

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

**Conocimiento sobre endometriosis en los internos de enfermería en una
universidad pública en Nuevo Chimbote, 2024.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

Bach. Enf. Paredes Altamirano, Nicoln Stefanny

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-2995-0612>

Bach. Enf. Perez Leon, Ebelin Yanina

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-9897-6743>

ASESORA:

Ms. Rodríguez Barreto, Yolanda

DNI N° 17819491

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5913-1003>

NUEVO CHIMBOTE – PERÚ

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.ºY B.º de:

A handwritten signature in blue ink, which appears to read 'Y. Rodríguez Barreto', is written over a horizontal line.

Ms. Rodríguez Barreto, Yolanda

DNI N° 17819491

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5913-1003>

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.ºY B.º de:

Dra. Serrano Valderrama, Luz Carmen
DNI N° 17868480

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9422-3365>
PRESIDENTA

Dra. Melgarejo Valverde, Esperanza
DNI N° 32824900

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2710-0293>
SECRETARIA

Ms. Rodríguez Barreto, Yolanda
DNI N° 17819491

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5913-1003>
INTEGRANTE

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUSTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el Laboratorio de Enfermería en Salud Comunitaria - EPE, siendo las 12:00 horas del día 07 de abril del 2025, dando cumplimiento a la Resolución N° 086-2025-UNS-FC, se reunió el Jurado Evaluador presidido por Dra. Luz Carmen Serrano Valderrama, teniendo como miembros a Dra. Esperanza Melgarejo Valverde (secretario) (a), y Ms. Yolanda Rodríguez Barreto (integrante), para la sustentación de tesis a fin de optar el título de Licenciada en Enfermería, realizado por el, (la), (los) tesista (as) Paredes Altamirano Nicoln Stefanny y Perez Leon Ebelin Yanima

....., quien (es) sustentó (aron) la tesis intitulada: Conocimiento sobre endometriosis en los intermos de enfermería en una universidad pública en Nuevo Chimbote, 2024.

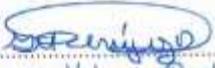
Terminada la sustentación, el, (la), (los) tesista (as)s respondió (ieron) a las preguntas formuladas por los miembros del jurado.

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 20 puntos, según artículo 112° del Reglamento General de Grados y Títulos vigente (Resolución N° 337-2024-CU-R-UNS).

Siendo las 12:50 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad


Nombre: Dra. Luz Carmen Serrano Valderrama
Presidente


Nombre: Dra. Esperanza Melgarejo Valverde
Secretario


Nombre: Ms. Yolanda Rodríguez Barreto
Integrante

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





Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Nicoln Paredes Ebelin Perez
Título del ejercicio: Conocimiento sobre endometriosis en los internos de enferm...
Título de la entrega: Conocimiento sobre endometriosis en los internos de enferm...
Nombre del archivo: TURNITIN-5-pos_TESIS_ENDOMETRIOSIS_8ABRIL_2025.docx
Tamaño del archivo: 321.03K
Total páginas: 47
Total de palabras: 7,504
Total de caracteres: 45,661
Fecha de entrega: 09-abr.-2025 07:28a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2640240555



Conocimiento sobre endometriosis en los internos de enfermería en una universidad pública en Nuevo Chimbote, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

24% INDICE DE SIMILITUD	24% FUENTES DE INTERNET	6% PUBLICACIONES	12% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	12%
2	www.who.int Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Nacional del Santa Trabajo del estudiante	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	1library.co Fuente de Internet	1%
6	titula.universidadeuropea.com Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Gerardo Barrios de El Salvador Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.udch.edu.pe:4000 Fuente de Internet	1%
9	promujer.org Fuente de Internet	1%
10	www.notiulti.com Fuente de Internet	1%
11	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1%

DEDICATORIA

Agradezco a Dios, por su amor infinito por sostenerme en los momentos difíciles, por haber guiado mi camino en mi formación profesional.

A mis padres Juan Carlos y Angelina y a mí hermano Jordan por su amor, su paciencia y motivación. En especial a mis padres por su apoyo incondicional, por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia, por haber inculcado en mí el deseo de siempre ser mejor, gracias a ustedes termino una etapa muy importante en mi vida.

A la memoria de mi abuela Sofía, aunque ya no estés presente, tu influencia en mi vida sigue siendo fuerte. Gracias por tus consejos, tu amor y apoyo incondicional.

A mi abuelo José por su profundo afecto, compañía constante en mi vida y confiar en mí siempre.

Paredes Altamirano Nicoln

DEDICATORIA

Al padre celestial, por guiarme en el buen camino, por derramar sus bendiciones sobre mí y llenarme de valentía cuando más lo necesitaba.

A mis padres Ana y Anselmo, por su amor y dedicación, por todos los consejos brindados a lo largo de mi vida, por siempre motivarme a ser mejor cada día. Muchas gracias por inculcarme la cultura del trabajo y el estudio, valoro mucho todas las lecciones de vida que me han impartido.

A mis hermanas Mireya y Alessia por su motivación y buenos deseos para poder seguir esta investigación.

Perez Leon Ebelin

AGRADECIMIENTO

A nuestra alma mater la Universidad Nacional del Santa, en especial a la Escuela Profesional en Enfermería por formar parte de nuestra formación profesional, a mis estimados docentes, quienes con su conocimiento, paciencia y dedicación nos guiaron a lo largo de este proceso, brindándonos el apoyo necesario para enfrentar cada desafío académico.

A nuestra querida asesora, Ms. Yolanda Rodríguez Barreto, por su asesoramiento, apoyo, por sus enseñanzas, por su paciencia y guiarnos en el desarrollo de nuestra investigación.

A los internos de enfermería del periodo 2024-I de la Universidad Nacional del Santa, por formar parte de esta investigación de manera voluntaria y de su realización efectiva.

Finalmente, agradecemos a todos nuestros docentes, quienes con sus enseñanzas nos proporcionaron los conocimientos y la formación ética esencial para nuestro crecimiento académico y profesional.

ÍNDICE

DEDICATORIA	vii
AGRADECIMIENTO	ix
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT	xv
I. INTRODUCCIÓN	16
II. MARCO TEÓRICO.....	23
III. METODOLOGÍA	32
IV. RESULTADOS Y DISCUSIONES.....	40
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	53
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	55
VII. ANEXOS.....	62

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Conocimiento sobre endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.	40
Tabla 2	Conocimiento sobre la definición de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.	42
Tabla 3	Conocimiento sobre los síntomas de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.	44
Tabla 4	Conocimiento sobre la fisiopatología de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.	46
Tabla 5	Conocimiento sobre diagnóstico y tratamiento de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.	48

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág
Figura 1 Conocimiento sobre endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.	41
Figura 2 Conocimiento sobre la definición de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.	43
Figura 3 Conocimiento sobre los síntomas de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.	45
Figura 4 Conocimiento sobre la fisiopatología de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.	47
Figura 5 Conocimiento sobre diagnóstico y tratamiento de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.	49

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1.

Consentimiento informado 62

Anexo 2.

Cuestionario de conocimientos sobre endometriosis 63

Anexo 3.

Análisis estadístico 68

Anexo 4.

Confiabilidad del instrumento 69

RESUMEN

El trabajo de investigación es de tipo descriptivo, de corte transversal, tiene como objetivo identificar el conocimiento sobre endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024. La muestra estuvo conformada por 37 internos de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa con matrícula vigente en el periodo 2024-I y que reunieran los criterios de inclusión.

Para la recolección de datos se utilizó el instrumento cuestionario del conocimiento sobre la endometriosis. El análisis estadístico se realizó mediante el software SPSS versión 27 a nivel descriptivo. Luego de analizarse los datos se obtuvieron las siguientes conclusiones:

- Se identificó en los internos de enfermería que el 16.2% tienen un conocimiento bajo.
- Se identificó en la dimensión definición, que el 24.3% tienen un conocimiento bajo.
- Se identificó en la dimensión síntomas de la endometriosis presentó un déficit significativo, ya que el 56.8% de los internos tienen un conocimiento bajo, siendo esta la dimensión más débil.
- Se identificó en la dimensión fisiopatología, que el 67.6% de los internos tiene un conocimiento bajo.
- Se identificó en la dimensión de diagnóstico y tratamiento, el 40.5% de los internos tienen un conocimiento bajo.

Palabras claves: *Endometriosis, internos de enfermería*

ABSTRACT

This work is descriptive, cross-sectional, aims to identify the knowledge about endometriosis in nursing interns of the National University of Santa in Nuevo Chimbote, 2024. The sample was made up of 37 nursing interns from the Universidad Nacional del Santa with current enrollment in the period 2024-I and who met the inclusion criteria.

The endometriosis knowledge questionnaire instrument was used for data collection. The statistical analysis was performed using the SPSS software version 27 at the descriptive level. After analyzing the data, the following conclusions were obtained: The statistical analysis was performed using the SPSS software version 27 at the descriptive level. After analyzing the data, the following conclusions were obtained:

- It was identified that 16.2% of nursing interns have low knowledge.
- In the definition dimension, it was identified that 24.3% have low knowledge.
- A significant deficit was identified in the endometriosis symptoms dimension, as 56.8% of inmates had low knowledge, making this the weakest dimension.
- In the pathophysiology dimension, it was identified that 67.6% of inmates have a low level of knowledge.
- In the diagnosis and treatment dimension, 40.5% of inmates were identified as having low knowledge.

Keywords: *Endometriosis, nursing interns*

I. INTRODUCCIÓN

1.1.Descripción y formulación de problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), la endometriosis es una enfermedad en la que un tejido similar al revestimiento del útero crece fuera del útero. Puede causar dolor intenso en la pelvis y dificultar el embarazo.

La endometriosis se define por el crecimiento anómalo de un tejido similar al revestimiento del útero fuera de este, lo cual puede desencadenar una amplia gama de síntomas dolorosos y, en algunos casos, complicaciones graves (Koninckx et al. 2021).

Esta afección no solo perjudica los ovarios y disminuye la capacidad reproductiva de las mujeres, sino que también puede ocasionar un impacto profundo en su estabilidad emocional y afectiva. Frecuentemente, las mujeres son etiquetadas como exageradas, ya que la sociedad ha trivializado el dolor asociado al ciclo menstrual, cuando en realidad enfrentan una condición marcada por un dolor severo y prolongado que deben sobrellevar por mucho tiempo (Albinagorta, 2022).

A pesar de su prevalencia e impacto significativo en la calidad de vida de las mujeres, la endometriosis permanece como una condición médica aún poco estudiada, tanto a nivel público como entre algunos profesionales de la salud (Becker et al., 2022).

Este desconocimiento generalizado contribuye a problemas como el diagnóstico tardío, el subtratamiento y la falta de apoyo adecuado para quienes viven con la enfermedad, por otro lado, existen disparidades en el acceso a la atención médica especializada, especialmente en regiones con recursos limitados o sistemas de salud menos desarrollados (Maddern et al., 2020).

