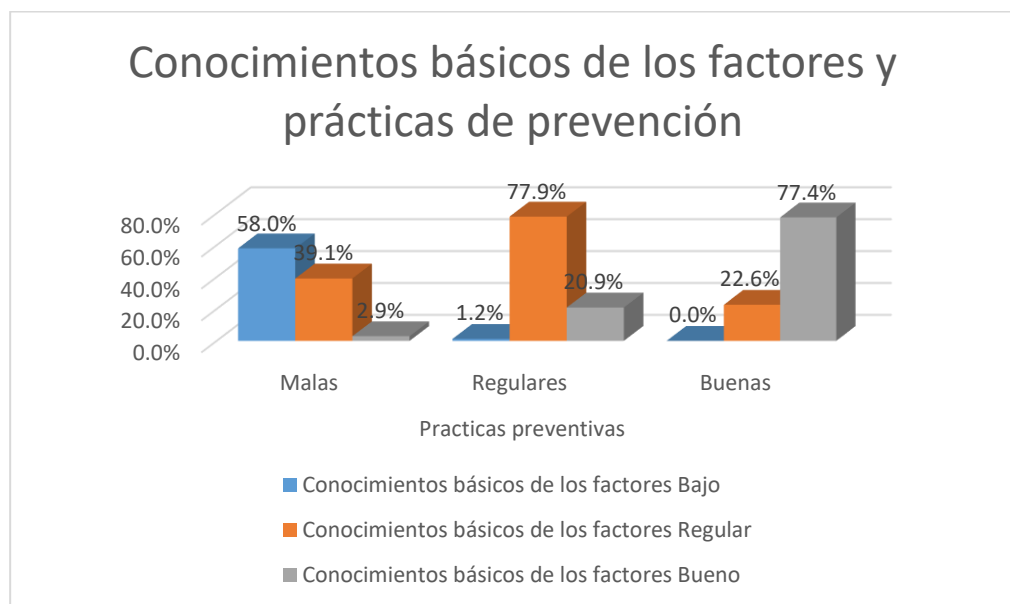
de conocimiento bajo el 0,0 %, regular el 41,9 % y bueno el 64,5%, y de la edad de “36 años a más” poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0 %, regular el 1,2 % y bueno el 35,5 %. Corroborando estos datos, con un chi cuadrado ( $X^2$ ) de 287.64 y un p-valor de 0,000 (0.00E+00).

H1 Existe relación significativa entre los conocimientos básicos de los con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

**Tabla 3.** Conocimientos básicos de los factores y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio

Conocimientos básicos de los factores	Prácticas preventivas						Total		Est. Inferencial x2
	Malas		Regulares		Buenas		f	%	
	f	%	f	%	f	%	f	%	
<b>Bajo</b>	40	58.0%	1	1.2%	0	0.0%	41	22.0%	132.459
<b>Regular</b>	27	39.1%	67	77.9%	7	22.6%	101	54.3%	
<b>Bueno</b>	2	2.9%	18	20.9%	24	77.4%	44	23.7%	p-valor
<b>Total</b>	69	100.00%	86	100.00%	31	100.00%	186	100.00%	0.00E+00

Fuente: Base de datos de encuesta en conocimientos y prácticas preventivas del cáncer del cuello uterino.



**Figura 3.** Conocimientos básicos de los factores y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.

#### Análisis e Interpretación

En la tabla y figura 3, se determinó la relación de los conocimientos básicos de los factores de cáncer de cuello uterino y las practicas preventivas, observando que en el grupo que tienen “malas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 58,0%, regular el 39,1% y bueno el 2,9%; en el grupo que tienen “regular” prácticas preventivas poseen un nivel de

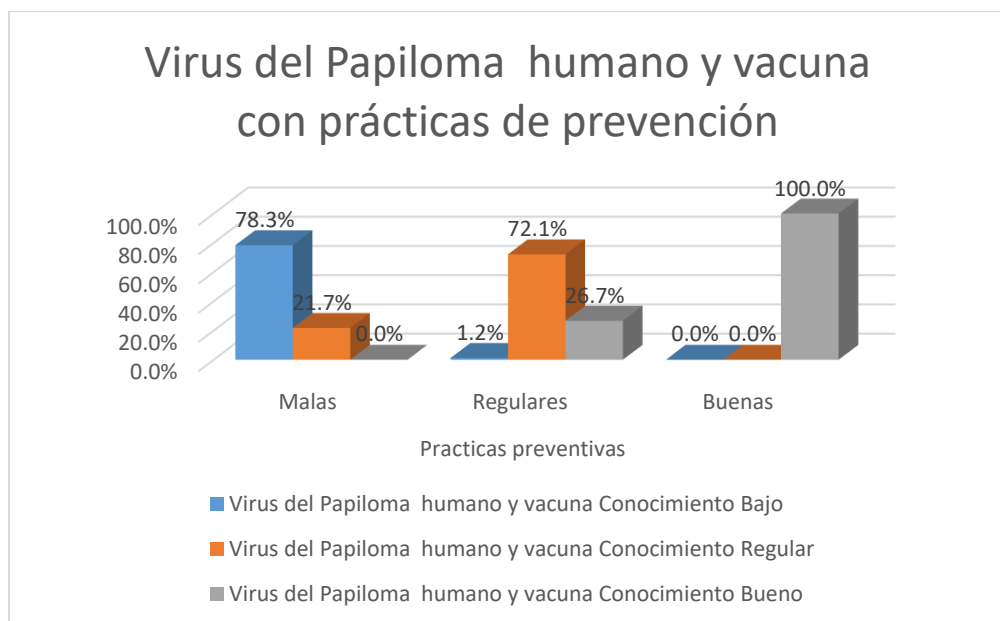
conocimiento bajo el 1,2%, regular el 77,9% y bueno el 20,2%; y, grupo que tienen “buenas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 22,6% y bueno el 77,4%. Corroborando estos datos, con un chi cuadrado ( $X^2$ ) de 132,459 y un p-valor de 0,000 (0.00E+00), siendo este menor al error utilizado de 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de estudio que afirma que existe relación significativa entre los conocimientos básicos de los con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

H2 Existe relación significativa entre los conocimientos del virus del papiloma humano y vacuna con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

**Tabla 4.** Virus del papiloma humano y vacuna con prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio

Virus del Papiloma humano y vacuna	Prácticas preventivas								Est. Inferencial x2
	Malas		Regulares		Buenas		Total		
	f	%	f	%	f	%	f	%	
<b>Bajo</b>	54	78.3%	1	1.2%	0	0.0%	55	29.6%	200.771
<b>Regular</b>	15	21.7%	62	72.1%	0	0.0%	77	41.4%	
<b>Bueno</b>	0	0.0%	23	26.7%	31	100.0%	54	29.0%	p-valor
<b>Total</b>	69	100.00%	86	100.00%	31	100.00%	186	100.00%	0.00E+00

Fuente: Base de datos de encuesta en conocimientos y prácticas preventivas del cáncer del cuello uterino.



**Figura 4.** Virus del papiloma humano y vacuna con prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio



### Análisis e Interpretación

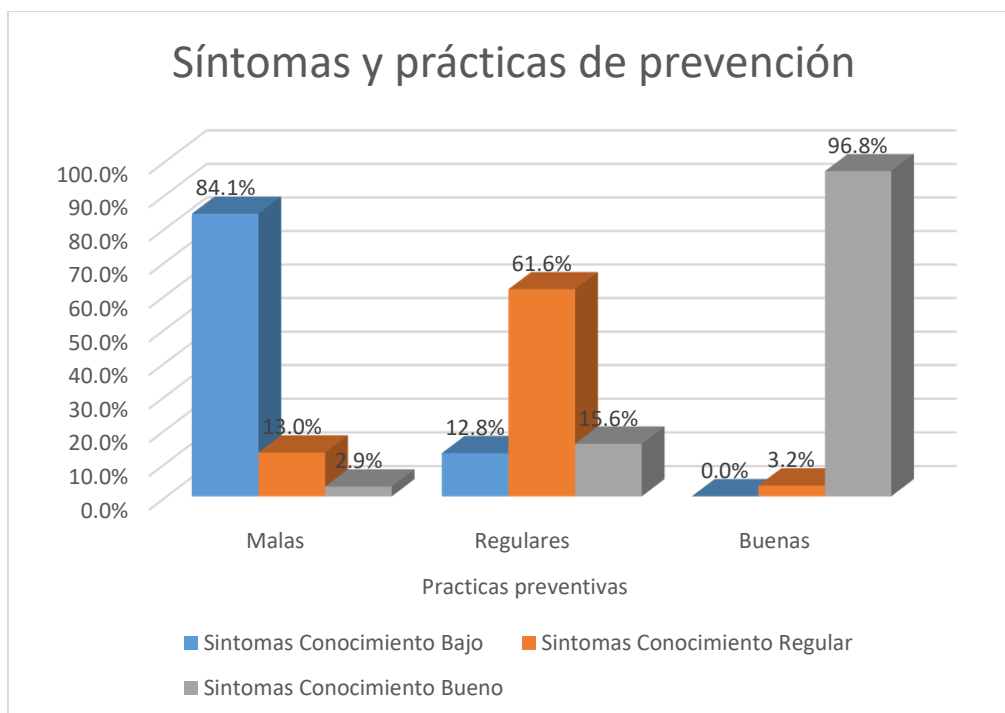
En la tabla y figura 4, se determinó la relación del virus del papilomas humano y vacuna con las practicas preventivas, observando que en el grupo que tienen “malas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 78,3%, regular el 21,7% y bueno el 0,0%; en el grupo que tienen “regular” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 1,2%, regular el 72,1% y bueno el 26,7%; y el grupo que tienen “buenas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 0,0% y bueno el 100,0%. Corroborando estos datos, con un chi cuadrado ( $X^2$ ) de 200,771 y un p-valor de 0,000 (0.00E+00), siendo este menor al error utilizado de 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de estudio que afirma que existe relación significativa entre los conocimientos del virus del papiloma humano y vacuna con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

H3 Existe relación significativa entre los conocimientos de los síntomas con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

**Tabla 5.** Síntomas y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio

Síntomas	Practicas preventivas								Est. Inferencial x2
	Malas		Regulares		Buenas		Total		
	f	%	f	%	f	%	f	%	
<b>Bajo</b>	58	84.1%	11	12.8%	0	0.0%	69	37.1%	p-valor 0.00E+00
<b>Regular</b>	9	13.0%	53	61.6%	1	3.2%	63	33.9%	
<b>Bueno</b>	2	2.9%	22	15.6%	30	96.8%	54	29.0%	
<b>Total</b>	69	100.00%	86	100.00%	31	100.00%	186	100.00%	

Fuente: Base de datos de encuesta en conocimientos y prácticas preventivas del cáncer del cuello uterino.



