

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



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

**“Autocuidado y Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino
en Estudiantes de Enfermería en una Universidad Pública de la
Provincia del Santa, 2025”**

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

AUTORA:

Bach. Enf. Beltran Loli, Raquel Jemima

Código ORCID: 0009-0002-7759-6968

ASESORA:

Dra. Cielo Diaz, Melissa Elizabeth

DNI: 44552820

Código ORCID: 0000-0001-7387-8824

NUEVO CHIMBOTE - PERÚ

2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.ºB.º por:

Dra. Cielo Diaz, Melissa Elizabeth

DNI: 44552820

Código ORCID: 0000-0001-7387-8824

ASESORA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.ºB.º por:

Ms. Rodríguez Barreto, Yolanda

DNI 17819491

ORCID 0000-0001-5913-1003

PRESIDENTA

Ms. Pozo Cusma, Betsi Margaret

DNI 27420277

ORCID 0000-0003-3536-2784

SECRETARIA

Dra. Cielo Diaz, Melissa Elizabeth

DNI: 44552820

ORCID: 0000-0001-7387-8824

INTEGRANTE

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el día 24 de marzo del 2026, siendo las 9:00 horas del día 24 de marzo del 2026, dando cumplimiento a la Resolución N° 069-2026-UNS-IC, se reunió el Jurado Evaluador presidido por Ms. Yolanda Rodríguez Barreto, teniendo como miembros a Ms. Betsi Pijo Cuzma (secretario) (s), y Dra. Melina Cielo Díaz (integrante), para la sustentación de tesis a fin de optar el título de Graduado en enfermería realizado por el, (la), (los) tesista (as) Paguel Fermín Beltrán Toli.

....., quien (es) sustentó (aron) la tesis intitulada: Insuficiencia y compromiso sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería en una universidad pública de la provincia del Santa, 2025.

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 Veinte puntos, según artículo 111° del Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Nacional del Santa, vigente (Resolución N° 337-2024-CU-R-UNS)

Siendo las 10:15 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad

[Firma]
Nombre: Ms. Yolanda Rodríguez Barreto
Presidente

[Firma]
Nombre: Ms. Betsi Pijo Cuzma
Secretario

[Firma]
Nombre: Dra. Melina Cielo Díaz
Integrante

Distribución: Integrantes J.E (3), tesis (1) 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:	Raquel Jemina Beltrán Lolit
Título del ejercicio:	Tesis
Título de la entrega:	AUTOCUIDADO Y CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO...
Nombre del archivo:	TESIS--RAQUEL_BELTRAN_LOLI-2026.docx
Tamaño del archivo:	11.73M
Total páginas:	72
Total de palabras:	12,976
Total de caracteres:	80,020
Fecha de entrega:	27-mar-2026 10:22a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega:	2852705291

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

AUTOCUIDADO Y CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO
UTERINO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN UNA
UNIVERSIDAD PÚBLICA DE LA PROVINCIA DEL SANTA, PERÚ

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Autora:
Bach. Ed. Beltrán Loli Raquel Jemina
Código ORCID: 0009-0001-7116-0996

Asesor:
Dra. Gely-Diaz, Melina Elizabeth
ORCID: 44502620
Código ORCID: 0000-0001-7367-8634

Línea de Investigación:
Enfermería en Salud Pública

NUOVO CHIMBOTE - PERÚ
2026

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

9%

PUBLICACIONES

13%TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1**repositorio.uns.edu.pe**

Fuente de Internet

7%**2****hdl.handle.net**

Fuente de Internet

2%**3****repositorio.unac.edu.pe**

Fuente de Internet

2%**4****Submitted to Universidad Privada del Norte**

Trabajo del estudiante

1%**5****dspace.ueb.edu.ec**

Fuente de Internet

1%**6****repositorio.unach.edu.pe**

Fuente de Internet

1%**7****repositorio.untumbes.edu.pe**

Fuente de Internet

1%**8****repositorio.unsch.edu.pe**

Fuente de Internet

1%

DEDICATORIA

Dedico la presente tesis a Dios, por brindarme vida y salud: por su infinita gracias y amor, por la sabiduría, por darme fortaleza para no rendirme en los momentos más difíciles, permitiéndome culminar este importante logro en mi vida profesional y recordarme que sus planes son perfectos.

A mis padres Arturo e Isabel, por su amor incondicional, motivarme a seguir adelante antes las adversidades; por sus consejos y su apoyo permanente. Gracias por creer en mí, por enseñarme ser perseverante, por inculcarme valores y ser el pilar fundamental.

A mi compañero de vida Erik por su apoyo, su comprensión en cada momento de este camino. A mis hijos Estheer, Elías y Benjhamín por ser mi motor que me impulsa a no rendirme, por su amor que me da fuerza a seguir adelante.

A mis hermanas Abigaíl y Damaris por sus palabras de aliento, su cariño, su confianza y motivarme a no rendirme.

Con profundo amor y gratitud, dedico este logro a cada uno de ustedes mi familia.

RAQUEL JEMIMA BELTRAN LOLI.

AGRADECIMIENTO

Agradecer principal a Dios, por guiarme en esta etapa universitaria, y por seguir brindándome sabiduría ahora como profesional de Salud.

A mi Alma Mater la Universidad Nacional del Santa, en especial a la plana docente de la Escuela Profesional de Enfermería, por los conocimientos, experiencias de vida y ejemplo ético compartidos a lo largo de mi etapa universitaria.

A la Dra. Melissa Elizabeth Cielo Diaz, por su orientación, sus consejos, su paciencia, dedicación y valiosos aportes académicos, los cuales fueron fundamentales para el desarrollo y culminación de esta tesis.

Finalmente, agradezco a todas las personas que, de manera directa o indirecta, colaboraron y brindaron su apoyo durante el proceso de elaboración de este trabajo de investigación.

INDICE

DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	viii
RESUMEN.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
I.INTRODUCCIÓN.....	15
II. MARCO TEÓRICO	24
III. METODOLOGÍA.....	36
IV. RESULTADOS Y DISCUSIONES.....	43
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	55
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	57
VII. ANEXOS.....	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Autocuidado sobre Cáncer de Cuello Uterino en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa - 2025 43

Tabla 2. Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino en Estudiantes De Enfermería de la Universidad Nacional del Santa - 2025. 45

Tabla 3. Relación entre el Autocuidado y el Conocimiento en la Prevención del Cáncer De Cuello Uterino - 2025. 47

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Autocuidado sobre Cáncer De Cuello Uterino en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa - 2025.	44
Figura 2. Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa - 2025.	46
Figura 3. Relación entre el Autocuidado y el Conocimiento en la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino – 2025	48

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento Informado.	70
Anexo 2. Cuestionario para medir las prácticas de autocuidado sobre la prevención del cáncer de cuello uterino.	71
Anexo 3. Test de conocimiento en la prevención en cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil.	72
Anexo 4. Resultados de la correlación entre variables.	75

RESUMEN

La presente investigación tuvo como propósito determinar la relación entre el autocuidado y el nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de una universidad pública de la Provincia del Santa, 2025. Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-correlacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por 350 estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, de las cuales se seleccionó una muestra representativa de 184 participantes. La técnica de recolección de datos empleada fue la encuesta, utilizando dos instrumentos validados: Cuestionario de Prácticas de Autocuidado y Test de Conocimiento sobre la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino. Los resultados mostraron que el 64.7 % de las estudiantes practican autocuidado en la prevención del cáncer de cuello uterino, mientras que el 35.3 % no lo realiza. Asimismo, el 53.8 % presenta un nivel de conocimiento alto, el 45.1 % medio y el 1.1 % bajo. En conclusión, el análisis inferencial evidenció ($p = 0.004 < 0.05$) que demuestra una relación significativa y positiva de tipo moderada entre ambas variables

Palabras clave: Autocuidado, conocimiento, cáncer de cuello uterino, estudiantes de enfermería, salud preventiva.

ABSTRACT

The purpose of this study was to determine the relationship between self-care and the level of knowledge regarding cervical cancer prevention among nursing students at a public university in the Province of Santa, 2025. The study was conducted using a quantitative, descriptive-correlational, cross-sectional design. The population consisted of 350 students from the Professional School of Nursing at the National University of Santa, from whom a representative sample of 184 participants was selected. The data collection method used was a survey, employing two validated instruments: the Self-Care Practices Questionnaire and the Cervical Cancer Prevention Knowledge Test. The results showed that 64.7% of the students practice self-care in the prevention of cervical cancer, while 35.3% do not. Likewise, 53.8% have a high level of knowledge, 45.1% have a medium level, and 1.1% have a low level. In conclusion, the inferential analysis revealed ($p = 0.004 < 0.05$) a significant, positive, and moderate relationship between the two variables.

Keywords: self-care, knowledge, cervical cancer, nursing students, preventive health

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer comprende un conjunto diverso de patologías que pueden afectar cualquier parte del organismo, denominado también como "tumores malignos" o "neoplasias". Esta enfermedad se caracteriza por la rápida y descontrolada reproducción de células anormales que, al exceder los límites de un área específica, pueden extenderse a otras regiones del cuerpo en un proceso llamado metástasis, siendo esta diseminación la principal causa de mortalidad por cáncer (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022).

En Perú, el cáncer afecta a más de 175,000 personas, siendo los tipos más comunes el de próstata, mama, estómago, colon-recto y cuello uterino; sin embargo, esta patología podría prevenirse con un diagnóstico temprano, tratamiento adecuado y estilos de vida saludables (Ministerio de Salud [MINSA], 2021).

Asimismo, entre enero y diciembre de 2022, se reportaron 10,686 nuevos casos de cáncer en 62 hospitales en Perú (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2023). De acuerdo con los datos recopilados del ENDES 2022, la incidencia de cáncer en el país es de 211.8 casos por cada 100,000 habitantes, estimándose para 2040 un total de 125,164 casos diagnosticados (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2023).

A nivel mundial, el cáncer de cuello uterino se posiciona como el cuarto tipo de cáncer más frecuente entre las mujeres, pues en 2022 se notificaron cerca de 600,000 nuevos casos, y más del 94% de las aproximadamente 350,000 muertes por esta enfermedad se produjeron en países de ingreso bajo y mediano, concentrándose las mayores tasas en el África Subsahariana, América Central y Asia Sudoriental (OMS, 2023).

En América Latina, el cáncer cervical representa la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres de 20 a 69 años, con una tasa de mortalidad anual de 10 muertes por cada 100,000 mujeres. Estas cifras describen una situación alarmante, considerando que un diagnóstico temprano y programas de tamizaje accesibles podrían prevenir gran parte de estos casos (García et al., 2021).

En cuanto al cáncer de cuello uterino, hasta el año 2020 se habían diagnosticado 4,270 nuevos casos en el Perú, con un saldo de 2,288 fallecimientos, posicionando al país como el cuarto con tasas de mortalidad más altas en Sudamérica, siendo un dato relevante que el factor determinante se basó en que hasta el 85% de los casos se detectan en etapas avanzadas (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2021).

La causa más común del cáncer cervical es la infección persistente por el virus del papiloma humano (VPH), especialmente por los serotipos 16 y 18, que representan aproximadamente el 70% de los casos a nivel mundial y pueden evolucionar hacia cáncer en un periodo de 10 a 20 años (Instituto Nacional del Cáncer, 2023). En el contexto peruano, la prevalencia de infección por VPH varía considerablemente según el grupo poblacional, pues estudios recientes reportan cifras que oscilan entre el 8.4% en mujeres universitarias y hasta el 48.2% en mujeres sexualmente activas atendidas en centros de salud, siendo los serotipos 16 y 18 los más frecuentes en todos los grupos (Solis et al., 2025).

En consideración a la detección precoz, Becerra et al. (2023) menciona que el conocimiento de las prácticas preventivas es clave para la reducción de los casos del cáncer cervicouterino, pues en los países más desarrollados ha sido demostrado que puede reducir el porcentaje en un 90%, no obstante, los países menos desarrollados con poca promoción de sus programas preventivos, representan un obstáculo para la reducción de su incidencia en la población femenina.

En este sentido, una intervención temprana podría evitar hasta el 40% de los casos por lo que se recomienda la promoción de estrategias de tamizaje como la prueba de Papanicolaou (PAP) que representa una de las alternativas más costo-efectivas, especialmente en países con recursos económicos limitados como el Perú (Bendezu et al., 2020).

Del mismo modo, la vacunación contra el VPH constituye una de las estrategias más eficaces para la prevención primaria del cáncer cervicouterino. En el Perú, el programa de inmunización gratuita ha atravesado importantes transformaciones en los últimos años. En noviembre de 2022, mediante

Resolución Ministerial, se aprobó la Norma Técnica de Salud N.º 196, que incorporó al VPH en el esquema nacional de vacunación gratuita para niñas y niños de entre 9 y 13 años (MINSA, 2022).

No obstante, la implementación de este programa no ha estado exenta de dificultades, ya que las coberturas de vacunación contra el VPH en el periodo 2019–2024 mostraron una drástica caída en 2020 (19.83%), a consecuencia del cierre de colegios por la pandemia de COVID-19, con una lenta recuperación posterior: 58.96% en 2021, 74.81% en 2022 y 96.04% en 2023 (Bendezu et al., 2022). De acuerdo con el MINSA, seis mujeres fallecen diariamente por cáncer de cuello uterino en el Perú, y la principal causa es el VPH, lo que subraya la urgencia de sostener y ampliar los programas de inmunización, especialmente en regiones con mayores brechas de acceso como Áncash (Zevallos et al., 2022).

