

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS:

Bach. Enf. Díaz Pretell, Leslie Mariana

Bach. Enf. Fernandez Prieto, Diana Isabel

ASESORA:

Dra. Serrano Valderrama, Luz Carmen

ORCID: 0000-0002-9422-3365

Nuevo Chimbote – Perú

2023-03-10

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V° B° de:

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Luz Carmen Serrano Valderrama', is positioned above a horizontal line.

Dra. SERRANO VALDERRAMA, Luz Carmen

Asesora

DNI: 17868480

ORCID: 0000-0002-9422-3365

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V° B° de:

Dra. Huañap Guzmán Margarita

Presidenta

DNI: 32955197

ORCID: 0000-0002-8474-3797

Ms. Trujillo Roldán Liz Margot

Secretaria

DNI: 32949704

ORCID: 0000-0001-8624-6850

Dra. Serrano Valderrama Luz Carmen

Integrante

DNI: 17868480

ORCID: 0000-0002-9422-3365

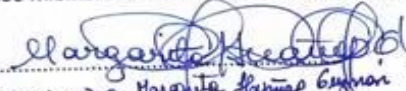
ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el
aula Multimedia EPE, siendo las 12:00 horas del
día 12/03/2023, dando cumplimiento a la Resolución N°
023-2023-UNS-FC se reunió el Jurado Evaluador presidido por Dra. Margarita
Huanap Guzman, teniendo como miembros a M.S. Liz Frizillo
Roldán (secretario) (a), y Dra. Luz Lorna Arana Valdeuema (Integrante),
para la sustentación de tesis a fin de optar el título de Licenciada en Enfermería,
realizado por el, (la), (los) tesista (as) Leslie Mariana Diaz Pretell y Diana Isabel Fernandez
Prieto, quien (es) sustentó (aron) la tesis intitulada:
" Nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre Cáncer
de Cuello Uterino en adolescentes de una Institución
Pública - Nuevo Chimbote, 2022 "

Terminada la sustentación, el (la), (los) tesista (as)s respondió (ieron) a las preguntas formuladas por los miembros del jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como Excelente asignándole un calificativo de 19 puntos, según artículo 111° del Reglamento General de Grados y Títulos vigente (Resolución N° 580-2022-CU.-R-UNS)

Siendo las 1:20pm horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad


Nombre: Dra. Margarita Huanap Guzman
Presidente


Nombre: M.S. Liz Frizillo Roldán
Secretario


Nombre: Dra. Luz Lorna Arana Valdeuema
Integrante

Distribución: Integrantes J.E (), tesistas () y archivo (02).



DEDICATORIA

A Dios, por ser mi inspirador y guía a lo largo de toda mi formación profesional, por darme la fuerza para continuar en este proceso y por acompañarme día a día, no dejando que me rinda ante la adversidad y ayudándome a aprender de mis errores.

A mis padres Segundo y Nérida, quienes me han educado y me han forjado como una persona llena de principios, valores, perseverancia y humildad, quienes siempre me apoyaron en los momentos más difíciles.

A mi hermano Héctor, por siempre estar orgulloso de mí y celebrar cada uno de mis logros, por apoyarme y aconsejarme cada día, por no dejar que me rinda ante cada problema que se me presentaba.

A la Memoria de mis abuelos Felipe y Palmira porque siempre creyeron en mí, porque siempre estuvieron orgullosos de mis logros y porque con sus consejos siempre me motivaron a seguir adelante y ser una mejor persona.

Leslie

DEDICATORIA

A Dios, por haberme dado la vida y permitir que esté logrando poco a poco mis metas, por guiarme por el buen camino, por su amor infinito, por brindarme salud, sabiduría y por bendecirme todos los días de mi vida.

A mis padres Eugenio y Elsa, por su sacrificio, por su ejemplo de superación inalcanzable, quienes han creído en mí siempre, dándome ejemplo de humildad y sacrificio; enseñándome a valorar todo lo que tengo.

A mi hermana Thalia, por motivarme día a día para lograr todas mis metas, por ser mi ejemplo de superación, por el apoyo que me brindó en el transcurso de mi carrera universitaria.

A mis amigos Andrés, Jhordan y Fabricio, por su amistad incondicional de tantos años y por ser aquellas personas que están conmigo en los buenos y malos momentos.

A la memoria de un importante miembro de mi familia, mi abuelo Pablo, por el apoyo que me brindó, por haber sido una gran persona para toda la familia. Espero que desde donde estés sigas orgulloso de mí.

Diana

AGRADECIMIENTO

A nuestra Alma Mater, la Universidad Nacional del Santa y en especial a nuestras queridas docentes de la Escuela Profesional de Enfermería por brindarnos excelentes enseñanzas, conocimientos, disciplina y cariño. Por formarnos con valores en el transcurso de nuestra carrera universitaria, por enseñarnos que Enfermería vela por el bienestar de la población, sin importar clase social o condición.

A nuestra querida y estimada asesora, la Dra. Carmen Serrano Valderrama, por brindarnos su apoyo en todo este tiempo, por ser una gran docente que nos estuvo acompañando desde el tercer año de nuestra carrera profesional y hasta el día de hoy aún sigue ayudándonos y motivándonos a culminar nuestro trabajo de investigación.

A la directora Laura Goicochea, al sub director Cruzalegui, a los tutores de 3ero, 4to y 5to año de secundaria, a los auxiliares de educación Segundo Díaz, Avelardo Zarsoza, Oswaldo Cano y Edinson Molina, a la coordinadora de TOE María Cabellos y a los estudiantes de la Institución Educativa “República Argentina”, por su participación para el desarrollo de nuestro trabajo de investigación.

A la licenciada Sheyla Chávez y al doctor Jesús Gonzales del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, a la licenciada Ivón Camacho del Centro de Salud Miraflores Alto y a la licenciada Karen Rodríguez, por ser parte de nuestro juicio de expertos, por haberse dado un tiempo para ayudarnos a mejorar nuestro trabajo de investigación, estamos muy agradecidas por ello.

ÍNDICE GENERAL

| | Pág. |
|-----------------------------------|------|
| RESUMEN | xii |
| ABSTRACT | xiii |
| I. INTRODUCCIÓN | 14 |
| 1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | 20 |
| 1.2. OBJETIVOS | 21 |
| 1.3. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS | 21 |
| 1.4. JUSTIFICACIÓN | 22 |
| 1.5. IMPORTANCIA | 26 |
| II. MARCO TEÓRICO | 28 |
| 2.1. ANTECEDENTES | 28 |
| 2.2. MARCO CONCEPTUAL | 36 |
| III. MATERIALES Y MÉTODOS | 46 |
| IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN | 54 |
| 4.1. RESULTADOS | 54 |
| 4.2. DISCUSIÓN | 60 |
| V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 66 |
| 5.1. CONCLUSIONES | 66 |
| 5.2. RECOMENDACIONES | 67 |
| VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 68 |
| VII. ANEXOS | 81 |

ÍNDICE DE CUADROS

| | Pág. |
|---|-------------|
| CUADRO 1 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA. NUEVO CHIMBOTE, 2022. | 54 |
| CUADRO 2 MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA. NUEVO CHIMBOTE, 2022. | 56 |
| CUADRO 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA. NUEVO CHIMBOTE, 2022. | 58 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | Pág. |
|---|-------------|
| FIGURA 1 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA. NUEVO CHIMBOTE, 2022. | 55 |
| FIGURA 2 MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA. NUEVO CHIMBOTE, 2022. | 57 |
| FIGURA 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA. NUEVO CHIMBOTE, 2022. | 59 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| | Pág. |
|---|-------------|
| ANEXO 1. CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES | 82 |
| ANEXO 2. CUESTIONARIO: MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES | 86 |
| ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO | 88 |
| ANEXO 4. CÁLCULO DEL TAMAÑO DE MUESTRA PARA UNA POBLACION FINITA | 89 |
| ANEXO 5. ESTADISTICOS DESCRIPTIVOS | 90 |

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo correlacional de corte transversal, tuvo como principal objetivo conocer el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. La muestra estuvo conformada por 139 adolescentes del sexo femenino matriculadas en 3º, 4º y 5º grado de educación secundaria de la Institución Educativa “República Argentina” que reunieron los criterios de inclusión. Para la recolección de datos se utilizaron los instrumentos: Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes. Los datos fueron procesados en el programa SPSS versión 26 y para el análisis de los datos se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi Cuadrado. Resultados:

- El 64% del total de adolescentes presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre el cáncer de cuello uterino, el 23,7% un nivel de conocimiento alto y el 12,2% un nivel de conocimiento medio.
- El 61,9% de las adolescentes presentaron medidas preventivas inadecuadas sobre cáncer de cuello uterino y el 38,1% medidas preventivas adecuadas.
- Existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022.

Palabras clave: conocimiento, medidas preventivas y cáncer de cuello uterino

ABSTRACT

The present research work is of a descriptive correlational cross-sectional type, its main objective was to know the level of knowledge and preventive measures about cervical cancer in adolescents of a Public Institution. The sample consisted of 139 female adolescents enrolled in 3rd, 4th and 5th grade of secondary education of the "República Argentina" Educational Institution who met the inclusion criteria. For data collection, the instruments were used: Knowledge about cervical cancer in adolescents and preventive measures on cervical cancer in adolescents. The data were processed in the SPSS 26 program and the Chi Square criteria independence test was used for data analysis. Results:

- 64% of all adolescents had a low level of knowledge about cervical cancer, 23.7% a high level of knowledge and 12.2% a medium level of knowledge.
 - 61.9% of adolescents presented inadequate preventive measures against cervical cancer and 38.1% adequate preventive measures.
 - There is a statistically significant relationship between the level of knowledge and preventive measures about cervical cancer in adolescents from a Public Institution.
- New Chimbote, 2022.

Keywords: knowledge, cervical cancer and preventive measure

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la etapa del desarrollo humano que va desde la niñez hasta la edad adulta, desde los 11 hasta los 19 años. Es una etapa importante del desarrollo pues representa las bases de la buena salud. En esta etapa el individuo experimenta tanto cambios físicos como cognoscitivos y psicosociales. La adolescencia se divide en dos etapas; la primera, comprendida entre los 11 a 14 años, es la etapa temprana y la segunda, comprendida entre los 15 y 19 años, es la etapa tardía; en esta segunda etapa es donde ocurren muchos cambios tanto en la anatomía de la persona como en los perfiles psicológicos y de personalidad (OMS, 2020, pp. 1-3).

Para Sigmund Freud, los impulsos sexuales comienzan desde el nacimiento y se incrementan durante la adultez. El psicoanalista divide a la sexualidad en 4 etapas las cuales son: etapa oral, etapa anal, etapa latente y etapa genital; siendo esta última la cima de la sexualidad. Sigmund nos dice que la etapa genital se da durante la pubertad a través del inicio del coito, la cual a su vez es el inicio de una vida sexualmente activa (Papa, 2022, pp. 10-12).

Durante la etapa de la adolescencia, se presentan ciertos factores de riesgo, como lo son: lesiones y traumatismos (una de las causas principales de muerte en esta etapa), violencia (existe cierto aumento en el número de casos de adolescentes infectados por VIH, embarazo precoz y enfermedades transmisibles y no transmisibles), salud mental (presentándose muchos casos de depresión), consumo de alcohol y drogas y otras enfermedades infecciosas (como la diarrea,

infecciones de vías respiratorias inferiores y VPH, las enfermedades más prevalentes en los adolescentes) (OMS, 2020, párr. 4).

El cáncer de cuello uterino es uno de los más grandes peligros para la población femenina, luego del cáncer de mama, categorizándose como el segundo tipo de cáncer más frecuente en esta población; actualmente, más de un millón de mujeres padecen de esta enfermedad a nivel mundial (OMS, 2022, pp. 1-3).

Existen múltiples factores de riesgos relacionados con la gran incidencia de cáncer de cuello uterino; siendo el más importante, la infección por el virus de papiloma humano (VPH), el cual está relacionado con el 94% de los casos de cáncer de cuello uterino; hay otras causas también relacionadas con este tipo de cáncer, como lo son: el acto sexual a temprana edad, tener muchas parejas sexuales, sistema inmunológico débil, el consumo de tabaco, entre otros (Gómez, 2016, pp. 3-4).

El cáncer de cuello uterino inicia cuando las células sanas que se encuentran en la parte superior del cérvix se alteran y se multiplican incontrolablemente formando una masa llamada tumor. Los tumores pueden ser cancerosos o benignos. Un tumor canceroso es maligno ya que se extiende a otras partes del cuerpo, mientras que un tumor benigno no se propaga a otras partes del cuerpo y se mantiene donde inició (American Society of Clinical Oncology, 2019, pp. 2-4).

Actualmente se detallan más de 130 tipos de VPH, de las cuales, por lo menos 14 tipos son consideradas de alto riesgo para que pueda desarrollarse el cáncer, los subtipos 16 y 18 son los causantes de aproximadamente el 70% de todos los cánceres y otros subtipos como el 6 y 11 no se relacionan con el desarrollo de cánceres, pero sí con verrugas genitales, las cuales son frecuentes y contagiosas (Sánchez, 2020, párr. 3).

Aun cuando la tasa de mortalidad del cáncer de cuello uterino disminuyó considerablemente, gracias al mayor uso de pruebas de Papanicolaou; en Estados Unidos, se estima que para el año 2023, se diagnosticarían 13 960 casos, observándose una disminución de casos a lo planteado en el 2022, en donde se estimó que se diagnosticarían 14 100 nuevos casos de cáncer de cuello uterino, sin embargo también se estima que en el 2023, alrededor de 4 310 mujeres fallecerían a causa de dicha enfermedad (American Cancer Society, 2022, pp. 1-4).