**Figura 5.** Síntomas y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio

#### **Análisis e Interpretación**

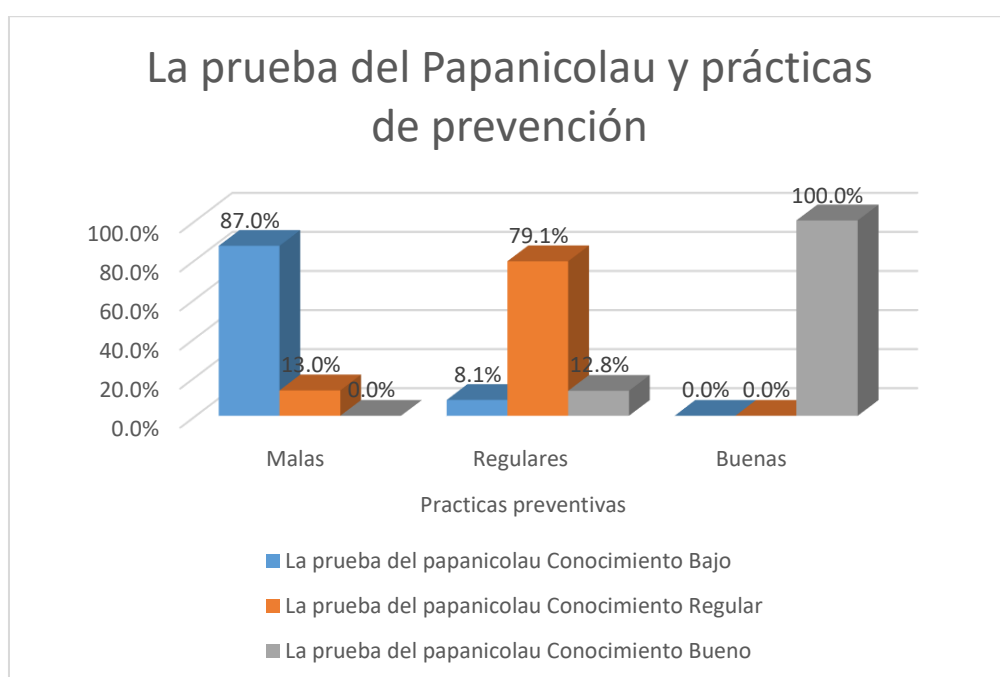
En la tabla y figura 5, se determinó la relación de los síntomas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas, observando que en el grupo que tienen “malas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 84,1%, regular el 13,0% y bueno el 2,9%; en el grupo que tienen “regular” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 12,8%, regular el 61,6% y bueno el 15,6%; y, grupo que tienen “buenas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 3,2% y bueno el 96,8%. Corroborando estos datos, con un chi cuadrado ( $X^2$ ) de 168,194 y un p-valor de 0,000 (0.00E+00), siendo este menor al error utilizado de 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de estudio que afirma que existe relación significativa entre los conocimientos de los síntomas con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

H4 Existe relación significativa entre los conocimientos de la prueba de Papanicolaou con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

**Tabla 6.** La prueba del Papanicolaou y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio

La prueba del Papanicolaou	Prácticas preventivas								Est. Inferencial x2
	Malas		Regulares		Buenas		Total		
	f	%	f	%	f	%	f	%	
<b>Bajo</b>	60	87.0%	7	8.1%	0	0.0%	67	36.0%	236.655  p-valor 0.00E+00
<b>Regular</b>	9	13.0%	68	79.1%	0	0.0%	77	41.4%	
<b>Bueno</b>	0	0.0%	11	12.8%	31	100.0%	42	22.6%	
<b>Total</b>	69	100.00%	86	100.00%	31	100.00%	186	100.00%	

Fuente: Base de datos de encuesta en conocimientos y prácticas preventivas del cáncer del cuello uterino.



**Figura 6.** La prueba del Papanicolaou y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio

### Análisis e Interpretación

En la tabla y figura 6, se determinó la relación de la prueba del Papanicolaou y las prácticas preventivas, observando que en el grupo que tienen “malas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 87,0%, regular el 13,0% y bueno el 0,0%; en el grupo que tienen “regular” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 8,1%, regular el 79,1% y bueno el 12,8%; y, grupo que tienen “buenas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 0,0% y bueno el 100,0%. Corroborando estos datos, con un chi cuadrado ( $X^2$ ) de 236,655 y un p-valor de 0,000 (0.00E+00), siendo este menor al error utilizado de 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de estudio que afirma que existe relación significativa entre los conocimientos de la prueba de Papanicolaou

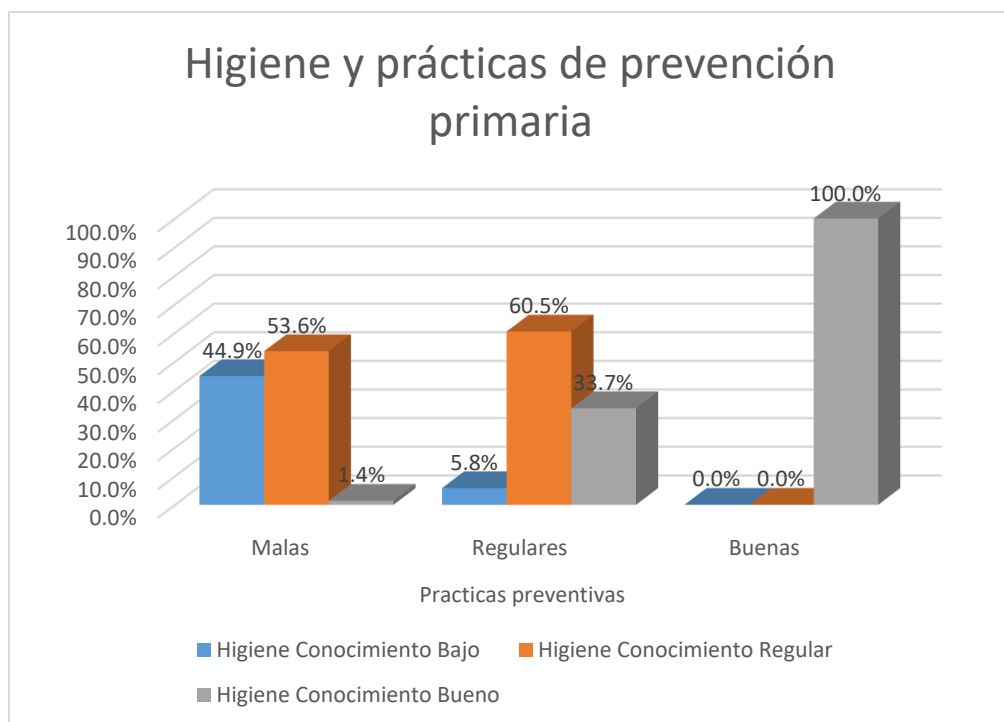
con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

H5 Existe relación significativa entre los conocimientos de higiene con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

**Tabla 7.** Higiene y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio

Higiene	Prácticas preventivas								Est. Inferencial x2
	Malas		Regulares		Buenas		Total		
	f	%	f	%	f	%	f	%	
<b>Bajo</b>	31	44.9%	5	5.8%	0	0.0%	36	19.4%	119.022
<b>Regular</b>	37	53.6%	52	60.5%	0	0.0%	89	47.8%	
<b>Bueno</b>	1	1.4%	29	33.7%	31	100.0%	61	32.8%	p-valor
<b>Total</b>	69	100.00%	86	100.00%	31	100.00%	186	100.00%	0.00E+00

Fuente: Base de datos de encuesta en conocimientos y prácticas preventivas del cáncer del cuello uterino.



