UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICOUTERINO EN MUJERES DE 20 A 65 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE, PUCALLPA 2025.

Tesis para optar el título profesional

LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

DEYLI LUZ DAVILA PANDURO

YUDVID MILAGROS LÁZARO CARHUAPOMA

Pucallpa-Perú

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD PRESENCIAL

En Pucallpa, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2025, siendo las 10:00 horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : Dra. Eldalaine Torres Vargas
MIEMBRO : Dra. Isabel Esteban Robladillo
MIEMBRO : Dr. César Emigdio Llaja Rojas

Para proceder a la evaluación de la sustentación pública de la tesis titulada:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICOUTERINO EN MUJERES DE 20 A 65 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE, PUCALLPA 2025"

Presentado por los Bachilleres en Enfermería:

DEYLI LUZ DAVILA PANDURO

YUDVID MILAGROS LAZARO CARHUAPOMA

Teniendo en calidad de Asesor: **Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado (0000-0002-6632-0707) (DNI 00115306)**

Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: APROBADA

Quedando los graduados expeditos para que se les otorgue el Título Profesional de **LICENCIADOS EN ENFERMERIA**

Siendo las 11:30 horas del mismo día se dio por concluido el acto académico.

Pucallpa, **diecinueve (19) de diciembre de 2025**

Dra. Eldalaine Torres Vargas
Presidente

Dra. Isabel Esteban Robladillo
Miembro

Dr. César Emigdio Llaja Rojas
Miembro

La tesis titulada **"Nivel de conocimiento y práctica sobre prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al centro de salud 9 de octubre, Pucallpa 2025"** fue aprobada por el jurado calificador conformado por:

Dra. Eldalaine Torres Vargas
Presidente

Dra. Isabel Esteban Robladillo
Miembro

Dr. César Emigdio Llaja Rojas
Miembro

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nº V/537-2025.

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICOUTERINO EN MUJERES DE 20 A 65 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE, PUCALLPA 2025 "

Autor(es)	:	**DÁVILA PANDURO DEYLI LUZ**
		LÁZARO CARHUAPOMA YUDIVID MILAGROS
Facultad	:	**CIENCIAS DE LA SALUD**
Escuela	:	**ENFERMERÍA**
Asesor(a)	:	**Dra. MAYMA ALVARADO JUDITH MILAGROS**

Presenta un **porcentaje de similitud de 10%,** verificado en el Sistema Antiplagio COMPILATIO,

De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación presenta un porcentaje aceptable de similitud,** procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

Fecha: 30/09/2025

Dr. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, YUDVID HILAGROS LAZARO CARHUAPOMA

Autor de la tesis titulada : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICOUTERINO EN MUJERES DE 20 A 65 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE, PUCALLPA 2025.

Sustentada el año 2025

Asesor(a): DRA. JUDITH HILAGROS HAYMA ALVARADO

Facultad: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional: ENFERMERÍA

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 01 / 02 / 2026

Email: yumilazaro.19@gmail.com Firma:

Teléfono: 955587080 DNI: 79544723

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, DEYLI LUZ DAVILA PANDURO

Autor de la tesis titulada : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICOUTERINO EN MUJERES DE 20 A 65 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE, PUCALLPA 2025.

Sustentada el año 2025

Asesor(a): DRA. JUDITH MILAGROS MAYMA ALVARADO

Facultad: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional: ENFERMERIA

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 01 / 02 / 2026

Email: davilladeyli@gmail.com Firma:

Teléfono: 922060523 DNI: 72043775

www.repositorio.unu.edu.pe
repositorio@unu.edu.pe

DEDICATORIA

A Dios, mi divino creador por guiarme y cuidarme en cada paso que doy. A mis padres Fernando e Inés, que sin el apoyo de ellos no hubiera llegado hasta donde estoy. A mis hermanos y a mis ángeles en el cielo que nunca dudaron de mí, esto es por ustedes.

DEYLI LUZ

A Dios, quien me ha brindado fuerza, sabiduría y resiliencia en cada paso de este camino académico. A mis padres y hermanos, por motivarme cada día, por sus enseñanzas, dedicación y apoyo incondicional, este logro es por ustedes y para ustedes.

A Bangtan, que a través de su música me ha inspirado y dado consuelo en momentos difíciles, por recordarme que "Aunque mis inicios sean humildes, mi futuro será próspero" y que sin importar las circunstancias que se presenten siempre podré tomar un respiro y decir "Life goes on".

YUDVID MILAGROS

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Ucayali y a los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, por abrirnos su casa de estudios y su educación de calidad y aportar en nuestro desarrollo como profesionales del sector salud en el futuro.

A los jurados por su orientación en la elaboración del presente trabajo de investigación.