El cáncer es una de las enfermedades que hasta la fecha causa preocupación a la población a nivel mundial, debido a que es la causante de altas tasas de mortalidad, por lo cual, se considera como un grave problema que afecta mundialmente al sistema sanitario (OMS, 2022, párr. 2).

El cáncer de cuello uterino es el producto de una infección por Virus de Papiloma Humano (VPH), siendo esta, la causante principal de dicho cáncer. Entre las principales causas tenemos: sexo en la edad temprana, múltiples parejas sexuales, enfermedades de transmisión sexual previas (Arévalo, 2017, pp. 11-12).

Los tipos de VPH 16 y 18 están relacionados en el 94% del cáncer de cuello uterino; siendo el tipo 16 un mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino (Arévalo, 2017, pp. 17-18).

Existen varios tipos de VPH, la mayoría de ellos no causa inconvenientes, sin embargo, una cierta cantidad de infecciones provocadas por los diversos tipos de VPH específicos pueden convertirse en cáncer de cuello uterino (OMS, 2020, párr. 15).

El cuadro clínico de cáncer de cuello uterino inicia con el sangrado vaginal anormal, malestar vaginal, secreción maloliente y la disuria. Si la enfermedad progresa, el cérvix puede tener una apariencia anormal, asimismo puede presentar una erosión gruesa, úlcera o masa; y todas estas anormalidades pueden extenderse a la vagina. El tumor generado crece a lo largo de las superficies epiteliales, hacia la parte superior de la cavidad endometrial. Puede llegar a invadir la vejiga y el recto (Arévalo, 2017, pp. 40-45).

El diagnóstico inicia con la prueba de Papanicolau (PAP), luego de ello se realiza la colposcopia o biopsias. Si resulta ser cáncer se tienen que realizar más estudios como citoscopía (Arévalo, 2017, pp. 47-49).

La identificación del Virus de Papiloma Humano como causa del cáncer de cuello uterino es muy importante. La mayoría de las intervenciones están desarrolladas en los servicios de detección temprana del cáncer; están enfocadas a promover

estilos de vida saludable y corregir los hábitos sexuales de riesgo; con la finalidad de disminuir los casos de cáncer (INEI, 2016, pp. 10-11).

La manera más segura para prevenir el Cáncer de Cuello Uterino es la vacuna contra el virus de papiloma humano (VPH). De igual forma se recomienda que esta vacuna debe ser administrada antes del inicio de la actividad sexual, es por ello que el grupo etario objetivo para recibir esta vacuna, son las niñas de 9 a 14 años, antes de que empiecen su actividad sexual. La Organización mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) recomiendan que se deben administrar dos dosis de la vacuna con un intervalo de 6 meses para que la niña esté protegida (Organización Panamericana de la Salud, 2022, pp. 10-12).

Las políticas sanitarias relacionan el inicio del cáncer de cuello uterino con la prevención y detección temprana en aquellas mujeres que presentan, factores de riesgo. Los diversos tipos de cáncer en el Perú también están relacionadas a prácticas poco saludables, teniendo como ejemplos: consumo excesivo de alcohol, tabaco, grasas y un escaso consumo de frutas y verduras. Además de ello, también existen algunos tipos de cáncer, como el de cuello uterino o gástrico, que están relacionados a agentes infecciosos como el Virus de Papiloma Humano (VPH) y el *Helicobacter pylori* (INEI, 2017).

Los tipos de cáncer más comunes en la mujer, a nivel mundial, fueron los de cuello uterino (18,6%), estómago (11,1%) y piel (10,8%). En el caso de la población masculina, los tipos de cánceres más comunes fueron los de estómago

(17,6%), próstata (15,7%) y piel (13,3). En el caso de la población femenina fueron los de cuello uterino (28,5%), mama (14,9% y piel (9,4%) (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2020, pp. 10-13).

En Latinoamérica, durante el año 2020, hubo un total de 4 millones de personas que fueron diagnosticadas con algún tipo de cáncer y que 1,4 millones de dicha población murieron debido a esta enfermedad. De todos los casos de cáncer, el 57% de los nuevos casos confirmados de cáncer y el 47% de las muertes ocurrieron en personas de 69 años de edad o más jóvenes (OPS, 2021, pp. 1-3).

En Chile se realizó un estudio sobre el inicio de la actividad sexual según la edad, en la cual se evidenció que de 1679 adolescentes, el 37% comenzó el acto sexual antes de los 14 años, este resultado es de gran preocupación, debido a que a esta edad el y la adolescente aún no ha alcanzado la madurez física, sexual y mental, por lo tanto no es consciente de las consecuencias como lo es un embarazo no deseado, Infección de transmisión sexual (ITS) o incrementar las posibilidades de padecer cáncer de cuello uterino en un futuro (Leal, Molina, Luttges, Gonzáles y Gonzales, 2018, párr. 24).

En Perú, hasta la fecha, más de 175 000 pacientes han sido diagnosticados con cáncer; siendo: el cáncer de próstata, mama, estómago, colon-recto y cuello uterino los más comunes en la población peruana, siendo esta enfermedad posible de prevenir y muchas veces vencer, siempre y cuando se diagnostique de manera

oportuna, tener un tratamiento y teniendo estilos de vida saludable (MINSA, 2022, pp. 2-6).

Los tipos de cáncer más comunes en mujeres en los hospitales del Ministerio de Salud (MINSA) son el cáncer de cuello uterino, cáncer de mama y cáncer de próstata; en los hospitales de la sierra de nuestro país donde se presenta más casos en el Hospital Regional de Cusco, Hospital Regional Ayacucho y Hospital Regional Cajamarca (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2020, pp. 50-59).

En Ancash, durante el año 2021, se detectaron 223 casos de cáncer, siendo el cáncer de cuello uterino con mayor número de casos registrados. Además de ello, el cáncer de estómago, mama y próstata ocupan el segundo, tercer y cuarto lugar, respectivamente (Andina, 2021, párr. 2).

Por lo expuesto se formula el siguiente problema:

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento y las medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022?

1.1. OBJETIVOS

1.1.1.OBJETIVO GENERAL

Conocer el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022.

1.1.2.OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022.

- Identificar las medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en las adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022.

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022.

1.2. HIPÓTESIS

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022.

1.3. JUSTIFICACIÓN

El cáncer de cuello uterino es una preocupación de salud pública a nivel mundial.

En el año 2018, se presentaron 570 000 casos y un total de 311 000 muertes (OMS, 2022, pp. 1-4).

Cada año, un aproximado de 18 millones de personas a nivel mundial, son diagnosticadas con algún tipo de cáncer; asimismo se estima que dicha cifra ascenderá a 29,5 millones en 2040. De igual forma, si bien la incidencia de cáncer es menor en América del Sur (204 300 nuevos casos) a comparación de Europa (281 500 casos) o Estados Unidos (352 200 casos); la mortalidad es mucho mayor en América del Sur (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2020, pp. 5-7).

En Estados Unidos desde el año 1990, se creó el Programa Nacional de Detección Temprana de Cáncer de Mama y Cuello Uterino, el cual otorga fondos a todos los 50 estados, el Distrito de Columbia, Puerto Rico, 5 islas del pacífico afiliadas a los EE. UU y 13 tribus u organizaciones tribales indoamericanas/nativas de Alaska. Este programa ofrece servicios oportunos de diagnósticos y pruebas de detección temprana de cáncer de cuello uterino y de mama (Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2021, pp. 1-3).

Actualmente, según diversos estudios de Estados Unidos, nos dicen que: las mujeres latinoamericanas presentan mayor probabilidad de padecer cáncer de cuello uterino, seguido por mujeres de raza negra, mujeres indias estadounidenses, mujeres oriundas de Alaska, y mujeres de raza blanca. De igual

forma nos indica que, las mujeres asiáticas poseen el menor riesgo de padecer cáncer de cuello uterino (American Cancer Society, 2022, párr. 7).

En el Perú, en 1950 se fundó la Liga de Lucha Contra el Cáncer, la cual viene realizando acciones de prevención y detección del mismo. Desde su fundación contribuye en disminuir la alta incidencia de la enfermedad, mediante campañas informativas, educativas y despistajes. Tiene como misión y visión, luchar contra todos los tipos de cáncer y seguir disminuyendo su incidencia mediante la prevención y la detección temprana. Dentro de las acciones sociales que realizan están: despistajes clínicos en unidades móviles, ferias educativas, se forman agentes comunitarios de salud y se dan charlas informativas (Liga de Lucha Contra el Cáncer, 2022, pp. 1-3).

En el año 2018 en el Perú, el cáncer de cuello uterino ocupó el primer lugar de mortalidad en mujeres entre 15 y 44 años. En dicho año se diagnosticaron 4 103 nuevos casos en el país, de los cuales 1 836 fallecieron (Bendezú, Soriano, Urrunaga, Venegas y Benites, 2020, pp. 1-2).

De igual forma, en el mismo año, se reveló que los cánceres más frecuentes en la costa del Perú son los de cérvix, piel, mama, estómago y colorrectal; los más frecuentes en la región sierra son los de cérvix y estómago; mientras que, el más frecuente en la región selva es el de cérvix con una proporción notablemente más elevada que en la costa y la sierra (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2020, párr. 5).

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) desde el 2003 celebra en el mes de octubre la “Semana Nacional de Lucha contra el Cáncer”, como parte de las actividades del Ministerio de la Salud (MINSA). En el año 2021, esta campaña titulada “Muévete, Gánale al cáncer” inició sus actividades el 18 de octubre y culminó el 22 de octubre; asimismo estuvo acompañada de un ciclo de charlas virtuales dirigidas a la población en general con la finalidad de educar y concientizar a la población (MINSA, 2021, pp. 1-6).

De igual forma, según el Informe de Evaluación de Implementación al I semestre del Plan Operativo Institucional (POI) 2021 del INEN, en el 2021 se atendió un total de 18 999 casos de cáncer, entre los que se encontraron: Cáncer de mama, cuello uterino, pulmón, hígado, colon y recto, piel no melanoma, estómago, próstata, leucemia y linfoma; habiendo un incremento a comparación del año 2018 en donde se atendieron en total 16 298 casos de cáncer (INEN, 2021, párr. 7).

En el periodo 2009 - 2018 la incidencia de cáncer de cuello uterino disminuyó un 6%, registrándose 1593 nuevos casos en 2009 y 1499 nuevos casos en 2018. Asimismo, en 2012 fue el año en donde se registraron un mayor número de casos, siendo 1639 (INEN, 2022, párr. 2).

La vacuna contra el VPH, es la forma más infalible de prevenir el cáncer de cuello uterino. Sin embargo, debido a la pandemia muchas niñas entre las edades de 9 y 13 años dejaron de recibir dicha vacuna. Antes de la pandemia la cobertura de la vacuna fue de un 80%, sin embargo, esto ha disminuido durante la

pandemia, es por ello que en lo que va del 2022 solo se ha aplicado 10,4% de la primera dosis, lo que es realmente preocupante porque indica que el 90% de la población infantil estaría en riesgo de incrementar las probabilidades de padecer cáncer de cuello uterino en un futuro. Entre las regiones que tuvieron un nivel bajo de cobertura de la vacuna tenemos: Ucayali (1,8%), Puno (3,7%), Ica (4,3%), San Martín (4,4%) y Moquegua (4,5%) (MINSa, 2022, pp. 8-11).

De igual manera, se elaboró el “Plan Nacional de Prevención y Control de Cáncer de Cuello Uterino 2017 - 2021”, el cual tuvo como finalidad reducir la morbimortalidad por cáncer de cuello uterino en el Perú. Este plan ha incluido estrategias tal como un nuevo modelo de tamizaje y tratamiento para un manejo más adecuado del cáncer de cuello uterino en el país (MINSa, 2017, pp. 3-4).

La alta incidencia del cáncer de cuello uterino está altamente relacionada con la falta de información que poseen las mujeres acerca de este tema, convirtiéndose por eso en un grave problema de salud. Si bien existe diversa información sobre esta enfermedad, ya sea su epidemiología, factores de riesgo y prevención; no obstante, la población carece de dichos conocimientos, y por ello muchas mujeres no saben que este cáncer es detectable y que, si se descubre oportunamente, las probabilidades de curarlo son altas (Moran y Quintero, 2012, pp. 1-5).

Asimismo, cuando realizamos nuestras prácticas pre profesionales en la asignatura de Salud escolar y adolescente en la I.E. José Abelardo Quiñones, se

trabajó el tema de cáncer de cuello uterino, dándonos cuenta los escasos conocimientos que poseían los adolescentes sobre el tema.

Es por ello que la presente investigación pretende en primer lugar dar a conocer cómo se relaciona los conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino con las medidas de prevención que las mujeres pueden adquirir a lo largo de su vida, dando énfasis en la importancia del desarrollo de nuevos conocimientos desde la etapa escolar, en vista que es una población vulnerable, ayudando así a que muchas más mujeres puedan conocer, detectar y prevenir a tiempo dicha enfermedad.

1.4. IMPORTANCIA

El profesional de enfermería, quien forma parte de un equipo multidisciplinario de salud, podrá desarrollar actividades preventivo – promocionales dirigidos no solo a centros de salud sino también hacia las instituciones educativas para así reducir la incidencia de la problemática del cáncer de cuello uterino, teniendo como actividades fundamentales, brindar diversas medidas para prevenir, tamizar y tratar dicha enfermedad.