Según el Colegio Médico del Perú, las regiones con mayor incidencia de cáncer de cuello uterino incluyen Lima, Junín, San Martín, Tumbes y Loreto, siendo esta última especialmente afectada, con una triplicación de casos reportados (Rivas, 2022). En Áncash, durante el año 2021, se detectaron 400 casos de cáncer, siendo el cáncer de cuello uterino el de mayor número de casos registrados, seguido por el de estómago, mama y próstata (Andina, 2022). En el primer trimestre del año 2024, la región Áncash registró 262 nuevos casos de cáncer, ocupando el cuarto puesto en incidencia a nivel nacional (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2024).

La educación sexual integral constituye un componente fundamental en la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y del cáncer cervicouterino, al proporcionar conocimientos científicos sobre factores de riesgo, conductas sexuales seguras y estrategias de autocuidado. Sin embargo, su implementación en el sistema educativo peruano presenta limitaciones que afectan su alcance y efectividad. De hecho, reportes nacionales evidencian deficiencias en la capacitación docente y en la aplicación de lineamientos actualizados en instituciones educativas, lo que restringe la formación adecuada de los adolescentes en temas de salud sexual y reproductiva (Defensoría del Pueblo, 2021). Estas brechas formativas repercuten en el nivel de conocimiento sobre el

virus del papiloma humano y sus medidas de prevención, incrementando la vulnerabilidad en etapas posteriores como la vida universitaria.

En esta línea, se ha reportado que bajos niveles de conocimiento sobre el VPH, su relación con el cáncer cervical y las medidas preventivas, como la vacunación y el tamizaje, se asocian con mayor vulnerabilidad en la población juvenil (Peralta et al., 2023). Asimismo, la evidencia muestra que el conocimiento insuficiente limita la adopción de prácticas preventivas como se evidencia en un estudio realizado en Ecuador el cual encontró que solo el 48,4 % de las respuestas sobre factores de riesgo, síntomas y prevención fueron correctas, y el 71 % de las participantes señaló la falta de información como principal motivo para no realizarse exámenes (Sotalin et al., 2023).

Por otro lado, el autocuidado también es reconocido como un proceso proactivo y práctico que una persona lleva a cabo para mantener y mejorar su salud, pues cumple con prevenir y tratar enfermedades (Fereidooni et al., 2024). Según la OMS (2022), el autocuidado puede entenderse como la habilidad que poseen las personas, las familias y las comunidades para fomentar su bienestar, prevenir afecciones, conservar su salud y enfrentar enfermedades o discapacidades, ya sea con o sin la asistencia de un profesional sanitario, abarcando aspectos como la promoción de hábitos saludables, la prevención y manejo de enfermedades.

Respecto al conocimiento, este es el resultado de la combinación de información, experiencia, valores y normativas internas, y se adquiere y difunde a través de tres formas principales: razón y lenguaje, experiencia y acción, y percepción simbólica, asimismo, se distingue entre conocimiento tácito, que es subjetivo y basado en la experiencia, y conocimiento explícito, que es objetivo, codificable y fácilmente comunicado mediante lenguajes formales (Villasana et al., 2021). En el contexto clínico, el conocimiento es la capacidad que poseen los pacientes en adquirir y acumular toda información sobre la enfermedad que poseen, lo cual puede influir de manera positiva o negativa en sus medidas preventivas (Ocaña et al., 2023).

No obstante, la evidencia empírica muestra que la simple adquisición de conocimientos no garantiza la adopción de prácticas preventivas adecuadas (Cruz, 2025). Esta problemática resulta especialmente relevante en contextos latinoamericanos, donde persisten limitaciones estructurales en la implementación de programas de educación sexual.

A nivel universitario, las estudiantes de ciencias de la salud, especialmente aquellas en formación en enfermería, constituyen un grupo estratégico para la prevención del cáncer cervicouterino, dado su rol futuro en la promoción de la salud y la implementación de estrategias preventivas como la vacunación contra el VPH y los programas de tamizaje. Sin embargo, investigaciones recientes evidencian que incluso en este grupo persisten inconsistencias entre el conocimiento teórico y las prácticas reales de autocuidado, lo que limita su capacidad de actuar como agentes de cambio en salud pública (Loaiza et al., 2025).

En contextos universitarios, además, confluyen múltiples factores de riesgo asociados al estilo de vida, tales como la carga académica, el estrés, la actividad laboral y responsabilidades familiares, los cuales pueden relegar el cuidado de la salud personal a un segundo plano. En este escenario, el inicio temprano de la vida sexual y la exposición a factores de riesgo sin una adecuada internalización de conductas preventivas incrementan la probabilidad de infección por VPH y el desarrollo de enfermedades asociadas (Peralta et al., 2023).

En el ámbito local, estas problemáticas adquieren especial relevancia en contextos como la región Áncash, donde las brechas en educación sexual y en el acceso a información sobre la prevención del cáncer cervicouterino continúan representando un desafío persistente. En este marco, diversos estudios han evidenciado que, incluso en estudiantes de enfermería, el conocimiento sobre prevención no siempre se traduce en prácticas adecuadas de autocuidado, lo que refleja la existencia de una brecha entre el saber y el actuar en salud (Escobar et al., 2023).

Resulta particularmente relevante para el presente estudio que las estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa cursen, durante el sexto ciclo académico, la asignatura de Enfermería en Salud Reproductiva, la cual aborda contenidos vinculados a la prevención de infecciones de transmisión sexual, el tamizaje del cáncer cervical y la promoción de la salud reproductiva (Universidad Nacional del Santa [UNS], s.f.).

En esta línea, un estudio reciente realizado en la misma universidad durante el semestre 2024-II evidenció que el 48.8% de las estudiantes presenta un nivel de conocimiento regular y el 48% un nivel bueno, lo que indica que el conocimiento no se encuentra plenamente consolidado en esta población. No obstante, el 95.2% reportó prácticas de autocuidado adecuadas, encontrándose además una relación estadísticamente significativa entre ambas variables (Díaz & Estrada, 2025).

Sin embargo, la coexistencia de niveles de conocimiento moderados con prácticas predominantemente adecuadas plantea una tensión teórica relevante, al sugerir que el comportamiento preventivo podría estar influenciado por factores adicionales al conocimiento, tales como la formación institucional, el acceso a servicios de salud o las exigencias académicas propias del contexto universitario (González et al., 2025).

En este sentido, se destaca un vacío de conocimiento en torno a la comprensión de cómo se relacionan el nivel de conocimiento y las prácticas de autocuidado en estudiantes de enfermería en contextos específicos como el de la Universidad Nacional del Santa, por lo cual, abordar esta problemática resulta fundamental no solo para fortalecer la formación de futuras profesionales de la salud, sino también para optimizar las estrategias de prevención del cáncer cervicouterino en poblaciones jóvenes.

Por lo expuesto, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre el autocuidado y el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Santa, 2025?

Objetivos:

Objetivo General:

Determinar la relación entre autocuidado y conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Santa, 2025.

Objetivos específicos:

Identificar el autocuidado sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Santa.

Describir el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Santa.

Establecer la relación entre el autocuidado y el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino.

La formulación de la hipótesis de investigación consta en verificar: Si, (H_1) existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el autocuidado sobre el cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa de la Provincia del Santa, 2025, o por el contrario, (H_0) no existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el autocuidado sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa de la Provincia del Santa, 2025.

Como parte de la justificación, se tiene que el cáncer de cuello uterino constituye un desafío prioritario de salud pública, especialmente en regiones como Áncash, donde durante el primer trimestre de 2024 se registraron 262 nuevos casos, posicionándola entre las regiones con mayor incidencia a nivel nacional (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2024). Todo ello a pesar de los esfuerzos por fortalecer la prevención y el acceso a programas de detección temprana, como los contemplados en el Plan Nacional de Cuidados Integrales del Cáncer 2020–

2024, pues persisten brechas significativas en la cobertura y efectividad de estas intervenciones (Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2021).

En este contexto, la evaluación del nivel de conocimiento y de las prácticas de autocuidado en estudiantes universitarias permite analizar si el conocimiento académico se traduce en conductas preventivas concretas. Por ejemplo, Gálvez et al. (2023) reportaron que el 60% de estudiantes universitarios con alto nivel de conocimiento no adoptaba conductas preventivas acordes. De manera similar, Ramos y Silva (2020) encontraron que el 76% de las encuestadas mostraba indiferencia hacia las prácticas de autocuidado. En ese sentido, la presente investigación busca caracterizar y explicar esta brecha en el contexto específico de las estudiantes de enfermería de una universidad pública.

En cuanto a su importancia, este estudio contribuirá a una comprensión más precisa de la relación entre el conocimiento teórico y las prácticas de autocuidado en futuras profesionales de enfermería, enfatizando la necesidad de fortalecer una cultura preventiva desde la formación académica.

Para la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, los resultados constituirán un referente empírico para la mejora de estrategias formativas y el desarrollo de futuras investigaciones en el área.

A nivel de la comunidad universitaria, la prevención en salud debe entenderse como un proceso formativo orientado a la modificación de conductas, que implica reconocer oportunamente factores de riesgo y promover prácticas saludables sostenidas. En este marco, el estudio aporta evidencia para fortalecer intervenciones educativas dirigidas a la población universitaria.

Para los profesionales de salud, especialmente en enfermería, los hallazgos permitirán profundizar en la comprensión de cómo el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino se vincula, o no, con la adopción de prácticas de autocuidado en mujeres en edad fértil, contribuyendo a una práctica más reflexiva y basada en evidencia.

Finalmente, la investigación se sustenta en un enfoque cuantitativo de tipo aplicado, orientado a la generación de conocimiento objetivo sobre una

problemática relevante en salud pública. El uso de instrumentos validados y previamente utilizados garantiza la fiabilidad y validez de los resultados, proporcionando una base sólida para estudios posteriores.

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a los antecedentes en el ámbito internacional, se recopilan las siguientes investigaciones similares a la presente:

En Tailandia, Witwaranukool et al. (2025) en el estudio “Conocimiento sobre VPH, cáncer cervicouterino y tamizaje en estudiantes de enfermería”, evidenciaron diferencias significativas entre estudiantes de zonas rurales y urbanas, pues los participantes de zonas rurales obtuvieron puntuaciones más altas tanto en conocimientos de tamizaje como en alfabetización en salud, mostrando ventajas estadísticas claras frente a los estudiantes urbanos. Asimismo, el uso frecuente de Internet se comportó como un factor que incrementó notablemente la probabilidad de poseer información adecuada sobre el VPH y las prácticas preventivas, pues quienes accedían a contenidos digitales varias veces por semana tenían casi el doble de posibilidades de demostrar mayor dominio del tema.

En Egipto, Mohamed et al. (2025) en la investigación “Conocimiento y actitudes frente al tamizaje de cáncer cervical y vacunación contra el VPH en estudiantes de enfermería”, encontraron que el 88,9% de las participantes presentó un nivel satisfactorio de conocimiento y el 73,5% una actitud favorable hacia la prevención. Además, el análisis reveló una asociación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y actitud de las estudiantes, lo cual sugiere que una mayor información sobre el HPV y la prevención del cáncer cervicouterino se relaciona con actitudes positivas frente a la vacunación.

En Eslovaquia, Caklos y Selecka (2025) ejecutaron el estudio “Conocimiento sobre programas de detección oncológica en estudiantes de enfermería” donde se encontró un desempeño heterogéneo respecto al conocimiento de programas de detección oncológica. Los estudiantes de tercer año alcanzaron los mejores resultados (74% de éxito), mientras que los puntajes más bajos se observaron en temas relacionados con el cáncer de mama. Las preguntas vinculadas al cáncer de cuello uterino mostraron niveles relativamente altos de respuestas correctas (61 a 85 %), indicando que, aunque existe un conocimiento aceptable, aún persisten vacíos formativos en áreas específicas

del tamizaje. Asimismo, casi todos los participantes (97,67 %) señalaron interés en recibir más información sobre prevención del cáncer, lo que sugiere una alta disposición para programas educativos.

En Ecuador, Maggi et al. (2023) realizaron el estudio “Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino en usuarias del centro oncológico Santa Elena”, con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento de las usuarias del centro. Los resultados indicaron que el 52% de las participantes tenía un nivel bajo de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino, mientras que el 56% poseía un conocimiento intermedio. Se concluyó que en esta población había un déficit significativo de información sobre el cáncer cervicouterino y su prevención.

En China, Fengzhi (2022) desarrolló el estudio “Conocimientos sobre prevención y tratamiento del cáncer de cuello uterino y disposición a recibir la vacuna contra el VPH entre estudiantes universitarias en China” en el que el 87.9% de las encuestadas poseía conocimientos básicos sobre el cáncer de cuello uterino, mientras que el 46.7% tenía un buen nivel de información sobre prevención y tratamiento. Asimismo, el 74% conocía la vacuna contra el VPH y el 92.8% manifestó disposición a recibirla o recomendarla. En conclusión, el estudio identificó que la población poseía altos conocimientos referentes al autocuidado respecto al cáncer de cuello uterino.