**Figura 7.** Higiene y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en la población en estudio

**Análisis e Interpretación**

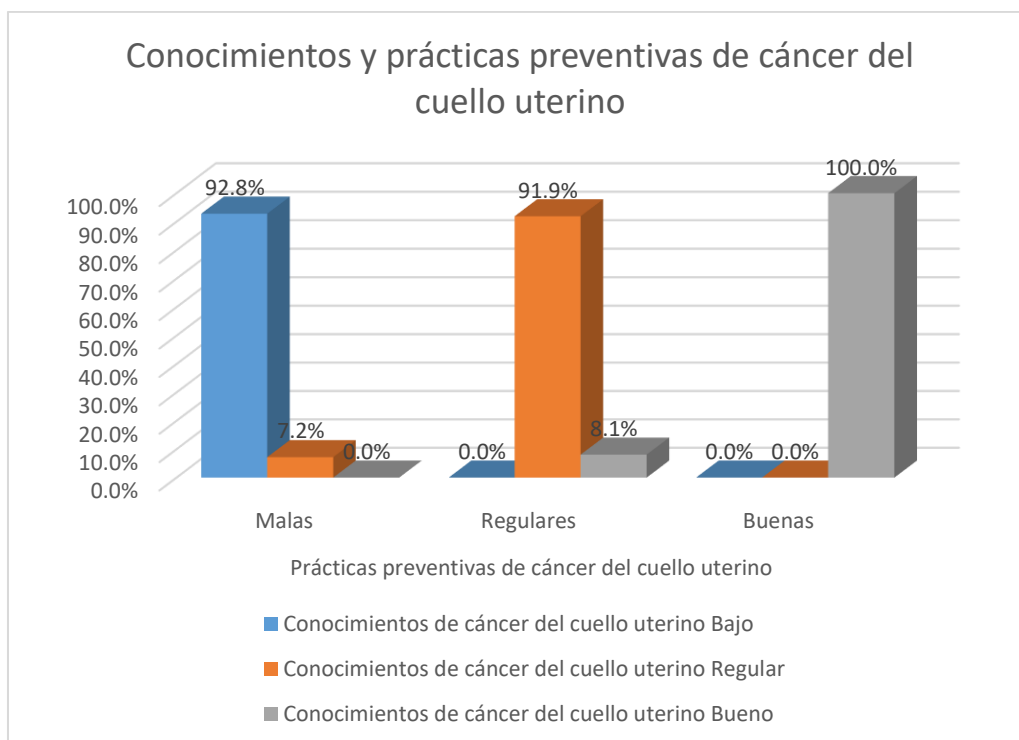
En la tabla y figura 7, se determinó la relación de la Higiene y las practicas preventivas, observando que en el grupo que tienen “malas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 44,9%, regular el 53,6% y bueno el 1,4%; en el grupo que tienen “regular” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 5,8%, regular el 60,5% y bueno el 33,7%; y, grupo que tienen “buenas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 0,0% y bueno el 100,0%. Corroborando estos datos, con un chi cuadrado ( $X^2$ ) de 119,022 y un p-valor de 0,000 (0.00E+00), siendo este menor al error utilizado de 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de estudio que afirma que existe relación significativa entre los conocimientos de higiene con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.

HG Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022.

**Tabla 8.** Conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en la población en estudio

Conocimientos de cáncer del cuello uterino	Prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino								Est. Inferencial x2
	Malas		Regulares		Buenas		Total		
	f	%	f	%	f	%	f	%	
<b>Bajo</b>	64	92.8%	0	0.0%	0	0.0%	64	34.4%	302.540
<b>Regular</b>	5	7.2%	79	91.9%	0	0.0%	84	45.2%	
<b>Bueno</b>	0	0.0%	7	8.1%	31	100.0%	38	20.4%	p-valor
<b>Total</b>	69	100.00%	86	100.00%	31	100.00%	186	100.00%	0.00E+00

Fuente: Base de datos de encuesta en conocimientos y prácticas preventivas del cáncer del cuello uterino.



**Figura 8.** Conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en la población en estudio

#### **Análisis e Interpretación**

En la tabla y figura 8, se determinó la relación de los conocimientos y las prácticas preventivas, observando que en el grupo que tienen “malas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 92,8%, regular el 7,2% y bueno el 0,0%; en el grupo que tienen “regular” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 91,9% y bueno el 8,1%; y el grupo que tienen “buenas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 0,0% y bueno el 100,0%. Corroborando estos datos, con un chi cuadrado ( $X^2$ ) de 302,540 y un p-valor de 0,000 (0.00E+00), siendo este menor al error utilizado de 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de estudio que afirma que existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de prevención de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022.

## **CAPITULO V. DISCUSIÓN**

El presente trabajo de investigación el objetivo planteado de determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022, ya que existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022. Según el chi cuadrado ( $X^2$ ) de 302,540 y un p-valor de 0,000, siendo este menor al error utilizado de 0,05.

Los resultados de la investigación con Gonzales M., Mejía N. y Martínez J. (México 2017) tesis titulado Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino en mujeres de 15 a 49 años en una unidad de medicina familiar, el objetivo de identificar el nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino (CaCu) en mujeres de 15 a 49 años en una unidad de medicina familiar. Donde las pacientes, El nivel de conocimiento fue bajo en 13.10%, medio en 55.61% y alto en 31.28%. Comparando con nuestros resultados obtenidos presenta similitud ya que nuestra investigación el 34,4% presenta un nivel de conocimientos bajos, un 45,2% un nivel de conocimientos regulares y un 20,4% un nivel de conocimientos altos.

También Escobar M. (Colombia 2019) su investigación el cuidado de sí, conocimiento actitudes y prácticas preventivas del cáncer cervicouterino, en enfermeras en formación, con el objetivo de describir y analizar los principales cuidados de sí, conocimientos actitudes y prácticas de las enfermeras en formación, sobre el autocuidado frente al cáncer cervicouterino. Los que presentan practicas negativas los conocimientos malos fue el 20% y buena el 80% en el grupo que tienen prácticas positivas los conocimientos malos fue el 75% y buena el 25%. Comparando con nuestros resultados obtenidos presenta similitud ya que nuestra investigación el grupo que tienen “malas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 92,8%, regular el 7,2% y bueno el 0,0%; en el grupo que tienen “regular” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el

0,0%, regular el 91,9% y bueno el 8,1%; y el grupo que tienen “buenas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 0,0% y bueno el 100,0%

Por su parte Benítez A. y Martínez I. (Ecuador 2019) tesis titulado Conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes de la facultad de ingeniería en la Universidad Santiago de Cali sobre cáncer de cuello uterino durante el 2019, el objetivo de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes entre 18 y 25 años sobre cáncer de cuello uterino (CCU) durante el periodo académico 2019. Comparamos los resultados obtenidos y presenta diferencias con nuestra investigación ya que el 46.9% entre las edades de 18 a 24 años muestra un bajo conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino. Concluye que se determinó una relación significativa entre los conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes entre 18 y 25 años sobre cáncer de cuello uterino (CCU) durante el periodo académico 2019.

A su vez Guamán A. y Lema G. (Ecuador 2021) tesis titulado Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres de la comunidad de CERCAPATA sobre el cáncer cérvico-uterino Suscal 2020, el objetivo de determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del cáncer cervicouterino en las mujeres. Los resultados muestran que los que presentan prácticas negativas los conocimientos malos fue el 32% y buena el 68% en el grupo que tienen prácticas positivas los conocimientos malos fue el 27% y buena el 73%. Comparando con nuestros resultados obtenidos presenta similitud ya que nuestra investigación el grupo que tienen “malas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 92,8%, regular el 7,2% y bueno el 0,0%; en el grupo que tienen “regular” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 91,9% y bueno el 8,1%; y el grupo que tienen “buenas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 0,0% y bueno el 100,0%

Por otro lado, Flores A. (Ecuador 2022) investigación titulado Conocimientos y riesgos sobre el VPH y su relación con el cáncer cervicouterino en mujeres entre



20 y 59 años de edad, con el objetivo de realizar una revisión de la literatura para conocer el grado de información que existe en las mujeres sobre el VPH, así como los factores críticos que lo provocan y su relación con el cáncer de cuello uterino. Los resultados demuestran que el nivel de conocimiento fue malo en 23.10%, regular en 58,90% y bueno en 22.00%. Comparando con nuestros resultados obtenidos presenta similitud ya que nuestra investigación el 34,4% presenta un nivel de conocimientos bajos, un 45,2% un nivel de conocimientos regulares y un 20,4% un nivel de conocimientos altos.

También Velasco D. (Trujillo 2021), tesis Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021, con el objetivo de determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención, en mujeres. Concluye que no existe relación significativa entre ambas variables, obteniendo un Chi Cuadrado de  $X^2 = 0.10$   $p = 2.71$ . Comparando con nuestros resultados obtenidos presenta diferencia ya que el Chi Cuadrado es de 302,540 y un  $p = 0.000$  entre los conocimientos y las prácticas.

Del mismo modo Huayhua M. (Puerto Maldonado 2021) tesis Conocimiento, actitud y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres expendedoras del Mercado Modelo de Puerto Maldonado, 2017, con el objetivo de Establecer el conocimiento, actitud y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres expendedoras del Mercado Modelo de Puerto Maldonado. Concluye que existe una relación directa entre el conocimiento, actitud y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres expendedoras del Mercado Modelo de Puerto Maldonado con un Chi Cuadrado de  $X^2 = 187,230$   $p = 0.000$ . Comparando con nuestros resultados obtenidos presenta relación ya que el Chi Cuadrado es de 302,540 y un  $p = 0.000$ , presentando relación entre los conocimientos y las practicas preventivas de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.

A su vez Tarrillo M. (Chiclayo 2021) investigación Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al

centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2020, el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino. Se determinó que existe una correlación positiva débil (0,154) entre las dos variables estudiadas ( $p < 0,05$ ), con la Resultados siendo significativo. Cuando se compara con nuestros resultados, hay una relación porque el Chi Cuadrado es 302,540 y el  $p = 0.000$ , indicando una relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas para el cáncer uterino en la población de estudio.