La presente investigación servirá tanto a la Escuela Profesional de Enfermería como a futuros profesionales de la salud como base para futuras investigaciones, permitiendo desarrollar nuevos estudios; los cuales ayudarán a conocer otras variables de la problemática y elevando de este modo el conocimiento y la prevención del cáncer de cuello uterino.

La Institución Educativa Pública “República Argentina” obtendrá datos reales de la problemática de las adolescentes relacionado sobre enfermedad, lo cual, permitirá tomar medidas preventivo - promocionales para así mejorar la salud de la población adolescente; y disminuir la incidencia de dicha enfermedad. Implementan a futuros programas de prevención en todos los colegios de la región; dirigidos a las estudiantes adolescentes que están en edad de riesgo sexual y edad de prevención, también a los padres de familia y educadores; a fin de concientizar a la población y que el aumento de casos pueda ser controlado.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

En el ámbito internacional:

Ecuador, Chuquirima (2018), en su estudio “Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer cervicouterino en alumnas del bachillerato del colegio Adolfo Valarezo Loja, Ecuador, periodo 2017-2018”, resultados: el nivel de conocimiento alto fue del 63,0%, el nivel medio fue de 19,5% y el nivel bajo fue de 17,5”. El 11,5 % desconoce los factores de riesgo y prevención sobre el cáncer cervicouterino y un 52,5 % tiene un nivel medio de conocimiento sobre la prevención a través de los controles ginecológicos periódicos así como la realización del examen de Papanicolaou pero se muestra un desconocimiento en cuanto a la importancia de la vacunación para la prevención de VPH y a su vez del cáncer cervicouterino, se concluye que tienen un alto nivel de conocimiento, en relación a los factores de riesgo, el nivel de conocimiento fue el nivel medio (pp. 2, 39-40).

Nigeria, Ifediora y Azuike (2018) en su investigación “Conocimiento y actitudes sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención entre estudiantes de secundaria en Nigeria”, los resultados fueron: la población fue de 432 mujeres donde el 74,3% de un total de 321 mujeres encuestadas sus respuestas fueron acertadas, donde el 42,7% ha oído hablar acerca del cáncer de cuello uterino, el 32,8% del tamizaje, el 23,2% sobre el examen de Papanicolaou y el 22,0% de las vacunas contra el VPH. Respecto al conocimiento general sobre las pruebas de Papanicolaou (41,8 %) y el VPH (43,1 %) era deficiente. Concluyendo que: el conocimiento general sobre cáncer de cuello uterino es deficiente, pero algo que

se rescata es que las actitudes de dicha población estudiada son fueron positivas (pp. 5-6).

Colombia, Benítez y Martínez (2019) en su estudio “Conocimiento, actitudes y prácticas en estudiantes de la Facultad de Ingeniería en la Universidad Santiago de Cali sobre cáncer de cuello uterino, 2019”, se obtuvieron los siguientes resultados: el 30% del total de las personas encuestadas no lograron aprobar las preguntas respecto al conocimiento y el 60% si lograron aprobar dichas preguntas, el 44% no aprobaron en las respuestas del ámbito de las prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino mientras que el 56% lograron aprobar dichas respuestas y el 32% respondió que tenía temor o vergüenza a la toma del PAP y se concluye que la comunidad estudiada evidenció un alto nivel de conocimiento, de igual forma, hubo una aprobación en sobre prácticas preventivas (pp. 21-26).

México, Matos, Ali, Padrón, Matos y Cuevas (2019) en su investigación “Eficacia de la intervención educativa sobre el conocimiento de cáncer cérvicouterino”, tiene como resultados: el grupo predominante de dicho estudio fue de las mujeres entre las edades de 15 a 20 años donde la mayoría de las mujeres tuvieron un inicio de relaciones sexuales cuando eran menores de 15 años. Antes de la intervención educativa, dichas mujeres presentaban un inadecuado nivel de conocimiento sobre el programa de detección precoz del cáncer cérvicouterino, respecto al concepto de la prueba citológica fue 22,5%, relacionado con la edad establecida para esta prueba fue un 17,5% y con la frecuencia de la prueba de Papanicolau un 12,5%. Luego de la intervención

educativa hubo un incremento significativo sobre el nivel de conocimiento del grupo de mujeres sobre el cáncer cérvicouterino y se concluye que debido a la intervención educativa se logró que el nivel de conocimiento de la población estudiada aumentara significativamente (pp. 25-29).

Colombia, Narváez, Collazos, Daza, Torres, Ijají, Gómez y Orozco (2019) en su investigación “Conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica”. Resultados: el 86,1%, de un total de 131 mujeres que participaron en el estudio, tenían un nivel bueno de conocimiento sobre cómo prevenir el cáncer de cuello uterino, donde resalta el ítem del lugar donde pueda realizarse exámenes cervicouterinos y solo el 34,6% tenía un nivel bajo sobre los factores que aumentan la posibilidad de desarrollar dicho cáncer pero teniendo como mayor desconocimiento al siguiente ítem: la multiparidad puede aumentar el riesgo de cáncer de cérvix; llegando a las siguientes conclusiones: la población femenina estudiada tuvo un nivel de conocimiento alto con lo que respecta a la prevención pero un nivel bajo sobre los factores de riesgo que pueden desarrollar el cáncer de cuello uterino (pp. 5-6).

Ecuador, Guamán y Lema (2021) en su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres de la comunidad de Cercapata sobre el cáncer cérvico-Uterino Suscal, 2020”. Resultados: en la población femenina estudiada se evidenció que existe un nivel bajo de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino siendo un total de 41,18% que no pudieron responder las preguntas de conceptos básicos; el 43,20% de dicha población femenina presentó actitudes

desfavorables para el cáncer de cuello uterino. Finalmente, respecto a las prácticas preventivas, el 48,32% de las mujeres de dicha comunidad mostraron medidas incorrectas frente a la prevención del cáncer de cuello uterino. Se tiene como conclusiones que la población estudiada presentó un alto nivel de desconocimiento sobre el tema, además que presentaban actitudes desfavorables y con prácticas preventivas incorrectas (pp. 36-45).

En el ámbito nacional:

Cajamarca. Chávez (2019) en su investigación “Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en las alumnas de la Institución Educativa María de Nazaret Cajamarca –2018”. Resultados: el 2,2% tuvo un nivel de conocimiento bajo seguido del 66,7% que presenta conocimientos medios y el 30,0% que posee conocimientos altos. Se concluye que: el nivel de conocimientos de las estudiantes de la Institución Educativa María de Nazaret presentó un nivel de conocimiento medio sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, donde se destaca un mayor desconocimiento en la pregunta: “la vacuna contra el virus del papiloma humana solo es para adolescentes que no iniciaron relaciones sexuales” (pp. 45-49).

Ayacucho. Llamocca y Quispe (2019) en su investigación “Nivel de conocimientos de adolescentes sobre el virus de papiloma humano y cáncer cérvico-uterino. Hospital de apoyo Jesús Nazareno. Ayacucho, setiembre a noviembre del 2018”. Resultados: respecto a la variable nivel de conocimientos, el 50% tiene un nivel de conocimiento deficiente seguido del 36% que presenta un conocimiento regular y únicamente el 14% tiene conocimientos buenos sobre

el virus de Papiloma Humano y Cáncer Cérvico-uterino. Se concluye que: el nivel de conocimiento sobre virus de Papiloma Humano y cáncer de cuello uterino está relacionado con el grado de instrucción, estado civil y la ocupación mientras que no está asociado a las edades de la población adolescente estudiada que acude al Hospital de Apoyo Jesús Nazareno (pp. 44-51).

Lima. Hidalgo y Laurente (2020) en su investigación “Conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho – 2020”. Resultados: el conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino, el 52,3% del total de los estudiantes tuvieron un nivel alto, 45,5% presentó un nivel medio y el 2,3% un nivel bajo. En cuanto a las dimensiones: en los aspectos generales el 59,1% presentó un nivel alto, en los factores de riesgo, el 70,5% tuvo un nivel medio y en cuanto a la prevención primaria, el 70,5% de la población tuvo un nivel alto; se concluye que las estudiantes participantes del estudio tienen un nivel alto sobre conocimiento de prevención de cáncer de cuello uterino; en los aspectos generales tienen un nivel alto, en los factores de riesgo tienen un nivel medio y con lo que respecta a la prevención primaria presentan un nivel alto de conocimiento (pp. 44-49).

Iquitos. Chujutalli (2020) en su investigación “Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S. Progreso, 2020”, se obtuvieron los siguientes resultados: el 90% de las mujeres que participaron en el estudio iniciaron sus relaciones sexuales entre 15 y 19 años, el 80.0% tuvieron entre 2 a 5 hijos y el 95% no presentaron antecedente de

familiar con cáncer de cuello uterino, con respecto al nivel de conocimiento se obtuvo que el 35,0% presenta un nivel bajo seguido del 8,3% con un nivel medio y el 56.7% tiene nivel alto sobre el cáncer de cuello uterino. En las prácticas preventivas el examen más común es el Papanicolau, con un 63,3% y el 26,7% que no realiza ningún examen como práctica preventiva, teniendo como conclusión que no pudo encontrar relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino (pp. 33-42).

Huancayo. López (2020) en su investigación “Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en madres de familia atendidas en el Centro de Salud de San Jerónimo-2020”. Resultados: el 13% de las madres de familia presentaron un nivel de conocimientos bajo, seguido del 80% con un nivel de conocimiento medio y el 7% conocimiento alto, en la dimensión factores de riesgo tuvo mayor relevancia el conocimiento medio con el 57%, de igual manera, en medidas preventivas con un 53%. Se concluye que las madres atendidas en el centro de salud poseen un conocimiento de nivel medio sobre cáncer de cuello uterino (pp.7-8).

Cusco. Lorayco y Patilla (2020) en su investigación “Nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención educativa en salud, sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino, en adolescentes de I.E Particular El Carmelo, Cusco – Perú 2020”. Resultados: el 77,5% de las estudiantes de primero de secundaria si han recibido información del cáncer de cuello uterino y el 22,5% no ha recibido ningún tipo de información, el tercer grado de secundaria el 87,5% si recibieron información y el 12,5% no han recibido

información. Después de la intervención educativa se obtuvieron los siguientes resultados: el 2,5% tiene conocimiento deficiente, el 17,5% regular, 65% bueno y el 15% muy bueno. En el tercero de secundaria, se tuvo como resultados que el 2,5% es el nivel deficiente, el 7,5% regular, 52,5% bueno y el 37,5% muy bueno. En la actitud, el 32,5% tuvo una actitud indiferente y el 67,5% una actitud positiva, en el pos test las estudiantes de primero tienen una actitud indiferente el 5% y positiva en 95% y las adolescentes de tercero tienen una actitud indiferente representando el 2,5% y positiva el 97,5% (pp. 10-15).

Chiclayo. Tarrillo (2021) en su 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”. Resultados: en el nivel de conocimiento se obtuvo que el 26,7% tienen nivel de conocimiento bajo, 69,3% tienen un nivel medio y el 4,0% nivel de conocimiento alto. En las prácticas preventivas, el 64% tienen prácticas inadecuadas y el 36% prácticas adecuadas. Llegando a la conclusión que existe una correlación positiva baja entre las 2 variables; siendo un resultado significativo (párr. 15).

Puno. Zúñiga (2022) investigó “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”, se tiene como resultados: el 54,3% de las mujeres demostraron regular conocimiento, el 53,3% una buena actitud y el 54,3% una buena práctica. Entre los conocimientos, actitudes y prácticas, el 51,1% muestra una escala de valoración regular. Se concluye que: la autoevaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas en las mujeres de

edad fértil es regular porque no tienen buenos conocimientos, en cambio, sus actitudes y prácticas son buenas, en la prevención del cáncer de cuello uterino (pp. 51-59).

En el ámbito local:

Nuevo Chimbote. Rosales (2020), en su tesis “Conocimiento y el Autocuidado en la Prevención de cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil, Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2019”, se halló que: el 91,8% de las mujeres encuestadas presentaron un conocimiento adecuado sobre el cáncer de cuello uterino, el 8,2% presentaba un conocimiento medio y el 0% un conocimiento no adecuado. El 83,5% de las mujeres encuestadas presentaron un autocuidado eficiente, mientras que el 16,5% presentaron un nivel regular de autocuidado y el 0% un autocuidado deficiente sobre el cáncer de cuello uterino. Llegando a la siguiente conclusión: no existe relación estadística significativa entre el conocimiento y autocuidado en la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres en la edad fértil ($p = 0,871$) (pp.41-45).

Nuevo Chimbote. Alejos y Rodríguez (2021) en su tesis “Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y medidas preventivas en mujeres en edad fértil. Nuevo Chimbote, 2020”, tienen como resultados: el 81,6% de las mujeres participantes en el estudio tuvieron conocimientos adecuados sobre el cáncer de cuello uterino y el 18,4% tienen conocimientos inadecuados. El 8,5% de las participantes cuentan con medidas correctas de prevención del cáncer de cuello uterino y el 91,5% no. Teniendo como conclusión que no existe relación estadística

significativa entre los conocimientos y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres participantes de dicho estudio (pp. 36-41).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

CONOCIMIENTO

El conocimiento son aquellos datos que toda persona posee en la mente, la cual está basada en hechos, procedimientos, definiciones, interpretaciones, ideas, juicios y elementos los cuales pueden ser útiles, precisos o estructurales. Luego de que la mente procesa la información obtenida, la transforma en conocimiento y así mismo esta se transforma nuevamente en información cuando se le comparte a otras personas ya sea de forma verbal o escrita (Alavi y Leidner 2003, como se citó en Flores, 2005, párr. 22).