En Ecuador, Jumbo (2022) investigó “Prevención del cáncer cervicouterino” donde halló resultados significativos pues el 94% de los participantes desconocía información importante sobre el virus, el 84% no comprendía claramente cómo se transmite y el 62% ignoraba la utilidad del Papanicolaou. Además, el 70% expresó que la principal razón para no hacerse este examen era la demora en la entrega de resultados, y el 14% lo consideraba innecesario. En conclusión, el estudio identificó una falta importante de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino y las medidas preventivas.

En Polonia, Osowiecka (2021) realizó el estudio “Conocimientos de los estudiantes sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en Polonia, 2021”, cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento sobre esta enfermedad en una muestra de 995 estudiantes. Los hallazgos indicaron que el 82% de los encuestados

identificaba la infección por el virus del papiloma humano (VPH) como el factor de riesgo principal. Además, el 57% entendía que esta enfermedad a menudo carece de síntomas específicos en etapas tempranas. En conclusión, el estudio reflejó un conocimiento general moderado sobre los riesgos y la prevención de esta enfermedad.

En Ecuador, Guamán y Lema (2021) investigaron “Conocimiento, actitudes y prácticas de las mujeres de la comunidad de Cerpata sobre el cáncer cervicouterino, 2020” donde se encontró que el 39.59% de las participantes tenía un nivel bajo de conocimiento sobre la enfermedad, mientras que el 56.7% presentaba actitudes desfavorables y el 38.44% adoptaba prácticas incorrectas. La investigación concluyó que, en general, esta comunidad mostró un bajo nivel de conocimiento, así como actitudes y prácticas desfavorables.

En el ámbito nacional, se reconocen las siguientes investigaciones relevantes:

En Chiclayo, Paz et al. (2025) en el estudio “*Conocimiento sobre medidas preventivas del cáncer de cuello uterino en tutores de adolescentes*”, evidenciaron que el 83 % de los participantes no identificó adecuadamente las acciones preventivas esenciales y, al analizarse por dimensiones, se encontró que el desconocimiento abarcó los aspectos conceptuales (66%), la prevención primaria (83%) y la prevención secundaria (76%). Los autores destacaron que, al ser los tutores una figura clave en el acompañamiento de adolescentes, la falta de información limita la posibilidad de promover hábitos preventivos y decisiones informadas. De manera general, el estudio enfatiza la urgencia de fortalecer la educación sanitaria en instituciones escolares y de garantizar recursos y estrategias que fomenten la prevención primaria.

En Pimentel, Castro y Roque (2023) estudiaron “Conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres” encontrando que el 66% de las encuestadas poseía un nivel de conocimiento medio. Como conclusión, los autores determinaron que la población carecía de información suficiente para poder prevenir adecuadamente el cáncer de cuello uterino.

En Trujillo, Velasco (2021) investigó “Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021” reportando que el 71.7% tenía un nivel de conocimiento medio, el 16.6% uno bajo y el 11.7% uno alto sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención. Además, el 51.7% de las encuestadas realizaba prácticas de autocuidado. En conclusión, el estudio sugirió que, aunque una mayoría tenía un conocimiento medio, se observaba una deficiencia en prácticas preventivas.

En Lima, Huerta (2021) investigó “Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2020” hallando que el 66.3% poseía un nivel de conocimiento suficiente, el 30.5% un nivel insuficiente y el 3.2% un nivel deficiente. La investigación concluyó que, en su mayoría, los egresados presentaban un nivel suficiente de conocimiento sobre la prevención de esta enfermedad.

En Lima, Hidalgo y Laurente (2020) en “Conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en las estudiantes de una I. E. de San Juan de Lurigancho, 2020” revelaron que el 52.3% de las estudiantes tenía un conocimiento alto, el 45.5% un conocimiento medio y el 2.3% un conocimiento bajo. De forma más específica, el 59.1% tenía un alto conocimiento sobre aspectos generales de la enfermedad, el 70.5% mostraba un nivel medio sobre factores de riesgo, y el 75% sabía sobre la prevención primaria. El estudio concluyó que la mayoría de las estudiantes tenía un buen conocimiento preventivo.

En Lima, Malaverry (2020) investigó “Conocimiento y la actitud preventiva sobre el cáncer de cuello uterino en madres de un asentamiento humano en San Juan de Lurigancho, Lima” donde encontró que el 14% de las encuestadas tenía un bajo conocimiento, pero una actitud preventiva favorable. En contraste, el 56% contaba con un nivel de conocimiento medio y una actitud favorable, y solo el 4% tenía una actitud desfavorable. Se concluyó que existía una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al cáncer de cuello uterino en esta población.

Dentro del ámbito local, se hallaron los siguientes estudios que analizaron la misma problemática:

En Nuevo Chimbote, Díaz y Estrada (2025), en el estudio “Conocimiento y práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería en una Universidad Pública. Nuevo Chimbote, 2024”, identificando que la mayoría presentaba niveles de conocimiento entre regular y bueno; sin embargo, las prácticas de autocuidado no se correspondían plenamente con dicho conocimiento. A pesar de que una proporción considerable reportó conductas preventivas adecuadas, los resultados evidenciaron inconsistencias en su aplicación, lo que sugiere la presencia de una brecha entre el conocimiento teórico y la conducta preventiva. Asimismo, el análisis estadístico mostró la existencia de relación significativa entre las variables, aunque no necesariamente en términos de coherencia práctica.

En Nuevo Chimbote, Díaz y Fernández (2023) en su tesis “Nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022” obtuvo que el 64% de las encuestadas presentó un nivel de conocimiento bajo, el 23.7% se encontraba en un nivel alto y el 12.2% obtuvo un nivel medio. Asimismo, el 61.9% obtuvieron medidas preventivas inadecuadas junto a un 38.1% que conocía de medidas preventivas adecuadas. Concluyendo que, efectivamente, existe relación significativa entre conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino.

En Nuevo Chimbote, Alejos y Rodríguez (2021) investigó en su estudio “Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y medidas preventivas en mujeres en edad fértil. Nuevo Chimbote, 2020” obtuvo que el 81.6% presentaron un nivel adecuado de conocimiento, con un 18.4% en nivel inadecuado. A su vez, el 8.5% evidenciaron medidas preventivas correctas mientras que el 91.5% tuvieron medidas incorrectas. Concluyendo que no existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y las medidas preventivas.

En Nuevo Chimbote, Rosales (2020) investigó “Conocimiento y autocuidado en la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil” donde encontró que el 91.8% de las encuestadas consideraba tener un conocimiento adecuado sobre esta enfermedad, aunque solo el 83.5% mostraba prácticas de autocuidado eficientes. En conclusión, el estudio indicó que no existía una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de autocuidado en la población estudiada.

El estudio del autocuidado y del conocimiento en salud ha adquirido una relevancia creciente en los últimos años debido a que ambos procesos permiten comprender cómo las personas toman decisiones destinadas a proteger su bienestar en entornos sociales y sanitarios en constante transformación (Sarhan et al., 2023).

Desde las perspectivas contemporáneas, el autocuidado ya no se concibe como un conjunto de acciones aisladas ni como una práctica basada únicamente en instrucciones, sino como un proceso complejo donde convergen capacidades individuales, experiencias previas, condiciones emocionales, alfabetización en salud, percepciones de riesgo, oportunidades educativas y características del entorno (Sudhakar et al., 2025).

Este enfoque reconoce que las personas elaboran, negocian y reestructuran sus prácticas de cuidado a medida que interpretan las demandas de la vida diaria y evalúan los recursos disponibles para responder ante ellas. En línea con esta visión, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) enfatiza que el autocuidado involucra la participación activa de individuos, familias y comunidades en decisiones relativas a su bienestar, lo cual sitúa a instituciones como la escuela, la universidad y los servicios de salud como espacios estratégicos en la formación de conductas preventivas.

A partir de esta concepción integradora, el autocuidado depende no solo del acceso a información, sino también de la capacidad del individuo para transformar dicha información en razonamientos, juicios y decisiones que sostengan prácticas protectoras (González et al., 2024). El conocimiento sobre la salud, especialmente cuando es comprensivo y contextualizado, permite

identificar amenazas, distinguir riesgos, reconocer síntomas iniciales y valorar la necesidad de acudir a controles o tamizajes. La evidencia reciente señala que las personas que comprenden el funcionamiento del cuerpo, los factores que desencadenan enfermedades y los fundamentos de la prevención tienden a desarrollar conductas de autocuidado más consistentes y sostenidas en el tiempo (Lee et al., 2024).

En este sentido, el conocimiento se entiende como un proceso mediante el cual los individuos organizan, interpretan y otorgan significado a la información que reciben (Rosa et al., 2025). No se limita a la simple acumulación de datos, sino que implica analizar, comparar, relacionar y aplicar la información en contextos reales.

Cuando este proceso culmina en acciones preventivas, se habla de una transformación del conocimiento en conducta protectora, efecto ampliamente documentado en el campo de la salud pública (Sarhan et al., 2023). En relación con el cáncer de cuello uterino, esta transformación implica comprender no solo la existencia de la enfermedad, sino la lógica de su origen, la manera en que evoluciona, los factores que incrementan el riesgo, la importancia del tamizaje periódico y el papel del virus del papiloma humano (VPH) en su desarrollo.

Desde una perspectiva biomédica actual, el cáncer se define como un conjunto de enfermedades caracterizadas por el crecimiento descontrolado de células que pierden su regulación natural y adquieren la capacidad de invadir tejidos cercanos o diseminarse a zonas distantes mediante procesos metastásicos (OMS, 2022).

Esta transformación maligna resulta de la interacción entre predisposición genética, condiciones ambientales, hábitos de vida y agentes biológicos. En el caso específico del cáncer cervicouterino, la investigación científica es consistente en señalar que la infección persistente por tipos oncogénicos del VPH constituye el principal factor etiológico (Silva et al., 2021). No todas las infecciones progresan hacia lesiones malignas, pero su persistencia puede desencadenar alteraciones celulares que evolucionan desde lesiones

intraepiteliales de bajo grado hasta carcinomas invasivos si no se detectan a tiempo.

Dado que la prevención del cáncer cervicouterino depende en gran medida de la educación en salud, resulta fundamental que las personas puedan traducir la información biomédica en acciones preventivas, especialmente en mujeres jóvenes. Una revisión sistemática reciente indica que aquellas con mayor conocimiento sobre el VPH y los métodos de tamizaje presentan actitudes más favorables hacia la prevención y participan con mayor frecuencia en programas de detección temprana (Davis & Doyle, 2025).

La formación académica de estudiantes de enfermería constituye, por tanto, un espacio privilegiado para el fortalecimiento de conocimientos en salud. En este sentido, estudios señalan que los programas educativos que abordan el cáncer cervicouterino desde un enfoque integral logran mejorar significativamente la comprensión de las estudiantes y aumentan su disposición hacia prácticas preventivas (Mariño et al., 2023). La incorporación de herramientas interactivas, simulaciones clínicas, estrategias de alfabetización digital y actividades reflexivas facilita la identificación temprana de riesgos y refuerza la importancia del tamizaje periódico, incluso antes del inicio de la vida sexual activa.

En este contexto, la teoría del autocuidado formulada por Dorothea Orem adquiere una vigencia especial. Aunque fue desarrollada décadas atrás, sus postulados han sido reinterpretados en investigaciones recientes como un marco que permite entender la capacidad de las personas para responder de forma autónoma y adaptativa a las demandas de la vida cotidiana (Kim & Dee, 2023).

En el núcleo de esta teoría se encuentran los llamados conceptos metaparadigmáticos, que permiten comprender la relación entre los individuos y su proceso de salud. Orem describe a la persona como un ser integral, racional y capaz de reflexionar, cuya naturaleza incluye la posibilidad de aprender, decidir y actuar en función de su bienestar (Naranjo., 2019). La salud se concibe como un estado de integridad estructural y funcional en el cual la persona puede desarrollarse y adaptarse, más allá de la mera ausencia de enfermedad. El

entorno abarca todos los factores físicos, sociales, culturales y familiares que influyen en la capacidad de cuidarse, mientras que la enfermería se entiende como una acción deliberada destinada a apoyar al individuo cuando presenta limitaciones para llevar a cabo su autocuidado (Fernandes et al., 2020).

Uno de los aportes centrales de Orem consiste en diferenciar la capacidad de autocuidado de la demanda de autocuidado terapéutico. La capacidad de autocuidado alude a las habilidades y recursos que permiten a la persona tomar decisiones y emprender acciones destinadas a preservar su bienestar. La demanda terapéutica se refiere al conjunto de necesidades reales que deben atenderse para mantener la salud. Cuando la demanda supera las capacidades, se configura un déficit de autocuidado, situación que se manifiesta cuando la persona no logra emprender conductas preventivas o mantener hábitos de salud de forma suficiente (Hamid et al., 2025).

Para comprender cómo la enfermería interviene en estas brechas, Orem plantea tres modalidades de acción denominadas sistemas de enfermería, cuyo propósito es apoyar, complementar o reemplazar de manera temporal la capacidad de la persona para cuidarse (Khademian et al., 2020). El sistema totalmente compensatorio se presenta cuando el individuo no puede realizar ninguna de las acciones necesarias para mantener su salud, de modo que la enfermera asume la totalidad del cuidado. En el sistema parcialmente compensatorio, la persona lleva a cabo ciertas actividades, pero requiere apoyo para completar otras, compartiendo responsabilidades con el profesional. Finalmente, el sistema de apoyo-educación se orienta a fortalecer conocimientos, corregir creencias erróneas, mejorar habilidades de autocuidado y promover la toma de decisiones informadas (Kong et al., 2024).