A nivel internacional, la endometriosis es una enfermedad crónica que afecta aproximadamente a 190 millones de mujeres y niñas en edad reproductiva en todo el mundo, es decir, al 10% de las mujeres en edad reproductiva. A pesar de su alta prevalencia, el diagnóstico de la endometriosis a menudo se retrasa significativamente, con un promedio de 7 a 10 años desde el inicio de los síntomas, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023).

Esta demora en el diagnóstico puede llevar a un tratamiento inadecuado y a una mayor progresión de la enfermedad. Además, la endometriosis tiene un impacto significativo en la calidad de vida de las mujeres, con tasas de infertilidad que oscilan entre el 30% y el 50%, y hasta el 50% de las pacientes experimentan depresión y ansiedad debido a los síntomas de la enfermedad (Saunders y Horne, 2021).

En América Latina, los datos sobre la prevalencia exacta de la endometriosis son limitados, pero se cree que la enfermedad afecta a una proporción significativa de mujeres en la región, en línea con las tasas internacionales (Gonzales et al., 2022). Sin embargo, el acceso a la atención médica especializada para el diagnóstico y tratamiento de la endometriosis puede ser desigual en la región debido a barreras económicas, geográficas y culturales. La falta de conciencia generalizada sobre la endometriosis en América Latina también contribuye al diagnóstico tardío y al subtratamiento de la enfermedad, lo que resalta la necesidad de una mayor educación y conciencia pública sobre el tema (Flores et al., 2022).

Los datos específicos sobre la prevalencia de la endometriosis en Perú son limitados, pero se estima que la enfermedad afecta a una proporción significativa de mujeres en el país. Según algunas estimaciones, alrededor del 10% de las mujeres en edad reproductiva en Perú podrían estar afectadas por la endometriosis (Gala y Rozas,

2021). Sin embargo, es importante destacar que esta cifra puede variar y podría ser incluso mayor debido a la falta de conciencia sobre la enfermedad, el subdiagnóstico y las barreras de acceso a la atención médica especializada en algunas regiones del país. La endometriosis representa un trastorno que afecta una de cada diez mujeres en etapa fértil, configurándose como un desafío importante para la salud pública tanto a nivel global como en el contexto peruano. Este cálculo sugiere que más de un millón de mujeres en el país podrían estar viviendo con esta condición, muchas de las cuales aún no han sido identificadas ni acceden a un tratamiento apropiado. Según la Asociación de Endometriosis y Adenomiosis del Perú en la última encuesta en Lima existe un 67.9% de pacientes a nivel nacional, mientras que en La Libertad y Ancash solo hay un 5.4% y un 1.5% de pacientes, estas se componen en un 59.8% entre edades de 29 a 39 años, mientras que de 19 a 29 años es el 26.4% (Camones, 2023).

Es importante considerar el impacto que la endometriosis tiene en la calidad de vida de las mujeres peruanas, debido a que pueden afectar la capacidad de las mujeres para trabajar, estudiar y participar plenamente en la vida diaria, lo que resalta la importancia de mejorar la conciencia, el diagnóstico temprano y el acceso a tratamientos efectivos en el contexto peruano (Fernández, 2023).

Finalmente, según Reglamento de Prácticas Pre-Profesionales del programa de estudios de Enfermería (Resolución N°256-2021-CU-R-UNS) el internado en enfermería se encuentra en el cuarto nivel siendo prácticas de mayor complejidad IX y X ciclo. El estudiante en formación de la carrera profesional de enfermería de la UNS se distingue por su compromiso con el servicio y su conducta íntegra, mostrando habilidades para evaluar, contrastar y abordar dificultades relacionadas con las demandas de atención de la comunidad en contextos de bienestar y

enfermedad a lo largo de todas las etapas de la vida. Asimismo realizan sus prácticas preprofesionales en diferentes establecimientos como el hospital La Caleta, hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, centros y puestos de salud, rotando por diversas áreas.

El papel de la enfermería es diverso e importante en la educación de la salud, en el cual es llevada en la atención primaria (AP), la realización de diferentes pruebas diagnósticas y la explicación en los procesos pre-, intra- y post - operatorios junto con el cuidado psico-social en mujeres que son diagnosticadas con endometriosis. Por todo ello el profesional de enfermería debe de estar preparada en el abordaje de este tipo de situaciones sobre todo en las mujeres, pero también en la relación con sus parejas, familia y sociedad. (Fernández, 2023).

Ante lo expuesto se formula el siguiente problema

¿Cuál es el conocimiento sobre endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional Del Santa, Nuevo Chimbote, 2024?

1.2.Objetivos de la investigación

1.2.1. Objetivo general

Conocer el nivel de conocimiento sobre endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2024.

1.2.2. Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2024.
2. Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión definición de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2024.
3. Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión síntomas de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2024.
4. Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión fisiopatología de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2024.
5. Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión diagnóstico y tratamiento de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2024.

1.3. Formulación de la hipótesis

Existe conocimiento alto sobre endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2024.

1.4. Justificación

La Asociación de Endometriosis y Adenomiosis del Perú en su primera encuesta nacional de pacientes con endometriosis, observa que las pacientes desde que presentan sus primeros síntomas hasta que son diagnosticadas pueden pasar entre 5 a más de 10 años; evidenciándose que sin un adecuado diagnóstico de la enfermedad este puede afectar significativamente otros órganos o disminuir la calidad de vida de las mujeres, observándose las falencias que existen para el aseguramiento en salud y su adecuado tratamiento (Camones, 2023).

Debido a que es una enfermedad crónica que es poco estudiada e investigada, pero que afecta a millones de mujeres en el Perú y el mundo. Es fundamental que el profesional de enfermería adquiera conocimientos necesarios durante su formación considerando que la falta de información en las mujeres acerca de esta enfermedad puede resultar en un retraso en el diagnóstico oportuno y en un tratamiento adecuado; lo que a futuro afecta a la calidad de vida de la mujer.

El aporte del personal de enfermería resulta clave en la promoción del bienestar, así como en la ejecución de evaluaciones clínicas, la preparación previa a procedimientos quirúrgicos, la atención en el periodo postoperatorio y el monitoreo continuo de las pacientes. Además, es esencial que posea las habilidades necesarias para detectar posibles complicaciones que puedan afectar negativamente la calidad de vida de las mujeres. Es fundamental que identifique, analice y gestione el dolor de estas pacientes, considerando sus efectos físicos, emocionales y sociales. De igual forma, debe dominar y emplear diversas técnicas para aliviar el estrés y promover estrategias de afrontamiento positivo, complementando las intervenciones médicas y quirúrgicas, lo que favorece la

reducción de malestares psicológicos y mejora considerablemente su calidad de vida (Jiménez, 2017).

En nuestra formación profesional aprendimos que es imprescindible llevar una formación continua, conocer las últimas novedades científicas y tecnológicas, asimismo conocer las enfermedades que afectan a la población como la endometriosis que es una enfermedad ginecológica que afecta a la salud de la mujer en aspectos físicos, psicológico y social; es por ello que enfermería cumple un papel importante en aspectos como educar y orientar, en contribuir al bienestar y acompañar, además de mantener una buena colaboración con las familias lo que contribuye a la autoestima de la mujer con endometriosis.

1.5. Importancia

El trabajo de investigación permitirá comprender respecto al conocimiento de la endometriosis, en el cual los resultados servirán en la contribución de futuras investigaciones, así como crear estrategias y programas de educación para la salud en mujeres con endometriosis. El conocimiento sobre endometriosis en los internos de enfermería es clave para garantizar una atención de calidad. Comprender sus manifestaciones clínicas, tratamientos y complicaciones permite un manejo efectivo. Evaluar el conocimiento de los internos de enfermería ayudará a identificar áreas de mejora en su formación y a fortalecer su rol en la atención y educación de pacientes.

Este estudio proporcionará al interno de enfermería conocimientos actualizados acerca de la endometriosis, debido a que, desde una perspectiva teórica, implica integrar conocimientos de diversas disciplinas, como la anatomía, fisiología y farmacología, permitiendo desarrollar la capacidad de identificar problemas potenciales que puedan alterar la calidad de vida de la mujer.

Es importante para la Universidad Nacional del Santa, ya que este trabajo sirve como una fuente bibliográfica para investigaciones futuras; asimismo, para la escuela profesional de enfermería, con los resultados obtenidos se podrá reconocer los puntos fuertes y débiles del interno de enfermería, de modo que el personal de enfermería pueda actualizar y ampliar continuamente sus saberes relacionados con el bienestar femenino, en el cual la endometriosis es una enfermedad que afecta a las mujeres tanto a nivel nacional y mundial.

Para las mujeres, les permitirá sentirse entendidas, acompañadas e informadas por profesionales de enfermería que conocen y comprenden la enfermedad, del tratamiento, las consecuencias y de cómo la endometriosis puede afectar a la calidad de vida en la mujer tanto a nivel social, familiar, sexual, física y emocional. Además, esta investigación buscará motivar a otros investigadores a realizar otros estudios sobre este tema, lo que contribuiría a fomentar el conocimiento sobre la endometriosis.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Ámbito internacional

En Pakistán, Saad et al. (2023), en su investigación “Abordar la brecha de conocimientos sobre endometriosis para mejorar la atención clínica: un estudio transversal previo y posterior a la intervención educativa entre mujeres paquistaníes”. La puntuación del conocimiento sobre endometriosis osciló entre alta (10) y baja (0). Toda la muestra tuvo una puntuación de 4,2 en el conocimiento de la endometriosis antes de la prueba, y la puntuación fue de 6,3 en la prueba posterior.

En Ecuador, Tenezaca (2023), en su investigación “Endometriosis como causa de infertilidad” con el fin de analizar mediante una discusión científica si la

endometriosis como causa de infertilidad. Se concluye que la endometriosis afecta a las mujeres en edad reproductiva, provocando dolor e infertilidad. Aunque la relación entre endometriosis e infertilidad es compleja y multifactorial, diversos estudios la respaldan. Actualmente, desarrollar herramientas de diagnóstico innovadoras y no invasivas es una prioridad clínica y de investigación, ya que la demora en el diagnóstico perjudica a las mujeres que desean concebir.

En Estados Unidos, Schlorke (2021) en su investigación “Conocimiento de las estudiantes de enfermería de pregrado sobre la endometriosis”, el 92,86% de los participantes respondió correctamente, también el 45,45% de los participantes del quinto semestre eligieron correctamente el rango de edad de 25-35 años cuando la endometriosis se diagnostica con mayor frecuencia. El 41,18% del segundo semestre y el 45,45% del quinto semestre incorrectamente eligió el rango de edad de 15 a 21 años cuando la endometriosis se diagnostica con mayor frecuencia. El 5.88% de los participantes de segundo semestre y 9.09% de los estudiantes de quinto semestre incorrectamente eligió entre 40 y 50 años como el rango de edad en el que la endometriosis es más común diagnosticado.