El conocimiento se puede entender como una apreciación, asimilación y creación de nueva información; debido a que el individuo mira y aprecia su entorno, asimila dicha información obtenida para posteriormente crear un nuevo conocimiento. Debe crearse una relación entre 4 elementos: el individuo, el objeto de conocimiento, la experiencia misma de conocer y el resultado obtenido. En otras palabras, debe existir relación y coherencia entre el objeto y la representación que se le da internamente. Asimismo, dependiendo del grado de relación que exista entre los 4 elementos del conocimiento, este se puede inferir en un conocimiento científico o no científico (Martínez y Ríos, 2006, párr. 25).

CANCER

El cáncer es un término que se utiliza para denominar a un numeroso grupo de enfermedades caracterizadas por una rápida proliferación de células anormales, estas células se extienden y pueden llegar a invadir partes adyacentes del cuerpo y también a otros órganos, lo cual se denomina metástasis. La metástasis por su parte es la principal causa de muerte por cáncer. Las células normales se transforman en células anormales a través de un proceso el cual suele consistir en el desarrollo de una lesión precancerosa a un tumor maligno. Dichas alteraciones son resultado de la relación entre causas genéticas y tres categorías de agentes externos: carcinógenos físicos, carcinógenos químicos y carcinógenos biológicos (OMS, 2022, pp. 1-10).

El término de cáncer se caracteriza por la proliferación de células anormales, las cuales se dividen, crecen y se expanden sin control por todo el organismo. Las células normales del organismo se dividen y mueren durante un periodo de tiempo. Sin embargo, las células cancerosas pierden la capacidad de morir y por ende empiezan a multiplicarse de forma descontrolada. Esta multiplicación de células genera unas masas dentro del organismo, las cuales se denominan tumores o neoplasias, que pueden destruir a los tejidos normales. Según el tejido que les dio origen, el cáncer se puede denominar como: Carcinomas: a partir de células epiteliales, Sarcomas: a partir del tejido conectivo o conjuntivo, Leucemias: se originan en la médula ósea, Linfomas: se desarrollan a partir del tejido linfático (Puente y Velasco, 2019, pp. 1-17).

Los cambios en los genes encargados de controlar la formación y multiplicación de las células son los que causan el cáncer; por lo tanto, se dice que el cáncer es una enfermedad genética. Entre los motivos que pueden causar estos cambios genéticos están: Errores durante la multiplicación de células, deterioro en el ácido desoxirribonucleico (ADN) por sustancias del medio ambiente que son perjudiciales para el organismo, como el humo del tabaco y los rayos ultravioleta del sol y por herencia de padres a hijos (Instituto Nacional del Cáncer, 2021, pp. 16-20).

CANCER DE CUELLO UTERINO

El cáncer de cuello uterino, también llamado cáncer de cérvix o cáncer cervicouterino, se origina en la parte final, inferior y estrecha del útero (cuello uterino); el cual conecta al útero con la vagina. Este tipo de cáncer se va formando de manera lenta, debido a que las células del cuello uterino sufren cambios también llamados displasias, a través del cual se transforman en células anormales. Estas células anormales, si no se destruyen con el pasar del tiempo se transforman en células cancerosas, las cuales se multiplican y proliferan por todo el cuello uterino y a algunas áreas que lo rodean. De igual forma existen 2 tipos principales de cáncer de cuello uterino: el carcinoma de células escamosas y el adenocarcinoma (Instituto Nacional del Cáncer, 2022, pp. 1-8).

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública, cuya principal etiología es el virus del papiloma humano (VPH). En Colombia y México, es una de las primeras causas de mortalidad en mujeres, junto al cáncer de mama. Si bien el factor de riesgo principal son las infecciones por VPH, existen otros

factores de riesgo como: el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, la multiparidad, historia de varias parejas sexuales, uso prolongado de anticonceptivos orales, infecciones cervicovaginales, relaciones sexuales sin protección, consumo de tabaco e inmunodeficiencias (Tamayo, Chávez y Henao, 2009, pp. 1-4).

En Estados Unidos el cáncer de cuello uterino es el tercer cáncer ginecológico más frecuente. La principal causa de este tipo de cáncer son las infecciones por virus de papiloma humano, sin embargo, existen otras causas que originan este tipo de cáncer como: el inicio de la actividad sexual o el primer parto a temprana edad, tener múltiples parejas sexuales, tener parejas sexuales de alto riesgo, uso prolongado de anticonceptivos orales, tabaquismo e inmunodeficiencia. De igual forma el diagnóstico de cáncer de cuello uterino se realiza mediante un examen de Papanicolaou y biopsia. Asimismo, este tipo de cáncer normalmente se diagnostica en mujeres de 35 a 44 años (Ramírez y Salvo, 2022, pp. 1-5).

El cérvix o cuello uterino es la porción fibromuscular final, inferior y estrecha del útero. Esta mide de 3-4 cm de longitud sin embargo varía según el número de partos, la edad y durante la menstruación. El cáncer de cuello uterino se produce cuando las células sanas de su superficie se transforman en células anormales y comienzan a dividirse de manera descontrolada. Si bien estos cambios anormales, pueden no ser cancerosos, con el transcurso del tiempo pueden transformarse en células cancerosas (Sánchez, 2020, pp. 1-3).

MEDIDAS PREVENTIVAS

Las medidas preventivas es parte de la Atención Primaria, en relación a la atención integral de las personas. Implica promover la salud del individuo, diagnosticándolo y tratándolo oportunamente, también implica la rehabilitación y evitar secuelas, mediante sus diferentes niveles de intervención (Redondo, 2004, pp. 1-2).

Las medidas preventivas no solo están orientadas a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos sino también a modificar ciertos aspectos que ponen en riesgo la salud de las personas. Es decir, es un proceso que permite a las personas mejorar su condición de salud, evitando determinantes de la pongan en peligro. No solamente a previenen la aparición de la enfermedad sino también a reducen los factores de riesgo, detienen su avance y minimizan sus consecuencias (OMS, 1998, pp. 10-16).

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Existen varias medidas que pueden prevenir el cáncer de cuello uterino, teniendo entre las más importantes, la vacuna contra el VPH, los exámenes de detección de rutina y el tratamiento de seguimiento. Debido a que el VPH se transmite a través del contacto sexual, es por ello que se determinó que la vacuna se aplique antes de iniciar una vida sexual activa, siendo esta entre las edades de 9 a 13 años; no obstante, aquellas personas que no se vacunaron en el periodo de edad recomendada, lo pueden hacer hasta los 26 años. De igual forma si bien lo establecido es recibir 2 dosis de la vacuna, para aquellas personas que reciben la

vacuna después de los 15 años deben recibir 3 dosis (Instituto Nacional del Cáncer, 2022, pp. 13-17).

Para poder prevenir el Cáncer de Cuello Uterino se deben tener en cuenta las causas y una de las principales causas de esta enfermedad es el Virus del Papiloma Humano, es por ello una de las principales formas de prevención es la vacuna contra el VPH, la cual no solo te previene contra el Cáncer de cuello uterino sino también previene la mayoría de verrugas genitales. De igual forma también existen otras medidas como lo son llevar una vida saludable, evitar el consumo del tabaco, comer una dieta balanceada, realizarte pruebas de Papanicolau una vez al año luego de haber iniciado tu vida sexual, entre otros (Valdiviezo, 2022, pp. 4-14).

El presente trabajo de investigación se utilizó la teoría del Enfoque de Riesgo. Dicho enfoque es un método que se usa para medir la necesidad de atención por parte de grupos específicos. También, es una herramienta que ayuda a determinar las necesidades de reorganización de los servicios de salud. Procura mejorar la atención para toda la población, pero teniendo como prioridad a las personas que más lo necesiten (Wong, 2012, p. 1).

Debido al enfoque de riesgo, se dan las estrategias de mayor importancia para así poder prevenir e intervenir las enfermedades, ya sean según la población o por grupos según las edades (Peñaherrera, 1998; pp. 5-7).

El enfoque de riesgo brinda la capacidad de actuar con anticipación ante diversos eventos, cambiando las condiciones que exponen a un individuo o grupo de individuos a adquirir la enfermedad o el daño. La prevención se orienta a promover el desarrollo y mejorar las condiciones del mismo (Silber, 1992, pp. 9-10).

Es una dimensión que refleja la posibilidad de que, a personas sanas, pero están expuestas a ciertos factores, pueden adquirir o desarrollar algún daño a su salud. El enfoque de riesgo da la medición de esa probabilidad, la cual se emplea para estimar la necesidad de atención a la salud. Cabe mencionar que en esta investigación las adolescentes que presenten conocimientos inadecuados sobre el cáncer de cuello uterino y medidas preventivas inadecuadas tendrán más probabilidades de obtener cáncer de cuello uterino (Wong, 2012, párr. 5).

Riesgo es la probabilidad que pueda producirse un hecho o un daño para la salud. Representa la mayor o menor vulnerabilidad que tienen determinados grupos para sufrir determinados daños (MINSA, 2001, pp. 3-4).

Factor de riesgo es una característica que se puede detectar en individuos o grupos, relacionada con una probabilidad incrementada de experimentar un daño a la salud (MINSA, 2001, párr. 11).

Para efectos de la investigación, se considera como factores de riesgo a:

CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Es el conjunto de ideas, ya sean precisas o vagas producto de la experiencia. Al relacionarlo con el tema de investigación, las adolescentes asumirán conductas sexuales responsables y si están informadas sobre las medidas preventivas respecto a este tipo de cáncer (Poblet y Rodríguez, 2017, pp. 35-37).

MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Dichas medidas tienen como finalidad prevenir la aparición de la enfermedad, disminución de los factores de riesgo, a detener su avance y que las complicaciones no sean tan perjudicables (OMS, 1998, pp. 10-12).

El enfoque de riesgo tiene como otros componentes: la vulnerabilidad y probabilidad (Fernández, 2002, párr. 3).

Vulnerabilidad, es una situación no deseada, en función de la cual se mide el riesgo. La prevención del daño centra su atención en reducir la vulnerabilidad, identificando los factores de mayor riesgo (Fernández, 2002, párr. 5).

Probabilidad; para efectos de la investigación se dice que es daño cuando existe una adolescente con riesgo de tener Cáncer de Cuello Uterino (CCU).

Daño, es la afección no deseada en el cual se mide el riesgo y beneficio es aquel factor que es un agente protector.

Para fines de la investigación, la teoría del enfoque de riesgo estuvo orientada hacia el grupo etario de adolescentes de sexo femenino, se consideró a esta población como vulnerable a causa de su alta exposición de padecer en un futuro cáncer de cuello uterino, debido a que si no tienen conocimientos sobre esta enfermedad en consecuencia no presentaran medidas preventivas adecuadas.

Asimismo, si la población vulnerable tiene un nivel de conocimiento alto, por tanto, tendrá menos probabilidad de padecer cáncer de cuello uterino debido a que dispondrá de medidas preventivas adecuadas; sin embargo, si esta población presenta un nivel de conocimiento medio o bajo, tendrá mayor riesgo de padecer cáncer de cuello uterino, debido a que tendrá medidas preventivas inadecuadas.



ESQUEMA DEL ENFOQUE DE RIESGO ADAPTADO A LA PRESENTE INVESTIGACIÓN

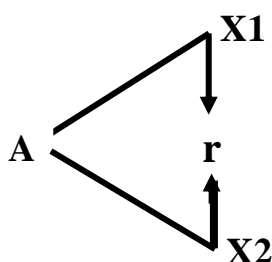
III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. MÉTODO DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación es de tipo Descriptivo, Correlacional de Corte Transversal.

- **Descriptivo:** porque se describió la problemática: nivel de conocimientos y medidas preventivas del cáncer de cuello uterino en adolescentes.
- **Correlacional:** porque relacionó las variables del trabajo de investigación nivel de conocimientos y medidas preventivas del cáncer de cuello uterino en adolescentes.
- **Transversal:** porque se ha medido la unidad de análisis en un tiempo dado e inmediatamente se procedió a la descripción y análisis.

3.2. DISEÑO DE ESTUDIO



A: Adolescentes de 3°, 4° y 5° de secundaria

X₁: Nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino

r: relación

X₂: Medidas preventivas de cáncer de cuello uterino

3.3. POBLACION Y MUESTRA

3.3.1. Población:

La población estuvo conformada por adolescentes del sexo femenino de 3°, 4° y 5° grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “República Argentina” de Nuevo Chimbote.

Muestra:

La muestra estuvo conformada por 139 estudiantes del sexo femenino matriculadas en el 3°, 4° y 5° grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “República Argentina”; que reúnan los criterios de inclusión y según la fórmula aplicada (Anexo 4).

3.3.2. Unidad de análisis:

Adolescente de sexo femenino de la Institución Educativa Pública “República Argentina”.

3.3.3. Criterio de inclusión:

- Estudiantes adolescentes de sexo femenino.
- Estudiantes adolescentes que acepten participar en el estudio y el padre y/o tutor hayan firmado el consentimiento informado (Anexo 3).
- Estudiantes adolescentes de 3°, 4° y 5° de secundaria.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

El presente trabajo de investigación considera los principios éticos establecidos en el código de ética de investigación de la Universidad Nacional del Santa (UNS, 2017).

Protección de la persona: Se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la libertad, el derecho de autodeterminación informativa, la confidencialidad y la privacidad de las personas que participaron en el proceso de investigación.