De igual forma Campos E. (Puno 2022) investigación Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del centro de salud CLAS de TTIO cusco, 2019, con el objetivo de valorar la autoevaluación del conocimiento, actitudes y prácticas sobre prevención en cáncer de cuello uterino. Se concluyó que la autoevaluación de conocimientos, comportamientos y prácticas en mujeres en edad reproductiva es común debido a la falta de conocimiento; Sin embargo, sus comportamientos y prácticas son beneficiosos en términos de prevención del cáncer uterino. Con una correlación de Rho de Spearman de 0,878 y un valor  $P = 0.000$ . Comparando con nuestros resultados obtenidos presenta relación ya que el Chi Cuadrado es de 302,540 y un  $p = 0.000$ , presentando relación entre los conocimientos y las practicas preventivas de cáncer de cuello uterino en la población en estudio.

Por lo tanto, se confirma nuestra hipótesis ya que se concluye que existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022. Según el chi cuadrado ( $X^2$ ) de 302,640 y un p-valor de 0,000, siendo este menor al error utilizado de 0,05.

## CONCLUSIONES

1. Se concluye que existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022. Según el chi cuadrado ( $\chi^2$ ) de 302,540 y un p-valor de 0,000, siendo este menor al error utilizado de 0,05.
2. Se concluye que existe relación significativa entre los conocimientos básicos de los factores y las prácticas de prevención de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022. Donde el grupo que tienen “malas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 58,0%, regular el 39,1% y bueno el 2,9%; en el grupo que tienen “regular” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 1,2%, regular el 77,9% y bueno el 20,2%; y, grupo que tienen “buenas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 22,6% y bueno el 77,4%. Según el chi cuadrado ( $\chi^2$ ) de 132,459 y un p-valor de 0,000, siendo este menor al error utilizado de 0,05.
3. Se concluye que existe relación significativa entre los conocimientos del virus del papiloma humano y vacuna con las prácticas de prevención de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022. Donde el grupo que tienen “malas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 78,3%, regular el 21,7% y bueno el 0,0%; en el grupo que tienen “regular” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 1,2%, regular el 72,1% y bueno el 26,7%; y el grupo que tienen “buenas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 0,0% y bueno el 100,0%. Según el chi cuadrado ( $\chi^2$ ) de

200,771 y un p-valor de 0,000, siendo este menor al error utilizado de 0,05.

4. Se concluye que existe relación significativa entre los conocimientos de los síntomas y las prácticas de prevención de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022. Donde el grupo que tienen “malas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 84,1%, regular el 13,0% y bueno el 2,9%; en el grupo que tienen “regular” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 12,8%, regular el 61,6% y bueno el 15,6%; y, grupo que tienen “buenas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 3,2% y bueno el 96,8%. Según el chi cuadrado ( $X^2$ ) de 168,794 y un p-valor de 0,000, siendo este menor al error utilizado de 0,05.
  
5. Se concluye que existe relación significativa entre los conocimientos de la prueba de Papanicolaou y las prácticas de prevención de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022. Donde el grupo que tienen “malas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 87,0%, regular el 13,0% y bueno el 0,0%; en el grupo que tienen “regular” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 8,1%, regular el 79,1% y bueno el 12,8%; y, grupo que tienen “buenas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 0,0% y bueno el 100,0%. Según el chi cuadrado ( $X^2$ ) de 236,655 y un p-valor de 0,000, siendo este menor al error utilizado de 0,05.
  
6. Se concluye que existe relación significativa entre los conocimientos de higiene y las prácticas de prevención de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022. Donde el grupo que tienen “malas” prácticas preventivas poseen un nivel

de conocimiento bajo el 44,9%, regular el 53,6% y bueno el 1,4%; en el grupo que tienen “regular” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 5,8%, regular el 60,5% y bueno el 33,7%; y, grupo que tienen “buenas” prácticas preventivas poseen un nivel de conocimiento bajo el 0,0%, regular el 0,0% y bueno el 100,0%. Según el chi cuadrado ( $\chi^2$ ) de 119,022 y un p-valor de 0,000, siendo este menor al error utilizado de 0,05.

## RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

- Primero: Se recomienda que las mujeres en etapa reproductiva incrementar en sus conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino para implementar en su vida cotidiana las practicas preventivas correctas.
- Segundo: Se recomienda al personal de obstetricia incrementar información a las mujeres en edad fértil sobre el virus del papiloma humano y la vacuna para poder prevenir el cáncer de cuello uterino.
- Tercero: Se recomienda a las mujeres en edad fértil conocer los síntomas del cáncer de cuello uterino para realizar sus prácticas preventivas correctas.
- Cuarto: Se recomienda a las mujeres en edad fértil informase adecuadamente sobre la importancia de la prueba de Papanicolaou para poder prevenir el cáncer de cuello uterino.
- Quinto: Se recomienda a las mujeres en edad fértil realizarse de adecuada su higiene personal para poder prevenir el cáncer de cuello uterino.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Internet]: Cáncer. [Citado 3 de set del 2019]. Ética de la publicación científica; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>.
2. DeCS. Descriptores en Ciencias de la Salud: [Internet]. Ética de la publicación científica [Citado 3 de set del 2019]. Disponible en: <http://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>
3. OPS. Organización Panamericana del Sur [Internet]. Cáncer 2020. [Citado 6 de set del 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es)
4. Aguilar Y. Nivel de Conocimientos y Medidas Preventivas acerca del Cáncer de Cuello Uterino en mujeres en edad fértil en el servicio de ginecología Hospital Nacional Sergio Bernales Abril – 2015. [Tesis de pregrado] [Perú] Rev. Perú. [Internet] [Citado 26 oct 2019] Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/574?show=full>
5. INEN [Internet]. Encuesta demográfica de salud en el Perú [Citado 15 de set del 2019]. Disponible en: [https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2019/04/INEN-CASOS- NUEVOS-2000-2017\\_VF.pdf](https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2019/04/INEN-CASOS- NUEVOS-2000-2017_VF.pdf)
6. Minsa [Internet]. Resolución Ministerial No. 710-2003-SA/DM [Citado 20 de set del 2019]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/254004-710-2003-sa-dm>
7. Pérez J. [Internet]. Definición de cáncer de cuello uterino [Citado 12 Nov 2013]. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
8. OPS/OMS [Internet]. Cáncer Cervicouterino [citado 28 de febrero de 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es)
9. INC. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. Prevención del cáncer de cuello uterino–Versión para pacientes 2013 [citado 6 de marzo de 2020]. Disponible

en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/paciente/prevencion-cuello-uterino-pdq>.

10. Gonzales M., Mejía N., y Martínez J., Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino en mujeres de 15 a 49 años en una unidad de medicina familiar. *Unidad de medicina familiar (UMF) no. 34*, [Tesis de pregrado] [Tulancingo, Hidalgo México] Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), México. 2017. Disponible en: [https://repositorio.unam.mx/contenidos/nivel-de-conocimiento-sobre-cancer-cervicouterino-en-mujeres-de-15-a-49-anos-en-una-unidad-de-medicina-familiar-43923?c=zR4lva&d=false&q=\\*&i=1&v=1&t=search\\_0&as=0](https://repositorio.unam.mx/contenidos/nivel-de-conocimiento-sobre-cancer-cervicouterino-en-mujeres-de-15-a-49-anos-en-una-unidad-de-medicina-familiar-43923?c=zR4lva&d=false&q=*&i=1&v=1&t=search_0&as=0)
11. Escobar M., El cuidado de sí, conocimiento actitudes y prácticas preventivas del cáncer cervicouterino, en enfermeras en formación. [Tesis de pregrado] [Colombia] Universidad Católica de Manizales. Colombia. 2019. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223327/102-114.pdf>
12. Benítez A. y Martínez I., Conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes de la facultad de ingeniería en la Universidad Santiago de Cali sobre cáncer de cuello uterino durante el 2019. [Tesis de pregrado] [Cali Colombia] Universidad Santiago de Cali, Colombia. 2019. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1084/1621>
13. Guamán A. y Lema G., Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres de la comunidad de CERCAPATA sobre el cáncer cérvico-uterino Suscal, 2020. [Tesis de pregrado] [Ecuador] Universidad de Cuenca. Ecuador. 2021. Disponible en: [https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UCUENCA\\_3969c99fb73d5670d04161944f323ac5](https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UCUENCA_3969c99fb73d5670d04161944f323ac5)
14. Flores A., Conocimientos y riesgos sobre el VPH y su relación con el cáncer cervicouterino en mujeres entre 20 y 59 años de edad. [Tesis de pregrado] [Ecuador] *Revista Iberoamericana para la investigación y el desarrollo educativo* ISSN 2007-7467. Ecuador. 2022. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74672022000100039&lang=es](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672022000100039&lang=es)



15. Velasco D., Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021. [Tesis de pregrado] [Trujillo Perú] Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo. 2021. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8505>
16. Huayhua M., Conocimiento, actitud y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres expendedoras del Mercado Modelo de Puerto Maldonado, 2017. [Tesis de pregrado] [Puerto Maldonado Perú] Universidad Nacional Amazónica De Madre De Dios. 2021. Disponible en: <https://repositorio.unamad.edu.pe/handle/20.500.14070/724>
17. Tarrillo M., Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2020. [Tesis de pregrado] [Chiclayo Perú] Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo. 2021. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3949>
18. Campos E, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del centro de salud CLAS de Ttio Cusco 2019. Universidad Nacional Del Altiplano. Puno. 2022.
19. Chujutalli Liria, Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S Progreso setiembre 2020. [Tesis de pregrado] [Iquitos Perú] Universidad Científica del Perú. Iquitos. 2022. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1683>
20. Ayala Y., Factores epidemiológicos asociados a citología positiva de cervix en pacientes de consulta externa de gineco-obstetricia del Hospital Amazónico de Yarinacocha periodo 2016 – 2018. [Tesis de pregrado] [Ucayali Perú] Universidad Nacional de Ucayali. 2019. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4107>
21. Soria J., Factores ginecológicos asociados a cáncer de cuello uterino en pacientes ambulatorios del hospital II EsSalud Pucallpa en el periodo 2017. [Tesis de pregrado] [Ucayali Perú] Universidad Nacional de Ucayali. 2021. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4745>