En Polonia, Szymańska & Dąbrowska (2021), realizaron una investigación titulada: “Una evaluación del nivel de conocimientos de las mujeres polacas sobre la endometriosis: Un estudio piloto”. Como resultados se evidenció que el 84% había oído hablar de la endometriosis, mientras que sólo un tercio de ellas consideraba que sus conocimientos eran suficientes o buenos. El 4,5% de las mujeres declaró tener muy buenos conocimientos, mientras que el 16,1% de los participantes nunca había oído hablar de ello.

En Polonia, Kotowska (2021), en su investigación “Conciencia sobre los síntomas de la endometriosis: Una encuesta transversal entre mujeres polacas”, tuvo como

objetivo medir el nivel del conocimiento sobre la endometriosis en mujeres. Como resultados se evidenciaron que 95.7% se las encuestadas estaban familiarizadas con el término “endometriosis”; El 92,9% de las mujeres indicó que la endometriosis es una enfermedad crónica; el 84,2% eran conscientes de su impacto negativo en la calidad de vida; y el 36,8% identificó correctamente la prevalencia de esta condición.

En España, Gea (2020), en su investigación “Endometriosis y salud reproductiva, ¿Un problema para las mujeres?” tuvo como objetivo el identificar las repercusiones que presenta la endometriosis sobre la salud reproductiva de la mujer. En conclusión, la endometriosis causa infertilidad (primaria o secundaria) y dolor crónico en la salud reproductiva de la mujer. Aunque su etiología es desconocida, existen varias teorías sobre su origen. El diagnóstico es complicado, ya que requiere visualizar la lesión y realizar una biopsia. La enfermedad puede ser sintomática o asintomática, con síntomas comunes como dispareunia, dismenorrea, infertilidad y dolor pélvico crónico.

Ámbito nacional

En Pimentel, Mancilla (2024) en su investigación “Perfil epidemiológico en mujeres con endometriosis atendidas en el servicio de ginecología del hospital regional docente las Mercedes” Como resultados se evidenció que presentaron los siguientes signos y síntomas de dismenorrea el 82,2%; disuria el 93,8%; dispareunia 67,1%; menorragia el 67,1%; infertilidad 39,7% y 83,6% fueron sintomáticas. En el diagnóstico para la endometriosis predominó la ecografía transvaginal 76,7%, seguido de la laparoscopia con 17,8%, el 0.3%entre laparotomía y laparoscopia y por último el 0.2,1% para la laparotomía; en cuanto al tratamiento analgésico se

obtuvo el 50%, la terapia hormonal 25,3%, cirugía conservadora 22,6% y la histerectomía total ninguno.

Ámbito local

No existen estudios relacionados con la variable de investigación, por ello se ve conveniente tener importancia el presente estudio que se desarrollará tomándolo como base para futuras investigaciones.

2.2. Marco Conceptual

2.2.1. Base teórica

En esta investigación, se tomará como base teórica el Modelo de Sistemas de Betty Neuman, en el que se refleja la naturaleza del organismo como un sistema abierto y dinámico para el cuidado de los pacientes, desarrollado inicialmente con el fin de proporcionar un enfoque de unificación para definir problemas de enfermería (Neuman, citado en Raile, 2015).

Entorno: Son aquellos factores internos y externos que influyen en el sistema. (Neuman, citado en Raile, 2015). Desde la perspectiva de este modelo los elementos intrapersonales, interpersonal y extrapersonal interactúan con la estabilidad del sistema del interno de enfermería y pueden alterarla.

Sistema abierto: Un sistema abierto consiste en un flujo continuo de entradas, procesos, salidas y retroalimentación (Neuman, citado en Raile, 2015).

Desde la perspectiva de este modelo, los internos de enfermería son considerados sistemas abiertos en constante interacción con factores internos, como son sus conocimientos y habilidades, y factores externos, como son las demandas del entorno clínico y académico (Aker y Özdemir, 2023). En este sentido, el conocimiento sobre endometriosis se constituye en un componente fundamental

que puede potenciar la respuesta de estos internos ante situaciones clínicas relacionadas con esta patología.

Entrada y proceso: La entrada es la energía que ingresa al sistema y el proceso utiliza recursos energéticos para moverse hacia la estabilidad y la integridad (Neuman, citado en Raile, 2015).

Desde la perspectiva de Betty Neuman consideramos en la presente investigación que el centro del sistema es el interno de enfermería. Las líneas que lo rodean son las siguientes:

Línea de resistencia: Actúan como factores de protección que son activados por elementos estresantes que penetran la línea normal de defensa (Neuman, citado en Raile, 2015). Estas líneas ayudan al interno de enfermería utilizando recursos que defienden la estabilidad del sistema.

Línea normal de defensa: Es el círculo sólido exterior del modelo (Neuman, citado en Raile, 2015). Estas líneas representan el nivel de adaptación del interno de enfermería en el transcurso del tiempo.

Línea flexible de defensa: Es el círculo exterior y primer mecanismo protector del sistema (Neuman, citado en Raile, 2015). Evita que los elementos estresantes abran camino hacia el estado de bienestar del interno de enfermería.

El modelo ubica al interno de enfermería en el centro como eje central. Este núcleo está rodeado por tres círculos que son barreras protectoras. El primer mecanismo de defensa es la línea flexible de defensa; seguido de la línea normal de defensa, en el cual el interno de enfermería empieza a adaptarse y logra mantener un estado de estabilidad y como última barrera de defensa tiene a la línea de resistencia, en el cual presentan conocimientos y recursos personales que

ayudan al interno de enfermería frente a los factores de estrés o demandas externas (Neuman, citado en Raile, 2015).

Salida: Es la energía que se intercambia dentro del sistema. El interno de enfermería puede generar un resultado que puede ser beneficioso (positivo) o nocivo (negativo) en relación a conocimientos (Neuman, citado en Marriner, 1995).

Retroalimentación: La salida de energía sirve de retroalimentación para la futura entrada. El esquema incluye un componente de retroalimentación que asegura un ciclo continuo de evaluación y ajuste. Este aspecto es fundamental para mejorar tanto el conocimiento como las prácticas, promoviendo un entorno más eficiente y menos estresante para el interno (Neuman, citado en Raile, 2015).

En la investigación es fundamental que los internos de enfermería tengan conocimientos conceptuales o descriptivos acerca de la endometriosis. Los conocimientos deben basarse en la definición, síntomas, fisiopatología, diagnóstico y tratamiento, el cual mencionaremos a continuación:

Endometriosis

La endometriosis es el crecimiento de tejido endometrial (glándulas y estroma) fuera de la cavidad uterina, afectando principalmente a los órganos pélvicos, aunque en raras ocasiones puede encontrarse en sitios distantes como los pulmones, la vía aérea y el tejido celular. Sus manifestaciones clínicas más comunes incluyen dolor pélvico crónico, dismenorrea, dispareunia y subfertilidad (Testa, 2012).

Síntomas

La triada característica incluye dismenorrea, dispareunia y disquecia. El dolor experimentado por las mujeres con endometriosis varía con el tiempo desde su

inicio. En la etapa temprana, tienden a tener dolor pélvico cíclico que comienza uno o dos días antes del flujo menstrual y se resuelve al final de la menstruación. (Hacker y Hobel, 2011)

Fisiopatología

Según la OMS, (2023) los mecanismos que causan la endometriosis son las siguientes; la menstruación retrógrada, consiste que, durante la menstruación, la sangre menstrual (que contiene células endometriales) fluye hacia atrás a través de las trompas de Falopio hasta alcanzar la cavidad pélvica en lugar de salir del cuerpo a través del cuello uterino y la vagina. De ese modo, pueden depositarse células similares a las del endometrio fuera del útero, donde pueden implantarse y crecer, así mismo otro mecanismo es la Metaplasia celular en el que las células adoptan una forma distinta. Algunas células situadas fuera del útero se transforman en células similares al endometrio y comienzan a crecer, también el mecanismo de la Proliferación de células precursoras cuyas células pueden dar lugar a la enfermedad, que luego se propaga por el organismo a través de la sangre y los vasos linfáticos.

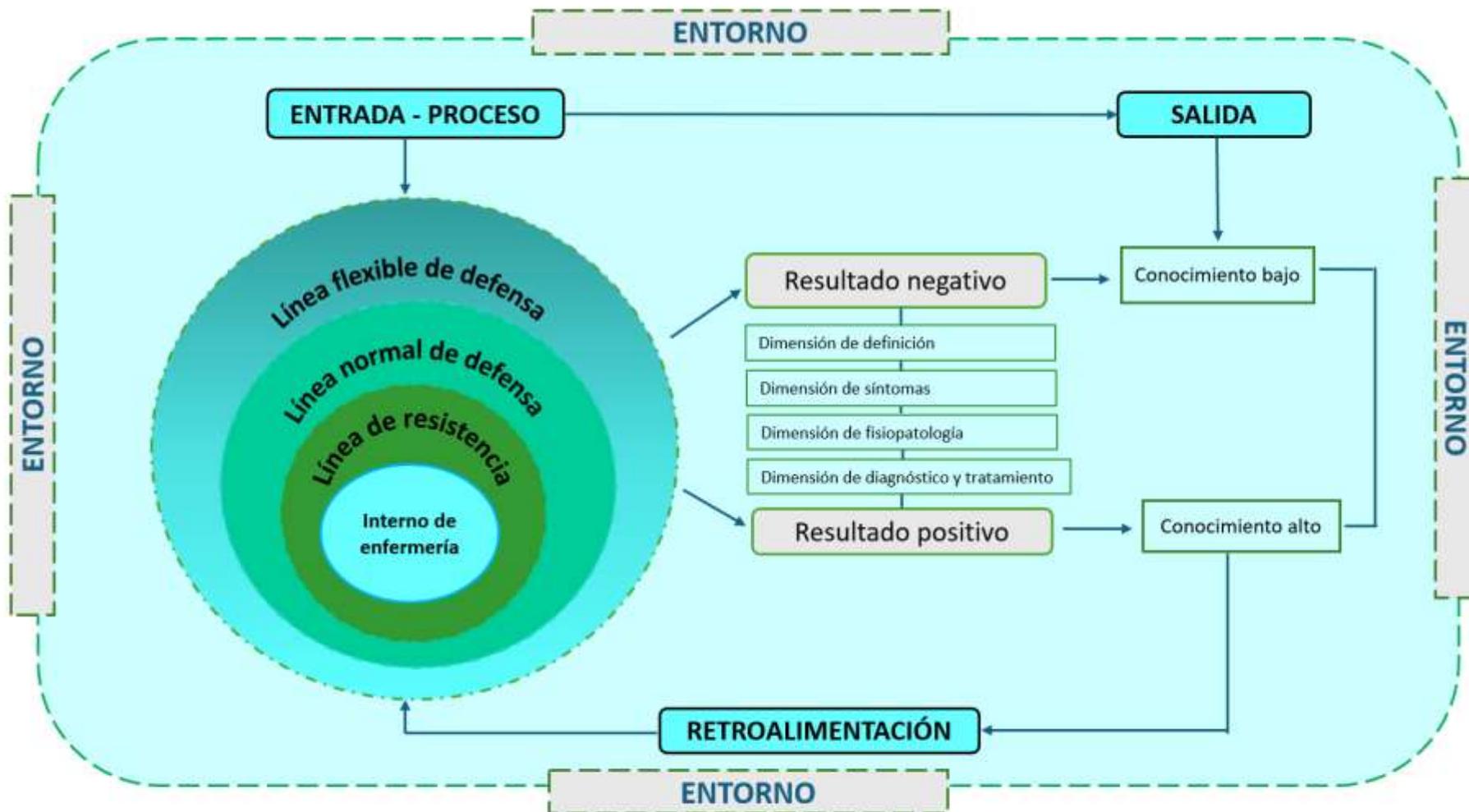
Diagnóstico

La ecografía transvaginal es una herramienta para diagnosticar endometriomas o quistes ováricos, asimismo para la detección de endometriosis peritoneal profunda o del tabique recto- vaginal se debería solicitar una ecografía transrectal o una resonancia magnética (Testa,2012).