Consentimiento informado: Se contó con la manifestación de la voluntad, informada, libre, inequívoca y específica a través de la cual las personas o titulares de los datos, consienten el uso de su información para los fines específicos de la investigación (Anexo 3).

Confidencialidad y privacidad: Privacidad de la identificación de la persona, se garantizó que la información sea accesible solamente para aquellos autorizados a tener acceso.

Cuidado al medio ambiente y al respeto de la biodiversidad: Toda investigación realizada por los docentes, estudiantes e investigadores de la UNS, debe evitar acciones lesivas a la naturaleza y a la biodiversidad, esto implica comprender la integralidad del sistema bióticos, abióticos, socioeconómicos culturales y estéticos que interactúan entre sí, con los individuos y con la comunidad en la que viven en busca de la conservación racional y sostenible de los recursos. Específicamente implica el respeto de todas y cada una de las especies de seres vivos, así como a la diversidad genética.

Responsabilidad, Rigor Científico y Veracidad: Se actuó con responsabilidad en relación con la pertinencia, los alcances y las repercusiones de la

investigación, tanto a nivel institucional, individual y social, Asimismo los docentes, estudiantes e investigadores de la UNS, procederán con el rigor científico, asegurando la validez, confiabilidad y credibilidad de sus métodos, fuentes y datos.

Bien Común y Justicia: Se destacó el bien común y la justicia antes que el interés personal, impidiendo efectos perjudiciales que pueda generar la investigación en las personas, medio ambiente y en la sociedad en general.

Divulgación de la Investigación: Los docentes, estudiantes e investigadores de la UNS están obligados a difundir y publicar los resultados de las investigaciones realizadas en un ambiente de ética, pluralismo ideológico y diversidad cultural. Así como notificar los resultados a las personas, grupos y comunidades implicadas en la investigación.

Respeto a la normatividad nacional e internacional: Se tuvo que saber y acatar la legislación que regula el campo objeto de investigación. Ya que, conocer la normatividad no es suficiente, es imprescindible asumir el espíritu de las normas, tener convicción interna y reflexionar sobre las consecuencias de nuestros actos como investigadores.

3.5. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Definición conceptual:

Es la medición de toda aquella información o idea que posee la estudiante, para averiguar la igualdad o diferencia del conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, en un momento de la intervención (Hilario y Montes, 2016).

Definición operacional: Mediante escala de ordinal

- Nivel de conocimiento bajo: 00 - 08 puntos
- Nivel de conocimiento medio: 10 - 16 puntos
- Nivel de conocimiento alto: 18 - 24 puntos

VARIABLE DEPENDIENTE

MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Definición conceptual:

Medidas destinadas no solo a prevenir la aparición del cáncer de cuello uterino, sino también, a disminuir los factores de riesgo, interrumpir su avance y disminuir sus complicaciones (OMS, 1998).

Definición operacional: Mediante escala nominal

- Medidas preventivas adecuadas: 14 - 24 puntos
- Medidas preventivas inadecuadas: 00 - 12 puntos

3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó en la presente investigación es la encuesta, para la recolección de datos se utilizó como instrumentos los siguientes:

A. Cuestionario sobre Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes (anexo 1) de Rodas, C. (2014) quien lo aplicó en su tesis Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de cuello uterino, mujeres en edad fértil barrio Higos Urco - Chachapoyas, 2014. Dicho cuestionario consta de 12 preguntas acerca de la definición del cáncer de cuello uterino, la causa y factor de riesgo para contraer dicha enfermedad, el tipo de vacuna que ayuda a prevenir a tener cáncer de cuello uterino y sobre el examen de Papanicolau. Cada respuesta correcta tiene un valor de 2 puntos y la incorrecta 0 puntos.

Calificación:

- Alto: 18 – 24 puntos
- Medio: 10 – 16 puntos
- Bajo: 00 – 08 puntos

B. Cuestionario sobre las Medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes (anexo 2) realizado por las investigadoras Díaz Pretell Leslie Mariana y Fernández Prieto Diana Isabel. El presente cuestionario consta de 12 preguntas acerca de inicio de las relaciones sexuales, métodos anticonceptivos, número de parejas sexuales, examen de Papanicolau y vacunación contra el Virus del papiloma humano (VPH). Cada respuesta correcta tiene un valor de 2 puntos y la incorrecta 0 puntos.

Calificación:

- Adecuadas: 14 a 24 puntos

- Inadecuadas: 00 a 12 puntos

3.7. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

El instrumento de “Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una institución pública. Nuevo Chimbote, 2022” se encuentra validado por Rodas (2014) y aplicado en su investigación: Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de cuello uterino, mujeres en edad fértil barrio Higos Urco - Chachapoyas, 2014, con una validez de: $VC=8.47 > VT= 1.6994$ y Confiabilidad de: $Rip=0.93$.

El instrumento “Medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una institución pública. Nuevo Chimbote, 2022”, se validó a través del juicio de expertos y con especialistas en el área. La confiabilidad del instrumento se ejecutó con una prueba piloto de 10 estudiantes adolescentes del sexo femenino, teniendo como resultado de 0,886 aplicando la prueba Alfa de Cronbach.

3.8. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Se solicitó a la Dirección de Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa el permiso para ser dirigida a la directora de la Institución Educativa República Argentina de Nuevo Chimbote, para la presentación, coordinación y permiso correspondiente y la aplicación de los instrumentos.

A la directora de la Institución Pública se le informó sobre los objetivos de la presente investigación, y se programó las fechas con los padres de familia para la aplicación de los instrumentos a las estudiantes adolescentes que participaron en el estudio. El instrumento fue aplicado por las investigadoras en un tiempo aproximado de 20 minutos a cada estudiante de los grados 3ro, 4to y 5to de secundaria. Pasado los 20 minutos, se verificó si cada estudiante respondió todos los ítems en los instrumentos descritos. Se agradeció a las estudiantes y docentes la atención y la colaboración brindada al presente estudio.

3.9. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El procesamiento y análisis de datos se llevó a cabo con el Software especializado en estadística SSPS versión 26, en dos niveles: descriptivo y analítico:

A Nivel Descriptivo: Los resultados se presentaron en tablas unidimensionales, bidimensionales, frecuencia simple y porcentual.

A Nivel Analítico: Se aplicó la prueba de estadística de Independencia de Criterios (Chi cuadrado) para establecer la relación entre las variables de estudio, con un nivel significativo de $p < 0,05$.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.RESULTADOS

Cuadro 1:

Nivel de Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina. Nuevo Chimbote, 2022.

| NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE | | |
|------------------------------------|------------|--------------|
| CANCER DE CUELLO UTERINO | N° | % |
| BAJO | 89 | 64 |
| MEDIO | 17 | 12,2 |
| ALTO | 33 | 23,7 |
| TOTAL | 139 | 100,0 |

FUENTE: Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina, Nuevo Chimbote.

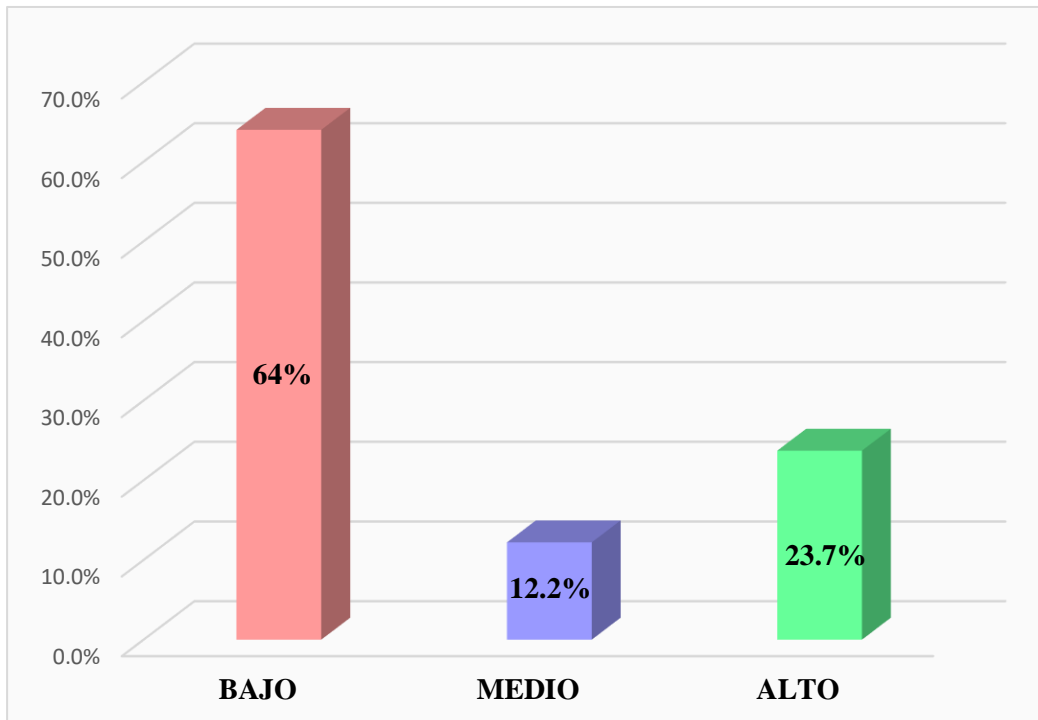


Figura 1

Nivel de Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino en Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina. Nuevo Chimbote, 2022.

Cuadro 2:

Medidas Preventivas sobre Cáncer de Cuello Uterino en Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina. Nuevo Chimbote, 2022.

| MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO | N° | % |
|---|------------|--------------|
| INADECUADAS | 86 | 61,9 |
| ADECUADAS | 53 | 38,1 |
| TOTAL | 139 | 100,0 |

FUENTE: Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina, Nuevo Chimbote.

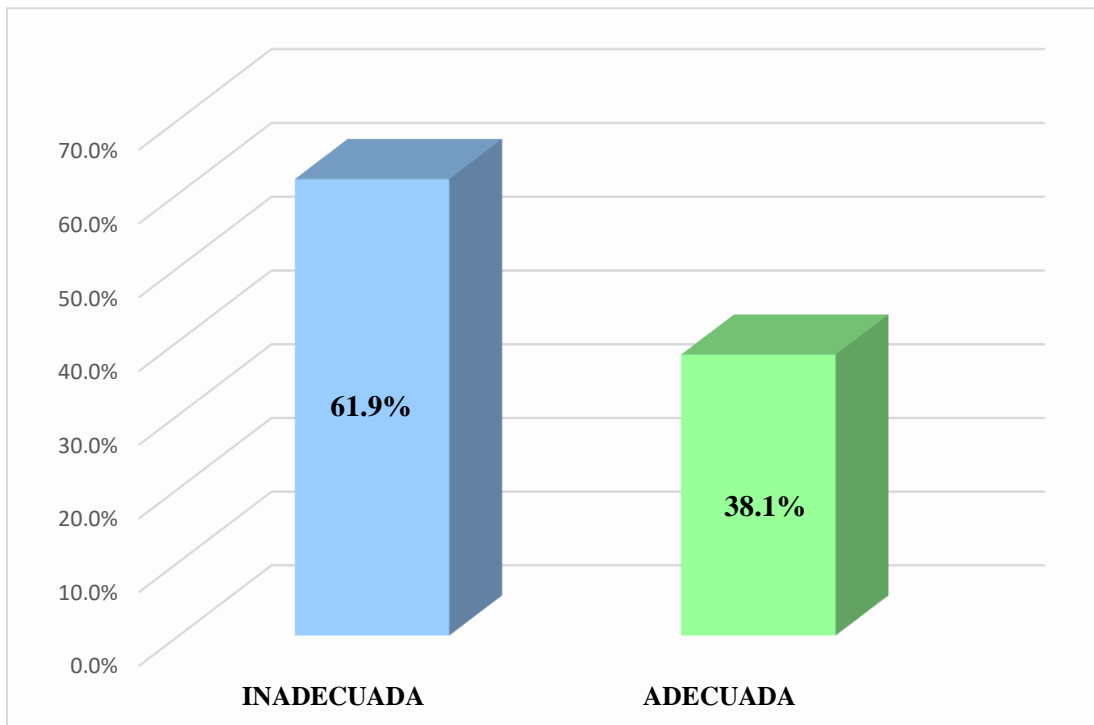


Figura 2

Medidas Preventivas sobre Cáncer de Cuello Uterino en Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina. Nuevo Chimbote, 2022.