22. ESMO. European Society for Medical Oncology [Internet]. Cáncer de Cuello Uterino [Citado 5 de agosto del 2018]. Disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/ES-Cancer-de-Cuello-Uterino-Guia-para-Pacientes.pdf>
23. MINSA. [Internet]. Resolución Ministerial 255-2015/MINSA 2015 [citado 20 de enero de 2020]. Disponible en: [http://www.diresacusco.gob.pe/salud\\_individual/dais/inmunizaciones/RM-255-2015-MINSA.VPH.pdf](http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/dais/inmunizaciones/RM-255-2015-MINSA.VPH.pdf).
24. Cancer.Net [Internet]. Cáncer de cuello uterino - Estadios 2018 [citado 28 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/estadios>
25. Salud S. [Internet]. Cáncer de Cuello Uterino. Signos y Síntomas [citado 28 de febrero de 2020]. Disponible en: <http://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/cancer-de-cuello-uterino-signos-y-sintomas>.
26. CDC [Internet]. ¿Cuáles son los factores de riesgo de cuello uterino? 2019 [citado 28 de febrero de 2020]. Disponible en: [https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/basic\\_info/risk\\_factors.htm](https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/basic_info/risk_factors.htm)
27. MINSA [Internet]. Inicia vacunación a niñas para prevenir el cáncer de cuello uterino [citado 28 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/27358-minsa-inicia-vacunacion-a-ninas-para-prevenir-el-cancer-de-cuello-uterino>
28. European Society for Medical Oncology; [Internet]. Cáncer de cuello uterino [citado 14 de enero de 2020]. Disponible en: [clinicalguidelines@esmo.org](mailto:clinicalguidelines@esmo.org)
29. OMS [Internet]. Cribado del cáncer del cuello del útero WHO. [citado 28 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/cancer/detection/cytologyscreen/es/>
30. Seguro Social de Salud. [Internet]. EsSalud. Guía Práctica Clínica de Cáncer de Cuello Uterino [citado 3 de marzo de 2011]. Disponible en: [http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/informacion/guia\\_c\\_cuello\\_uterino2011.pdf](http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/informacion/guia_c_cuello_uterino2011.pdf)
31. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. Prevención del cáncer de cuello uterino 2013 [citado 6 de marzo de 2020]. Disponible en:

- <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/paciente/prevencion-cuello-uterino-pdq>
32. Manrique J. Prevención del Cáncer de Cervix Presentación presentada en: Globocan; 2008; Lima - Perú. [citado 17 de diciembre de 2008]. Disponible en: [http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/educacion/Prevenci%C3%B3n%20de%20C%C3%A1ncer%20de%20Cuello%20Uterino\\_Dr.%20Manrique.pdf](http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/educacion/Prevenci%C3%B3n%20de%20C%C3%A1ncer%20de%20Cuello%20Uterino_Dr.%20Manrique.pdf)
  33. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. Prevención y control integrales del cáncer cervicouterino: un futuro más saludable para niñas y mujeres. Washington, D.C.: OPS, 2013 OPS; 2013. [citado 25 de julio de 2013]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/WHO-Comprehensive-CC-prevention-women-2013-Spa.pdf>
  34. MINSA.VPH [Internet]. Directiva sanitaria para la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) 2015. Disponible en: [http://www.diresacusco.gob.pe/salud\\_individual/dais/inmunizaciones/RM-255-2015-MINSA.VPH.pdf](http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/dais/inmunizaciones/RM-255-2015-MINSA.VPH.pdf)
  35. National Cancer Institute. [Internet]. Diccionario de cáncer 2011 [citado 14 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario>
  36. Benedicto A. Cribado de enfermedades y factores de riesgo en personas sanas: el lado oscuro de la fuerza. Humanit HUMANIDADES MÉDICAS Tema Mes -Line. 2008;(31):1-24.
  37. Villanueva J, Matamoros M. Ciencias Forenses y Pruebas Presuntivas. 2016; Volumen 2, N° 2. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RCFH/pdf/2016/pdf/RCFH2-2-2016-9.pdf>
  38. Asociación Mexicana para la Salud Sexual A.C. [Internet]. Definiciones Básicas – Amssac | [citado 14 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.amssac.org/biblioteca/definiciones-basicas/>
  39. PERÚ EP de SESAE. [Internet]. Consideran eficaz evaluación con ácido acético para detectar lesiones precancerosas en el útero [citado 14 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-consideran-eficaz->

evaluacion-acido-acetico-para-detectar-lesiones-precancerosas-el-utero-234323.aspx

40. Clínica Las Condes [Internet]. Líder en Atención [citado 14 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.clinicalascondes.cl/CENTROS-Y-ESPECIALIDADES/Especialidades/Departamento-de-Ginecologia-Obstetricia/Control-Ginecologico>
41. UNIMINUTO [Internet]. Calidad y hábitos de vida - Vida Saludable - Portal [citado 14 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://www.uniminuto.edu/web/bienestaruvd/-/calidad-y-habitos-de-vida?inheritRedirect=true>
42. MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. Prueba de ADN para el VPH: [citado 6 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007534.htm>
43. Geosalud.com. [Internet]. Lesión intraepitelial escamosa de alto grado [citado 14 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.geosalud.com/vph/lesion-intraepitelial-escamosa-lie-alto-grado.html>
44. Rosas y Zúñiga. Estadística Descriptiva E Inferencial I. Fascículo 3. Correlación y regresión lineales. Colegio de Bachilleres. 2010
45. Supo José, Metodología de la investigación científica para las ciencias de la salud. Seminarios de Investigación Científica. Bioestadistico.com. 2012.
46. Hernández, R.; Fernández, C. Y Baptista, P. Metodología de la Investigación. México. Mc Graw-Hill. 2016.

## **ANEXOS**

• **Consentimiento Informado**



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN HUANCAYO**  
**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**TITULO DEL ESTUDIO: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVIAS**  
**SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL,**  
**HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACOCHA, 2022.**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Propósito**

La presente investigación es de utilidad, porque mostrará los conocimientos y prácticas que conlleva al cáncer de cuello uterino, que permitirá identificar de manera primaria los signos y síntomas que conduzcan a obtener mejores coberturas institucionales y a su vez beneficios económicos y de calidad. Así mismo, esta investigación puede tomarse como una guía respecto a las variables a considerar en futuros estudios.

**Participación**

Se le invita a participar en el presente estudio, y se garantiza el anonimato de la información brindada por el profesional de obstetricia participante que labora en el Hospital Amazónico de Yarinacocha: Así mismo, se indica que su participación es estrictamente voluntaria, ya que no presenta riesgos ni efectos perjudiciales sobre su persona; por el contrario con la información brindada se pretende incentivar la calidad de atención, para un tratamiento oportuno y eficaz para prevenir los riesgos de cáncer en mujeres.

**Costo de la participación**

La presente investigación solo ocasionará un costo de material logístico que será subvencionado por el investigador.

**Confidencialidad**

Toda la información obtenida en el estudio es completamente confidencial, solamente los miembros del equipo de Investigación conocerán los resultados y la información.

**Requisitos de Participación**

Todas las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha-2022. Al aceptar la participación deberá firmar este documento llamado consentimiento informado, con lo cual autoriza y acepta la participación en el estudio voluntariamente.

**Dónde conseguir información**

Para cualquier consulta, sugerencia o comentario por favor comunicarse con karlamaira Flores Tuesta, Fiorella Panduro Vela, Hilda Roxana Vásquez Mestanza, al teléfono celular 975370382, 949619388 o 967772734, donde con mucho gusto serán atendidos.



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN HUANCAYO

FACULTAD DE OBSTETRICIA



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### Declaración Voluntaria

Yo .....,  
Identificada con DNI N° .....; he sido informado del propósito y de los objetivos del estudio, he conocido los riesgos, beneficios y la confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que la participación en el estudio implica un gasto que será cubierto por el investigador.

Entiendo que conservo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento que considere conveniente, sin que ello afecte en mi trabajo.

Por lo expuesto, acepto voluntariamente a participar en el proyecto de investigación “CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha, 2022”,

Firma \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_



Dirección \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



• Instrumentos de recolección de datos

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN DE HUANUCO**

**FACULTAD DE OBSTETRICIA**

**CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CUESTIONARIO:**

Estimada señora, agradecemos por anticipado su participación en el cuestionario de la investigación titulada: CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACOCHA, 2022.

El siguiente cuestionario es para identificar los conocimientos de cáncer de cuello uterino que usted tiene. A continuación, se presentan preguntas con respuestas verdaderas o falsas, marque con un aspa (X) la respuesta que usted considere la correcta.