Tratamiento

Según la OMS, (2023) Para aliviar el dolor, a menudo se utilizan antiinflamatorios no esteroideos y analgésicos como el ibuprofeno y el

naproxeno. También ayuda a reducir el dolor medicamentos como los análogos de la hormona gonadoliberina y algunos anticonceptivos, en distintas formas. Según Cherney et.al. (2009) destacan que las opciones terapéuticas para la endometriosis están determinadas por varios factores, como los deseos de fertilidad futura de la paciente, la gravedad de sus síntomas y la etapa de la enfermedad, así como su edad en cierta medida.



ESQUEMA DEL MODELO DE SISTEMAS DE BETTY NEUMAN ADAPTADA A LA PRESENTE INVESTIGACIÓN

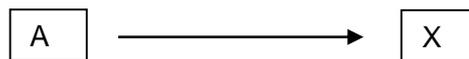
III. METODOLOGÍA

3.1. Método de estudio

El estudio es de tipo descriptivo y de corte transversal.

- Descriptivo, ya que en el estudio se buscó caracterizar la variable mediante la descripción del conocimiento de los internos de enfermería sobre la endometriosis.
- Transversal, debido a que la unidad de análisis fue medida en un único momento, permitiendo la descripción y el análisis de los datos en un periodo de tiempo específico.

3.2. Diseño de investigación



Dónde:

- **A:** Internos de Enfermería.
- **X:** Conocimientos sobre Endometriosis

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

Conformada por los 37 internos del IX ciclo de la escuela de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa matriculados en el semestre 2024 -I.

Internos de enfermería, con edades que oscilan entre 22 y 30 años. Asimismo, del total de participantes el 94.6% fueron internas mujeres y el 5.4% internos hombres.

3.3.2. Unidad de análisis

Interno de enfermería de la Universidad Nacional del Santa

3.3.3. Marco muestral

Se consideró toda la población por ser representativa y significativa con un total de 37 internos.

3.3.4. Criterios de inclusión:

- Internas e internos de Enfermería que estudian en la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2024
- Internos de ambos sexos
- Internas e internos de enfermería que acepten voluntariamente participar en la investigación previo consentimiento informado.
- Matriculados en el semestre 2024-I

3.4. Aspectos éticos

El presente estudio se ajusta al código de ética que rige la Universidad Nacional del Santa (2017):

- **Protección a las personas:** Es fundamental garantizar el respeto a la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la libertad, el derecho a la autodeterminación informada, así como la confidencialidad y la privacidad de las personas involucradas en el proceso de investigación.
- **Consentimiento informado:** Cualquier investigación requiere la autorización explícita, consciente, voluntaria, precisa y detallada por parte de las personas o responsables de los datos, permitiendo el empleo de su información exclusivamente para los objetivos establecidos en el estudio. (Anexo 1)
- **Cuidado del medio ambiente y al respeto de la biodiversidad:** Cualquier investigación llevada a cabo por docentes, estudiantes e investigadores de la UNS debe evitar daños al entorno natural y a la biodiversidad. Esto implica reconocer la

interrelación entre los componentes vivos, no vivos, sociales, culturales y estéticos, que interactúan entre sí, con los individuos y con la sociedad. Se busca fomentar un aprovechamiento racional y sustentable de los recursos, asegurando su preservación futura.

– **Responsabilidad, rigor científico y veracidad:**

Los profesores, alumnos e investigadores de la UNS procederán de manera responsable respecto a la relevancia, los objetivos y los impactos de la investigación, considerando tanto el nivel institucional como el individual y social. Del mismo modo, los profesores, estudiantes e investigadores de la UNS actuarán con estricta disciplina científica, asegurando la precisión, consistencia y confianza en sus métodos, fuentes y datos. Se comprometerán a mantener un cumplimiento riguroso con la veracidad en todas las fases del proceso investigativo, desde la definición del problema hasta el análisis y la difusión de los hallazgos.

– **Bien común y justicia:** Los profesores, alumnos e investigadores de la UNS deben priorizar el bienestar colectivo y la equidad por encima de los intereses individuales, evitando cualquier impacto negativo que la investigación pueda causar en las personas, el entorno natural o la sociedad en su conjunto.

– **Divulgación de la investigación:**

Los profesores, alumnos e investigadores de la UNS tienen la responsabilidad de comunicar y divulgar los hallazgos de las investigaciones realizadas, promoviendo un entorno basado en principios éticos, diversidad de ideas y respeto por las distintas expresiones culturales.

– **Respeto a la normatividad nacional e internacional:**

Los profesores, alumnos e investigadores de la UNS deberán familiarizarse y cumplir con las leyes que rigen el área de estudio objeto de investigación. No basta

con entender la normativa; es esencial adoptar el propósito y los principios que la sustentan, desarrollar una convicción personal y reflexionar profundamente sobre las implicancias de sus acciones como investigadores.

3.5. Definición y operacionalización de la variable

- **Variable: Conocimiento sobre la endometriosis.**

Definición conceptual:

Es un conjunto de información almacenada mediante el aprendizaje o la experiencia, que poseen los internos de enfermería sobre la endometriosis (Gardey y Pérez, 2021).

Definición operacional:

Se midió mediante la aplicación del instrumento: “Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre endometriosis”; el cual consta con un total de 16 preguntas.

Mediante la escala ordinal; se categorizó de la siguiente manera:

- **Conocimiento bajo:** 00 - 25 puntos
- **Conocimiento alto:** 26 – 48 puntos

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

A. Técnica

La técnica aplicada en la investigación para la recolección de datos fue a través de la encuesta, el cual fue entregado a los participantes en donde se indicó que marquen con un aspa la alternativa que consideraban correcta.

B. Instrumento:

“Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre endometriosis” (Anexo 2),

Fue elaborado por las autoras de la presente investigación: Paredes Altamirano

Nicoln Stefanny y Perez Leon Ebelin Yanina en base a la información bibliográfica consultada.

Con respecto a este estudio de investigación se tomó en cuenta como dimensiones a los siguientes: la primera dimensión es definición, la segunda dimensión es síntomas, la tercera dimensión es fisiopatología, y la cuarta dimensión es diagnóstico y tratamiento.

– **Dimensión de definición:**

Definición conceptual:

Son conceptos básicos de la endometriosis que puedan tener los participantes, incluyendo sus significados y características. (Piñero y Piñero, 2020).

Definición operacional:

Consta de 4 preguntas, cada pregunta correcta tendrá una puntuación de 3 puntos y cada pregunta incorrecta tendrá una puntuación de 0 puntos.

Conocimiento bajo: 00 – 06 puntos

Conocimiento alto: 07 – 12 puntos

Siendo las respuestas correctas: 1.1(C); 1.2(B); 1.3(A); 1.4(B)

– **Dimensión de síntomas:**

Definición conceptual:

Son alteraciones subjetivas percibidas en respuesta a una enfermedad ginecológica como la Endometriosis. (Castro, 2019)

Definición operacional:

Consta de 4 preguntas, cada pregunta correcta tendrá una puntuación de 3 puntos y cada pregunta incorrecta tendrá una puntuación de 0 puntos.

Conocimiento bajo: 00 – 06 puntos

Conocimiento alto: 07 – 12 puntos

Siendo las respuestas correctas: 2.1 (B); 2.2 (C); 2.3 (D); 2.4 (B)

– **Dimensión de fisiopatología:**

Definición conceptual:

Estudia los mecanismos por los cuales se origina una enfermedad ginecológica como la Endometriosis (Andrade, 2025)

Definición operacional:

Consta de 4 preguntas, cada pregunta correcta tendrá una puntuación de 3 puntos y cada pregunta incorrecta tendrá una puntuación de 0 puntos.

– **Conocimiento bajo:** 00 – 06 puntos

– **Conocimiento alto:** 07 – 12 puntos

Siendo las respuestas correctas: 3.1 (B); 3.2 (C); 3.3 (B); 3.4 (C)

– **Dimensión de diagnóstico y tratamiento:**

Definición conceptual:

El diagnóstico es un proceso, realizado a partir de un cuadro clínico, destinado a definir la enfermedad que afecta a un paciente (Serra, 2021).

El tratamiento es algo que los profesionales del cuidado de la salud hacen por sus pacientes para controlar un problema de salud, aliviar los síntomas y mejora (Pitone, 2022).

Definición operacional:

Consta de 4 preguntas, cada pregunta correcta tendrá una puntuación de 3 puntos y cada pregunta incorrecta tendrá una puntuación de 0 puntos.

– **Conocimiento bajo:** 00 – 06 puntos

- **Conocimiento alto:** 07 – 12 puntos

Siendo las respuestas correctas: 4.1 (D);4.2 (D); 4.3(B); 4.4 (B)

3.7. Validación y confiabilidad de los instrumentos

- **Validez**

El instrumento fue validado por 4 juicio de expertos en el tema, quienes consideraron que el instrumento presenta ítems adecuados para evaluar el conocimiento sobre endometriosis. (Anexo 3)

- **Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento se determinó a través de una prueba piloto aplicada en una muestra de 12 internos de enfermería, que no forman parte de la muestra, en donde se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.81, indicando que el instrumento es altamente confiable. (Anexo 4).

3.8. Procedimiento de recolección y procesamiento de datos

- Se solicitó la autorización a la Dirección de Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa para poder proceder con la aplicación del instrumento elaborado.
- Se coordinó con la docente a cargo el día y la hora previsto para la ejecución del instrumento.
- Posteriormente se brindó información necesaria sobre los objetivos y finalidad de la investigación por medio del consentimiento informado, así mismo los internos aceptaron participar en el estudio firmando el documento de consentimiento informado (Anexo 1).
- El tiempo estimado para la aplicación de los instrumentos duró 20 minutos.
- Al finalizar se agradeció a los participantes.