Al integrar las perspectivas previas, se observa que el autocuidado funciona como un indicador directo del nivel de apropiación del conocimiento en salud. Esta relación se hace evidente cuando la persona evalúa su propio bienestar, identifica prácticas que le resultan protectoras o perjudiciales, reconoce señales tempranas de riesgo y pone en marcha acciones coherentes con los principios de prevención. Este proceso explica por qué el autocuidado,

entendido como práctica activa y deliberada, sigue siendo un componente esencial en los modelos contemporáneos de promoción de la salud.

Desde esta mirada actual, el autocuidado abarca dimensiones que van más allá de las conductas físico-sanitarias tradicionales, integrando aspectos como la gestión del estrés, la toma de decisiones responsables en materia de sexualidad, la búsqueda oportuna de atención médica y el fortalecimiento de redes de apoyo interpersonal (Lee et al., 2025). Tales dimensiones permiten comprender que incluso en poblaciones con formación sanitaria pueden coexistir altos niveles de conocimiento con conductas preventivas insuficientes, fenómeno que refleja la presencia de brechas cognitivas, emocionales o contextuales que afectan la ejecución del autocuidado.

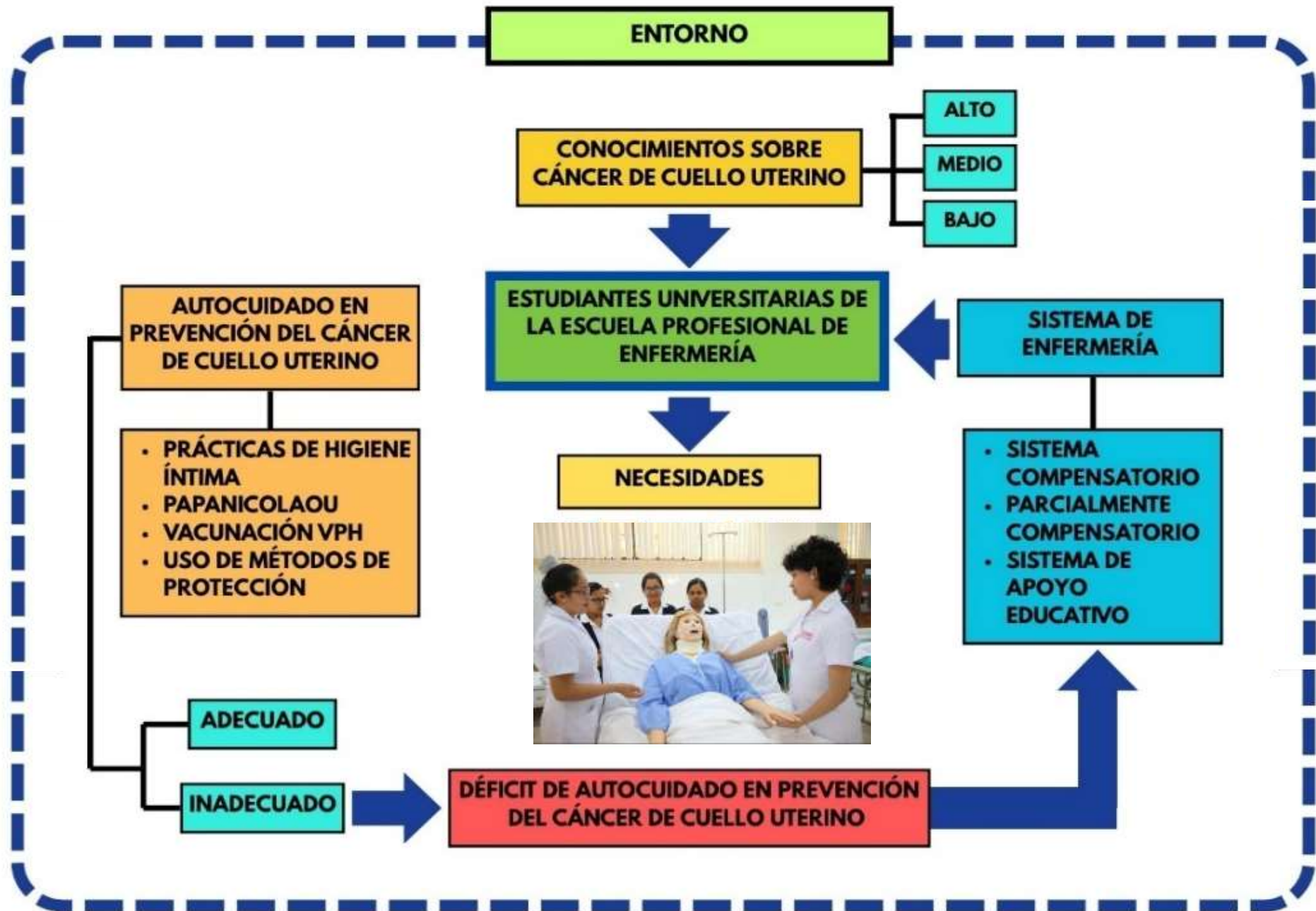
En este punto, resulta pertinente destacar que la comprensión contemporánea del autocuidado está estrechamente vinculada al concepto de agencia personal, entendido como la capacidad de asumir un rol activo y reflexivo frente a la propia salud. Esta agencia se fortalece cuando las personas cuentan con información confiable y con habilidades para interpretarla críticamente. Sin estas habilidades interpretativas, el conocimiento tiende a fragmentarse, perder coherencia o quedarse reducido a datos aislados que no logran convertirse en prácticas sostenidas (Fernandes et al., 2020). Así, el desafío actual no radica solo en brindar información, sino en promover la capacidad de analizarla, organizarla y aplicarla adecuadamente.

Asimismo, la prevención del cáncer cervicouterino exige la convergencia entre conocimiento biomédico, habilidades de autocuidado y actitudes favorables hacia la salud sexual y reproductiva. La evidencia muestra que las mujeres jóvenes que reciben información clara sobre el VPH, las pruebas de tamizaje y las medidas de prevención demuestran una mayor disposición a adoptar prácticas saludables (Rosa et al., 2025). Esto es especialmente relevante en estudiantes de enfermería, cuyo rol profesional futuro implica participar activamente en la educación y promoción de prácticas preventivas. Paralelamente, organismos internacionales advierten que persisten barreras culturales, económicas y educativas que dificultan la participación de las mujeres en programas de tamizaje, incluso en contextos donde estos servicios son

accesibles (Laberiano, 2020), lo que refuerza la necesidad de integrar estrategias educativas específicas dentro de la formación universitaria.

En relación con esto, es importante reconocer que el conocimiento en salud no se construye exclusivamente en el contexto académico. También se configura a partir de experiencias personales, creencias familiares, mensajes difundidos en redes sociales, normas culturales sobre sexualidad y la exposición cotidiana a información diversa. Las estudiantes de enfermería, al encontrarse en un entorno que exige niveles elevados de comprensión biomédica, deben articular ese conocimiento formal con sus propias percepciones previas. Este proceso puede generar tensiones cognitivas que requieren ser resueltas para lograr un aprendizaje significativo. Por ello, la literatura señala que el aprendizaje en salud depende tanto de la calidad de la enseñanza como de la capacidad de las estudiantes para reorganizar y resignificar la información adquirida (Lin et al., 2024).

A partir de este panorama, se entiende que el autocuidado, el conocimiento en salud y la prevención del cáncer cervicouterino conforman un entramado conceptual complejo que articula factores individuales, educativos, socioculturales y tecnológicos (Castle, 2024). Esta complejidad explica por qué, en poblaciones jóvenes como las estudiantes de enfermería, pueden coexistir conocimientos adecuados con prácticas preventivas insuficientes, y por qué los procesos formativos deben integrar no solo información científica, sino también estrategias que fortalezcan la alfabetización sanitaria, la autoeficacia, las habilidades emocionales y las actitudes positivas hacia la salud sexual y reproductiva (Davis & Doyle, 2025).



ESQUEMA BASADO EN LA TEORIA DEL DEFICIT DE AUTOCUIDADO DE DOROTEA OREM ADAPTADA A LA PRESENTE INVESTIGACIÓN

III. METODOLOGÍA

La investigación que se llevó a cabo partió de una lógica cuantitativa, entendida como una forma de aproximarse a la realidad que privilegia la medición, el análisis numérico y la identificación de regularidades en los datos. Esta perspectiva resultó funcional para examinar, dentro de un mismo escenario académico, tanto el comportamiento del autocuidado como el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino. Su elección respondió a la necesidad de obtener estimaciones objetivas que permitieran comparar resultados entre participantes y, posteriormente, explorar cómo se vinculan entre sí dichas mediciones (Sciberras & Dingli, 2023).

3.1. Tipo de Investigación

Descriptivo; porque buscó caracterizar los niveles de autocuidado y de conocimiento presentes en las estudiantes de enfermería.

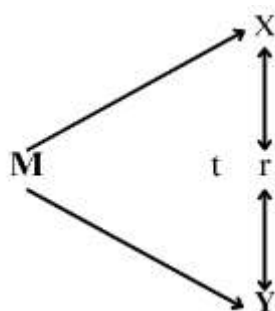
Correlacional; dado que se analizó si existe vinculación entre ambas variables en la población estudiada.

Corte Transversal; ya que la información fue recolectada en un único momento, permitiendo obtener una visión puntual del comportamiento de las variables en el periodo de ejecución (Álvarez, 2020).

3.2 Diseño de estudio

El tipo de estudio asumido permitió, describir las características que presentaron ambas variables en la población y analizar si entre ellas existía alguna asociación estadísticamente relevante. El trabajo se llevó a cabo en un único momento de tiempo, razón por la que el estudio se enmarca dentro de los diseños transversales y no experimentales recomendados en investigaciones de carácter observacional.

Siendo esquematizado de la siguiente forma:



Donde se tiene que:

Muestra (M): 184 mujeres estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa.

Variable 1 (X): Autocuidado sobre cáncer de cuello uterino, evaluadas tal como se presentan en la población de estudio.

Variable 2 (Y): Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino, observada en su manifestación natural, sin manipulación experimental.

Relación (r): Asociación estadística entre el conocimiento y el autocuidado, analizada mediante técnicas correlacionales para determinar la fuerza y dirección del vínculo entre ambas variables.

Tiempo (t): Periodo 2025, correspondiente al momento en el que se realizó la medición de las variables.

3.3. Población y Muestra

Población

Constituido por 350 estudiantes de la escuela profesional de enfermería, Universidad Nacional del Santa – 2025.

Muestra

Conformado por 184 mujeres estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional - 2025

Unidad de análisis:

Estudiante de enfermería de la Universidad Nacional del Santa.

Criterios de inclusión:

Mujeres en edad fértil.

Mujeres estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa.

3.4. Operacionalización de las variables de estudio:

Variable 1: Autocuidado

Definición conceptual

El autocuidado se conoce como un conjunto de acciones personales orientadas a mantener la salud, prevenir alteraciones y favorecer el bienestar integral. Este concepto abarca prácticas cotidianas relacionadas con alimentación, ejercicio, manejo emocional, prevención y adherencia a indicaciones de salud (Stanhope & Lancaster, 2020).

Definición operacional

Se midió mediante un cuestionario de 14 ítems dicotómicos (Sí/No) que evalúan prácticas de autocuidado relacionadas con la prevención del cáncer de cuello uterino. Cada respuesta afirmativa se valoró con 1 punto, obteniéndose un puntaje total entre 0 y 14. Los niveles se clasificaron en:

- **Autocuidado adecuado:** 11–14 puntos
- **Autocuidado inadecuado:** 0–10 puntos

Variable 2: Conocimiento de cáncer de cuello uterino

Definición conceptual

Representa la capacidad de identificar riesgos, medidas de protección y conceptos clave relacionados con esta enfermedad. Implica la capacidad de interpretar información y utilizarla en la toma de decisiones relacionadas con la salud y el autocuidado (American Cancer Society, 2020).

Definición operacional

Se midió mediante un cuestionario de 10 ítems de opción cerrada. Cada respuesta correcta se calificó con 2 puntos, obteniéndose un puntaje total entre 0 y 20. Los niveles se clasificaron en:

- **Alto:** 14–20 puntos
- **Medio:** 7–13 puntos
- **Bajo:** 0–6 puntos

3.5 Técnicas e Instrumentos para recolección de datos

La técnica empleada será la encuesta, utilizando los siguientes instrumentos:

Test de conocimiento en la prevención en cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil (Anexo 3)

Elaborado por Rosales (2020); modificado por la autora de la presente investigación, consta de 10 ítems relacionados con el cáncer de cuello uterino, Papanicolaou y temas afines. Cada respuesta correcta se valora con 2 puntos, mientras que las respuestas incorrectas no suman puntos.

Alto: 14 - 20 puntos

Medio: 7 - 13 puntos

Bajo: 0 - 6 puntos

Cuestionario sobre el autocuidado (Anexo 2)

Cuestionario de autocuidado sobre el cáncer de cuello uterino, es un instrumento de autoevaluación creado por Velasco (2021), modificado por la autora de la presente investigación. El instrumento consta de dos partes: la primera es la presentación y finalidad del estudio, y la segunda es el cuestionario en sí mismo. El cuestionario contiene 14 ítems con respuestas de tipo Sí o No. Cada respuesta correcta se puntúa con 1 punto, mientras que las respuestas incorrectas no suman puntos.