N°	Ítems	Siempre o Mucho	A veces o Regular	Nunca o Poco
<b>I. CONOCIMIENTOS DE CACU</b>				
	Conocimientos básicos de los factores			
1	Considera que el cáncer de cuello uterino se produce por algún virus			
2	Considera que el cáncer de cuello uterino es curable			
3	Considera que una mujer puede contraer el cáncer del cuello uterino cuando se embaraza a temprana edad			
4	Considera que uno de los factores de riesgo para contraer el cáncer de cuello uterino es la infección por el virus del papiloma humano			
5	Usted considera que el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad puede proteger el cáncer de cuello uterino.			
6	Usted considera que las relaciones sexuales con varias parejas previenen el cáncer de cuello uterino.			
	Virus del Papiloma humano y vacuna			
7	Considera que el Virus del Papiloma humano (VPH) se transmite a través de las relaciones sexuales			



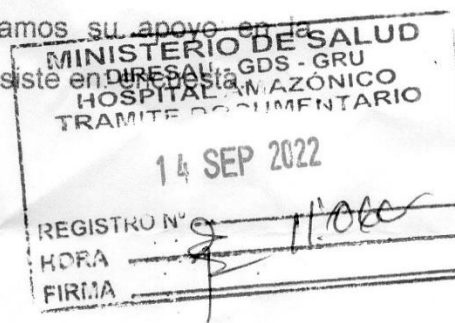
8	Usted considera que la mayoría de las personas con el virus del papiloma humano genital no presentan síntomas visibles			
9	Usted considera que el Virus del Papiloma humano puede producir verrugas en los genitales			
10	Considera que la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano que previene el cáncer de cuello uterino.			
11	Usted considera que la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano solo se administra a mujeres que no han iniciado relaciones sexuales.			
12	Considera que la administración de la Vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en el Perú, se da a los 9 años.			
	<b>Síntomas</b>			
13	Usted considera que el cáncer de cuello uterino avanza más rápido que otras enfermedades.			
14	Usted considera que los síntomas del cáncer de cuello uterino se presentan en la etapa inicial.			
15	Usted considera que los principales síntomas del cáncer de cuello uterino son el sangrado vaginal y dolor a nivel de su vientre.			
	<b>La prueba del Papanicolaou</b>			
16	Considera usted que el Papanicolaou detecta la infección por el virus del papiloma humano.			
17	Considera que la prueba de Papanicolaou consiste en tomar una muestra de la secreción vaginal.			
18	Usted considera que el Papanicolaou se debe hacer a toda mujer que inicio su vida sexual.			
19	Cree usted que el Papanicolaou permite tener un diagnóstico rápido del cáncer de cuello uterino.			
20	Considera usted que si el Papanicolaou de una mujer es normal significa que no tiene el virus del papiloma humano			
	<b>Higiene</b>			
21	Considera que el uso de preservativo es adecuado para prevenir el Virus del Papiloma Humano.			
22	Considera que el lavado vaginal antes y después de las relaciones sexuales previene el cáncer de cuello uterino			
	<b>II PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN PRIMARIAS</b>			
23	Usualmente estoy informándome acerca del cáncer de cuello uterino			
24	Comparto los temas sobre el cáncer de cuello uterino con mis amigas.			
25	He tenido muchas parejas sexuales.			

26	Conozco sobre la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).			
27	Me he vacunado contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).			
28	Tengo hábito de fumar.			
29	Acudo al ginecólogo al menos una vez al año			
30	Uso métodos anticonceptivos diferentes al preservativo			
31	Uso preservativo en mis relaciones sexuales			
32	Realizo mis lavados vaginales			
II. PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN SECUNDARIAS				
33	Me he realizado la prueba del IVVA			
34	Considera que la prueba del IVVA es muy importante			
35	Es doloroso realizarse la prueba del IVVA			
36	Me he realizado el examen de Papanicolaou después de haber iniciado mi actividad sexual			
37	Me hago los exámenes de Papanicolaou por lo menos 1 vez al año			
38	He acudido a recoger mis resultados del Papanicolaou			



**SOLICITUD DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

Karlamaira Flores Tuesta, Fiorella Panduro Vela, Hilda Roxana Vásquez Mestanza, estudiantes del Programa de Fortalecimiento de Investigación para la obtención del título de Obstetra de la UNHEVAL de Huánuco, quienes están desarrollando la investigación titulada "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha, 2022 y conecedoras de su vasta experiencia y profesionalización en el tema de estudio, solicitamos su apoyo en la validación del instrumento de investigación, que consiste en ~~esta~~



Adjuntamos:

- Matriz de consistencia.
- Matriz de operacionalización de variables.
- Instrumento de investigación.
- Formato de juicio de expertos.

Huánuco, del mes de setiembre del 2022

KARLAMAIRA FLORES TUESTA  
44486950

FIORELLA PANDURO VELA  
44105413

HILDA ROXANA VÁSQUEZ MESTANZA  
43963644

MG. MIGUEL N. CHÁVEZ LEANDRO  
ASESOR



**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL AMAZÓNICO**



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Yarinacocha 16 de setiembre del 2022.

**CARTA N° 118-2022-GRU-DIRESA-HAYA.**

Señores  
**KARLAMAIRA FLORES TUESTA  
FIORELLA PANDURO VELA  
HILDA ROXANA VASQUEZ MESTANZA**  
Solicitantes.  
**Ciudad.-**

**ASUNTO : AUTORIZACION PARA REALIZAR ENCUESTA.**

**REF. : SOLICITUD S/N.**

Es grato dirigirme a usted, para saludarlas cordialmente y al mismo tiempo referirme a su solicitud de fecha 14/09/2022, mediante la cual solicita autorización para ingresar a las instalaciones del Hospital Amazonico, con la finalidad de realizar una encuesta para proyecto de tesis denominado **"CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL , HOSPITAL AMAZONICO"**.

Al respecto debo manifestar a ustedes, que se autoriza su solicitud para la ejecución de dicha encuesta, permitiéndoles realizar y dar las facilidades a la solicitud de su pedido .

Sin otro particular me suscribo de usted no sin antes reiterarle la muestra de mi estima personal.

Atentamente,

RWVH/HAYA.  
C.c.  
Archivo



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL AMAZONICO  
Méd. Cir. Raúl W. Vásquez Huasasquiche  
C.M.P. N° 39111  
DIRECTOR EJECUTIVO



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN DE HUANUCO  
FACULTAD DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

ESPECIALISTA: Roger Habraham Tapia Trujillo

CARGO QUE OCUPA: Docente investigador



**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha, 2022

**OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN:** Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022.

N°	Indicadores	Definición	Excelente 2	Muy bueno 1.5	Bueno 1	Regular 0.5	Deficiente 0
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	X				
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la variable e indicadores del proyecto.	X				
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	X				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, datos, instrucciones.		X			
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque se ha aplicado el test-retest.	X				
6	Control de Sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas.	X				
7	Orden	Las preguntas han sido redactadas bajo un orden establecido por la naturaleza de la investigación.	X				
8	Marco de referencia	Las preguntas están redactadas de acuerdo con el marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información y sistema de referencia.	X				
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a la variable e indicadores.	X				
10	Objetividad	Las preguntas no constituyen una amenaza para el encuestado.	X				

Sugerencia:

Huánuco, 28 de agosto del 2022

Nombres y Apellidos : Roger Habraham Tapia Trujillo  
DNI : 40459614

FIRMA :

  
Dr. Roger Habraham Tapia Trujillo  
Reg. N° 052-086334



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN DE HUANUCO  
FACULTAD DE OBSTETRICIA**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**ESPECIALISTA:** Rocío Ortiz Malpartida

**CARGO QUE OCUPA:** Docente investigadora



**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha, 2022

**OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN:** Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022

N°	Indicadores	Definición	Excelente 2	Muy bueno 1.5	Bueno 1	Regular 0.5	Deficiente 0
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	X				
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la variable e indicadores del proyecto.	X				
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	X				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, datos, instrucciones.	X				
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque se ha aplicado el test-retest.	X				
6	Control de Sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas.	X				
7	Orden	Las preguntas han sido redactadas bajo un orden establecido por la naturaleza de la investigación.	X				
8	Marco de referencia	Las preguntas están redactadas de acuerdo con el marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información y sistema de referencia.	X				
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a la variable e indicadores.	X				
10	Objetividad	Las preguntas no constituyen una amenaza para el encuestado.	X				

Sugerencia:

Huánuco, 27 de agosto del 2022

Nombres y Apellidos : Rocío Del Carmen Ortiz Malpartida

DNI : 40680877

FIRMA :



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE OBSTETRICIA**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**ESPECIALISTA:** Leila R Marino Panduro de Ibazeta

**CARGO QUE OCUPA:** Docente investigadora



**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha, 2022

**OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN:** Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022

N°	Indicadores	Definición	Excelente 2	Muy bueno 1.5	Bueno 1	Regular 0.5	Deficiente 0
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	X				
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la variable e indicadores del proyecto.		X			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	X				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, datos, instrucciones.	X				
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque se ha aplicado el test-retest.	X				
6	Control de Sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas.	X				
7	Orden	Las preguntas han sido redactadas bajo un orden establecido por la naturaleza de la investigación.	X				
8	Marco de referencia	Las preguntas están redactadas de acuerdo con el marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información y sistema de referencia.	X				
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a la variable e indicadores.		X			
10	Objetividad	Las preguntas no constituyen una amenaza para el encuestado.	X				

Sugerencia:

Huánuco, 27 de agosto del 2022

Nombres y Apellidos : Leila R Marino Panduro de Ibazeta

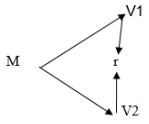
DNI : 00115259

FIRMA :

Dra. Leila R. Marino Panduro de Ibazeta  
COP: 4913

## Matriz de consistencia

TITULO: “CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha, 2022”