Cuadro 3:

Nivel de Conocimiento y Medidas Preventivas sobre Cáncer de Cuello Uterino en Adolescentes de la Institución Educativa “República Argentina”. Nuevo Chimbote, 2022.

| Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino | Medidas Preventivas | | | | TOTAL | |
|--|---------------------|------|--------------------|-------|--------------------------|-------|
| | Inadecuado | | Adecuado | | Fi | Hi |
| | Fi | Hi | Fi | Hi | | |
| BAJO | 79 | 88.8 | 10 | 11.2 | 89 | 100.0 |
| MEDIO | 7 | 41.2 | 10 | 58.8 | 17 | 100.0 |
| ALTO | 0 | 0.0 | 33 | 100.0 | 33 | 100.0 |
| TOTAL | 86 | 61.9 | 53 | 38.1 | 139 | 100.0 |
| $\chi^2 = 83.919$ | P = 0,001 | | P < 0,01 | | Muy significativo | |

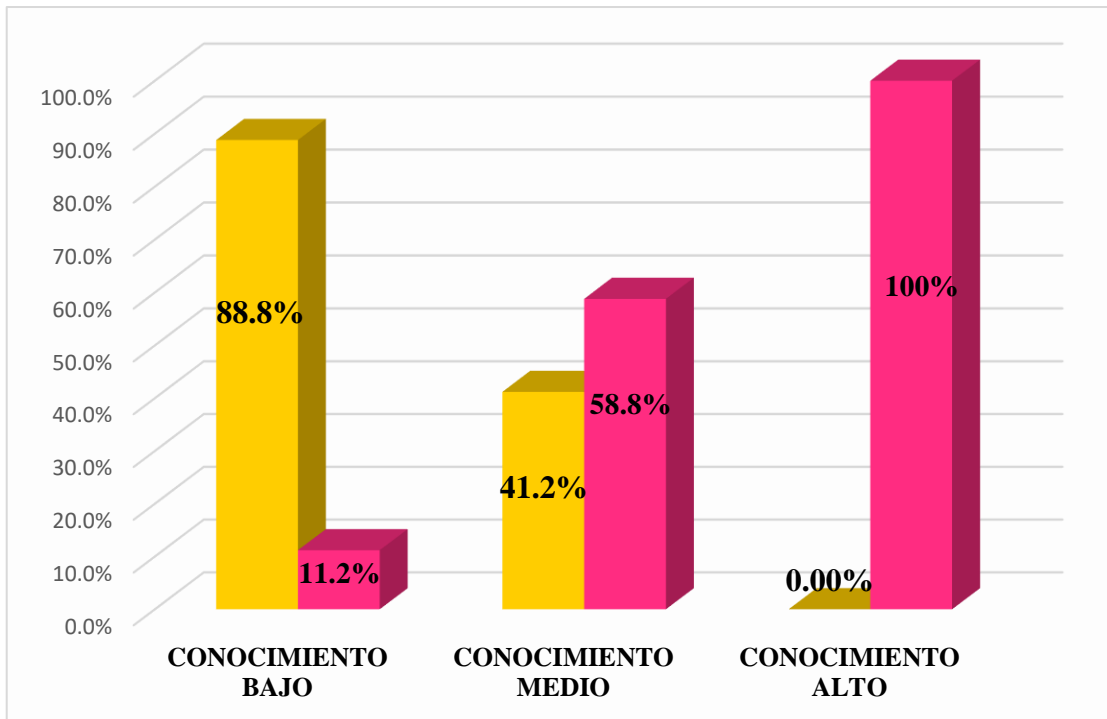


Figura 3

Nivel de Conocimiento y Medidas Preventivas sobre Cáncer de Cuello Uterino en Adolescentes de la Institución Educativa “República Argentina”. Nuevo Chimbote, 2022.

4.2. DISCUSIÓN

En el **Cuadro 1**, Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022; se obtuvo como resultado que 64% de las adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre el cáncer de cuello uterino, el 23,7% un nivel de conocimiento alto y el 12,2% un nivel de conocimiento medio. Por lo cual se infiere que los conocimientos de los adolescentes de la Institución Pública República Argentina oscilan entre medio y bajo.

Dichos resultados son similares a lo obtenido por Quinto (2020) en su estudio “Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino en mujeres del centro poblado de Yauli, Huancavelica 2020” en donde obtuvieron como resultado que del total de mujeres encuestadas, en cuanto a la edad 24.5% eran mujeres de 10 a 19 años, y en cuanto al nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino, el 34.4% tienen un nivel de conocimiento bajo, el 34.4% un nivel de conocimiento medio y solo el 31.2% un nivel de conocimiento alto, observándose una inclinación hacia el nivel de conocimiento medio y bajo.

De igual forma, también se observa una similitud con Flores (2020) en su trabajo de investigación “Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo del Cáncer de Cuello Uterino y Prácticas de Prevención, Calemar – Bolívar”, en donde se evidenció que el 81,4% del total de mujeres encuestadas tienen un nivel de conocimiento bajo, un 12.9% un nivel de conocimiento medio y solo un 5.7% un nivel de conocimiento bueno.

El presente estudio también tiene similitud con lo expuesto por Velasco (2021) en su estudio “Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021”, en donde se obtuvo como resultado que el 71,7% del total de mujeres encuestadas tienen conocimientos medios sobre cáncer de cuello uterino, de igual forma el 16.6% tienen un conocimiento bajo y solo el 11.7% tienen un nivel de conocimiento alto.

Otra investigación en donde evidenciamos una similitud con el presente trabajo, es con el de Rodas (2014) en su estudio “Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del Cáncer de Cuello Uterino, mujeres en edad fértil barrio Higos Urco-Chachapoyas 2014”, en donde se obtuvo como resultado que el 57,4% del total de encuestados tiene un nivel de conocimiento deficiente, el 31,1 % tiene un nivel de conocimiento regular y solo el 11,5% tiene un nivel de conocimiento bueno.

Asimismo, también existe cierta similitud con lo expuesto por Chávez (2019) en su estudio Nivel de Conocimiento sobre prevención del Cáncer de Cuello Uterino en las alumnas de la institución educativa María de Nazaret Cajamarca – 2018; en donde se evidencia que existe mayor inclinación hacia el nivel de conocimiento medio y bajo, obteniéndose como resultado que el 66.7% tienen un nivel de conocimiento medio, el 3.3% tienen conocimiento bajo y solo 30% tienen un nivel de conocimiento alto.

Sin embargo, en relación a Chujutalli (2020) en su estudio “Nivel de conocimientos sobre Cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S. Progreso, 2020”, se evidencia que no hay similitud debido a que los resultados

obtenidos nos indica que el 56.7% tuvieron nivel de conocimientos alto sobre el cáncer de cuello uterino y solo el 35% obtuvieron un nivel de conocimientos bajo.

Después de analizar los resultados obtenidos en el Cuadro 1, podemos inferir que los hechos que orientan a las adolescentes a tener un nivel de conocimiento bajo es la falta de información recibida por parte de la Institución Educativa, debido a que dentro de su plan de estudios no se incluyen temas referentes al cáncer de cuello uterino; además, mientras se aplicaba el cuestionario “Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes” se pudo evidenciar la falta de interés por parte de las estudiantes acerca del tema; tomándolo como un tema sin importancia

En el **Cuadro 2**, Medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en las adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022; tenemos que el 61,9% de las adolescentes presentan un nivel de medidas preventivas inadecuadas sobre cáncer de cuello uterino y el 38,1% medidas preventivas adecuadas.

De acuerdo a lo obtenido por Flores (2020) en su trabajo de investigación “Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo del Cáncer de Cuello Uterino y Prácticas de Prevención, Calemar – Bolívar”, se observa una similitud, evidenciándose que el 87.1% del total de mujeres encuestadas no realizan prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino mientras que solo el 12.9% si realiza prácticas de prevención.

De igual manera, también se evidencia una similitud con lo expuesto por Tarrillo (2021) en su estudio “Conocimientos y Practicas Preventivas sobre Cáncer de Cuello

Uterino de mujeres en edad fértil que asisten al centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2020”, en donde se obtuvo como resultados que el 64% del total hace uso inadecuado de las medidas preventivas, mientras que solo el 36% hace uso adecuado de las prácticas preventivas del cáncer del cuello uterino.

Según López (2016) en su estudio “Relación entre conocimiento y práctica sobre prevención de Cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años del Class Pillcomarca - Huánuco 2016” se evidencia cierta similitud con el presente trabajo, obteniéndose como resultados que el 58.5% del total de mujeres no tuvieron prácticas de prevención primaria, y solo el 41,5% si tuvieron prácticas de prevención primaria.

De igual forma, se observa una similitud con lo expuesto por Carrasco (2020) en su estudio “Conocimientos y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en pacientes que acuden a un hospital público de Ayacucho. 2019” en donde se obtuvo como resultados que el 51,4% del total de encuestados tienen malas prácticas preventivas en general, el 36,1% tienen regulares practicas preventivas en general y solo el 12,5% presentan buenas prácticas preventivas generales.

Sin embargo, con respecto a lo expuesto por Malaverri (2020) en su estudio “Conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en madres de un Asentamiento Humano, San Juan de Lurigancho -2020” no existe similitud, debido a que según los resultados obtenidos nos dice que el 88% de las madres encuestadas presentan una actitud preventiva favorable sobre cáncer de cuello uterino; mientras que el 12% tiene una actitud preventiva desfavorable.

Luego de analizar los datos obtenidos en el cuadro 2 se pudo deducir que la mayoría de adolescentes participantes del estudio presentan medidas preventivas inadecuadas debido a que en primer lugar las adolescentes no son conscientes de la gravedad de no saber cuáles son las medidas preventivas para evitar padecer dicho cáncer; en segundo lugar está la falta de interés por parte de los padres de vacunar a sus menores hijas contra el VPH, esto lo pudimos evidenciar al realizar el vaciado de datos del cuestionario “Medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes” donde descubrimos que el porcentaje de las adolescentes que presentan medidas preventivas inadecuadas no han completado sus dosis de vacunación contra el VPH.

En el **Cuadro 3**, Relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022; observamos que el 88,8% de las encuestadas con un nivel de conocimiento bajo sobre cáncer de cuello uterino practican medidas preventivas inadecuadas, el 58,8% con un nivel de conocimiento medio practican medidas preventivas adecuadas y el 100% de las adolescentes con un nivel de conocimiento alto practican medidas preventivas adecuadas. Si existe una relación estadística significativa entre ambas variables, pues a menor nivel de conocimiento las medidas preventivas que se practican son más inadecuadas.

Del mismo modo, se evidencia una similitud con Flores (2020) en su trabajo de investigación “Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo del Cáncer de Cuello Uterino y Prácticas de Prevención, Calemar – Bolívar”.

Los resultados dados concuerdan con la investigación realizada por Guerrero (2017) “Conocimiento y Prácticas de Prevención de Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de 20 a 30 años atendidas en el Centro de Salud Defensoras de la Patria, Lima, 2016”, donde se encontró una relación significativa entre conocimiento y práctica de prevención de Cáncer de Cuello Uterino.

De igual forma existe similitud con Carrasco (2020), en su estudio “Conocimientos y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en pacientes que acuden a un hospital público de Ayacucho. 2019”.

Después de analizar la relación entre ambas variables, podemos concluir que el porcentaje de adolescentes encuestadas presentan medidas preventivas inadecuadas debido a que su nivel de conocimiento es bajo, del mismo modo si las adolescentes toman conciencia y se informan acerca del cáncer de cuello uterino, incrementaran sus conocimientos y por ende tomaran medidas preventivas adecuadas.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- El 64% del total de adolescentes presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre el cáncer de cuello uterino, el 23,7% un nivel de conocimiento alto y el 12,2% un nivel de conocimiento medio. Esto nos indica que predominan los conocimientos medio y bajo entre las adolescentes de la Institución Pública República Argentina.
- El 61,9% de las adolescentes presentaron medidas preventivas inadecuadas sobre cáncer de cuello uterino y el 38,1% medidas preventivas adecuadas.
- Existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022.

5.2. RECOMENDACIONES

- A los profesionales y estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, continuar realizando más trabajos de investigación, en los diversos niveles de educación, sobre los conocimientos y medidas preventivas del cáncer de cuello uterino.
- Incluir dentro del plan de estudios de la Instituciones Educativas, temas relacionados al Cáncer de Cuello Uterino y sus medidas preventivas a fin de incrementar sus conocimientos y por ende reforzar buenas prácticas para la salud.
- Realizar más eventos como jornadas preventivas y promocionales en las Instituciones Educativas, con la finalidad de que la población adolescente pueda adquirir conocimientos y tengan conciencia para que así puedan tener medidas preventivas en sí mismas.
- Realizar capacitaciones dirigidas hacia los docentes de las Instituciones Educativas, tanto públicas como privadas, en coordinación con los diversos establecimientos de salud acerca de temas relacionados con la prevención de Cáncer de Cuello Uterino; a fin de que ellos puedan transmitir dichos conocimientos obtenidos a sus estudiantes.
- A los Puestos y/o Centros de Salud de cada región deberían crear programas educativos de prevención de cáncer de cuello uterino, empezando con los adolescentes de todos los colegios de su jurisdicción y también a los padres de familia; a fin de concientizar a la población y controlar el aumento de casos.
- Concientizar a las madres de familia sobre la vacuna del VPH, ya que esta es la principal medida preventiva para evitar este tipo de cáncer y así poder proteger a los estudiantes en un futuro.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alejos, S. y Rodríguez, J. (2021). *Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y medidas preventivas en mujeres en edad fértil. Nuevo Chimbote, 2020.*
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3799/52326.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

American Cancer Society. (2022). *Estadísticas importantes sobre el Cáncer de Cuello Uterino.* <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello>

American Society of Clinical Oncology. (2019). *Cáncer de cuello uterino.*
<https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-decuello-uterino/introducci%C3%B3n>

Arévalo, A. (2017). *El Cáncer de Cuello Uterino.* Revista Scielo, 23(2).
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582017000200009

Bendezú G., Soriano A., Urrunaga D., Venegas, G. y Benítez, V. (2020). *Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de papanicolaou en mujeres peruanas.* <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v37n1/1726-4642-rins-37-01-17.pdf>

Benítez, A. y Martínez, I. (2019). *Conocimiento, actitudes y prácticas en estudiantes de la Facultad de Ingeniería en la Universidad Santiago de Cali sobre cáncer de cuello uterino, 2019.* <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/404/CO>

NOCIMIENTOS%2c%20ACTITUDES%20Y%20PR%2c%81CTICAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Carrasco, A. (2020). *Conocimientos y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en pacientes que acuden a un hospital público de Ayacucho. 2019.*
<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5615/TESIS%20DOCTOR-%20CARRASCO%20VENEGAS-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. (2020). *Análisis de la Situación del Cáncer en el Perú, 2018.*
https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis/asis_2020.pdf

Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2021). *Programa Nacional de Detección Temprana del Cáncer de Mama y de Cuello Uterino.*
<https://www.cdc.gov/spanish/cancer/dcpc/about/nbccedp.htm#:~:text=Prop%C3%B3sito,ingresos%20y%20sin%20seguro%20m%C3%A9dico>

Chávez, G. (2019). *Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en las alumnas de la Institución Educativa María de Nazaret, Cajamarca, 2018.*
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2883/tesis%20Guadalupe.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chujutalli, L. (2020). *Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S. Progreso, 2020.*

<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1683/LIRIA%20MILAGROS%20CHUJUTALLI%20VARGAS%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chuquirima, K. (2018). *Nivel de Conocimientos sobre Prevención de Cáncer Cervicouterino en las alumnas del Bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo.*

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21463/1/TESIS%20KARLA%20CHUQUIRIMA.pdf>

Día Mundial de Lucha contra el Cáncer: Ancash detectó 400 nuevos casos el 2021. Diario

Andina. [https://andina.pe/agencia/noticia-dia-mundial-lucha-contra-cancer-ancash-detecto-400-nuevos-casos-2021-](https://andina.pe/agencia/noticia-dia-mundial-lucha-contra-cancer-ancash-detecto-400-nuevos-casos-2021-879763.aspx#:~:text=Cuatrocientos%20nuevos%20casos%20de%20c%C3%A1ncer,Diresa)%2C%20Sheila%20Ch%C3%A1vez%20Gavidia.)