Autocuidado adecuado: 11 – 14 puntos

Autocuidado inadecuado: 0 – 10 puntos

Previo a la aplicación de los instrumentos, se gestionaron los permisos institucionales necesarios y se coordinó con las docentes encargadas de las aulas. Las estudiantes que cumplían los criterios de inclusión fueron informadas sobre los objetivos del estudio y participaron únicamente después de otorgar su consentimiento informado. Las encuestas se realizaron durante el horario regular de clases, en sesiones de aproximadamente quince a veinte minutos por grupo. Una vez recolectada la información, se revisaron las encuestas para asegurar su completitud y se procedió a organizar los datos en una matriz de registro.

Además, se evaluó la fiabilidad de los instrumentos mediante el estadístico Alfa de Cronbach, con el propósito de determinar la consistencia interna de los ítems que los conforman. El “Cuestionario de autocuidado sobre el cáncer de cuello uterino” obtuvo un coeficiente de 0.872, valor que evidencia una alta consistencia interna. Por su parte, el “Test de conocimiento en la prevención en cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil” alcanzó un coeficiente de 0.802, correspondiente a un nivel de fiabilidad aceptable, lo cual demuestra que el instrumento es confiable y consistente para evaluar el nivel de conocimiento en la población estudiada.

La información obtenida fue sistematizada y procesada a través del programa estadístico IBM SPSS versión 26, abarcando tanto el análisis descriptivo como el analítico. Los hallazgos se presentaron en tablas de una y dos dimensiones, detallando promedios, así como frecuencias absolutas y relativas. Adicionalmente, se utilizará la prueba estadística Chi-cuadrado para el análisis. Para evaluar la relación entre las dos variables en estudio, se empleará el coeficiente de correlación de Spearman.

En este estudio se respetaron los lineamientos éticos vigentes en la Universidad Nacional del Santa (UNS, 2017), asegurando que todo el proceso investigativo se desarrollara bajo criterios de integridad y responsabilidad. La investigadora asumió el compromiso de actuar con rigor metodológico y claridad en cada fase del trabajo, procurando que los procedimientos utilizados, las fuentes consultadas y los datos generados fueran fiables y veraces. Asimismo, se mantuvo una reflexión constante

sobre el alcance y las implicancias de la investigación en los ámbitos institucional, personal y social.

Se garantizó que la participación fuese completamente voluntaria, por lo que se solicitó a cada estudiante un consentimiento informado otorgado de manera libre y consciente. Dicho consentimiento, expresado de forma explícita, autorizó el uso de la información recogida únicamente para los fines definidos en el estudio, asegurando que las participantes comprendieran el propósito y las características de la investigación.

El desarrollo del estudio también consideró la responsabilidad ambiental, promoviendo un uso adecuado de los materiales e intentando reducir el impacto sobre el entorno. Se priorizó la utilización de insumos reciclables o biodegradables y se procuró un manejo cuidadoso de residuos, en coherencia con el respeto a la biodiversidad y a las buenas prácticas de sostenibilidad.

Al mismo tiempo, se prestó especial atención en resguardar la privacidad a las participantes, protegiendo su dignidad, identidad y libertad de decisión. Se consideró el derecho a la confidencialidad de la información proporcionada por las participantes y se adoptaron las medidas necesarias para mantener la privacidad de los datos e impedir cualquier forma de exposición.

Se consideró también la diversidad de las estudiantes y se intentó asegurar un trato justo y respetuoso hacia todas ellas. La investigación se fundamentó en el principio de la justicia y la orientación hacia el bien común, debido a la búsqueda de evitar generar cualquier tipo de efecto perjudicial para las personas, el ambiente o la comunidad educativa. Las decisiones en las cuales se fundamentó la investigación se tomaron desde el compromiso por favorecer intereses colectivos en relación a intereses individuales.

Finalmente, se consideró la obligación ética para comunicar resultados. Se adquirió el compromiso, para ofrecer los resultados obtenidos de manera objetiva y en respeto a la pluralidad de perspectivas y se intentó asegurar

que la información obtenida pudiera ser transferida a los grupos participantes, así como a la comunidad académica de un modo honesto, claro y acorde con la cultura de la comunidad investigadora.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 1

Autocuidado sobre Cáncer de Cuello Uterino en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, 2025.

Nivel de autocuidado	Fi	Hi (%)
Autocuidado adecuado	119	64,7%
Autocuidado Inadecuado	65	35,3%
Total	184	100%

Fuente: *Estudiantes E.P.E “Universidad Nacional del Santa”. Nuevo Chimbote. 2025*

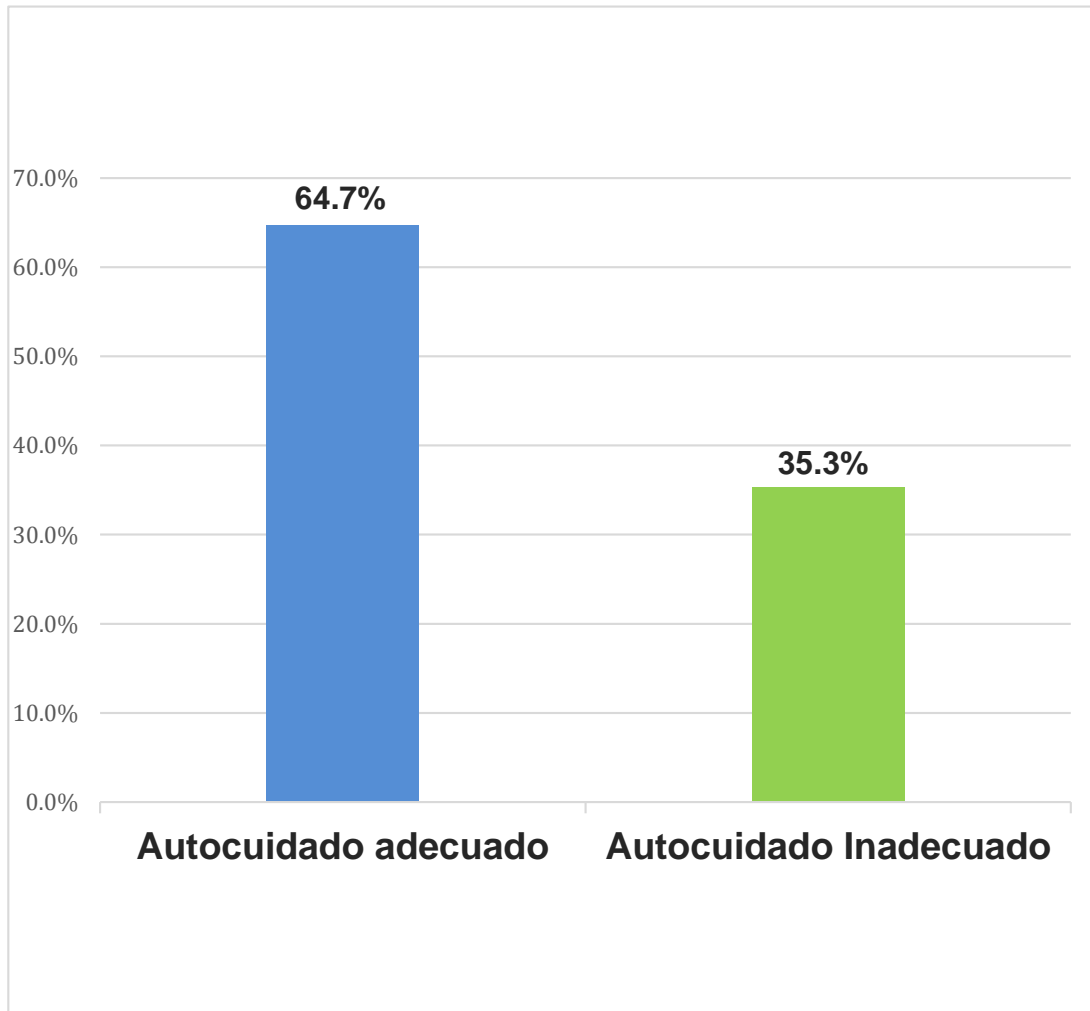


Figura 1.

Autocuidado sobre Cáncer de Cuello Uterino en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, 2025.

Tabla 2

Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, 2025.

Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino	Fi	Hi (%)
Bajo	2	1,1%
Medio	83	45,1%
Alto	99	53,8%
Total	184	100%

FUENTE: *Estudiantes E.P.E “Universidad Nacional del Santa”. Nuevo Chimbote. 2025*

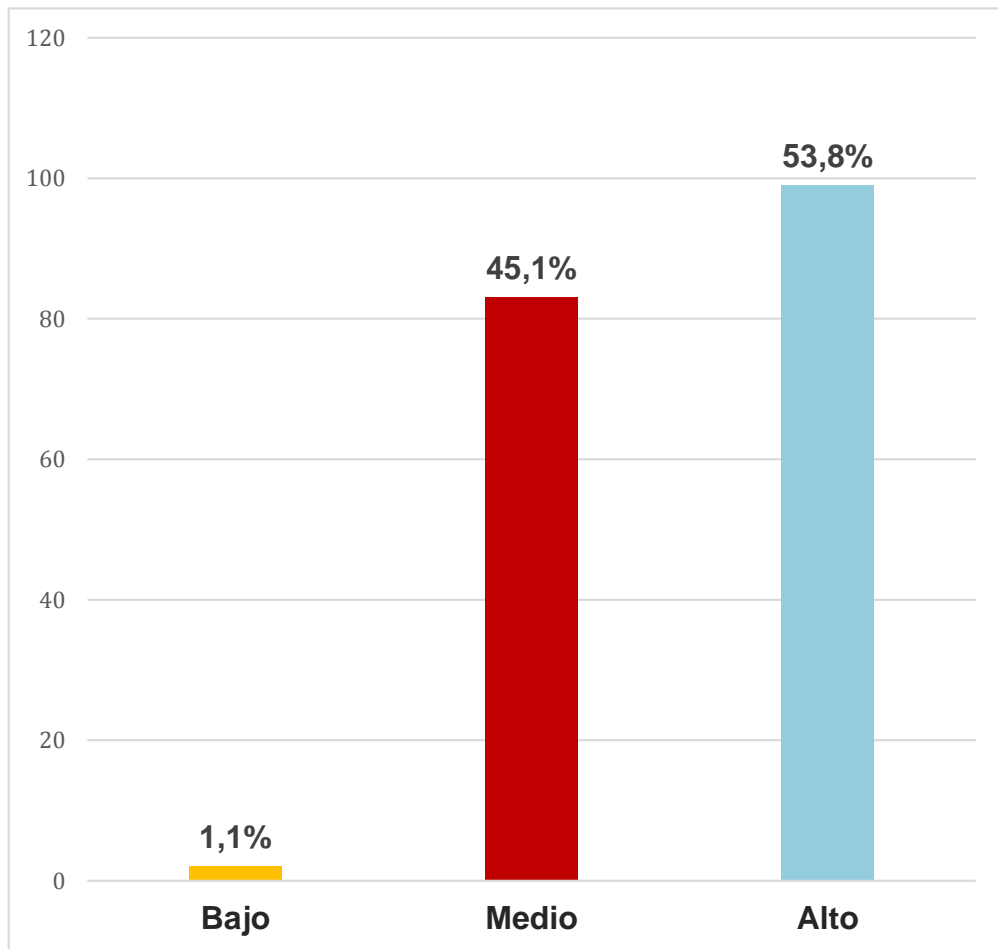


Figura 2.

Conocimiento Sobre Cáncer De Cuello Uterino En Estudiantes De Enfermería De La Universidad Nacional Del Santa2025.

Tabla 3

Relación entre el Autocuidado y el Conocimiento en la Prevención del Cáncer De Cuello Uterino, 2025.