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
¿Qué relación existe entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022?	Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022.	Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital amazónico de Yarinacocha, 2022	Variable1: Conocimientos de cáncer del cuello uterino	<b>Población</b> 360 mujeres en edad fértil  <b>Muestra</b> 186 mujeres en edad fértil
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICAS	Variable2: Prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino	<b>Nivel</b> Relacional  <b>Tipo</b> Observacional, Retrospectivo, transversal y analítico  <b>Diseño</b> diseño correlacional descriptivo
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué relación existe entre los conocimientos básicos de los factores con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022?</li> <li>¿Qué relación existe entre los conocimientos del virus del papiloma humano y la vacuna con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022?</li> <li>¿Qué relación existe entre los conocimientos de los síntomas con las prácticas preventivas de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Relacionar los conocimientos básicos de los factores con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.</li> <li>Relacionar los conocimientos del virus del papiloma humano y vacuna con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.</li> <li>Relacionar los conocimientos de los síntomas con las prácticas preventivas de cáncer</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Existe relación significativa entre los conocimientos básicos de los con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.</li> <li>Existe relación significativa entre los conocimientos del virus del papiloma humano y vacuna con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.</li> <li>Existe relación significativa entre los conocimientos de los síntomas con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico</li> </ul>		 <p>El diagrama muestra una variable 'M' a la izquierda que se ramifica hacia dos variables 'V1' y 'V2' a la derecha. Una línea horizontal con una flecha apunta de 'V1' hacia 'V2', etiquetada con la letra 'r', lo que indica una correlación entre las dos variables.</p>



<p>cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué relación existe entre los conocimientos de la prueba de Papanicolaou con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022?</li> <li>• ¿Qué relación existe entre los conocimientos de higiene con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022?</li> </ul>	<p>del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Relacionar los conocimientos de la prueba de Papanicolaou con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.</li> <li>• Relacionar los conocimientos de higiene con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.</li> </ul>	<p>de Yarinacocha, 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe relación significativa entre los conocimientos de la prueba de Papanicolaou con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.</li> <li>• Existe relación significativa entre los conocimientos de higiene con las prácticas preventivas de cáncer del cuello uterino en mujeres en edad fértil en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2022.</li> </ul>		
--	---	---	--	--

• **Operacionalización de variables:**

“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha, 2022”

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO Y ESCALA
<b>Variable Independiente</b> Conocimientos de cáncer del cuello uterino	El conocimiento del cáncer del cuello uterino se mediará a través de un cuestionario de 22 preguntas	Conocimientos básicos de los factores  Virus del Papiloma humano y vacuna  Síntomas  La prueba de Papanicolaou  Higiene	Conocimientos básicos Factores  Virus del papiloma humano Vacuna de VPH  Percepción de los síntomas  Toma de muestra Diagnostico  Profilaxis	Politémica ordinal
<b>Variable Dependiente</b> Practica preventiva	Las practicas preventivas de cáncer del cuello uterino se mediará a través de un cuestionario de 15 preguntas que estará compuestos por las prácticas de prevención primarias y las prácticas de prevención secundarias	Prácticas de prevención primarias  Prácticas de prevención secundarias	Informado Inicio y número de relaciones sexuales Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). Consumo de tabaco Diagnóstico de infección por papiloma virus Higiene y uso de preservativo  Inspección visual de ácido acético (IVAA) Periodo de toma de PAP Frecuencia de la prueba de PA	Politémica ordinal

## NOTA BIBLIOGRAFICA



### FLORES TUESTA, KARLAMAIRA

Nací el 12 de junio del año 1987, en el distrito de Calleria, provincia de Coronel Portillo, perteneciente al departamento de Ucayali.

Mis padres son: Flores Garcia Carlos Roberto y Tuesta Cardenas Maair.

#### **FORMACION ACADEMICA:**

**PRIMARIA:** (1992-1997) Institucion Educativa “ SOR ANNETTA DE JESUS 64011”

Distirto de calleria , Provincia Coronel Portillo, departamento Ucayali.

**SECUNDARIA:** (1998-2003)Institucion Educativa “ LA INMACULADA” Distrito de calleria, Provincia Coronel Portillo, departamento Ucayali.

**SUPERIOR:** (2013-2021) Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la escuela profesional de obstetricia, distrito de Yarinacocha, Departamento Ucayali.

**GRADO OBTENIDO: (2021)** Bachiller en Obstetricia.

**SUPERIOR:** (2022) Programa de fortalecimiento de investigacion PROFI- Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la escuela profesional de obstetricia.

## NOTA BIBLIOGRAFICA



### **PANDURO VELA, FIORELLA**

Nací el 27 de Enero del año 1987, en el distrito de La Esperanza, provincia La Esperanza, perteneciente al departamento de la Libertad.

Mis padres son: Panduro Estrada, Manuel y Vela Cachique, Bexci.

#### **FORMACION ACADEMICA:**

**PRIMARIA:** (1992-1997) Institucion Educativa “ 65003 Ex 1220” Distrito de calleria , Provincia Coronel Portillo, departamento Ucayali.

**SECUNDARIA:** (1998-2002)Institucion Educativa “ LA GUADALUPE” Distrito de calleria, Provincia Coronel Portillo, departamento Ucayali.

**SUPERIOR:** (2008-2021) Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la escuela profesional de obstetricia, distrito de Yarinacocha, Departamento Ucayali.

**GRADO OBTENIDO: (2021)** Bachiller en Obstetricia.

**SUPERIOR:** (2022) Programa de fortalecimiento de investigacion PROFI- Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la escuela profesional de obstetricia.

## NOTA BIBLIOGRAFICA



### **VASQUEZ MESTANZA, HILDA ROXANA**

Nací el 22 de diciembre del año 1986, en el distrito de Cochabamba, provincia Chota, perteneciente al departamento de Cajamarca.

Mis padres son: Vásquez Burga, Augusto y Mestanza Menor, Maruja.

#### **FORMACION ACADEMICA:**

**PRIMARIA:** (1992-1997) Institucion Educativa “ SOR ANNETTA DE JESUS 64011”

Distirto de calleria , Provincia, coronel portillo, departamento Ucayalil.

**SECUNDARIA:** (1998-2003)Institucion Educativa “ LA INMACULADA”Distrito de calleria, Provincia, coronel portillo, departamento Ucayali.

**SUPERIOR:** (2013-2021) Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la escuela profesional de obstetricia, , distrito de yarinacocha, Departamento ucayali.

**GRADO OBTENIDO: (2021)** Bachiller en Obstetricia.

**SUPERIOR:** (2022) Programa de fortalecimiento de investigacion PROFI- Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la escuela profesional de obstetricia.



**FACULTAD DE OBSTETRICIA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUAL PARA OBTENER EL TÍTULO  
 PROFESIONAL DE OBSTETRA**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 10:00 am, el jueves 05 de enero del 2023, de acuerdo con el Reglamento de Grados y Títulos, Reglamento del PROFI y RESOLUCIÓN RECTORAL N° 0995-2022-UNHEVAL de fecha 27. SET.2022, la bachiller **Karlamaira FLORES TUESTA**, en la plataforma Cisco Webex, en el link: <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m4e802e21a98ba212ac20a739feb50b7>, se procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado **"CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha, 2022"**; ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes.

Presidente : Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA  
 Secretaria : Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA  
 Vocal : Mg. Ana María SOTO RUEDA  
 Accesitaria : Mg. Yola ESPINOZA TARAZONA

Asesor de Tesis: Mg. Miguel Nino CHAVEZ LEANDRO

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....  
 .....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: dieciséis..... (6) y cualitativa de Buena....., por lo que se declara Aprobada

(Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 10:58' horas del día 05 de enero del 2023.

\_\_\_\_\_  
 Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA  
 PRESIDENTE

\_\_\_\_\_  
 Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA  
 SECRETARIA

\_\_\_\_\_  
 Mg. Ana María SOTO RUEDA  
 VOCAL

Leyenda:  
 Excelente: 19 y 20  
 Muy bueno: 17 y 18  
 Bueno: 14 a 16  
 Desaprobado: < 14



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN

Huánuco - Perú

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUAL PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 10:00 am, el jueves 05 de enero del 2023, de acuerdo con el Reglamento de Grados y Títulos, Reglamento del PROFI y RESOLUCIÓN RECTORAL N° 0995-2022-UNHEVAL de fecha 27. SET.2022, la bachiller **Fiorella PANDURO VELA**, en la plataforma Cisco Webex, en el link: <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m4e802e21a98ba212ac20a739feb50b7>, se procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado **"CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha, 2022"**; ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes.

- Presidente : Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA
- Secretaria : Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA
- Vocal : Mg. Ana María SOTO RUEDA
- Accesitaria : Mg. Yola ESPINOZA TARAZONA

Asesor de Tesis: Mg. Miguel Nino CHAVEZ LEANDRO

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público.

Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....  
.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Dieciséis..... (16) y cualitativa de Buena, por lo que se declara ..... Aprobada

(Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 10:58 horas del día 05 de enero del 2023.

Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA  
PRESIDENTE

Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA  
SECRETARIA

Mg. Ana María SOTO RUEDA  
VOCAL

Leyenda:  
Excelente: 19 y 20  
Muy bueno: 17 y 18  
Bueno: 14 a 16  
Desaprobado: < 14





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN**



Huánuco - Perú  
 LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD

**FACULTAD DE OBSTETRICIA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUAL PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 10:00 am, el jueves 05 de enero del 2023, de acuerdo con el Reglamento de Grados y Títulos, Reglamento del PROFI y RESOLUCIÓN RECTORAL N° 0995-2022-UNHEVAL de fecha 27. SET.2022, la bachiller **Hilda Roxana VASQUEZ MESTANZA**, en la plataforma Cisco Webex, en el link: <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m4e802e21a98ba212ac20a739feb50b7>, se procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado "**CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha, 2022**"; ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes.