A la Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado, quien, con su paciencia, guía y valiosos consejos, fue una pieza fundamental en el desarrollo de este trabajo de investigación.

Al Doc. Luis Ciudad Fernández, Jefe del Centro de Salud 9 de Octubre por brindarnos los recursos y el entorno adecuados para realizar este trabajo de investigación.

A todas las personas de alguna manera contribuyeron a la culminación de este trabajo, nuestro más sincero agradecimiento.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y practicas sobre prevención del cáncer cervicouterino en mujeres que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. El enfoque fue cuantitativo, de diseño no experimental transversal con un nivel descriptivo-correlacional. La muestra conformada por 213 mujeres. La técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento fue un cuestionario. Resultados: el 59.2 % de mujeres tiene un nivel de conocimiento medio, referente a prácticas preventivas el 40.4% regular, el 13.6% buena y el 5.2% mala. Así mismo en sus dimensiones conceptos generales el nivel de conocimiento es medio con un 61.5%, referente a prácticas preventivas el 40.4% regular, el 13.6% buena y el 7.5% mala, dimensión diagnóstico el nivel de conocimiento es medio con un 52.1%, referente a prácticas preventivas el 35.7% regular, el 10.8% buena y el 5.6% mala, en la dimensión signos y síntomas el nivel de conocimiento es medio con un 56.3%, referente a prácticas preventivas el 38.5% regular, el 11.7% buena y el 6.1% mala, dimensión prevención el nivel de conocimiento es medio con un 48.8%, referente a prácticas preventivas el 32.9% regular, el 10.3% buena y el 5.6% mala y por ultimo dimensión factor de riesgo el nivel de conocimiento es medio con un 55.4%, referente a prácticas preventivas el 38.0% regular, el 10.8% buena y el 6.6% mala. Conclusión: Se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de 0.141 por lo que se acepta la H0 y se rechaza la hipótesis planteada.

Palabra clave: cáncer de cuello uterino, conocimiento, prácticas preventivas.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between the level of knowledge and practices regarding cervical cancer prevention in women attending the 9 de Octubre Health Center, Pucallpa 2025. The approach was quantitative, with a non-experimental, cross-sectional design and a descriptive-correlational level. The sample consisted of 213 women. The technique used was a survey, and the instrument was a questionnaire. Results: 59.2% of women had an average level of knowledge regarding preventive practices, 40.4% fair, 13.6% good, and 5.2% poor. Likewise in its general concepts dimensions the level of knowledge is medium with 61.5%, referring to preventive practices 40.4% regular, 13.6% good and 7.5% bad, diagnosis dimension the level of knowledge is medium with 52.1%, referring to preventive practices 35.7% regular, 10.8% good and 5.6% bad, in the signs and symptoms dimension the level of knowledge is medium with 56.3%, referring to preventive practices 38.5% regular, 11.7% good and 6.1% bad, prevention dimension the level of knowledge is medium with 48.8%, referring to preventive practices 32.9% regular, 10.3% good and 5.6% bad and finally risk factor dimension the level of knowledge is medium with 55.4%, referring to preventive practices 38.0% regular, 10.8% were good and 6.6% were bad. Conclusion: Spearman's correlation test was applied with a significance level of 0.05, obtaining a p-value of 0.141, thus accepting the hypothesis and rejecting it.

Keywords: cervical cancer, knowledge, preventive practices.

ÍNDICE GENERAL

Pág.

DEDICATORIA……...vii

AGRADECIMIENTO……viii

RESUMEN……ix

ABSTRACT……...x

INDICE GENERAL……xi

INDICE DE TABLAS……xiii

INTRODUCCIÓN……..xiv

CAPITULO I……16

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA……16

1.1. Descripción del problema……..16

1.2. Formulación del problema……..18

1.2.1. Problema general……18

1.2.2. Problemas específicos……18

1.3. Objetivos……...19

1.3.1 Objetivo general……19

1.3.2. Objetivos específicos……..19

1.4. Justificación……..20

CAPITULO II……..22

MARCO TEÓRICO……22

2.1. Antecedentes……...22

2.1.1. A nivel internacional……22

2.1.2. A nivel nacional……29

2.2.3. A nivel local……36

2.2. Bases Teóricas……36

2.3. Definición terminos básicos……...41

2.4. Hipótesis, variables y operacionalización de las variables……..42

2.4.1. Hipótesis……..…….42

2.4.2. Variables……44

CAPITULO III……46

METODOLOGÍA……46

3.1. Tipo de investigación……46

3.2. Población y muestra……..46

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos……48

3.4. Procedimiento de Recolección de datos……49

3.5. Tratamiento de los datos……..50

3.6. Aspectos éticos……51

CAPITULO IV……52

RESULTADOS Y DISCUSIÓN……52

CAPITULO V……..61

5.1. Conclusiones……..61

5.2. Recomendaciones……62

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS……...64

ANEXOS……70

Anexo 01: Matriz de consistencia……71

Anexo 02: Instrumentos…….....73

Anexo 03: Consentimiento informado……...78

Anexo 04: Prueba de hipótesis…… ……79

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 01 Operacionalización de las variables…… 45