3.9. Procesamiento de datos

Los datos obtenidos se procesaron por medio del uso del programa estadístico: SPSS/info/software versión 27.0.1.

Nivel descriptivo:

En la presente investigación los resultados se presentaron en tablas simples de una entrada y con gráficos.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIONES

4.1. Resultados

Tabla 1:

Conocimiento sobre endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.

Nivel de conocimiento	N	%
Conocimiento bajo	06	16.2%
Conocimiento alto	31	83.8%
Total	37	100.0%

FUENTE: *Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre endometriosis en internos de enfermería, 2024.*

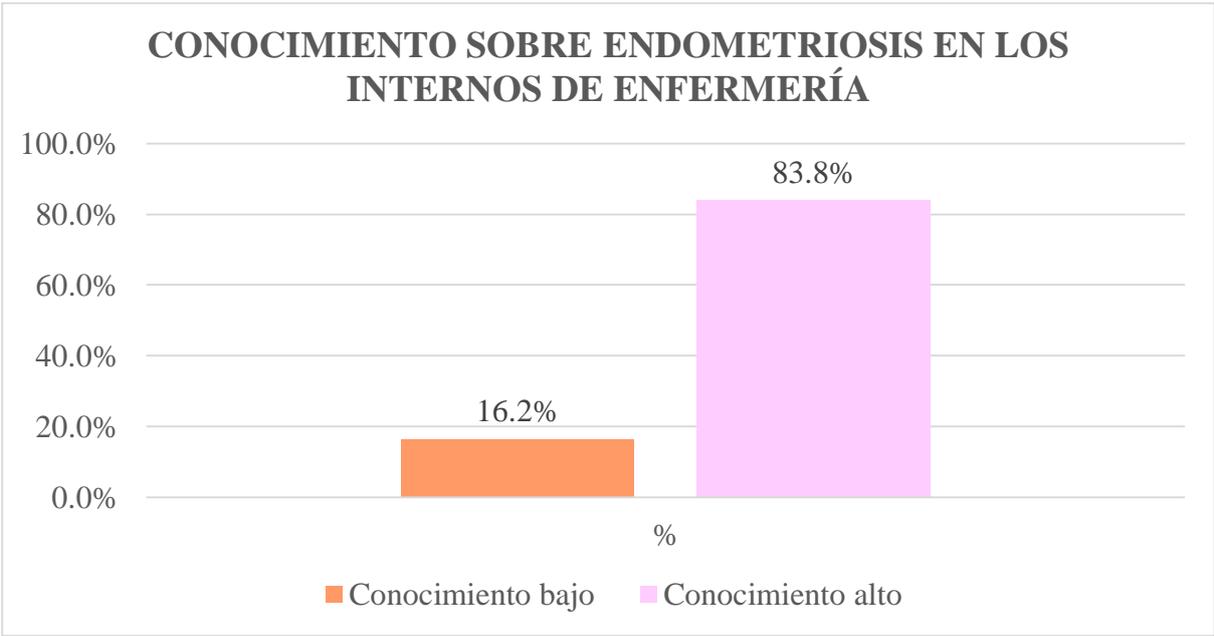


Figura 1:

Conocimiento sobre endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.

Tabla 2:

Conocimiento sobre la definición de la endometriosis en los internos de enfermería en una universidad pública en Nuevo Chimbote, 2024.

Definición	N	%
Conocimiento bajo	09	24.3%
Conocimiento alto	28	75.7%
Total	37	100.0%

FUENTE: *Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre endometriosis en internos de enfermería, 2024.*

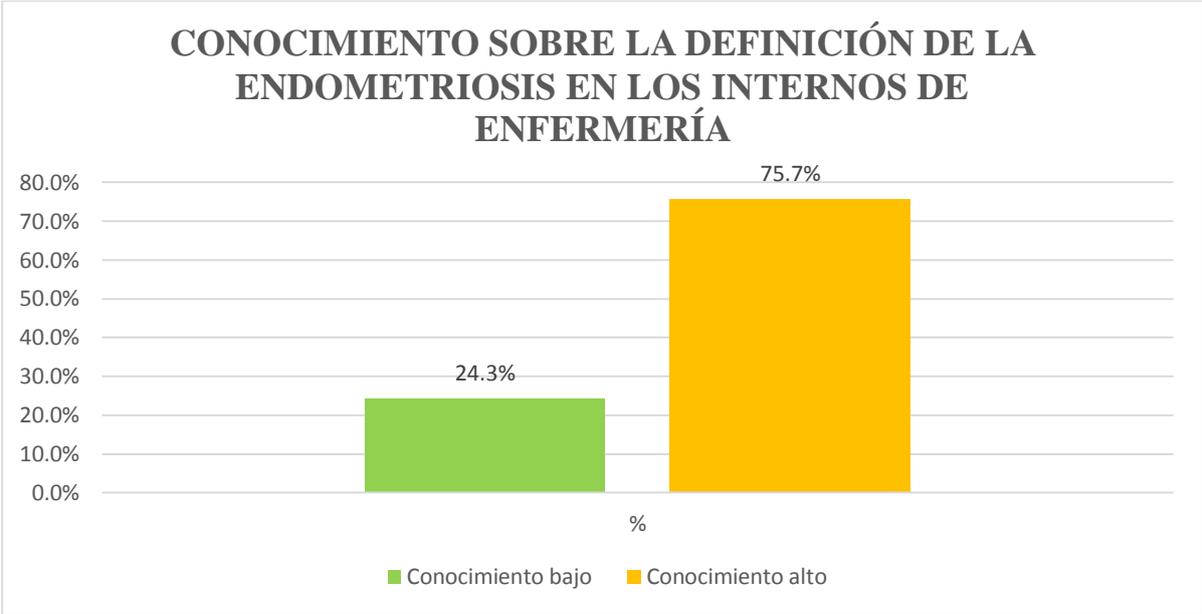


Figura 2:

Conocimiento sobre la definición de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.

Tabla 3:

Conocimiento sobre los síntomas de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.

Síntomas	N	%
Conocimiento bajo	21	56.8%
Conocimiento alto	16	43.2%
Total	37	100.0%

FUENTE: *Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre endometriosis en internos de enfermería, 2024.*

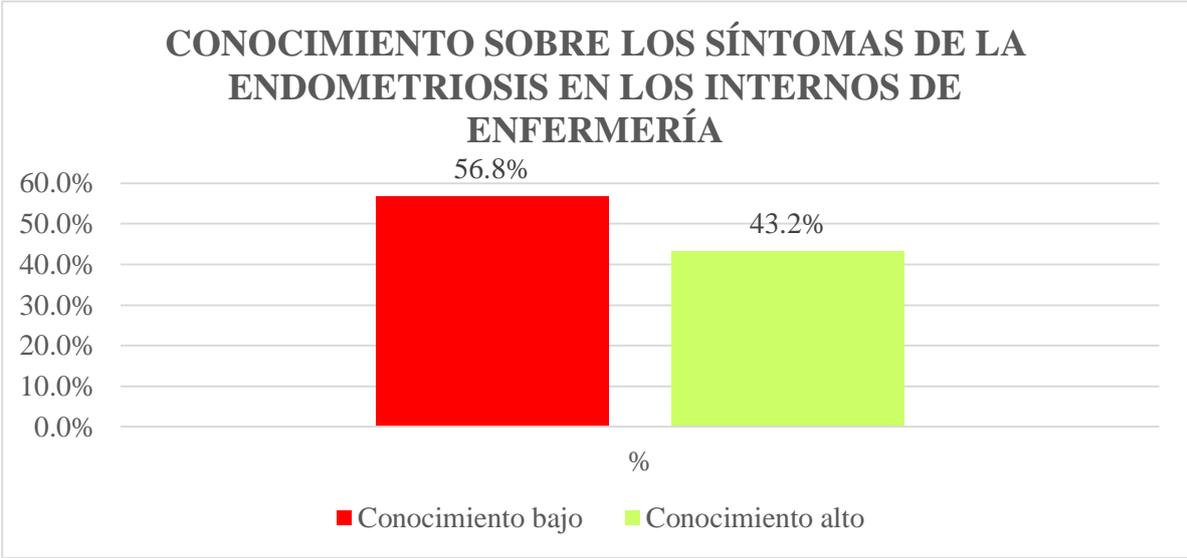


Figura 3:

Conocimiento sobre los síntomas de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.

Tabla 4:

Conocimiento sobre la fisiopatología de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.

Fisiopatología	<i>N</i>	%
Conocimiento bajo	25	67.6%
Conocimiento alto	12	32.4%
Total	37	100.0%

FUENTE: *Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre endometriosis en internos de enfermería, 2024.*

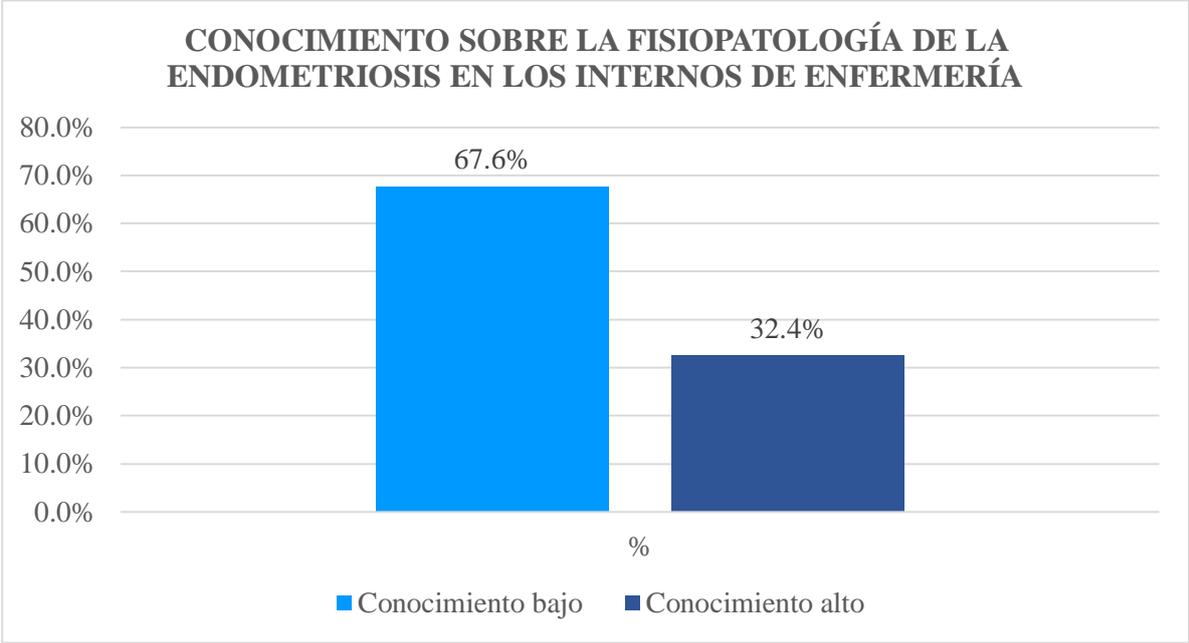


Figura 4:

Conocimiento sobre la fisiopatología de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.