Conocimiento de cáncer de cuello uterino	Autocuidado en la prevención de cáncer de cuello uterino				Total	
	Autocuidado o adecuado		Autocuidado inadecuado		fi	hi
	fi	hi	fi	hi		
	Bajo	2	100%	0	0,0%	2
Medio	50	60,2%	33	39,8%	83	100%
Alto	67	67,7%	32	32,3%	99	100%
Total	119	64,7%	65	35,3%	184	100%

Nota. $X^2 = 11.254$; $p = 0.004 < 0.05$

FUENTE: *Estudiantes E.P.E “Universidad Nacional del Santa”. Nuevo Chimbote. 2025.*

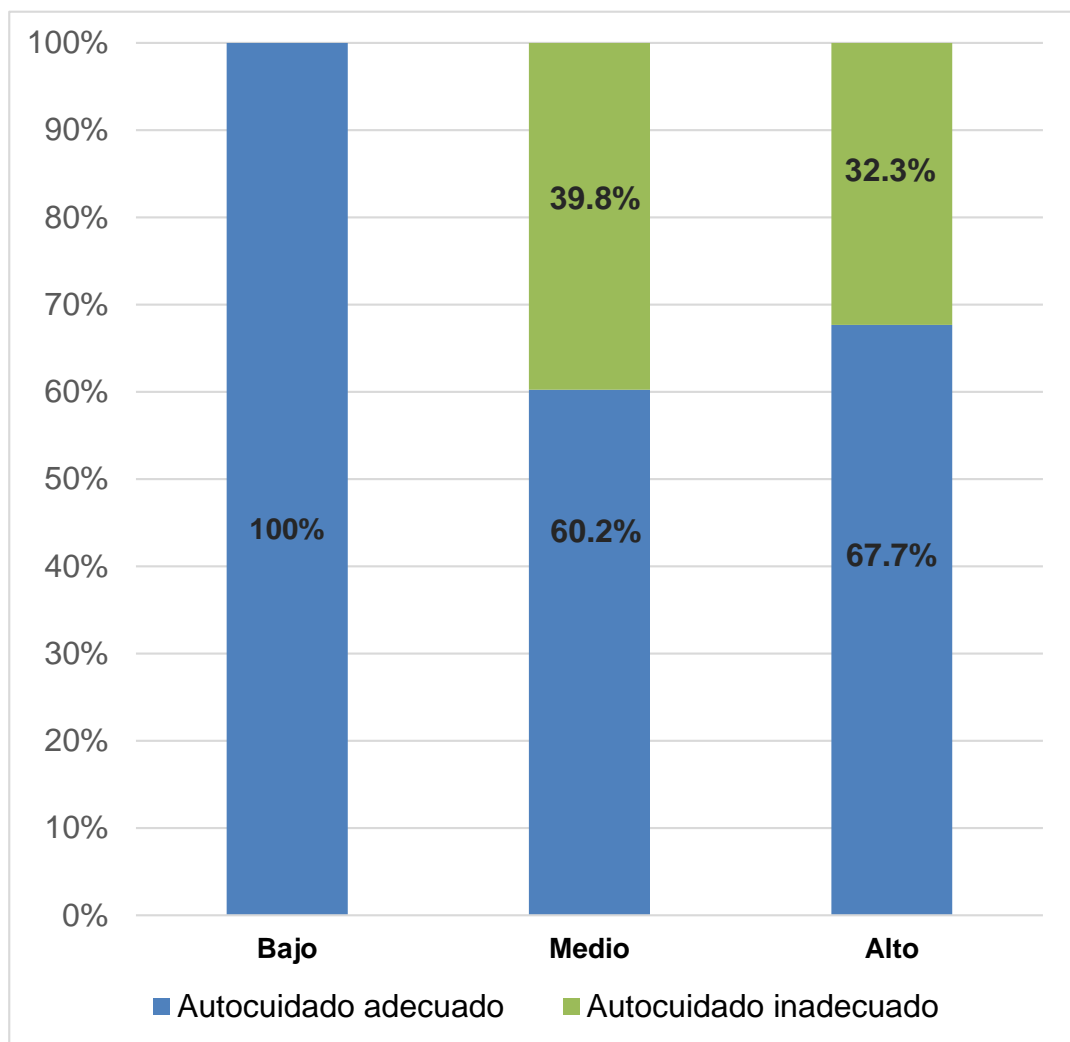


Figura 3

Relación entre el Autocuidado y el Conocimiento en la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino, 2025.

4.2. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como propósito analizar la relación entre el autocuidado y el conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, 2025. Los resultados revelaron que la mayoría de las participantes presentan tanto autocuidado adecuado como conocimiento alto sobre la enfermedad, y que ambas variables se encuentran significativamente relacionadas, lo cual confirma la hipótesis de investigación.

Respecto a la Tabla 1, que muestra el nivel de autocuidado frente al cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, se evidencia que el 64.7% de las participantes tienen un autocuidado adecuado, mientras que el 35.3% se encuentra en la categoría de inadecuado. Estos resultados demuestran que la mayoría mantiene conductas preventivas adecuadas, aunque aún persiste un grupo importante que no asume prácticas de autocuidado de manera constante.

Los hallazgos guardan relación con el estudio de Velasco (2021), quien encontró que el 51.7% de las mujeres del Centro de Salud realizaban prácticas de autocuidado frente al cáncer cervicouterino, indicando un nivel medio de compromiso preventivo. Sin embargo, los valores del presente estudio son superiores, lo que puede atribuirse al hecho de que las estudiantes de enfermería poseen una formación sanitaria más sólida y un mayor acceso a información científica sobre prevención.

De manera similar, Fengzhi (2022), en su investigación realizada en China, determinó que el 87.9% de las universitarias poseía conocimientos adecuados y que el 74% conocía sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, lo que influía directamente en la práctica de autocuidado. Estos resultados se asemejan a los obtenidos en la población estudiada, en la que el

contexto académico también favorece una actitud positiva hacia la prevención. En contraste, Jumbo (2022), en Ecuador, reportó que el 70% de las mujeres no se realizaban el examen de Papanicolaou, lo cual se debía a la demora en los resultados y a la percepción de que el examen era innecesario. Estos datos difieren del presente estudio, donde las estudiantes, por su formación, reconocen la importancia del tamizaje ginecológico como medida preventiva.

A ello se suman los hallazgos de Witwaranukool et al. (2025) en Tailandia, quienes observaron que los estudiantes de enfermería de contextos con mayor acceso a información digital mostraban mejores indicadores tanto de conocimiento como de tamizaje. Aunque el presente estudio no valoró de forma directa el uso de internet, es razonable inferir que el entorno universitario y el acceso a fuentes científicas pueden facilitar la adopción de prácticas de autocuidado en la población estudiada.

Por tanto, el primer objetivo específico se cumple al evidenciar que la mayoría de las estudiantes mantiene hábitos de autocuidado adecuados; sin embargo, se sugiere fortalecer estrategias educativas que motiven la práctica constante en toda la población universitaria femenina.

Respecto a la Tabla 2, que muestra el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino, se observa que el 53.8% de las estudiantes presenta un nivel de conocimiento alto, el 45.1% un nivel medio y el 1.1% un nivel bajo. Este resultado refleja que la mayoría posee información suficiente sobre la enfermedad, sus factores de riesgo y las medidas preventivas, aunque aún existen deficiencias informativas que podrían ser abordadas mediante intervenciones académicas.

Resultados similares fueron reportados por Huerta (2021), quien determinó que el 66.3% de los egresados de Medicina de la

Universidad Privada San Juan Bautista poseían un nivel de conocimiento suficiente sobre la enfermedad, mientras que el 30.5% tenía un nivel insuficiente. Este hallazgo respalda la idea de que las poblaciones con formación sanitaria suelen presentar niveles adecuados de conocimiento sobre prevención. Asimismo, Hidalgo y Laurente (2020), en su estudio con estudiantes de Lima, hallaron que el 52.3% de las participantes tenía conocimiento alto y el 45.5% medio, resultados que coinciden con la tendencia encontrada en esta investigación.

A nivel internacional, Osowiecka (2021), en Polonia, identificó que el 82% de los estudiantes conocía la infección por VPH como principal factor de riesgo, aunque el conocimiento general se mantenía en un nivel moderado. De manera similar, Fengzhi (2022) observó que el 46.7% de universitarias chinas contaba con buen nivel de información sobre prevención y tratamiento. Por su parte, Mohamed et al. (2025) hallaron que el 88.9 % de las estudiantes de enfermería egipcias alcanzaba un nivel satisfactorio de conocimiento y que este se asociaba con actitudes favorables hacia la prevención. Dichos datos confirman que la población universitaria tiende a poseer conocimientos preventivos sólidos, tal como se refleja en las estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa.

Por el contrario, Guamán y Lema (2021) y Maggi et al. (2023) reportaron resultados distintos en Ecuador, donde más del 50% de las mujeres presentaban un bajo nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino. A nivel nacional, Paz et al. (2025) evidenciaron un alto grado de desconocimiento en tutores de adolescentes, a pesar de su rol clave en el acompañamiento de las jóvenes. Estas diferencias podrían atribuirse al nivel educativo y al acceso a información sanitaria, ya que las participantes del presente estudio reciben formación especializada en salud. En consecuencia, se cumple el segundo objetivo específico al evidenciar que la mayoría de las estudiantes poseen un

conocimiento alto, resultado que sustenta la importancia de la educación superior en la prevención del cáncer de cuello uterino.

Respecto a la Tabla 3, que muestra la relación entre el nivel de conocimiento y el autocuidado, los resultados demuestran que las estudiantes con conocimiento alto presentan mayores porcentajes de autocuidado adecuado (36.4 %) en comparación con aquellas con conocimiento medio (27.2 %) o bajo (1.1 %). Los análisis inferenciales, mediante la prueba de Chi-cuadrado ($X^2 = 11.254$; $p = 0.004$), confirmaron una asociación significativa, mientras que el coeficiente de Spearman ($\rho = 0.482$; $p = 0.000$) indicó una relación positiva moderada entre ambas variables. Esto significa que, a medida que aumenta el conocimiento, se incrementa la práctica de autocuidado en las estudiantes.

Este resultado guarda relación con lo señalado por Malaverry (2020), quien identificó una relación significativa entre conocimiento y actitud preventiva en madres de un asentamiento humano en Lima. De igual manera, Díaz y Fernández (2023) hallaron una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas en adolescentes de una institución pública en Nuevo Chimbote. Ambos estudios coinciden en que el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino influye directamente en la conducta de prevención, respaldando la hipótesis planteada en la presente investigación.

Los resultados también se articulan con la evidencia internacional de Fengzhi (2022) y Mohamed et al. (2025), quienes mostraron que el conocimiento sobre el VPH, el cáncer cervicouterino y la vacunación se vincula con actitudes positivas y mayor disposición al tamizaje. Del mismo modo, el estudio de Witwaranukool et al. (2025) destacó que el acceso frecuente a información digital incrementa la probabilidad de poseer un conocimiento adecuado y, con ello, de adoptar conductas preventivas.

Por el contrario, los resultados difieren de lo reportado por Rosales (2020) y Alejos y Rodríguez (2021), quienes concluyeron que no existía relación significativa entre el conocimiento y el autocuidado en mujeres en edad fértil. Esta diferencia podría deberse a la naturaleza de la población estudiada, pues mientras sus investigaciones se desarrollaron en comunidades generales, el presente estudio abordó a estudiantes con formación profesional en salud, lo cual puede explicar la mayor coherencia entre el conocimiento y el autocuidado.

La existencia de una correlación moderada evidencia que el conocimiento no es el único determinante del comportamiento preventivo, pues también intervienen factores como la percepción de riesgo, la autoeficacia, el entorno social y la accesibilidad a los servicios de salud. Aun así, el hallazgo central confirma la hipótesis alternativa de la presente investigación al determinar que existe relación significativa entre el autocuidado y el conocimiento en la prevención del cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, 2025.

El estudio demuestra que las estudiantes de enfermería poseen un nivel adecuado de conocimiento y mantienen prácticas preventivas activas frente al cáncer de cuello uterino, lo que refuerza la relevancia de la formación académica en la adopción de conductas saludables.

Por tanto, los resultados discutidos demuestran que los tres objetivos específicos y el objetivo general de la investigación fueron alcanzados. Las estudiantes de enfermería presentan un nivel de conocimiento y autocuidado mayoritariamente adecuado, y ambas variables guardan una relación significativa y positiva. La evidencia empírica respalda la hipótesis de que el conocimiento influye directamente en las conductas de autocuidado, confirmando el papel fundamental de la educación sanitaria en la prevención del cáncer de cuello uterino.

Este panorama las sitúa como un grupo estratégico para la promoción de la salud sexual y reproductiva, pues en su futuro ejercicio profesional tendrán la responsabilidad de orientar a mujeres de distintos contextos, muchas de las cuales pueden presentar niveles de conocimiento y autocuidado inferiores a los suyos. En ese sentido, uno de los aportes de la investigación radica en evidenciar que, incluso en poblaciones con formación sanitaria, persiste un porcentaje no despreciable de personas que no se cuidan de manera adecuada o que mantienen solo un conocimiento intermedio sobre la prevención del cáncer de cuello uterino.

De este modo, el conocimiento constituye un facilitador esencial del autocuidado, pero su efectividad depende del acompañamiento institucional y de estrategias de educación sanitaria sostenibles.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

1. El 64.7 % de las estudiantes tienen un autocuidado adecuado, mientras que un tercio de la muestra estudiantil (35.3%) tiene un autocuidado inadecuado.
2. El 53.8 % de las estudiantes posee un conocimiento alto sobre el cáncer de cuello uterino, el 45.1 % un conocimiento medio y el 1.1 % un conocimiento bajo.
3. El análisis estadístico, a través del coeficiente de Spearman ($\rho = 0.482$; $p = 0.004$) y la prueba de Chi-cuadrado ($X^2 = 11.254$; $p = 0.004$), confirmó que existe una relación significativa y positiva entre ambas variables.