Tabla 02 Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa2025……. 52

Tabla 03 Relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión conceptos y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025……. 54

Tabla 04 Relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión diagnóstico y tratamiento y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025…… 55

Tabla 05 Relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión signos y síntomas y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025…… 56

Tabla 06 Relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión prevención y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025……. 58

Tabla 07 Relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión factores predisponentes y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025…… 59

INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino es un asunto de salud pública de gran relevancia a nivel global, especialmente en mujeres en etapa reproductiva debido a la elevada incidencia, prevalencia y morbimortalidad que provoca esta enfermedad. (1)

A nivel mundial, el cáncer de cuello uterino es el cuarto tipo de cáncer más frecuente entre las mujeres, registrando alrededor de 600 000 nuevos casos estimados para 2022. En ese mismo año, más del 94% de los 350 000 fallecimientos provocados por el cáncer de cuello uterino tuvieron lugar en naciones de ingresos bajos y medianos. Las tasas de incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino más elevadas se registran en África Subsahariana, América Central y Asia Sudoriental. (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer de cuello uterino es un asunto de salud pública en Perú, con cerca de 4,800 nuevos casos detectados anualmente. Aunque esta enfermedad es totalmente prevenible, cerca del 80% de los pacientes que acuden al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) lo hacen en fases avanzadas, lo que disminuye considerablemente sus oportunidades de sanación. (2)

Así lo señaló el director ejecutivo del Departamento de Cirugía Ginecológica del INEN, Dr. Aldo López Blanco, subrayando que este tipo de cáncer en la mujer es prevenible, se desarrolla lentamente y puede tardar de 10 a 15 años en manifestarse con síntomas. (2)

El objetivo del estudio Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y practicas sobre prevención del cáncer cervicouterino en mujeres que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025.

El trabajo está estructurado en cinco capítulos: En el capítulo I se presenta la revisión de la literatura. Capítulo II se aborda el planteamiento del problema. Capítulo III se aborda los materiales y métodos. Capítulo IV se presentan los Resultados y discusión. Luego las conclusiones y recomendaciones, y referencias bibliográficas.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema.

El conocimiento de cáncer cervicouterino es de suma importancia, mediante ello podemos prevenir, detectarlo a temprana edad, logrando un tratamiento efectivo y así reducir la mortalidad asociada a la enfermedad. (3) La práctica sobre la prevención de cáncer cervicouterino es esencial ya que si se detecta tempranamente es curable. La vacuna contra el VPH, las pruebas de detección habituales y el adecuado seguimiento, cuando sea requerido, previenen la mayoría de los cánceres de cuello uterino. (4)

En Cajamarca, en relación al grado de conocimiento en prevención del cáncer de cuello, se determinó que el 30% posee un alto nivel de conocimiento, el 66,7% posee un nivel de conocimiento medio y únicamente el 3,3% posee un conocimiento bajo. (5)

En Ica, respecto a las prácticas de prevención sobre cáncer de cuello cérvico uterino el 77% de las mujeres participantes sí realizaban prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino. (6)

La neoplasia del cérvix supone un reto considerable en lo que respecta a la salud pública, ya que la Organización Mundial de la Salud lo clasifica como el segundo cáncer más común entre las mujeres a escala global. Las tasas de incidencia y mortalidad más altas por cáncer de cuello uterino se observan en los países de ingresos bajos y medianos. Esto muestra significativas inequidades que se originan por la ausencia de acceso a los servicios nacionales de vacunación contra el virus del papiloma humano

(VPH) y de prevención y tratamiento del cáncer de cuello uterino, además de factores sociales y económicos. (7)

El 95% de los canceres de cuello uterino son resultado de una infección persistente por VPH en el cuello uterino (la parte inferior del útero o matriz, que se abre en la vagina, también conocida como canal del parto) que no ha sido tratada. Normalmente, las células anormales demoran entre 15 y 20 años en transformarse en cáncer. Sin embargo, en mujeres con un sistema inmunológico debilitado, como sucede con el VIH sin tratamiento, este proceso puede ser más veloz y tomar entre 5 y 10 años. Dentro de los factores de riesgo para la evolución del cáncer se incluyen el nivel de oncogenicidad del tipo de VPH, la condición del sistema inmunológico, la existencia de otras infecciones de transmisión sexual y la cantidad de nacimientos. (7)