Tabla 5:

Conocimiento sobre diagnóstico y tratamiento de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.

Diagnóstico y tratamiento	<i>N</i>	%
Conocimiento bajo	15	40.5%
Conocimiento alto	22	59.5%
Total	37	100.0%

FUENTE: *Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre endometriosis en internos de enfermería, 2024.*

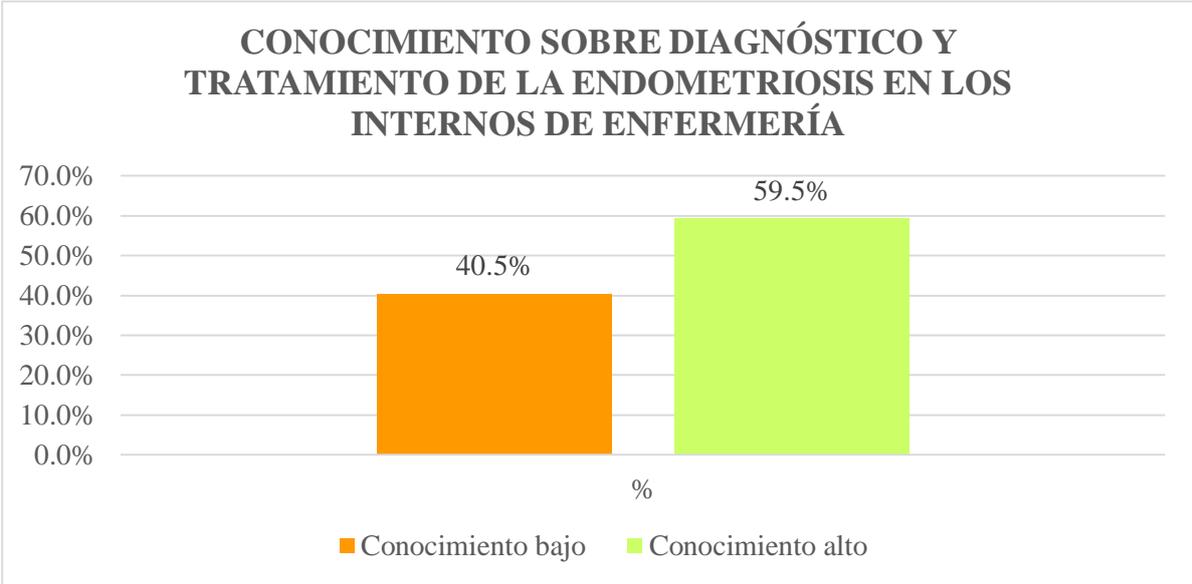


Figura 5:
Conocimiento sobre diagnóstico y tratamiento de la endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024.

4.2. Discusión

Tabla 1, conocimiento sobre endometriosis en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, 2024. Se observa que el 16.2% tienen un conocimiento bajo mientras que el 83.8% de los internos de enfermería presentan un conocimiento alto.

Estos resultados coinciden con la investigación de Schlorke (2021) en Estados Unidos en el que se evaluó el conocimiento de estudiantes de enfermería de pregrado, encontrando que el 92.86% de los participantes respondió correctamente en términos generales.

Por otro lado, la investigación de Kotowska et. al. (2021) tuvo como objetivo medir el nivel del conocimiento sobre la endometriosis en las mujeres, como resultados el 95.7% de las mujeres encuestadas estaba familiarizada con el término "endometriosis", y el 92.9% la reconocía como una enfermedad crónica. Estos resultados contrastan en parte con el conocimiento en los internos de enfermería de la universidad Nacional del Santa en Nuevo Chimbote, el cual poseen una base sólida de conocimiento general sobre la endometriosis.

Tabla 2, en la dimensión definición de la endometriosis se observa que el 24.3%, presenta un conocimiento bajo mientras que el 75.7% de los internos de enfermería presentan un conocimiento alto.

Estos resultados concuerdan con la investigación, Kotowska et. al. (2021) reportó que el 95.7% de las mujeres encuestadas estaban familiarizada con el término "endometriosis", y el 92.9% la reconocía como una enfermedad crónica. Este alto nivel de reconocimiento y comprensión coincide con el conocimiento alto sobre la definición encontrado en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa en

Nuevo Chimbote, es por ello que una comprensión básica les permitirá comunicar y educar a las mujeres con endometriosis y colegas con la enfermedad contribuyendo a un entorno de atención más informado y seguro.

Por otro lado, el estudio de Szymańska y Dąbrowska (2021), también en Polonia, mostró que, aunque el 84% de las mujeres había oído hablar de la endometriosis, solo un tercio consideraba que su conocimiento era suficiente o bueno. En Estados Unidos, Schlorke (2021) encontró que el 92.86% de las estudiantes de enfermería de pregrado respondió correctamente a preguntas relacionadas con la endometriosis, con un alto porcentaje de conocimiento sobre la definición en los internos de Nuevo Chimbote.

Tabla 3, en la dimensión síntomas de la endometriosis en los internos de enfermería. Se observa que el 56.8% de los internos de enfermería tiene un conocimiento bajo, mientras que el 43.2%, presenta un conocimiento alto. Esto demuestra que la mayoría de los participantes posee un nivel reducido de conocimiento en esta categoría.

Esto se asemeja a los hallazgos de Kotowska et. al. (2021) en Polonia, donde muchas mujeres eran conscientes del impacto de la endometriosis, aunque no de sus síntomas específicos. Por otro lado, Szymańska y Dąbrowska (2021) identificaron en Polonia una brecha entre la familiaridad general y la comprensión específica de la enfermedad. En conjunto, estos antecedentes sugieren que, se necesita reforzar el conocimiento específico sobre los síntomas.

Tabla 4, en la dimensión fisiopatología se obtuvo que el 67.6% de los internos de enfermería, presenta un conocimiento bajo sobre fisiopatología, mientras que el 32.4%, presenta un conocimiento alto. Esto refleja que la mayoría de los internos tiene un nivel limitado de conocimiento en esta categoría.

Asimismo, en la investigación de Szymańska y Dąbrowska (2021) el 84% de las mujeres había oído hablar de la endometriosis, solo una minoría consideraba tener un conocimiento suficiente o bueno, indicando una comprensión limitada en aspectos específicos.

Por ello es importante fortalecer su conocimiento en los internos de enfermería sobre la fisiopatología de la endometriosis para alcanzar un nivel más alto de comprensión sobre esta enfermedad.

Tabla 5, en la dimensión diagnóstico y tratamiento de la endometriosis, se observa que el 40.5% tiene un conocimiento bajo mientras que el 59.5% de los internos de enfermería presenta un conocimiento alto. Esto indica que la mayoría de los participantes posee un nivel elevado de conocimiento en esta categoría dentro del total de evaluados.

Estos resultados se asemejan al estudio de Schlorke (2021) en Estados Unidos, 92.8% de las estudiantes de enfermería de pregrado presentaron un nivel alto de conocimiento general sobre la endometriosis.

Asimismo, en la investigación de Mancilla (2024) sobre el perfil epidemiológico se obtuvo que en el diagnóstico para la endometriosis predominó la ecografía transvaginal 76,7%, seguido de la laparoscopia con 17,8%, el 0.3% entre laparotomía y laparoscopia y por último el 0.2,1% para la laparotomía; en cuanto al tratamiento analgésico se obtuvo el 50%, la terapia hormonal 25,3%, cirugía conservadora 22,6% y la histerectomía total ninguno. En el que podemos observar los diferentes tipos de diagnóstico y tratamiento que permite reforzar el conocimiento en los profesionales de la salud.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se identificó en los internos de enfermería que el 16.2% tienen un conocimiento bajo.
- Se identificó en la dimensión definición, que el 24.3% tienen un conocimiento bajo.
- Se identificó en la dimensión síntomas de la endometriosis presentó un déficit significativo, ya que el 56.8% de los internos tienen un conocimiento bajo, siendo esta la dimensión más débil.
- Se identificó en la dimensión fisiopatología, que el 67.6% de los internos tiene un conocimiento bajo, lo que revela una importante área de mejora en la formación académica sobre este tema.
- Se identificó en la dimensión de diagnóstico y tratamiento, el 40.5% de los internos tienen un conocimiento bajo.

5.2. Recomendaciones

- Se sugiere realizar investigaciones sobre esta patología, para entender más sobre el comportamiento de la endometriosis, como el perfil epidemiológico, la calidad de vida de mujeres con endometriosis y realizar programas de educación para la salud en mujeres con endometriosis.
- Integrar contenido teórico adicional sobre la fisiopatología de la endometriosis en la malla curricular, abordando los procesos subyacentes de la enfermedad para consolidar una base sólida en esta área.
- Fomentar la autoevaluación y el aprendizaje continuo mediante la participación en cursos, talleres y conferencias sobre endometriosis, promoviendo que los internos evalúen y actualicen constantemente sus conocimientos.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Aker, M. N., & Özdemir, F. (2023). The effect of the approach based on the Neuman Systems Model on stress and coping in women receiving intrauterine insemination treatment: A randomized controlled trial. *Health Care for Women International*, 44(4), 457-472. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/07399332.2022.2087075>
- Albinagorta, R. (2022, marzo 8) *Alrededor de un millón de mujeres en edad reproductiva padece de endometriosis*. Peru21. <https://peru21.pe/vida/salud/alrededor-de-un-millon-de-mujeres-en-edad-reproductiva-padece-de-endometriosis-mujeres-salud-endometriosis-noticia/>
- Andrade (2015). Definición de Fisiopatología. <https://significado.com/fisiopatologia/>
- Becker, C. M., Bokor, A., Heikinheimo, O., Horne, A., Jansen, F., Kiesel, L., ... & Vermeulen, N. (2022). ESHRE guideline: endometriosis. *Human reproduction open*, 2022(2), hoac009. <https://academic.oup.com/hropen/article-abstract/2022/2/hoac009/6537540>
- Berek y Novak (2013): *Ginecología*. (quinceava ed.). Editorial Assistant & Design
- CADIME. (2022). *Guía ESHRE 2022 de endometriosis*. <https://cadime.es/noticias/destacados/900-gu%C3%ADa-eshre-2022-de-endometriosis.html>
- Camones, L. (2023). Ley que regula la atención, diagnóstico temprano y tratamiento integral de pacientes con endometriosis. Proyecto de Ley 4586/ 2022. Presentado - Proyectos de Ley (Expressions) - Iniciativas legislativas - VLEX 927275848
- Cango, M. D. C. G., & Campoverde, L. H. M. (2023). Infertilidad asociada a endometriosis. Revisión bibliográfica. *Salud ConCiencia*, 2(2), e24-e24. <http://saludconciencia.com.ar/index.php/scc/article/view/24>