[879763.aspx#:~:text=Cuatrocientos%20nuevos%20casos%20de%20c%C3%A1ncer,Diresa\)%2C%20Sheila%20Ch%C3%A1vez%20Gavidia.](https://andina.pe/agencia/noticia-dia-mundial-lucha-contra-cancer-ancash-detecto-400-nuevos-casos-2021-879763.aspx#:~:text=Cuatrocientos%20nuevos%20casos%20de%20c%C3%A1ncer,Diresa)%2C%20Sheila%20Ch%C3%A1vez%20Gavidia.)

Fernandez, S. (2002). *Determinación de factores de riesgo.*

https://www.fisterra.com/mbe/investiga/3f_de_riesgo/3f_de_riesgo.asp

Flores, M. (2005). *Gestión del Conocimiento Organizacional en el Taylorismo y en la*

Teoría de las Relaciones Humanas. Revista Espacios. Vol. 26(2)

[https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20\(2003%3A19,no%20útiles%2C%20precisos%20o%20estructurables.](https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20(2003%3A19,no%20útiles%2C%20precisos%20o%20estructurables.)

bles.

Flores, M. (2020). *Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo del cáncer de cuello*

uterino y prácticas de prevención, Calemar – Bolívar.

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15711/2E%20628.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Gómez, C. (2016). *Según la OMS, el cáncer del cuello de útero es el segundo tipo de cáncer más frecuente en la mujer/ Entrevistado por Periodista*. Junta de Beneficencia de Guayaquil. Ecuador. <https://www.juntadebeneficencia.org.ec/en/home/2927-segun-la-oms-el-cancer-del-cuello-de-utero-es-el-segundo-tipo-de-cancer-mas-frecuente-en-la-mujer>

Guamán, A y Lema, G (2021). *Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres de la comunidad de Cercapata sobre el cáncer cérvico-uterino Suscal, 2020*. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36293/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf

Guerrero, D (2017). *Conocimiento y Prácticas de Prevención de Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de 20 a 30 años atendidas en el Centro de Salud Defensoras de la Patria, Lima, 2016*. <http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/111/1/GUERRERO%20PEREZ%20DORA%20CARMELA.pdf>

Hidalgo, R. y Laurente, M. (2020). *Conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho, 2020*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79118/Hidalgo_SRS_Laurente_SMM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hilario, H. y Montes, M. (2016). *Eficacia de intervención educativa en el nivel de conocimiento y actitud frente al cáncer de cuello uterino en estudiantes de la Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Huancavelica – 2016.*
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1852/TESIS%20HILARIO%20Y%20MONTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ifediora, C. y Azuike, E. (2018). *Conocimiento y actitudes sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención entre estudiantes de secundaria en Nigeria.* *Medicina tropical y salud internacional*, Vol 23(7): 714-723.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/tmi.13070>

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. (2021). *Informe de Evaluación de Implementación al I semestre del Plan Operativo Institucional POI 2021.*
<https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2021/10/POI-2021-AL-I-SEMESTRE-.pdf>

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. (2022). *Casos nuevos de Cáncer registrados en INEN, Periodo 2009-2018 (Femenino).*
<https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2019/12/INEN-2009-2018.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2016). *Programa de Prevención y Control del cáncer.* <https://inei.gob.pe/MenuRecursivo/Est/Lib1432/cap02.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2017). *Programa de Prevención y Control del Cáncer.* https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitale

Instituto Nacional del Cáncer. (2021). *¿Qué es el cáncer?*
<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es>

Instituto Nacional del Cáncer. (2022). *¿Qué es el cáncer de cuello uterino?*
[https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino#:~:text=El%20cáncer%20de%20cuello%20uterino%20es%20cáncer%20que%20se%20origina,vagina%20\(canal%20del%20parto\).](https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino#:~:text=El%20cáncer%20de%20cuello%20uterino%20es%20cáncer%20que%20se%20origina,vagina%20(canal%20del%20parto).)

Instituto Nacional del Cáncer. (2022). *Causas, factores de riesgo y prevención del cáncer de cuello uterino.* <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos-prevencion>

Leal, I., Molina, T., Luttgés, C., Gonzáles, E. y Gonzales, D. (2018). *Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes.* https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717

Liga de lucha contra el cáncer. (2022). *Liga de lucha contra el cáncer.*
<https://ligacancer.org.pe/>

Llamocca, M. y Quispe, Y. (2019). *Nivel de conocimientos de adolescentes sobre el Virus de Papiloma Humano y Cáncer Cérvico-uterino. Hospital de Apoyo Jesús Nazareno. Ayacucho, setiembre a noviembre del 2018.* chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://209.45.73.22/bitstream/UNSC/3835/1/TESIS%20O860_Lla.pdf

- López, E. (2020). *Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en madres de familia atendidas en el Centro de Salud de San Jerónimo-2020*.
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/365/TESIS%20ERICK%20FINAL%20corregiddo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- López, J. (2016). *Relación entre conocimiento y práctica sobre prevención de Cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años del Class Pillcomarca - Huánuco 2016*.https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/2089/TM_Lopez_Loayza_Juana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lorayco, Y. y Patilla, S. (2020). *Nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención educativa en salud, sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino, en adolescentes de I.E Particular El Carmlo, Cusco – Perú 2020*. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3398/Estefany_Solanch_Tesis_bachiller_2020%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Malaverry, M. (2020). *Conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en madres de un Asentamiento Humano, San Juan de Lurigancho -2020*.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59307/Malaverry_O MP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Matos, A., Ali, N., Padrón, M., Matos, A. y Cuevas B. (2019). *Eficacia de la intervención educativa sobre el conocimiento de cáncer cérvicouterino*. Acta Médica del Centro,

Vol 13(4): 1-10. <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2019/mec194i.pdf>

Martínez, A. y Ríos, F. (2006). *Los conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado.* Revista de Epistemología de Ciencias Sociales. <https://www.moebio.uchile.cl/25/martinez.html>

MINSA (2001). *Mediciones básicas en epidemiología.* <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2887.pdf>

MINSA. (2017). *Plan Nacional de Prevención y Control de Cáncer de Cuello Uterino 2017 – 2017.* <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>

MINSA. (2021). *Minsa inicia ciclo de charlas virtuales de Prevención contra el cáncer.* <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/546497-minsa-inicia-ciclo-de-charlas-virtuales-de-prevencion-contr-el-cancer>

MINSA. (2022). *Entre 5 y 6 mujeres fallecen cada día por cánceres relacionados al virus del papiloma humano.* <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/580087-minsa-entre-5-y-6-mujeres-fallecen-cada-dia-por-canceres-relacionados-al-virus-del-papiloma-humano>

MINSA. (2022). *Día Mundial contra el Cáncer.*

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/581437-dia-mundial-contra-el-cancer-mas-de-69-000-casos-se-diagnostican-en-el-peru-cada-ano>

Moran, R. y Quintero, M. (2012). *Antecedentes sobre el cáncer cérvico-uterino en México e importancia de la educación sexual en la prevención temprana en jóvenes y población rural.*

<https://www.medwave.cl/revisiones/analisis/5453.html#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20del%20cuello%20uterino,las%20mujeres%20de%20pa%C3%ADses%20subdesarrollados.>

Narváez, L., Collazos, A., Daza, K., Torres, Y., Ijají, J., Gómez, D. y Orozco, C. (2019).

Conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica. Rev Perú Ginecol Obstet., 65(3), 299-304.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000300005

Organización Mundial de la Salud. (1998). *Glosario: Promoción de la salud.* Ginebra.

http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf;jsessionid=F7D292C5C478AC8CA877127286F5B72B?sequence=1

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente.* https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Cáncer Cervicouterino*.
https://www.who.int/es/health-topics/cervical-cancer#tab=tab_1

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Cáncer*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>

Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Cáncer en las Américas*.
<https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-cancer-2021-yo-soy-voy#:~:text=Se%20estima%20que%204%20millones,lo%20mejor%20de%20sus%20vidas.>

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>

Papa, Y. (2022). *5 conceptos de Sigmund Freud sobre el sexo*.
<https://mejorconsalud.as.com/5-conceptos-de-sigmund-freud-sobre-el-sexo/>

Peñaherrera, E (1998). *Comportamientos de riesgo adolescente: una aproximación psicosocial*. Revista de psicología de la PUCP, XVI, 1-29.
<https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/7379/7600>

Poblet, J. y Rodríguez, C. (2017). *Nivel de Conocimiento y Actitud sobre prevención del Cáncer Cervicouterino en adolescentes de consulta externa del hospital San Juan de Lurigancho, 2017*.
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1698/TITULO%20>

%20Poblet%20Garcia%2C%20%20Janet%20Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Puente, J. y Velasco, G. (2019). *¿Qué es el cáncer y como se desarrolla?* Sociedad Española de Oncología Médica. <https://seom.org/informacion-sobre-el-cancer/que-es-el-cancer-y-como-se-desarrolla#:~:text=El%20término%20cáncer%20engloba%20un,un%20periodo%20de%20tiempo%20programado.>

Quinto, Y. (2020). *Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino de mujeres del Centro poblado de Yauli, Huancavelica 2020.* <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e98119c8-022d-40f0-b67a-7444733740fd/content>

Ramírez, P. y Salvo, G. (2022). *Cáncer de Cuello Uterino.* Manual MSD. <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/ginecología-y-obstetricia/tumores-ginecológicos/cáncer-de-cuello-uterino>

Redondo, P. (2004). *Prevención de la Enfermedad.* https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo_07_-_niveles_de_preencion.pdf

Rodas, C. (2014). *Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de cáncer de cuello uterino, mujeres en edad fértil barrio Higos Urco - Chachapoyas, 2014.*

https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/48/FE_182.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Rosales, E. (2020). *Conocimiento y el Autocuidado en la Prevención de cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil, Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2019*. <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3594/51125.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sánchez, L. (2020). *Cáncer de Cérvix*. Sociedad Española de Oncología Médica. <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/cervix>

Silver, T., Munist, M., Magdaleno, M. y Suarez, E (1992). *Manual de medicina de la adolescencia* (Vol. 20). <https://iris.paho.org/handle/10665.2/3124>

Tamayo, L., Chávez, M. y Henao, L. (2009). *Cáncer de cuello uterino: más allá de lo que es; la percepción de las mujeres de Antioquia (Colombia) y Colima (México)*. *Rev Fac Nac Salud Pública*, 27(2), 177-186. <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v27n2/v27n2a09.pdf>

Tarrillo, M. (2021). *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*. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3949/1/TM_TarrilloDue%C3%B1asMilagros.pdf

Universidad Nacional del Santa. (2017). *Código de ética de investigación de la Universidad Nacional del Santa*. https://www.uns.edu.pe/vistas/vicerrectorado-de-investigacion/recursos/codigo_etica_investigacion.pdf

Valdiviezo, N. (2022). *¿Cómo prevenir el cáncer de cuello uterino?* <https://blog.oncosalud.pe/se-puede-prevenir-el-cancer-de-cuello-uterino-5-metodos-para-hacerlo>

Velasco, D. (2021). *Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021*. https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8505/1/REP-DELIA.VELASCO_CANCER.DE.CUELLO.UTERINO.pdf

Wong, C (2012). *Enfoque epidemiológico de riesgo en la atención en salud*. Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas. <https://saludpublicayepi.files.wordpress.com/2012/08/enfoque.pdf>

Zúñiga, E. (2022). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Clas de Ttio Cusco 2019*.

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/17614/Zu%c3%bliga_Ca mpos_Erika.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
E.P. ENFERMERÍA**



ANEXO 1

CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES.

Autor: Rodas Paredes, Carla (2014), modificado por Díaz Pretell Leslie Mariana y Fernández Prieto Diana Isabel

Instrucciones:

Este cuestionario es anónimo y se está realizando con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino para lo cual, necesito de tu colaboración. A continuación, te presentaremos un listado de preguntas con diferentes alternativas, deberás marcar las que consideres correctas con un aspa (X).