El cáncer de cuello uterino es la cuarta causa de mortalidad femenina a nivel global, en cambio, en Perú se sitúa en la segunda posición, reportando 4.270 casos nuevos y 2.288 fallecimientos, lo que implica que diariamente 12 mujeres son diagnosticadas y 6 fallecen debido a esta enfermedad. (8)

Para evitar y manejar esta enfermedad, el Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) otorgó su aprobación en 2018 al Plan de Acción para la Prevención y Control del Cáncer cervicouterino 2018-2030. El propósito principal de este plan es asistir a los miembros en la creación de programas extensos de control del cáncer de cuello uterino. (9)

El cáncer de cuello uterino representa un problema de salud pública, y uno de los desafíos más graves es el diagnóstico tardío de los casos de cáncer de cuello uterino, resultado de las falencias del sistema sanitario y los miedos de la población. (10)

En la región de Ucayali, en el Centro de Salud 9 de Octubre, durante nuestro internado clínico se observó en las mujeres que acuden al Centro de Salud carecen conocimiento y la práctica de prevención sobre el cáncer cervicouterino, por tanto, consideramos que existe un problema por investigar que permite plantear las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimientos y practicas sobre prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos en la dimensión “definición y conceptos del cáncer cervicouterino” y las prácticas para prevenir dicha enfermedad en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa – 2025?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos en la dimensión “diagnóstico y tratamiento del cáncer cervicouterino” y las prácticas para prevenir dicha enfermedad en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa – 2025?

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos en la dimensión “signos y síntomas del cáncer cervicouterino” y las prácticas para prevenir dicha enfermedad en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa – 2025?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos en la dimensión “prevención del cáncer cervicouterino” y las prácticas para prevenir dicha enfermedad en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa – 2025?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos en la dimensión “factores predisponentes del cáncer cervicouterino” y las prácticas para prevenir dicha enfermedad en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa – 2025?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y practicas sobre prevención del cáncer cervicouterino en mujeres que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos en la dimensión “definición y conceptos del cáncer cervicouterino” y las prácticas para prevenir dicha enfermedad en mujeres de 20 a

65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa – 2025.

- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos en la dimensión “diagnóstico y tratamiento del cáncer cervicouterino” y las prácticas para prevenir dicha enfermedad en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa – 2025.
- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos en la dimensión “signos y síntomas del cáncer cervicouterino” y las prácticas para prevenir dicha enfermedad en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa – 2025.
- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos en la dimensión “prevención del cáncer cervicouterino” y las prácticas para prevenir dicha enfermedad en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa – 2025.
- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos en la dimensión “factores predisponentes del cáncer cervicouterino” y las prácticas para prevenir dicha enfermedad en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa – 2025.

1.4. Justificación

Teóricamente, esta investigación se sustenta en la necesidad de fortalecer el conocimiento relacionado con el cáncer cervicouterino, una neoplasia que continúa siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en mujeres a nivel mundial. Comprender los factores de riesgo, las formas de prevención y detección temprana (como la prueba de

Papanicolaou o el tamizaje de VPH) permite generar bases científicas que respalden nuevas estrategias de educación para la salud. Además, la teoría de promoción de la salud respalda la importancia del empoderamiento femenino en el autocuidado y la toma de decisiones informadas respecto a su salud reproductiva.

En la práctica, los hallazgos de este estudio permitirán identificar el nivel real de conocimiento y las prácticas preventivas que tienen las mujeres del Centro de Salud 9 de Octubre, evidenciando posibles deficiencias y necesidades educativas. Esto facilitará la planificación de intervenciones más efectivas por parte del personal de salud, contribuyendo a incrementar la participación en programas de tamizaje y, en consecuencia, disminuir el riesgo de desarrollo del cáncer cervicouterino. Además, ayudará a fortalecer la labor del profesional de enfermería en la promoción y prevención de esta enfermedad dentro de la comunidad.

Metodológicamente, esta investigación es relevante porque aporta un enfoque sistemático para evaluar una problemática actual mediante la aplicación de instrumentos que permiten medir de manera objetiva el nivel de conocimiento y la adopción de prácticas preventivas. Los resultados servirán como referencia para futuros estudios similares en la región, favoreciendo la comparabilidad de datos y la generación de nuevas líneas de investigación en torno a la salud de la mujer. Asimismo, este trabajo aportará evidencia para el fortalecimiento de la asignatura de Enfermería en Salud de la Mujer, contribuyendo a la formación académica y a la mejora de las intervenciones profesionales dirigidas a la prevención del cáncer cervicouterino.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema.