Presidente : Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA  
 Secretaria : Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA  
 Vocal : Mg. Ana María SOTO RUEDA  
 Accesitaria : Mg. Yola ESPINOZA TARAZONA

Asesor de Tesis: Mg. Miguel Nino CHAVEZ LEANDRO

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....  
 .....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Quince..... (15) y cualitativa de Buena, por lo que se declara Aprobada.

(Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 10:58' horas del día 05 de enero del 2023.

  
 Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA  
 PRESIDENTE

  
 Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA  
 SECRETARIA

  
 Mg. Ana María SOTO RUEDA  
 VOCAL

Leyenda:  
 Excelente: 19 y 20  
 Muy bueno: 17 y 18  
 Bueno: 14 a 16  
 Desaprobado: < 14





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**  
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°090-2010-SENEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**Dirección de la Unidad de Investigación**

Constancia N° 015 -2022-MMF-DuI-PROFI-FObst-UNHEVAL

Dra. Ibeth Figueroa Sánchez  
Decana de la Facultad de obstetricia  
Ref. OFICIO N° 1012-2022-UNHEVAL/PROFI-C  
Directora de la Unidad de Investigación - Facultad de Obstetricia  
Dra. Maria del Pilar Melgarejo Figueroa

### **CONSTANCIA**

La unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia -PROFI, emite la presente constancia de Anti-plagio, aplicando el programa TURNITIN, la cual reporta 17%.

Alumnas: FLORES TUESTA, KARLAMAIRA  
PANDURO VELA, FIORELLA  
VÁSQUEZ MESTANZA, HILDA ROXANA.

Tema: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha, 2022"

Asesor: Mg. CHAVEZ LEANDRO, Miguel Nino

Fecha: 13.DIC.2022.

**Dra. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa**  
**Directora de la Unidad de Investigación**  
**Facultad de Obstetricia**



**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**DECANATO**

**RESOLUCIÓN N°343-2022-UNHEVAL/Fobst-D**

Huánuco, 22 de agosto de 2022

**VISTO:**

El OFICIO N°434-2022-UNHEVAL/PROFI-C, en seis (06) folios;

**CONSIDERANDO:**

Que, mediante OFICIO N°434-2022-UNHEVAL/PROFI-C, de fecha de recepción 10.AGOS.2022, la Coordinadora General del Programa de Fortalecimiento en Investigación-PROFI; remite proyecto de tesis solicitando exclusividad de tema y designación de asesor (a) de tesis.

Que, el Reglamento del Programa de Fortalecimiento de investigación "PROFI", en el Capítulo IX: Del proyecto de tesis, Art. 41° indica: "El docente del curso Tesis I presentará a la Coordinación General del PROFI el informe de conformidad del proyecto de tesis de los estudiantes, acompañado de un ejemplar. El (la) Coordinador(a) General elevará los proyectos de tesis para su aprobación con resolución; ... Art. 42° La inscripción del título del proyecto de tesis en el libro respectivo se reserva por un periodo de un (01) año, que debe ser debidamente sustentada en el PROFI. Asimismo, en lo referente a la designación de asesor, en el Art. 43° indica que: "Los docentes responsables de las asignaturas de tesis I y II, además cumplen funciones de asesor del desarrollo del proyecto e informe final de tesis de los estudiantes del PROFI. quienes tendrán una ficha de evaluación progresiva durante la elaboración del informe final de la tesis...";

Que, mediante Proveído digital N°602-2022-UNHEVAL/FObst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la exclusividad de tema de las estudiantes;

Que, mediante Constancia N°001-2022-MMF-DuI- PROFI-FObst-UNHEVAL, de fecha de recepción 17.AGOS.2022, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, informa PROCEDENTE la exclusividad de tema de las alumnas del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Karlamaira FLORES TUESTA, Fiorella PANDURO VELA y Hilda Roxana VASQUEZ MESTANZA;

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en el Título III sobre Tesis, en el Art. 36° señala: "El interesado que va a obtener el título profesional o el profesional que va a obtener el título de segunda especialidad profesional, por la modalidad de tesis, debe solicitar al Decano de la Facultad, mediante solicitud, en el último año de estudios, la designación de un Asesor de Tesis adjuntando un (1) ejemplar de Proyecto de tesis o similar, con el visto bueno del docente. Previamente deberá contar con la Constancia de Exclusividad de tema que será expedida y remitido por la Unidad de Investigación de la Facultad".

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

**SE RESUELVE:**

- 1° **APROBAR** la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACOA, 2022", de las alumnas del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Karlamaira FLORES TUESTA, Fiorella PANDURO VELA y Hilda Roxana VASQUEZ MESTANZA y queda registrado en la base de datos de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.

...///



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
**UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"**  
*Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD*



**FACULTAD DE OBSTETRICIA  
DECANATO**

///...RESOLUCIÓN N°343-2021-UNHEVAL/Fobst-D

-2-

- 2° **NOMBRAR** al Mg. Miguel Nino CHAVEZ LEANDRO, como Asesor de Tesis de las alumnas del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Karlamaira FLORES TUESTA, Fiorella PANDURO VELA y Hilda Roxana VASQUEZ MESTANZA, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo y sustentación del Trabajo de investigación.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a los interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.

  
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
Dra. Iveth C. Figueroa Sánchez  
DECANA

Distribución:  
PROFI, DUL, Asesora, Interesados, Archivo

## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

**Autorización de Publicación:** (Marque con una "X")

<b>Pregrado</b>	X	<b>Segunda Especialidad</b>		<b>Posgrado:</b>	Maestría		Doctorado
-----------------	---	-----------------------------	--	------------------	----------	--	-----------

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

<b>Facultad</b>	OBSTETRICIA
<b>Escuela Profesional</b>	OBSTETRICIA
<b>Carrera Profesional</b>	OBSTETRICIA
<b>Grado que otorga</b>	-----
<b>Título que otorga</b>	OBSTETRA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

<b>Facultad</b>	-----
<b>Nombre del programa</b>	-----
<b>Título que Otorga</b>	-----

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

<b>Nombre del Programa de estudio</b>	-----
<b>Grado que otorga</b>	-----

### 1. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

<b>Apellidos y Nombres:</b>	Flores Tuesta, Karlamaira						
<b>Tipo de Documento:</b>	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	<b>Nro. de Celular:</b> 975370382
<b>Nro. de Documento:</b>	44486950				<b>Correo Electrónico:</b>	Karlamaira.ft@hotmail.com	

<b>Apellidos y Nombres:</b>	Panduro Vela, Fiorella						
<b>Tipo de Documento:</b>	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	<b>Nro. de Celular:</b> 967772734
<b>Nro. de Documento:</b>	44105413				<b>Correo Electrónico:</b>	Fiorenthopv@gmail.com	

<b>Apellidos y Nombres:</b>	Vasquez Mestanza, Hilda Roxana						
<b>Tipo de Documento:</b>	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	<b>Nro. de Celular:</b> 949619388
<b>Nro. de Documento:</b>	43963644				<b>Correo Electrónico:</b>	Roxi.pop.cielito@gmail.com	

### 2. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

<b>¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?:</b> (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
<b>Apellidos y Nombres:</b>	CHÁVEZ LEANDRO, Miguel Nino			<b>ORCID ID:</b> 0000 - 0002-5741-6942
<b>Tipo de Documento:</b>	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>
	C.E.	<input type="checkbox"/>	<b>Nro. de documento:</b>	20906063

### 3. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

<b>Presidente:</b>	MIRAVAL TARAZONA, Zoila Elvira
<b>Secretario:</b>	MELGAREJO FIGUEROA, María del Pilar
<b>Vocal:</b>	SOTO RUEDA, Ana María
<b>Vocal:</b>	-----
<b>Vocal:</b>	-----
<b>Accesitario</b>	ESPINOZA TARAZONA, Yola



**4. Declaración Jurada:** *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

<b>a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado:</b> <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>	
"CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL, HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha, 2022"	
<b>b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el grado académico o Título Profesional de:</b> <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>	
TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA	
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.	
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.	
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.	
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.	
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.	
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.	

**5. Datos del Documento Digital a Publicar:** *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

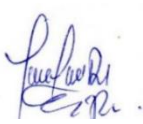





<b>Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación:</b> <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i>			2023
<b>Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional:</b> <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i>	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Otros <i>(especifique modalidad)</i>
<b>Palabras Clave:</b> <i>(solo se requieren 3 palabras)</i>	Conocimientos	Practicas	Preventivas
<b>Tipo de Acceso:</b> <i>(Marque con X según corresponda)</i>	Aceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)	<input type="checkbox"/>	Fecha de Fin de Embargo:

<b>¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora?</b> <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Información de la Agencia Patrocinadora:</b>	AUTOFINANCIADO		

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

### 7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
<b>Apellidos y Nombres:</b>	VÁSQUEZ MESTANZA ROXANA	
<b>DNI:</b>	43963644	<b>Huella Digital</b>
Firma: 		
<b>Apellidos y Nombres:</b>	PANDURO VELA FIORELLA	
<b>DNI:</b>	44105413	<b>Huella Digital</b>
Firma: 		
<b>Apellidos y Nombres:</b>	FLORES TUESTA KARLAMAIRA	
<b>DNI:</b>	44486950	<b>Huella Digital</b>
<b>Fecha: 08/02/2023</b>		

### Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.