Número de encuesta:

Edad:.....

Grado y sección:.....

1. Para usted ¿Qué es el cáncer de cuello uterino?

- a) Es el tipo de cáncer más común en la mujer peruana
- b) Es una enfermedad provocada por un grupo de células cancerosas en los tejidos, comenzando en las células de la superficie de la cérvix.
- c) Es una enfermedad hereditaria que lo transmite la madre que tiene cáncer a su hijo durante el nacimiento, por lo que se necesita tratamiento inmediato

2. ¿Cuál es el factor de riesgo más importante para contraer el cáncer de cuello uterino?

- a) Infección por Virus del Papiloma Humano
- b) Fumar cigarrillos de manera excesiva
- c) Tener muchas parejas sexuales

3. ¿Cuál es el virus causante del cáncer de cuello uterino?

- a) Virus de la inmunodeficiencia adquirida
- b) Virus del papiloma humano tipo 16 y 18
- c) Virus del papiloma humano tipo 39 y 45

4. ¿Cómo se transmite el virus de papiloma humano?

- a) Por contacto sanguíneo
- b) Por contacto sexual
- c) Por secreciones de una persona infectada

5. ¿Cuáles son los principales síntomas del cáncer de cuello uterino?

- A. Sangrado vaginal anormal
- B. Dolor al miccionar
- C. Flujo vaginal fétido

D. Flujo vaginal de color verde

Marque la respuesta correcta

- a) D y A
- b) A y C
- c) B y A

6. ¿Cómo podemos evitar el cáncer de cuello uterino?

- A. Vacuna contra el virus de papiloma humano (VPH)
- B. Teniendo una buena higiene
- C. Evitar los besos y abrazos
- D. Utilizar el preservativo en cada relación sexual
- E. Tener una alimentación saludable

Marque la respuesta correcta:

- a) A, C, E
- b) B, C, D
- c) A, D, E

7. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano protegen contra el cáncer de cuello uterino?

- a) 1 dosis
- b) 3 dosis
- c) 2 dosis

8. El diagnóstico de cáncer de cuello uterino se realiza mediante:

- a) Radiografía
- b) Examen de Papanicolau y biopsia
- c) Ecografía

9. ¿Qué es el Papanicolau?

- a) Es una muestra o raspado que se toma del cuello uterino para estudiar si hay células cancerosas
- b) Es una prueba, en la cual, se aplica un líquido llamado ácido acético en el cuello uterino
- c) Es una prueba que consiste en tomar una muestra del cuello uterino para detectar infecciones por VPH

10. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el Papanicolau?

- a) Una vez al año
- b) Cada 2 años
- c) Cada 5 años

11. ¿Qué recomendaciones se deben de seguir antes de hacerse un Papanicalu?

- A. No tener relaciones sexuales, por lo menos dos días antes de la prueba
- B. Evitar realizar ejercicios de fuerza
- C. No comer nada antes de la prueba
- D. No colocarse óvulos antes de la prueba
- E. No realizarte la prueba durante la menstruación

Marque la respuesta correcta:

- a) A, B, C
- b) A, D, E

c) B, C, D

12. ¿Qué es la colposcopia?

- a) Es un examen que permite ver a mayor tamaño el cuello uterino y detectar lesiones precancerosas
- b) Es un examen que permite observar si una parte o todo el cuello uterino está enfermo
- c) Es un examen que se utiliza para detectar anticuerpos en la sangre cuando ya se ha producido la enfermedad en la persona

Muchas gracias

**HOJA DE RESPUESTAS: CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO
EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA, NUEVO CHIMBOTE, 2022**

| NÚMERO | RESPUESTA |
|---------------|------------------|
| 1 | B |
| 2 | A |
| 3 | B |
| 4 | A |
| 5 | A |
| 6 | C |
| 7 | C |
| 8 | B |
| 9 | A |
| 10 | A |
| 11 | B |
| 12 | A |

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
E.P. ENFERMERÍA**



ANEXO 2

**CUESTIONARIO: MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO
UTERINO EN ADOLESCENTES.**

Autoras: Díaz Pretell Leslie Mariana y Fernández Prieto Diana Isabel

Instrucciones:

Este cuestionario es anónimo y se está realizando con la finalidad de determinar cuáles son las medidas de prevención sobre el cáncer de cuello uterino para lo cual, necesito de tu colaboración. A continuación, te presentaremos un listado de preguntas, deberás marcar con una (X) la respuesta que creas conveniente. Gracias.

Número de encuesta:

Edad:

Grado y sección:

| PREGUNTAS | | SI | NO |
|------------------|--|-----------|-----------|
| 01 | ¿Ya iniciaste tus relaciones sexuales? | | |
| 02 | ¿Recibiste alguna información orientada a que las relaciones sexuales sin preservativos aumentan el riesgo para contraer el virus del papiloma humano? | | |
| 03 | Después de haber tenido tu primera relación sexual, ¿Empezarás a realizarte el examen de Papanicolau una vez al año? | | |
| 04 | ¿Acudirías al doctor si presentas alguna molestia vaginal como dolor, sangrado anormal o flujo fétido? | | |
| 05 | ¿Tiene o ha tenido alguna vez más de un compañero sexual? | | |
| 06 | ¿Ha tenido usted alguna vez una infección de transmisión sexual? | | |
| 07 | ¿Tienes tus 2 dosis de vacuna contra el Virus de Papiloma Humano? | | |
| 08 | ¿Recibiste alguna charla o sesión educativa sobre el cáncer de cuello uterino? | | |
| 09 | ¿Realiza ejercicios físicos o algún deporte por lo menos 30 minutos al día? | | |
| 10 | ¿Consumes por lo menos 5 porciones de frutas y verduras a la semana? | | |
| 11 | ¿El consumo de alcohol y tabaco incrementa el riesgo de cáncer de cuello uterino? | | |
| 12 | ¿Fumas cigarrillos? | | |

HOJA DE RESPUESTAS: MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA, NUEVO CHIMBOTE, 2022

| NÚMERO | RESPUESTA |
|---------------|------------------|
| 1 | NO |
| 2 | SI |
| 3 | SI |
| 4 | SI |
| 5 | NO |
| 6 | NO |
| 7 | SI |
| 8 | SI |
| 9 | SI |
| 10 | SI |
| 11 | SI |
| 12 | NO |

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



ANEXO 3

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA. NUEVO CHIMBOTE, 2022.”

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA. NUEVO CHIMBOTE, 2022.”, el propósito de este estudio es identificar el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. El presente proyecto de investigación está siendo conducido por Díaz Pretell Leslie y Fernández Prieto Diana con la asesoría de la profesora Dra. Serrano Valderrama Carmen de la Universidad Nacional del Santa.

Si accedo a que mi menor hijo participe en este estudio, deberá responder dos cuestionarios con sus datos personales que tomará 20 minutos de su tiempo. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, mi menor hijo será libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Además, puede finalizar su participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio.

Yo..... doy consentimiento para que mi menor hijaparticipe en este estudio y para que la información obtenida de los cuestionarios de conocimientos de Cáncer de Cuello Uterino y medidas preventivas sea utilizada de manera pertinente. He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información alcanzada por el equipo investigador.

Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo que los datos obtenidos en los cuestionarios serán utilizados en el contenido de la investigación en la que mi menor hijo estará participando. Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento e información del estudio y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido.

Nombre del investigador: Díaz Pretell Leslie
Dirección: Primero de Agosto F-1
Teléfono: 937561496
Email: mariana_diaz29@hotmail.com

Nombre del investigador: Fernández Prieto Diana
Dirección: Magdalena Nueva J - 17
Teléfono: 960519374
Email: fernandezprietodianaisabel78@gmail.com

FIRMA DEL PADRE Y/O APODERADO

ANEXO 4

CALCULO DEL TAMAÑO DE MUESTRA PARA UNA POBLACIÓN FINITA

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

n = Tamaño de muestra buscado

N = Tamaño de la Población o Universo

z = Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza (NC)

e = Error de estimación máximo aceptado

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)

q = (1 - p) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

Datos:

n: ?

N: 217

Z: 95% = 1.96

e: 5% = 0.05

p: 50% = 0.5

q: 50% = 0.5

$$n = \frac{(217) (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (217-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{(217) (1.96) (1.96) (0.5) (0.5)}{(0.05) (0.05) (217-1) + (1.96) (.96) (0.5) (0.5)}$$

n = 138.88 = 139 adolescentes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. "República Argentina"

ANEXO 5
ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS

EN BASE AL CUADRO 1:

| Estadísticos Descriptivos | | | | | |
|--|-----|--------|--------|-------|---------------------|
| | N | Mínimo | Máximo | Media | Desv. Desviación |
| Conocimiento sobre Cáncer de cuello uterino | 139 | 1 | 3 | 1,60 | ,849 |

EN BASE AL CUADRO 2:

| Estadísticos Descriptivos | | | | | |
|--|-----|--------|--------|-------|---------------------|
| | N | Mínimo | Máximo | Media | Desv. Desviación |
| Medidas preventivas sobre Cáncer de cuello uterino | 139 | 1 | 2 | 1,38 | ,487 |



DECLARACION JURADA DE AUTORÍA

Yo, Lestie Mariana Díaz Pretell

| | | | | | | |
|-------------------------|------------|-------------------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Facultad: | Ciencias | <input checked="" type="checkbox"/> | Educación | <input type="checkbox"/> | Ingeniería | <input type="checkbox"/> |
| Escuela Profesional: | Enfermería | | | | | |
| Departamento Académico: | Enfermería | | | | | |
| Escuela de Posgrado | Maestría | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Programa:

De la Universidad Nacional del Santa; Declaro que el trabajo de investigación intitulado:

Nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública, Nuevo Chimbote, 2022.

presentado en folios, para la obtención del Grado académico: ()

Título profesional: () Investigación anual: ()

- He citado todas las fuentes empleadas, no he utilizado otra fuente distinta a las declaradas en el presente trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido presentado con anterioridad ni completa ni parcialmente para la obtención de grado académico o título profesional.
- Comprendo que el trabajo de investigación será público y por lo tanto sujeto a ser revisado electrónicamente para la detección de plagio por el VRIN.
- De encontrarse uso de material intelectual sin el reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el proceso disciplinario.

Nuevo Chimbote, 10 de Marzo de 2023.

Firma:

Nombres y Apellidos: Lestie Mariana Díaz Pretell

DNI: 73053730

OTA: Esta Declaración Jurada simple Indicando que su investigación es un trabajo inédito, no exime a tesis y a investigadores, que no bien se retome el servicio con el software antiplagio, ésta tendrá que ser aplicado antes que el informe final sea publicado en el Repositorio Institucional Digital UNS.



DECLARACION JURADA DE AUTORÍA

Yo, Diana Isabel Fernandez Prieto

| | | | | | | |
|-------------------------|------------|-------------------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Facultad: | Ciencias | <input checked="" type="checkbox"/> | Educación | <input type="checkbox"/> | Ingeniería | <input type="checkbox"/> |
| Escuela Profesional: | Enfermería | | | | | |
| Departamento Académico: | Enfermería | | | | | |
| Escuela de Posgrado | Maestría | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Programa:

De la Universidad Nacional del Santa; Declaro que el trabajo de investigación intitulado:

Nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública, Nuevo Chimbote, 2022.

presentado en folios, para la obtención del Grado académico: ()

Título profesional: () Investigación anual: ()

- > He citado todas las fuentes empleadas, no he utilizado otra fuente distinta a las declaradas en el presente trabajo.
- > Este trabajo de investigación no ha sido presentado con anterioridad ni completa ni parcialmente para la obtención de grado académico o título profesional.
- > Comprendo que el trabajo de investigación será público y por lo tanto sujeto a ser revisado electrónicamente para la detección de plagio por el VRIN.
- > De encontrarse uso de material intelectual sin el reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el proceso disciplinario.

Nuevo Chimbote, 10 de Marzo de 20 23.

Firma:

Nombres y Apellidos: Diana Isabel Fernandez Prieto

DNI: 77673628

NOTA: Esta Declaración Jurada simple indicando que su investigación es un trabajo inédito, no exime a tesis y a investigadores, que no bien se retome el servicio con el software antiplagio, ésta tendrá que ser aplicado antes que el informe final sea publicado en el Repositorio Institucional Digital UNS.



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Luz Carmen Serrano Valderrama

| | | | | | | |
|------------------------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Facultad: | Ciencias | <input checked="" type="checkbox"/> | Educación | <input type="checkbox"/> | Ingeniería | <input type="checkbox"/> |
| Departamento Académico | Enfermería | | | | | |
| Escuela de Posgrado | Maestría: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Programa:

De la Universidad Nacional del Santa. Asesor / Unidad de Investigación revisora del trabajo de Investigación intitulado:

Nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022.

Del docente: Díaz Pretell Leslie Mariana, Fernández Prieto Diana
De la escuela / departamento académico: Enfermería ^{Isabel}

Constato que la investigación presentada tiene un porcentaje de similitud del el cual se verifica con el reporte de originalidad de la aplicación Turnitin adjunto.

Quién suscribe la presente, declaro el haber analizado dicho reporte y concluyo que las coincidencias detectadas no se conforman como plagio. A mi claro saber y entender, la investigación cumple con las normas de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional del Santa.

Nuevo Chimbote, 10 de Marzo de 2023

Firma:

Nombres y Apellidos del Asesor

Carmen Serrano Valderrama

DNI:

17868480