2.1.1. Antecedentes internacionales.

Cifuentes L et al (11) desarrollo un estudio titulado “Conocimientos, creencias y prácticas sobre el cáncer del cuello uterino en las mujeres sikuani migrantes al resguardo el Paujil. 2022” Este análisis examinó los saberes, convicciones y costumbres de las mujeres indígenas Sikuani en relación al cáncer de cuello uterino. Materiales y procedimientos. Se utilizo un estudio cualitativo con una población de 37 mujeres y compararon dos grupos de edad: 18 a 30 y 31 a 62 años. Se detectaron discrepancias entre los dos grupos de edad en cuanto a los saberes, convicciones y hábitos relacionados con el cáncer de cuello uterino. Las mujeres de menos de 30 años poseen un mayor entendimiento sobre el cáncer, la citología y el virus del papiloma humano, en contraste con las creencias mágico-religiosas en las mujeres de mayor edad. El comienzo precoz de las relaciones sexuales, la multipariedad y la edad temprana del primer parto son los factores de riesgo más significativos para el cáncer de cuello uterino. Conclusión Finalización. La migración modifica el contexto social de las mujeres originarias, lo que conlleva una adaptación a nuevas costumbres y entendimientos sobre su sexualidad. Esto afecta las prácticas de riesgo para el cáncer de cuello uterino, especialmente en las mujeres jóvenes.

Borrull J (12) en su investigación titulada “Efecto de una intervención de educación para la salud en los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres frente a la prevención del cáncer del cuello uterino” cuyo objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del cáncer de cuello uterino de mujeres de 25 a 65 años del departamento de Salud Arnau de Vilanova-Llíria (Valencia). De enfoque cualitativo como población 297 mujeres que aceptaron participar. Resultados de ellas, un 53.2% tenía conocimientos medios, un 29.3% conocimientos bajos, y solo un 17.5% conocimientos altos. Las actitudes fueron muy favorables y el 87.9% tenía una correcta adherencia al cribado. A los 6 meses de la intervención, los conocimientos habían aumentado y las actitudes mejoraron, aunque no se modificaron las prácticas de las mujeres con inadecuada adherencia al cribado en este periodo de tiempo.

Morales M et al (13) en su investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cervical en mujeres de Tuxpan, Michoacán, México” teniendo como objetivo evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cervical en mujeres de Tuxpan, México. De estudio cuantitativo, diseño observacional, descriptivo y transversal. Muestra no probabilística de 127 mujeres con muestreo a conveniencia. Resultados: en este estudio 62.2 % de las mujeres fueron casadas, 29.1 % con nivel educativo de primaria, 93.7 % se referían como católicas, 72 % vivían con su esposo, 84.3 % se habían realizado la citología cervical y 33.1 % se hicieron la prueba en el último año. El

conocimiento fue alto (45.7 %), las actitudes se ubicaron en el nivel medio (52 %) y las prácticas ante la prueba de papanicolau fueron no adecuadas (59.8 %).

Ortiz J et al (14) es su estudio titulado “Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021” como objetivo general describir las características sociodemográficas y prácticas de prevención en mujeres con lesiones histopatológicas de cuello uterino. Se realizó un estudio con 174 mujeres de entre 30 y 89 años, Las conclusiones indican que las participantes, mayor mente residentes en áreas urbanas y rurales, casadas, con educación primaria y secundaria, problemas económicos y auto identificación mestiza, mostraron con mayor frecuencia lesiones histopatológicas de tipo LIEAG, LIEBG y cáncer. Aunque cuentan con información, muchas personas desconocen que el VPH es la causa principal del CCU, que se propaga sexualmente, que hay vacunas y pruebas de detección precoz.

Winarto H et al (15) en su investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas entre las comunidades urbanas de Indonesia con respecto a la infección por VPH, el cáncer de cuello uterino y la vacunación contra el VPH” teniendo como objetivo: investigar la asociación entre el conocimiento, las actitudes y las prácticas (CAP) y las influencias sociodemográficas relacionadas con el VPH, el CC y la vacunación entre los ciudadanos urbanos de Indonesia. Con un enfoque cuantitativo, el procedimiento utilizado

consistió en llevar a cabo una encuesta online a 400 individuos en Yakarta desde marzo de 2020 hasta agosto de 2021, utilizando la técnica de muestreo Snowball. Resultados en la población total, tanto para hombres como para mujeres, respectivamente: el 50.8%, 32.4% y 53.6% mostraban conocimientos positivos; el 82.0%, 75.2% y 84.4% expresaron una actitud positiva; y el 30.3%, 15.2% y 35.6% practicaban prácticas positivas; hallando una correlación débil entre el conocimiento y la actitud, pero moderadamente entre el conocimiento y la actitud, y la actitud moderadamente con la práctica.