5.2. RECOMENDACIONES

1. Promover la implementación de programas universitarios permanentes de promoción del autocuidado y prevención del cáncer de cuello uterino, articulados entre la Escuela Profesional de Enfermería y los servicios de salud locales, con el fin de consolidar una cultura preventiva sostenida en la comunidad académica.
2. Desarrollar talleres vivenciales y campañas internas que motiven a las estudiantes a practicar hábitos de autocuidado como la realización periódica del Papanicolaou, la vacunación contra el VPH y la adopción de estilos de vida saludables, integrando el componente emocional y reflexivo del cuidado personal.
3. Revisar y actualizar la malla curricular de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, incorporando estrategias pedagógicas que favorezcan la aplicación práctica del conocimiento, como simulaciones clínicas, seguimiento de casos y actividades de autocuidado supervisadas. Asimismo, se recomienda reforzar estos contenidos de manera transversal en otros ciclos académicos, con el propósito de garantizar la continuidad formativa y reducir la brecha identificada entre el conocimiento teórico y las prácticas de autocuidado en las estudiantes.
4. Implementar alianzas interinstitucionales entre la universidad y el sector salud para realizar campañas educativas dirigidas a mujeres jóvenes de comunidades vulnerables. De esta manera, las estudiantes de enfermería podrán aplicar sus conocimientos en contextos reales, reforzando la relación entre teoría, práctica y compromiso social.
5. Se sugiere que futuras investigaciones amplíen la muestra hacia otras facultades y regiones del país, e incorporen variables como la autoeficacia percibida, la motivación intrínseca y los factores socioculturales, con el fin de comprender de manera más integral los determinantes del autocuidado y del conocimiento preventivo en la población femenina universitaria.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andina. (4 de febrero del 2022). *Día Mundial de Lucha contra el Cáncer: Áncash detectó 400 nuevos casos el 2021*. <https://andina.pe/agencia/noticia-dia-mundial-lucha-contra-cancer-ancash-detecto-400-nuevos-casos-2021-879763.aspx>
- Alejos, S. & Rodríguez, J. (2021). *Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y medidas preventivas en mujeres en edad fértil. Nuevo Chimbote, 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Santa]. <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3799/52326.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aguilar Bucheli, D., Viteri Hinojosa, A. S., Henríquez Trujillo, A. R., & Dávila Mora, P. G. (2022). Carga de enfermedad por cáncer de cuello uterino en Ecuador, periodo 2015-2020. *Revista Metro Ciencia*, 30(2), 10–17. <https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/328>
- Amnistía Internacional. (2024). *Estado de los derechos humanos en Perú: Informe anual 2024/2025*. <https://amnistia.org.pe/img/recursos/125351mgImagen.pdf>
- Ayora, D. & Chuquirima, K. (2018). *Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer cervicouterino en alumnas del bachillerato del colegio Adolfo Valarezo periodo 2017-2018* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Loja]. <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/21463>
- Becerra, B., Campos, M., Atuncar, S., & Cáceres, H. (2023). Prevalence and factors associated with cervical cancer preventive screening in a Peruvian region. *Medwave*, 23(08). <https://doi.org/10.5867/medwave.2023.08.2709>
- Bendezu, G., Soriano, A., Urrunaga, D., Venegas, G., & Benites, V. (2020). Asociación entre conocimientos acerca del Cáncer de Cuello Uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(1), 17-24. <https://doi.org/10.17843/rpmpesp.2020.371.4730>

- Bendezu, G., Hernandez, A., & Azañedo, D. (2022). Impact of the COVID-19 pandemic on the human papillomavirus vaccination program in Peru. *Vaccine*, 40(31), 4125-4130. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2022.05.078>
- Benítez, A. & 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* [Tesis de licenciatura, Universidad Santiago de Cali]. Repositorio Institucional de la Universidad Santiago de Cali. <https://repositorio.usc.edu.co/items/b14d6b0a-d3c2-44a1-8f68-e8d518bfa892>
- Čakloš M. & Selecká S. (2025). Nursing Students' Knowledge of cancer screening programs in Slovakia. *Praktický Lékař*, 105(1), 17–21. <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-105008296496&partnerID=40&md5=b9fddf9fd8db0c98d1e2f3a9364b8d4f>
- Castle, P. E. (2024). Looking back, moving forward: Challenges and opportunities for global cervical cancer prevention and control. *Viruses*, 16(9). <https://doi.org/10.3390/v16091357>
- Castro, Y. & Roque, J. (2023). *Conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud, Chongoyape 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11902/Castro%20Garcia%2C%20Yadira%20Elizabeth%20-%20Roque%20Rosales%2C%20Jhomira%20Yasmin.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 Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. (2021). Boletín Epidemiológico del Perú SE – 05.

https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20225_24_202501_4.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=P+rop%C3%B3sito,ingresos%20y%20sin%20seguro%20m%C3%A9dico>

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. (2023). *Boletín Epidemiológico – Volumen 32*. https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20238_23_092046.pdf

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. (2024). Sala Situacional de Cáncer en el Perú I Trimestre – 2024. <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2024/SE24/cancer.pdf>

Cruz, J. (2025). Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres de un asentamiento humano de Campoy, San Juan de Lurigancho, 2025. *Revista Científica Ágora*, 12(2), 3-12. <https://doi.org/10.21679/292>

Cruz, J. (2023). *Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado en las usuarias de los consultorios externos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, 2023* [Tesis de especialidad, Universidad Norbert Wiener]. https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9855/T061_42792663_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Davis, E. N., & Doyle, P. C. (2025). An assessment of young adults' awareness and knowledge related to the human papillomavirus (HPV), oropharyngeal cancer, and the HPV vaccine. *Cancers*, 17(3). <https://doi.org/10.3390/cancers17030344>

Diaz, R. & Estrada, L. (2025). *Conocimiento y práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería en*

una Universidad Pública. Nuevo Chimbote, 2024 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Santa]. Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional del Santa. <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/5076/Tesis%20Diaz%20-%20Estrada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Díaz, L. & Fernández, D (2023). *Nivel de Conocimiento y Medidas preventivas sobre cáncer cuello uterino en adolescentes de una Institución Públicas. Nuevo Chimbote, 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Santa]. <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/20.500.14278/4233/52711.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Orem, D. E., & Taylor, S. G. (2003). *Self-care theory in nursing: Selected papers of Dorothea Orem*. Springer Publishing Company. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=id3oXX2H5PoC&oi=fnd&pg=PR11&dq=self+care+theory+in+nursing:+selected+papers+of+dorothea+orem&ots=kzUgpGMNt9&sig=TH4TOmVGN0SiSX4DyHpxle34jl8>

Escobar, M., Escobar, R., & Henao, A. (2023). Impacto de una intervención educativa en el conocimiento de la prevención de la neoplasia del cuello uterino en estudiantes de enfermería y sus familias. *Interdisciplinaria. Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 40(2), 335-353. <https://doi.org/10.16888/interd.2023.40.2.20>

Fereidooni, G. J., Ghofranipour, F., & Zarei, F. (2024). Interplay of self-care, self-efficacy, and health deviation self-care requisites: a study on type 2 diabetes patients through the lens of Orem's self-care theory. *BMC primary care*, 25(1). <https://doi.org/10.1186/s12875-024-02276-w>

Fernandes, S., Silva, A., Barbas, L., Ferreira, R., Fonseca, C., & Fernandes, M. (2020). Theoretical Contributions from Orem to Self-care in Rehabilitation Nursing. En J. García-Alonso & C. Fonseca (Eds.), *Gerontechnology* (pp. 163-173). Springer International Publishing. https://doi.org/10.1007/978-3-030-41494-8_16

- García, J., Quinde, V., Bucaram, R. & Sánchez, S. (2021). Situación Epidemiológica del Cáncer Cervicouterino en el Ecuador 2020. *Revista Venezolana de Oncología*, 33(2). <https://www.redalyc.org/journal/3756/375665418004/375665418004.pdf>
- Gálvez, N., Vidarte, D., Rivera, P. & Gálvez, S. (2023). Conocimientos de los estudiantes peruanos de enfermería sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería Global*, 22(71), 407-427. <https://doi.org/10.6018/eglobal.547161>
- González, M., Cadena, E., Bautista, M., Llano, G., & Marcillo, C. (2025). La Verdad sobre el Conocimiento de las ITS en los Estudiantes de la Carrera de Enfermería del Instituto Tecnológico Superior España. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 9(1), 11039–11050. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1.16683
- González, D. Y., Jiménez, J. L., Ramírez, S. B., & Frutos, D. G. (2024). Capacidad de autocuidado en estudiantes universitarios: estudio longitudinal. *Revista Científica Ciencias de la Salud*, 6, 1–6. <https://www.redalyc.org/journal/7498/749878872012/749878872012.pdf>
- Guerrero, D., García, D., Peñafiel, D., Villavicencio, L. & Flores, V. (2021). Trastorno de estrés postraumático en mujeres víctimas de violencia. *Una revision. Dominio de las Ciencias*, 7(3), 667-688.
- Guamán, A. & Lema, G. (2021). *Conocimiento, actitudes y prácticas de las mujeres de la comunidad de cercapata sobre el cáncer cervicouterino suscal. 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca] <http://repositorio.dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36293/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
- Hamid, H., Almansoury, N. E., Elreshi, Z. I., Ahmida, M. H. S., Elmansoury, A. M., & Najah, M. (2025). Cervical cancer awareness and knowledge gaps among female high school teachers in Benghazi, Libya. *Scientific African*, 28. <https://doi.org/10.1016/j.sciaf.2025.e02734>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*.

<https://pdfs.semanticscholar.org/f6bf/7901dcceae8e87c5760eb13ff6ef5f3f072.pdf>

Hidalgo, R. & Laurente, M. (2020). *Conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho- 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79118>

Huerta, M. (2021). *Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista Período 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada San Juan Bautista]. <http://repositorio.upsjb.edu/handle/20.500.14308/3148>

Instituto Nacional del Cáncer. (5 de mayo del 2021). El significado del cáncer. ¿Qué es el cáncer?. Cancer.gov. <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es#definicion-del-cancer>

Instituto Nacional del Cáncer. (18 de octubre del 2023). El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer. Cancer.gov. <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>

INEI. (2023). *Perú: Enfermedades No Transmisibles Y Transmisibles, 2022*. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1899/libro.pdf

Khademian, Z., Kazemi, F., & Gholamzadeh, S. (2020). The effect of self-care education based on Orem's nursing theory on quality of life and self-efficacy in patients with hypertension: A quasi-experimental study. *International Journal of Community Based Nursing and Midwifery*, 8(2), 140–149. <https://doi.org/10.30476/IJCBNM.2020.81690.0>

Kim, J. E., & Dee, V. (2023). Utilization of Orem's Self-Care Deficit Nursing Theory in Self-Care Among Older Korean Immigrants with Diabetes in the United States. *Research and Theory for Nursing Practice*. <https://doi.org/10.1891/RTNP-2022-0144>

- Kong, Y., Tong, Z., & Liu, L. (2024). Nurses' self-care levels and its related factors: A cross-sectional study. *BMC Nursing*, 23. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02510-x>
- Laberiano, C. (2020). Estado del tamizaje del cáncer de cérvix en países de América Latina desde la perspectiva de los profesionales de salud. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 66(1), 37–40. <https://doi.org/10.31403/rpgo.v66i2231>
- Lee, E., Jang, J. A., & Kim, J. M. (2025). Relationship between self-care and health-related behaviors among Korean adults: A cross-sectional study. *Korean Journal of Community Nutrition*, 30(2), 103–113. <https://doi.org/10.5720/kjcn.2024.00255>
- Lee, C. S., Freedland, K. E., Jaarsma, T., Strömberg, A., Vellone, E., Dickson Page, S., Westland, H., Pettersson, M., Aryal, S., Belfiglio, A., Wiebe, D., & Riegel, B. (2024). Patterns of self-care decision-making and associated factors: A cross-sectional observational study. *International Journal of Nursing Studies*, 150. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2023.104665>
- Lin, C. C., Han, C. Y., & Huang, Y. L. (2024). Exploring a learning model for knowledge integration and the development of critical thinking among nursing students with previous learning: A qualitative study protocol. *BMC Medical Education*, 24. <https://doi.org/10.1186/s12909-024-06118-2>
- Loaiza, K. B., Zambrano, D. K., & Romero, I. D. (2025). Nivel de conocimiento, actitud y práctica de medidas preventivas del cáncer cervicouterino. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 6(1). <https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3488>
- Malaverry, M. (2020). *Conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en madres de un asentamiento humano, San Juan de Lurigancho - 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59307/Malaverry_OMP-SD.pdf?sequence=1

- Maggi, B., Tumbaco, A., Villón, N., Cacao, M. (2023). Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en usuarios del Centro Oncológico Santa Elena. *Revista de Investigación Talentos*, 10(1). <https://doi.org/10.33789/talentos.10.1.182>
- Mariño, J. M., Nunes, L. M. P., Ali, Y. C. M. M., Tonhi, L. do C., & Salvetti, M. de G. (2023). Educational interventions for cervical cancer prevention: A scoping review. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 76(5). <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2023-0018>
- Ministerio de Educación. (2021). *Resolución Viceministerial N° 169-2021-MINEDU: Lineamientos de Educación Sexual Integral para la Educación Básica*. <https://www.gob.pe/institucion/minedu/normas-legales/2012177-169-2021-minedu>
- Ministerio de Salud del Perú. (2022). *Norma Técnica de Salud N.° 196-MINSA/DGIESP-2022: Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3638214-resolucion-ministerial-n-196-2022-minsa>
- Mohamed, S., ELMetwaly, A., Elshafiae, E. & Sheashaa, D. (2025). Illuminating Insights: Nursing Students' Knowledge and Attitudes toward Cervical Cancer Screening and HPV Vaccination in Egypt. *International Egyptian Journal of Nursing Sciences and Research*, 6(2), 362–380. <https://doi.org/10.21608/ejnsr.2025.381426.1448>
- Moreno, A. (2018). Estudio sobre el impacto del aislamiento terapéutico en el autocuidado: una aproximación desde la teoría Orem. *Ene*, 12(3). https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988348X2018000300008&script=sci_arttext
- Ministerio de Salud. (2017). Guía técnica: guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino (resolución ministerial N° 1013-2016/MINSA). <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>