- Cornforth, T. (2023). *El endometrio y su papel en la salud reproductiva: periodos, embarazos y problemas potenciales*. Verywellhealth. <https://www.verywellhealth.com/what-is-the-endometrium-2721857>
- Cherney, A., Nathan, L., Murphy, T. y Laufer, N. (2009). *Diagnóstico y tratamiento ginecoobstétricos*. El Manual Moderno.
- De Gea, S. (2020). *Endometriosis y salud reproductiva, ¿Un problema para las mujeres?* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Murcia, España]. <https://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/4984/Sandra%20de%20Gea%20Fern%C3%A1ndez.pdf?sequence=1>
- Del Aguilla (2021) ¿Qué es la endometriosis y cómo me afecta? <https://blog.clinicainternacional.com.pe/que-es-endometriosis/>
- Fauconnier, A., Huchon, C., Fritel, X., Lafay-Pillet, M. C., Chapron, C., & Panel, P. (2015). Aspectos clínicos de la endometriosis. *EMC-Ginecología-Obstetricia*, 51(4), 1-14. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1283081X15747223>
- Flores, M. (2005). Gestión del conocimiento organizacional en el Taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. *Espacios*, 26(2). <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
- Flores, I., Torres-Reverón, A., Navarro, E., Nieves-Vázquez, C. I., Cotto-Vázquez, A. C., Alonso-Díaz, J. M., ... & Vincent, K. (2022). Uncovering moderators of pain perception by women with endometriosis from Latin America and Spain: the roles of sociodemographics, racial self-identity, and pain catastrophizing. *Pain*, 10-1097. https://journals.lww.com/pain/fulltext/9900/uncovering_moderators_of_pain_perception_by_women.567.aspx

- Gala, K. L. C., & Rozas, M. V. (2021). Endometriosis de región mandibular: Reporte de caso. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(4), 889-895. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000400889
- García, M. Á., Cabal, M. L., Gómez, C. H., Fernández, C. S., Caro, T. E., Blanco, V. Á. G., ... & Sariñena, C. M. (2022). Endometriosis pélvica: Léxico en resonancia magnética (RM). *Seram*, 1(1). <https://www.piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/8813>
- García (2015). Modelo de Sistemas de Betty Neuman <https://www.studocu.com/es/document/universidad-de-malaga/historia-de-la-enfermeria/b12-la-teoria-de-los-sistemas-neuman/10003016>
- Gauna, R. S. G., Estévez, P. M., Rodríguez, A. D. V., Bravo, A. V., & González, C. A. D. (2023). Endometriosis: etiopatogenia y manifestaciones clínicas. *Revista Homeostasis*, 5(1). <https://www.medigraphic.com/pdfs/homeostasis/home-2023/hom231a.pdf>
- Gonzales, M., Sánchez, A, Rosario, E., Flores, I., Rivera, E (2022). Stigma and social support and their impact on quality of life and self-esteem among women with endometriosis in Latin-America and the Caribbean. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36962832/>
- Hacker, N. ; Gambone, J. y Hobel, C. (2011). *Ginecología y obstetricia de Hacker y Moore*. El Manual Moderno (1era ed.) Ginecología y obstetricia de Hacker y Moore (manualmoderno.com)
- Hinojosa, J. G., Calvo, J. S., Ruiz, P. V., Gómez, E. M., & Goñi, A. Z. (2013). Endometriosis umbilical primaria. *Clínica e Investigación en Ginecología y Obstetricia*, 40(5), 227-230. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0210573X12000949>

- Infante, P. (2018). *Prevalencia de comorbilidades en pacientes con endometriosis en edad fértil en el Hospital María Auxiliadora entre los años 2008-2017*. [Tesis de grado, Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú]. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1618>
- Jimenez, R (2017) Endometriosis, calidad de vida e importancia del personal de enfermería. [Tesis de grado, Universidad de Salamanca, España]. https://gedos.usal.es/bitstream/handle/10366/136933/TFG_JimenezVelazquez_EndometriosisCalidadVidaEnfermeria.pdf;jsessionid=A43DE110CA8EE1F42EFB4D4F8ED5471?sequence=1
- Koninckx, P. R., Fernandes, R., Ussia, A., Schindler, L., Wattiez, A., Al-Suwaidi, S., ... & Tahlak, M. (2021). Pathogenesis based diagnosis and treatment of endometriosis. *Frontiers in endocrinology*, *12*, 745548. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fendo.2021.745548/full>
- Kotowska, M., Urbaniak, J., Fałęcki, W. J., Łazarewicz, P., Masiak, M., & Szymusik, I. (2021). Awareness of endometriosis symptoms—a cross sectional survey among Polish women. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *18*(18), 9919. <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/18/9919>
- Liu, J. (2022). *Endometriosis*. Manual MSD. <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/endometriosis/endometriosis>
- Loja, D., Alvizuri, J., Vilca, M., & Altamirano, J. (2009). Endometriosis pancreática. *Revista de Gastroenterología del Perú*, *29*(1), 55-60. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1022-51292009000100009&script=sci_arttext&tlng=en

- Mancilla (2024) *Perfil epidemiológico en mujeres con endometriosis atendidas en el servicio de ginecología del hospital regional docente las Mercedes* [Tesis de grado, Universidad Pimentel. Perú].
<http://repositorio.udch.edu.pe:4000/server/api/core/bitstreams/7a043880-8c2b-4ba4-990e-81f2a5df61e9/content>
- Maddern, J., Grundy, L., Castro, J., & Brierley, S. M. (2020). Pain in endometriosis. *Frontiers in cellular neuroscience*, 14, 590823.
<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fncel.2020.590823/full>
- Marriner, A. (1995). *Modelos y teorías en enfermería* (3ra Edición). Mosby / Doyma Libros
- Neuman, B. (1996). The Neuman systems model in research and practice. *Nursing Science Quarterly*, 9(2), 67-70.
<https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/089431849600900207>
- Oliveira, S. G. D., Caldas, C. P., Nicoli, E. M., Silva, F. V. C. E., Cardoso, R. B., & Lopes, F. M. D. V. M. (2024). Applicability of the Neuman Systems Model to the Gerontology Nursing practice: a scoping review. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 32, e4224. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/RFfqBHdtn9FPb6zcKdw7KSD/>
- Organización mundial de la salud. (2023). *Endometriosis*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/endometriosis>
- Pérez, J., & Gardey, A. (2021). *Conocimiento que es, definición, características y clasificación*. <https://definicion.de/conocimiento/>
- Piñero, L., & Piñero, L. D. M. P. (2020). Construcción teórica: sinónimo, definición operacional y sistematización de variables educativas. *Orbis: revista de Ciencias Humanas*, 16(47), 16-30. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7608941>
- Pitone, M. (2022). What's the Difference Between a Treatment and a Cure?.

<https://kidshealth.org/es/teens/curable.html#:~:text=Un%20tratamiento%20es%20algo%20que,terapia%2C%20cirug%C3%ADa%20u%20otros%20enfoque>

Raile A. M. (2015) Modelos y Teorías en Enfermería. Barcelona: Elsevier.

En Biblioteca Central y de Facultad de Ciencias de la UNS, con código 610.7301 R18

Saad, M., Rafiq, A., Jamil, A., Sarfraz, Z., Sarfraz, A., Robles-Velasco, K., & Cherrez-Ojeda, I. (2023, March). Addressing the Endometriosis Knowledge Gap for Improved Clinical Care—A Cross-Sectional Pre-and Post-Educational-Intervention Study among Pakistani Women. In *Healthcare* (Vol. 11, No. 6, p. 809). MDPI. <https://www.mdpi.com/2227-9032/11/6/809>.

Saunders, P. T., & Horne, A. W. (2021). Endometriosis: Etiology, pathobiology, and therapeutic prospects. *Cell*, 184(11), 2807-2824. [https://www.cell.com/cell/pdf/S0092-8674\(21\)00576-6.pdf](https://www.cell.com/cell/pdf/S0092-8674(21)00576-6.pdf)

Serra, M. (2021). Del razonamiento clínico al aprendizaje del proceso diagnóstico en medicina. *Revista de la fundación educación médica*, 20(5).

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322017000500009#:~:text=El%20diagn%C3%B3stico%20es%20un%20proceso,tiene%20nuestro%20paciente%20%5B2%5D)

[98322017000500009#:~:text=El%20diagn%C3%B3stico%20es%20un%20proceso,tiene%20nuestro%20paciente%20%5B2%5D](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322017000500009#:~:text=El%20diagn%C3%B3stico%20es%20un%20proceso,tiene%20nuestro%20paciente%20%5B2%5D)

Schlorke, S. (2021). Undergraduate Nursing Students' Knowledge of Endometriosis: A

Szymańska, J., & Dąbrowska-Galas, M. (2021). An assessment of Polish women's level of knowledge about endometriosis: a pilot study. *BMC Women's Health*, 21, 1-8.

<https://link.springer.com/article/10.1186/s12905-021-01556-2>

Tenezaca, K. (2023). *Endometriosis como causa de infertilidad. Revisión bibliográfica*. [Tesis de grado, Universidad Católica de Cuenca, Ecuador].

<https://dspace.ucacue.edu.ec/items/caa928e1-af38-47a0-9ab6-b84d2cf7fd64>

- Testa, R. (2012). *Ginecología: fundamentos para la práctica clínica*. Panamericana.
- UNS (2017) Código de ética de investigación de la Universidad Nacional del Santa. Resolución N° 560-2017-CU-R-UNS, Universidad Nacional del Santa; 2017.Perú
- Vigueras, A., & Escalona, J. R. (2016). Pólipos endometriales: Actualización en diagnóstico y tratamiento. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 81(2), 152-158.
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262016000200012&script=sci_arttext&tlng=en
- Yaqoob, A., Jan, R., Rattani, S., & Kumar, S. (2023). Betty Neuman System Model: A Concept Analysis. *Anxiety*, 7, 011-015. https://www.researchgate.net/profile/Adnan-Yaqoob-3/publication/373132977_Betty_Neuman_System_Model_A_Concept_Analysis/links/64e047aa14f8d173380a87c4/Betty-Neuman-System-Model-A-Concept-Analysis.pdf
- Yovich, J. L., Rowlands, P. K., Lingham, S., Sillender, M., & Srinivasan, S. (2020). Pathogenesis of endometriosis: Look no further than John Sampson. *Reproductive biomedicine online*, 40(1), 7-11.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1472648319307837>

VII. ANEXOS



ANEXO 1
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es **“CONOCIMIENTO SOBRE ENDOMETRIOSIS EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA EN NUEVO CHIMBOTE, 2024”**, el propósito de este estudio es determinar el conocimiento sobre endometriosis en los internos de enfermería en una universidad pública en Nuevo Chimbote, 2024. El presente proyecto de investigación está siendo conducido por las estudiantes Paredes Altamirano Nicoln Stefanny y Perez Leon Ebelin Yanina, con la asesoría de la Ms. Rodríguez Barreto Yolanda de la Universidad Nacional del Santa. Y accedo a participar en este estudio, deberé responder una encuesta, lo que tomara 20 minutos de mi tiempo aproximadamente.