Guamán A, Lema G (16) en Ecuador se realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre conocimientos y prácticas preventivas en cáncer de cuello uterino en las mujeres usuarias del Hospital Público de Ayacucho diagnosticadas de cáncer y lesión de alto grado de útero en el año 2019. Con metodología de tipo cuantitativo descriptivo correlacional no experimental. La población estuvo constituida por 72 mujeres. Como resultado a pacientes mayores de edad en el 90.3% de la población estudiada, eran solteras el 58.3% de la población, eran trabajadoras independientes el 63.9%, 66.7% eran analfabetas, 83.3% de alguna religión, providentes fuera de Ayacucho un 72.2%, 76.4% no tuvo acceso a información; hubieron 31 usuarias con un nivel de conocimiento bajo de las cuales tenían malas prácticas de prevención un 70% de ellas, hubieron 26 usuarias que tenían un nivel de conocimiento medio de las cuales 46.2% presentaban malas prácticas preventivas y el 50% regulares prácticas preventivas, y 15 usuarias

con nivel de conocimiento alto de las cuales presentaban prácticas de prevención buenas un 53.3%.

Getaneh A et al (17) realizaron un estudio sobre "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre detección del cáncer de cuello uterino entre estudiantes de grado de la Universidad de Gondar, en el noroeste de Etiopía: un estudio transversal institucional" con el objetivo de evaluar el KAP de las estudiantes universitarias hacia la detección del cáncer de cuello uterino. En abril de 2018, de corte transversal. Para la recolección de datos, se empleó un cuestionario autogestionado y validado previamente. Se seleccionaron 403 alumnas de sexo femenino a través de un método de muestreo aleatorio simple, y los datos fueron introducidos y examinados con el uso de paquetes estadísticos SPSS versión 20. Se empleó un estudio descriptivo de los datos para comunicar los hallazgos. Resultados: Más de la mitad de las encuestadas (59,33%) tenían buenos conocimientos, mientras que casi el 67,7% de las encuestadas tenían una actitud favorable hacia el cáncer de cuello uterino. Sin embargo, menos del 1% de las encuestadas se habían sometido a pruebas de detección de cáncer de cuello uterino.

Abdel H et al (18) realizaron un estudio sobre "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del cáncer de cuello uterino entre estudiantes universitarias en Al - Kharj, Arabia Saudita" cuyo objetivo fue examinar los conocimientos, las actitudes y las prácticas sobre la prevención del CC entre las estudiantes universitarias sauditas. Se llevó a cabo una investigación transversal en un centro

sanitario con un grupo de conveniencia que comprendió a 594 estudiantes universitarios Se solicitó a todas las alumnas que completaran un cuestionario virtual acerca de sus saberes, actitudes y prácticas en relación a la prevención del cáncer de cuello uterino. Resultados: de los 594 participantes en la encuesta, el 88,7% poseía conocimientos no satisfactorios acerca del CC. De un total de 27 puntos, el promedio de los estudiantes en conocimientos fue de 9,3 ± 6,4. En cambio, la mayoría de los alumnos (94,4%) mostraban una actitud favorable hacia el CC; la calificación promedio de actitud fue de 34,52 ± 5,04 de 45. En relación con la práctica de los alumnos, menos del 7% se inmunificaron contra el VPH y únicamente el 3,7% se sometieron a exámenes para detectar el cáncer de cuello uterino.

Zibako P et al (19) realizaron un estudio sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del cáncer de cuello uterino entre madres de niñas de 9 a 14 años: una encuesta transversal en Zimbabwe” con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del cáncer de cuello uterino entre madres de niñas de 9 a 14 años: una encuesta transversal en Zimbabwe. Metodología Se llevó a cabo un sondeo transversal con el objetivo de valorar los saberes, actitudes y prácticas (CAP) en relación a la prevención del CC entre madres de niñas de 9 a 14 años en Zimbabwe, además de los elementos que explican los CAP. Se involucraron 406 madres. Se utilizaron técnicas descriptivas e inferenciales (regresión logística binaria y prueba de asociación de Chi-cuadrado) para identificar los atributos de las participantes con

CAP, empleando el programa STATA versión 16 en su versión 16. Resultado Los saberes, posturas y comportamientos en relación a la prevención del cáncer de cuello uterino fueron insuficientes y se reconocieron como elementos esenciales para su mejora la educación y la cobertura del seguro de salud. Promover el acceso a la educación en salud en instituciones educativas, centros de salud primaria y diversas plataformas mediáticas contribuirá a tratar los mitos acerca de las causas del cáncer de cuello uterino y su tratamiento. La formación en salud y la presencia de servicios de detección y vacunas sin costo potenciarán los resultados en la prevención del cáncer de cuello uterino.