- Ministerio de Salud. (2019). *Resolución Ministerial 576-2019/MINSA*.
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/337895/resolucion-ministerial-576-2019-minsa.PDF?v=1561830044>
- Ministerio de Salud. (2021). *Plan Nacional de cuidados integrales del cáncer (2020 – 2024)*. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5341.pdf>
- Naranjo, Y. (2016). Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(4).
<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986>
- Naranjo, Y. (2019). Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(6), 814-825.
<https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/>
- Ocaña, A., Prados, M., Ramírez, N., Díaz, D., Suárez, R., Alcántara, M., Ocaña, A., Prados, M., Ramírez, N., Díaz, D., Suárez, R., & Alcántara, M. (2023). Nivel de conocimientos y capacidad para el autocuidado en personas en tratamiento con hemodiálisis y su relación con la calidad de vida. *Enfermería Nefrológica*, 26(4), 366-370.
<https://doi.org/10.37551/s2254-28842023036>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2019). Cáncer. *World Health Organization: WHO*. https://www.who.int/es/health-topics/cancer#tab=tab_1
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (17 de noviembre del 2023). Cáncer de cuello uterino. *WHO*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (3 de febrero del 2022). Cáncer. *WHO*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar, revisión 2022: resumen ejecutivo*.
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/357180/9789240052253-spa.pdf>

- Paz, C., Montoya, S. & Gálvez, N. (2025). CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE NEOPLASIA DE CUELLO UTERINO EN TUTORES DE MUJERES ADOLESCENTES DE PERÚ. *Horizonte De Enfermería*, 36(1), 18–30. https://doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.36.1.18-30
- Peralta, J., Castro Jalca, . A. D., Torres Porozo, T. C., & Arteaga Mero, . N. M. (2023). Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes, prevalencia, estrategias de prevención y diagnóstico. *Revista Científica Higía De La Salud*, 9(2). <https://doi.org/10.37117/higia.v9i2.814>
- Perez, J. E., Cárcamo, C. P., & García, P. J. (2024). Transitioning to a gender-neutral HPV vaccination program in Peru: Challenges and opportunities for 2024. *Journal of Public Health Policy*, 45(1), 88-102. <https://doi.org/10.1057/s41271-023-00456-x>
- Prado, L., González, M., Paz, N., & Romero, K. (2014). The theory Deficit of selfcare: Dorothea Orem, starting-point for quality in health care. *Revista Médica Electrónica*, 36(6), 835-845. http://scielo.sld.cu/scielo.php?lng=en&pid=S168418242014000600004&script=sci_arttext
- Ramos, A. & Silva, F. (2020). *Conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Universidad Nacional de Barranca, sobre la infección del Virus del Papiloma Humano* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Barranca]. Repositorio UNAB. <https://repositorio.unab.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/d50a99b8-35a5-4f5a-a291-218aef01f83d/content>
- Rivas, A. (2022). PERÚ REPORTA AUMENTO DE CASOS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO. Colegio Médico del Perú. <https://www.cmp.org.pe/peru-reporta-aumento-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino/>
- Rosa, A., Pereira, A., & Carapeto, M. J. (2025). Cancer literacy among youth university students and motivations for volunteering. *Psychology International*, 7(1). <https://doi.org/10.3390/psycholint7010023>

- 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* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Santa]. <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3594/51125.pdf?sequence=1&isAllowed>
- Sarhan, M. B. A., Fujiya, R., Kiriya, J., Htay, Z. W., Nakajima, K., Fuse, R., Wakabayashi, N., & Jimba, M. (2023). Health literacy among adolescents and young adults in the Eastern Mediterranean region: A scoping review. *BMJ Open*, 13(6). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2023-072787>
- Sciberras, M., & Dingli, A. (2023). Quantitative research. *Lecture Notes in Networks and Systems*, 1(568), 43–115. https://doi.org/10.1007/978-3-031-19900-4_11
- Silva, J. A., Bezerra, L. L. O., Freitas, J. L. G. S., Santos, S. M. P., Queiroga, R. P. F., & Silva, T. R. F. (2021). The knowledge of nursing students about cervical cancer. *Revista de Enfermagem da UFSM*, 11. <https://doi.org/10.5902/2179769241938>
- Solis, L., Stosic, M., Curicó, G., Espetia, S., Sanchez-Grandez, H., Hassan, S. S., Basiletti, J., Sørensen, K., Acuña-Barrios, M., Huarca-Balbin, L., Yaya-Ríos, M., Vilcarino-Zevallos, G., Lopez, R., Matos, A., Ramal-Asayag, C., Obregon, G., & Mühr, L. S. A. (2025). Genotype distribution and molecular characterization of HPV in the Peruvian amazon: insights into prevalence, lineage diversity, and viral integration. *Scientific Reports*, 15(1). <https://doi.org/10.1038/s41598-025-18455-3>
- Sudhakar, S. K., Doshi, D. P., & Nair, G. (2025). Investigating health literacy and sociodemographic factors in college students. *Scientific Reports*, 15. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-04389-3>
- Sotalin, E., Calvopiña, J., & Llerena, C. (2023). Incidencia del cáncer de cuello uterino en mujeres adultas jóvenes: nivel de conocimientos para su prevención. *Revista Finlay*, 13(3), 116-126. <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1301>

- Terán, T., García-Díaz, J., González-Rubio, M. V., Gaytán-Hernández, D., & Gutiérrez-Enríquez, S. O. (2020). México. Periodo 2005-2012. Mortalidad y supervivencia por cáncer cervicouterino en beneficiarias del Seguro Popular en el estado de San Luis Potosí. *Revista Acta Universitaria*, 30(1).
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S018862662020000100133&script=sci_arttext
- Ramírez, A. (2018). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de la Facultad de Medicina*, 70(3), 217-224.
https://sga.unemi.edu.ec/media/archivomateria/2023/05/23/archivomaterial_2023523184651.pdf
- Matos, A., Ali, N., Padrón, M., Matos, A. & Cuevas, B. (2019). Eficacia de la intervención educativa sobre el conocimiento de cáncer cérvicouterino. *Acta Médica del Centro*, 13(4), 1-10.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec2019/mec194i.pdf>
- Velasco, D. (2021). *Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021* [Tesis de Segunda Especialidad, Universidad Privada Antenor Orrego].
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/8505/RE_PDELIA.VELASCO_CANCER.DE.CUELLO.UTERINO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Villasana, L., Hernández, P. & Ramírez, É. (2021). La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. *Una revisión de la literatura. Trascender, contabilidad y gestión*, 6(18), 53-78.
<https://doi.org/10.36791/tcg.v0i18.128>
- Witwanukool, P., Sundaengrit, B., Dandamrongrak, C., & Kue, J. (2025). Knowledge and health literacy related to human papillomavirus infection, cervical cancer, and cervical cancer screening among nursing students in rural and urban areas of Thailand. *Nurse Education Today*, 148(1).
<https://doi.org/10.1016/j.nedt.2025.106624>

Zevallos, A., Quiñones, D. M., & Hernandez, A. (2022). Disruption of routine childhood vaccination in Peru during the COVID-19 pandemic: An analysis of national immunization data. *Expert Review of Vaccines*, 21(11), 1685-1694. <https://doi.org/10.1080/14760584.2022.2120471>

VII. ANEXOS



Anexo 1

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es "Autocuidado y conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino en estudiantes de enfermería en una Universidad Pública de la Provincia del Santa, 2025.", el propósito de este estudio es conocer la relación entre el autocuidado y el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería en una universidad pública de la provincia del Santa, 2025. El presente trabajo de investigación es realizado por Beltran Loli, Raquel Jemima con la asesoría de la Dra. Cielo Diaz, Melissa Elizabeth de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa.

Si accedo a participar en este estudio, deberé contestar el siguiente cuestionario, que me tomará 15 minutos. Mi participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. El cuestionario es anónimo, por ello será codificado utilizando un número de identificación. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del trabajo, soy libre de formular las preguntas que considere necesarias. Además, puedo finalizar mi participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio. Si tuviera incomodidad, frente a alguno de los procedimientos, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y oponerse a su realización.

Yo: _____, con DNI: _____ Doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria. He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el investigador. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Anexo 2

CUESTIONARIO DEL AUTOCUIDADO SOBRE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO



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

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO SOBRE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Autor: Velasco, D. (2021), adaptado por Beltrán, R. (2024)

INTRODUCCIÓN

El presente instrumento es parte del estudio de investigación que tiene como objetivo conocer el nivel de autocuidado sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, es necesario mencionar que los resultados obtenidos se mantendrán en reserva, en tal sentido apelamos a su colaboración para la ejecución de dicho instrumento.

	ÍTEMS		
	¿Usted consume frutas y verduras todos los días?		
	¿Usted realiza ejercicio físico (deporte, correr, caminar, etc.), por lo menos tres veces por semana?		
	¿Usted ha tenido más de una pareja sexual?		
	¿Usted tuvo su primera relación sexual antes de los 16 años de edad?		
	¿Usted acostumbra consumir bebidas alcohólicas?		
	¿Usted se realiza el examen de Papanicolaou cada año?		
	¿Usted considera importante conocer los resultados del examen del papanicolau?		
	¿Usted conoce si su pareja tuvo alguna enfermedad sexual?		
	¿Usted usa preservativo cuando tiene relaciones sexuales?		
	¿Usted acostumbra fumar?		
	¿Usted presenta infecciones vaginales de forma frecuente?		
	¿Usted ha tenido alguna enfermedad de transmisión sexual?		
	¿Usted ha tenido 4 o más gestaciones?		
	¿Usted tiene una enfermedad de inmunodeficiencia?		



Anexo 3

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

TEST DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL

Autor: Rosales, E. (2020) adaptado por Beltrán, R. (2024)

INTRODUCCIÓN

El presente instrumento es parte del estudio de investigación que tiene como objetivo conocer el nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, es necesario mencionar que los resultados obtenidos se mantendrán en reserva, en tal sentido apelamos a su colaboración para la ejecución de dicho instrumento

A continuación, tiene una lista de preguntas acerca del cáncer de cuello uterino, marque con un aspa (x) la respuesta que considere acertada.

1. ¿Qué es el cáncer de cuello uterino?

- a) Es una enfermedad contagiosa
- b) Es una enfermedad maligna.
- c) Es una infección del cuello uterino.
- d) Una tumoración benigna.

2. ¿Cómo se detecta el cáncer de cuello uterino?

- a) Una prueba de laboratorio y bioquímica
- b) Un examen ginecológico
- c) Muestra de tejido uterino
- d) Muestra sangre y orina.

3. ¿Para qué sirve el examen de Papanicolau?

- a) Detectar lesiones precancerosas
- b) Observar parte del útero
- c) Tratamiento de enfermedades vaginales.
- d) Detectar infecciones.

4. El cáncer de cuello uterino es una enfermedad:

- a) Crónico degenerativo.
- b) Infectocontagiosa

c) Oncológico.

d) Maligna

5. ¿Qué microorganismo ocasiona el cáncer de cuello uterino?

a) Virus de la inmunodeficiencia adquirida

b) Virus del papiloma humano

c) Estreptococos vasophylos

d) Snedemus SSp

6. ¿Qué alimentos deben consumirse para la prevención del cáncer de cuello uterino?

a) Gaseosa, embutidos, frituras.

b) Frutas, verduras, legumbres, cereales y pescado

c) Licores, alimentos transgénicos, comidas guardadas/ calentadas.

d) Comida chatarra, dulces, verduras y frutas

7. ¿Cuáles serían formas de evitar el Cáncer de Cuello Uterino?

a) No iniciar una vida sexual a edad temprana, no consumir alcohol y tabaco, dormir 8 horas diarias, no consumir comida chatarra.

b) Iniciar a temprana edad la práctica relaciones sexuales, consumir tabaco y alcohol.

c) Alimentación rica en grasas, frutas, harinas y verduras.

d) Dormir 8 horas diarias.

8. ¿Cuál es la condición más frecuente en la que se presenta el cáncer de cuello uterino?

a) Mujeres con conducta promiscua.

b) Mujeres que hayan tenido hijos.

c) Mujeres con menopausia.

d) Meretrices y homosexuales.

9. ¿A quiénes se debe aplicar la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano?

a) Solo a mujeres que mayores de 14 años.

b) Tanto a mujeres como varones entre los 9 y 18 años.

c) Recién nacidos

d) Adultos mayores.

10. ¿Una vez adquirido el virus de papiloma humano cuanto tiempo debe pasar para observar cambios citológicos?

- a) 1 año.
- b) 3 - 5 años
- c) 8 años
- d) Semanas y días.

Anexo 4

RESULTADOS DE LA CORRELACIÓN ENTRE VARIABLES.

Tabla 4.

Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y el autocuidado. Universidad Nacional del Santa, 2025.

		Correlaciones		
Rho de Spearman	Conocimiento de cáncer de cuello uterino	Coeficiente de correlación	1,000	0,482
		Sig. (bilateral)		0,000
	Autocuidado en la prevención de cáncer de cuello uterino	Coeficiente de correlación	0,482	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	

Fuente: Elaboración propia a partir de datos procesados con IBM SPSS Statistics.