La participación será voluntaria y la información que se obtendrá será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, soy libre de formular las preguntas que considere pertinente. Además, puedo finalizar mi participación en cualquier momento del estudio, sin que este represente algún perjuicio, si sintiera incomodidad, frente algunas de las preguntas, puedo ponerlo en conocimiento de las personas a cargo de la investigación y abstenerse de responder. Gracias por su participación.

Yodoy mi consentimiento para dar inicio al proceso de recolección de datos. He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el equipo investigador. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas. Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo que se pueda iniciar el proceso de recolección de datos, asimismo, 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. Para esto puedo comunicarme con:

Nombres de las investigadoras: Paredes Altamirano Nicoln y Perez Leon Ebelin

Institución: Universidad Nacional del Santa

Teléfono: 961961228-953205280

Nombre del asesor: Ms. Yolanda Rodriguez Barreto

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

Firma del participante



ANEXO 2
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
E.P ENFERMERÍA

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO SOBRE
ENDOMETRIOSIS

I. PRESENTACIÓN

El presente instrumento fue realizado por las autoras Bach. Enf. Paredes Altamirano Nicoln Stefanny y Bach. Enf. Perez Leon Ebelin Yanina tiene como objetivo recolectar información acerca del conocimiento sobre endometriosis en internos de Enfermería en una universidad pública en Nuevo Chimbote, 2024, por lo cual pedimos su participación respondiendo con la mayor sinceridad posible las preguntas que a continuación se les presenta, el cual tiene carácter de anónimo. Se agradece por anticipado su colaboración.

II. INSTRUCCIONES

Lea detenidamente y responda todas las preguntas que a continuación se les presenta, marque con un aspa (x) los datos que correspondan:

III. DATOS GENERALES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA:

1. EDAD:

2. SEXO:

- a) Masculino
- b) Femenino

IV. PREGUNTAS

1. DIMENSIÓN DEFINICIÓN

1.1.¿Cuál es la definición de endometriosis?

- A) Crecimiento del tejido celular.
- B) Engrosamiento irregular del endometrio.
- C) Crecimiento del tejido fuera del endometrio.
- D) Formación de cáncer ginecológico.

1.2.¿Qué sucede con el endometrio durante el ciclo menstrual?

- A) Siempre tiene el mismo grosor.
- B) Se engrosa para facilitar la implantación del óvulo.
- C) Solo se adelgaza si hay fertilización.

D) No cambia.

1.3.¿En qué lugar afecta la endometriosis?

A) En órganos pelvianos, fuera de la pelvis y en la parte externa del útero.

B) En órganos fuera de la pelvis.

C) Tejido adiposo y miometrio.

D) Piel

1.4.¿Cuál de las siguientes afirmaciones cree que es correcta?

A) La endometriosis no afecta la fertilidad.

B) La endometriosis puede aumentar el riesgo de infertilidad.

C) La endometriosis garantiza la fertilidad.

D) La endometriosis solo afecta a mujeres que ya tienen hijos.

2. DIMENSIÓN SÍNTOMAS

2.1.¿Cuál es la triada de síntomas comunes relacionados con la endometriosis?

A) Dolor de cabeza, fatiga y mareos.

B) Dolor menstrual, durante el sexo y al defecar.

C) Dolor abdominal, diarrea y dolor durante la ovulación.

D) Dolor durante la menstruación, el sexo y la micción.

2.2.¿Qué sucede con los síntomas de la endometriosis durante el embarazo y después de la menopausia?

A) Aumentan.

B) Se mantienen iguales.

C) Disminuyen o desaparecen.

D) Persisten.

2.3.¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

A) Dispareunia es dolor en las relaciones sexuales

B) Amenorrea es la ausencia de menstruación

C) Dismenorrea es dolor durante la menstruación

D) Disquecia es dolor durante la micción

2.4. ¿Es normal presentar dolor intenso durante la menstruación?

- A) Sí
- B) No
- C) Tal vez
- D) Es producto de la imaginación.

3. DIMENSIÓN FISIOPATOLOGÍA

3.1. ¿Cuál es uno de los mecanismos propuestos para el desarrollo de la endometriosis?

- A) Disminución de la progesterona.
- B) Menstruación retrógrada.
- C) Disminución de la inflamación.
- D) Incremento de la ovulación.

3.2. ¿Cuál es el principal factor hormonal asociado con el desarrollo y la progresión de la endometriosis?

- A) Tiroxina
- B) Prolactina.
- C) Estrógeno.
- D) Serotonina

3.3. ¿Qué problemas puede causar el endometrio anormal?

- A) Solo endometriosis.
- B) Endometriosis, engrosamiento y cáncer.
- C) Solo cáncer endometrial.
- D) Ningún problema de salud.

3.4. ¿Cuál es el papel principal del estrógeno en la endometriosis?

- A) Reducción del dolor.
- B) Inhibición del crecimiento del tejido endometrial.
- C) Aumento de la inflamación y el crecimiento del tejido endometrial.
- D) Regulación del ciclo menstrual.

4. DIMENSIÓN DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

4.1. ¿Cuál de los siguientes no es un tratamiento comúnmente utilizado para el dolor en la endometriosis?

- A) Anticonceptivos orales
- B) Progestágenos
- C) AINE
- D) Antibióticos

4.2. ¿En pacientes con sospecha de endometriosis, se diagnostica utilizando; excepto?

- A) Resonancia magnética.
- B) A través de una ecografía transvaginal.
- C) Ecografía transrectal y/o abdomino-pélvica.
- D) Radiografía abdominal.

4.3. ¿Qué opción de tratamiento suele recomendarse para las mujeres con endometriosis leve?

- A) Cirugía de extirpación de útero.
- B) Terapia hormonal.
- C) Terapia con antibióticos.
- D) Reposo en cama.

4.4. ¿Cuál es uno de los objetivos principales del tratamiento de la endometriosis?

- A) Prevenir la ovulación.
- B) Reducir el dolor y la inflamación.
- C) Promover el embarazo.
- D) Estimular el crecimiento del tejido endometrial.

Cuadro de preguntas y respuestas correctas

Pregunta	Respuesta
1.1. ¿Cuál es la definición de endometriosis?	C) Crecimiento del tejido fuera del endometrio.
1.2. ¿Qué sucede con el endometrio durante el ciclo menstrual?	B) Se engrosa para facilitar la implantación del óvulo.
1.3. ¿En qué lugar afecta la endometriosis?	A) En órganos pelvianos, fuera de la pelvis y en la parte externa del útero.
1.4. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones cree que es correcta?	B) La endometriosis puede aumentar el riesgo de infertilidad.
2.1. ¿Cuál es la triada de síntomas comunes relacionados con la endometriosis?	B) Dolor menstrual, durante el sexo y al defecar.
2.2. ¿Qué sucede con los síntomas de la endometriosis durante el embarazo y después de la menopausia?	C) Disminuyen o desaparecen
2.3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?	D) Disquecia es dolor durante la micción.
2.4. ¿Es normal presentar dolor intenso durante la menstruación?	B) No
3.1. ¿Cuál es uno de los mecanismos propuestos para el desarrollo de la endometriosis?	B) Menstruación retrógrada.
3.2. ¿Cuál es el principal factor hormonal asociado con el desarrollo y la progresión de la endometriosis?	C) Estrógeno
3.3. ¿Qué problemas puede causar el endometrio anormal?	B) Endometriosis, engrosamiento y cáncer.
3.4. ¿Cuál es el papel principal del estrógeno en la endometriosis?	C) Aumento de la inflamación y el crecimiento del tejido endometrial.
4.1. ¿Cuál de los siguientes no es un tratamiento comúnmente utilizado para el dolor en la endometriosis?	D) Antibióticos
4.2. ¿En pacientes con sospecha de endometriosis, se diagnostica utilizando; excepto?	D) Radiografía abdominal.
4.3. ¿Qué opción de tratamiento suele recomendarse para las mujeres con endometriosis leve?	B) Terapia Hormonal
4.4. ¿Cuál es uno de los objetivos principales del tratamiento de la endometriosis?	B) Reducir el dolor y la inflamación

ANEXO 3

Validez y confiabilidad de los instrumentos

Validez

Los instrumentos fueron validados mediante juicio de expertos, para lo cual se solicitó la participación de tres licenciados de enfermería en el área. Se obtuvo el siguiente resultado:

Instrumento 1: Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento sobre endometriosis.

N° JUICIO DE EXPERTO	PUNTAJE DE INTERVALO
Juicio de experto 1	1.00
Juicio de experto 2	1.00
Juicio de experto 3	0.80
Juicio de experto 4	0.78
TOTAL	Aprobado [<0.70-1.00]

ANEXO 4

Confiabilidad

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO																
COEFICIENTE KUDER RICHARDSON KR-20																
Participan	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16
1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
2	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
3	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
5	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
6	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
7	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
9	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
11	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
12	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totales	5	6	6	6	5	6	5	6	6	6	6	7	7	5	6	6
p	0.33333333	0.4	0.4	0.4	0.33333333	0.4	0.33333333	0.4	0.4	0.4	0.4	0.46666667	0.46666667	0.33333333	0.4	0.4
q	0.667	0.600	0.600	0.600	0.667	0.600	0.667	0.600	0.600	0.600	0.600	0.533	0.533	0.667	0.600	0.600
p*q	0.222	0.240	0.240	0.240	0.222	0.240	0.222	0.240	0.240	0.240	0.240	0.249	0.249	0.222	0.240	0.240
Σ(p*q)	3.787															
σ ²	16.30555556															
K	16															
Kr20	0.818952868															

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde
 K = Numero de items del instrumento
 p = Porcentaje de personas que responde correctamente cada item
 q = Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada item
 σ² = Varianza total del instrumento

k 16
 k - 1 15
 Σ pq 3.787
 σ² 16.3055556
Kr20 0.81895287 Confiabilidad buena

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

KR_20	Interpretación
0.9 - 1	EXCELENTE
0.8 - 0.9	BUENA
0.7 - 0.8	ACEPTABLE
0.6 - 0.7	DEBE
0.5 - 0.6	POBRE
< 0.5	INACEPTABLE

12	lookformedical.com Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to unsaac Trabajo del estudiante	<1 %
14	kidshealth.org Fuente de Internet	<1 %
15	www.nuevodiarioweb.com.ar Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Mariano Gálvez de Guatemala Trabajo del estudiante	<1 %
17	redi.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
19	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to ITESM: Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
23	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias <15 words

Excluir bibliografía

Activo