Surakatu O et al (20) realizaron una investigación sobre "Conocimientos, actitudes y prácticas de detección del cáncer de cuello uterino entre maestras de una comunidad urbana de Lagos, Nigeria" como objetivo evaluar los conocimientos, las actitudes y las prácticas de detección del cáncer de cuello uterino entre las profesoras de enseñanza secundaria, la metodología se llevó a cabo un análisis transversal descriptivo entre 273 docentes del área de gobierno Local de Oshodi-Isolo del estado de lagos, escogidas a través del método de muestreo multietápico. Se recolectaron los datos a través de un cuestionario autogestionado y se examinaron utilizando el software estadístico Epi info 7.2. La prueba de Chi cuadrado fue empleada para establecer las asociaciones estadísticas. Se consideró estadísticamente significativo un valor p de <0.05. Resultado evidencian que una gran mayoría de las docentes poseían un

conocimiento insuficiente y métodos insuficientes para detectar el cáncer de cuello uterino. Esto resalta la importancia de divulgar eficientemente información acerca del cáncer de cuello uterino y su detección entre los docentes, con el objetivo de promover la difusión efectiva de información exacta sobre el cáncer de cuello uterino a las estudiantes jóvenes.

2.1.2. Antecedentes nacionales.

Yucra R, Ordaya G (21) en Perú, realizaron una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 a 59 años que acuden al Hospital de Apoyo 3de Jesús Nazareno". Metodología: de enfoque cuantitativo, tipo de estudio aplicada, nivel descriptivo, alcance correlación y diseño transversal; la población conformada por 223 mujeres que se atienden en el Hospital de Apoyo de Jesús Nazareno y la muestra probabilística representada por 86 mujeres. La técnica fue la entrevista y los instrumentos fueron cuestionarios que cumplieron los criterios de validez y confiabilidad. Resultado: Del 100% de mujeres de 30 a 59 años entrevistadas, se establece un coeficiente de Rho de Spearman de 0,676, con un p valor de 0.000 en la correlación entre el conocimiento y autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino; el 46,5% presentan conocimiento medio referente a la prevención de cáncer de cuello uterino; el 27,9% conocimiento bajo y el 25,6% conocimiento alto. Respecto al autocuidado, el 54,7% practican un autocuidado adecuado y el 45,3% autocuidado inadecuado. Sobre las dimensiones del nivel de conocimiento, las mujeres tienen mayor conocimiento sobre las

dimensiones “prevención” (53,5%) y “factor de riesgo” (51,2%), y conocimiento bajo a las dimensiones “diagnóstico” y “definición”. Referente al grado de correlación de las dimensiones del conocimiento con el autocuidado, las dimensiones “definición” y “diagnóstico” tiene una correlación alta y significativa con el Autocuidado; mientras que las dimensiones “factor de riesgo” y “prevención” correlación media con el autocuidado.

Bendezú A (6) en su investigación sobre “Conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un centro de salud de Ica – 2023” cuyo objetivo fue determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023. De enfoque cuantitativo, observacional analítico y transversal. Con una muestra de 189 mujeres, como instrumento un cuestionario. Resultados: el 50.8% de las participantes presentaron un nivel de conocimiento medio, 36.5% conocimiento alto y 12.7% nivel de conocimiento bajo. Por otro lado, el 77% de las mujeres participantes sí realizaban prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino.

Tova L, Flores C (22) en Perú, realizaron una investigación cuyo objetivo fue de determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre CCU en las pacientes que acuden al CMI Juan Pablo II. Metodología: de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y transversal. Se administró un

cuestionario a 79 pacientes para recolectar datos sobre su nivel de conocimientos y prácticas preventivas. Resultados: encontraron una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre CCU (p-valor=0.000); es decir, las pacientes con conocimientos altos tenían un 70.83% de prácticas buenas, mientras que aquellas con conocimientos bajos mostraban un 81.25% de prácticas malas. Se concluyó que un mayor nivel de conocimientos sobre CCU se asocia con mejores prácticas preventivas, demostrando así, una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas respecto al cáncer de cuello uterino en las pacientes que acuden al CMI Juan Pablo II, en Los Olivos, durante el año 2024.

Gutiérrez A, Pamgalima W (22) en su trabajo de su investigación “Conocimiento y práctica sobre prevención de cáncer de cérvix en mujeres de un Centro de Salud de Piura, 2024” su objetivo fue determinar la relación entre conocimientos sobre prevención cáncer de cérvix y prácticas sobre prevención cáncer de cérvix en mujeres de centro de salud en Piura, 2024. De enfoque cuantitativo de diseño correlacional, con una muestra de 89 mujeres. Resultados el nivel de conocimiento sobre prevención primaria de cáncer de cérvix cuya frecuencia fue en el nivel medio con 58.4%. El nivel de práctica sobre prevención primaria de cáncer de cérvix fue de adecuado con 93.3%. Conclusiones: los conocimientos sobre prevención del cáncer de cérvix no se relacionan con las prácticas

sobre prevención del cáncer de cérvix en mujeres de un centro de salud en Piura, 2024.

Bolaños L (23) en su investigación sobre “Conocimientos y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias de un centro médico particular de San Isidro, Lima – 2024” cuyo objetivo establecer la correlación entre el nivel de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en usuarias de un centro médico particular de San Isidro, Lima en el periodo de tiempo de enero a marzo del año 2024. De enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 60 pacientes. Resultados; el grupo de superior prevalencia fue el de adultos, con 28 pacientes (46.7%), seguido por el grado de instrucción universitario, con 30 pacientes (50%), estado civil soltera, con 23 pacientes (38.3%), y mujeres con dos hijos, siendo 18 pacientes (30%). La mayoría de los pacientes tenían un alto nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino, con 35 pacientes (58.3%). Se observó que las usuarias con alto nivel de conocimiento eran más prevalentes en el grupo etario joven, con el 63% (17 pacientes), en el grupo con grado de instrucción universitario, con el 66.7% (20 pacientes), y entre las pacientes solteras, donde el 60.9% (14 pacientes) presentaron un alto nivel de conocimiento. Aquellas sin hijos también mostraron una prevalencia del 63.2% (12 pacientes) de alto nivel de conocimiento.

Uribe L, Vásquez K (24) en su trabajo de investigación “Relación entre los conocimientos y prácticas sobre la prevención del

cáncer de cuello uterino en mujeres en edad reproductiva en un Centro de Salud del distrito de la Victoria, 2023" cuyo objetivo fue determinar la relación entre los conocimientos y prácticas sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres en edad reproductiva del Centro de Salud "El Porvenir" del distrito de la Victoria, 2023. De enfoque cuantitativo de diseño descriptivo correlacional y de corte transversal. La población estuvo constituida por 191 mujeres y la muestra por 128. Conclusión: se evidencia que existe una correlación entre las variables de conocimientos y prácticas para la prevención de cáncer de cuello uterino, el nivel de conocimiento que prevaleció fue el medio con el 80,5%, y las prácticas presentó un nivel inadecuado con el 93,7% en las féminas evaluadas.

Ampuero C (25) en Perú, se realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Raúl Clark – Chimbote, 2024. Metodología: estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 60 mujeres en edad fértil, la técnica fue la encuesta y se utilizó un cuestionario. Resultados: hubo predominio de conocimiento medio de forma global sobre el cáncer de cuello uterino con un 65,00%, mientras que un 70,00% de las encuestadas tuvieron prácticas adecuadas con respecto a la prevención del cáncer de cérvix. Así mismo, se evidenció que el 75,00% y el 60,00% tuvieron un conocimiento medio con respecto a los aspectos específicos y los factores de riesgo; mientras

que el 75,00% y el 67,00% presentaron en las prácticas adecuadas respecto a la dimensión de prevención primaria y secundaria. Conclusión: se determinó que las mujeres en edad fértil, del Asentamiento Humano Raúl Clark, tienen un nivel de conocimiento medio con respecto al conocimiento global; sin embargo, poseen prácticas preventivas adecuadas.

Herrera M, Gonzales A (26) en su trabajo de investigación "Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años, comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022" cuyo objetivo fue o determinar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022" de enfoque cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 80 mujeres. Los resultados muestran que según la dimensión aspecto general, el 42,5% de las mujeres mayores de 40 años tienen nivel de conocimiento medio; según la dimensión factores de riesgo, el 72,5% tienen conocimiento bajo y según la dimensión medidas preventivas, el 68,7% conocimiento medio. En relación a las prácticas preventivas, 60,0% tienen prácticas preventivas inadecuadas y el 40,0% adecuadas.

Villacis M Sánchez A (27) en su trabajo de investigación "Conocimiento y práctica en medidas preventivas de cáncer de cuello uterino en trabajadoras sexuales, Hospital II-1 Moyobamba 2023" cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y práctica en medidas preventivas de cáncer de cuello uterino en

trabajadoras sexuales, Hospital II-1 Moyobamba 2023" de enfoque cuantitativo diseño no experimental, transversal, descriptivo correlacional, la población estuvo constituida por 70 trabajadoras sexuales. La técnica fue la encuesta y como instrumento de recolección de datos se utilizó el cuestionario. Resultados el nivel de conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en trabajadoras sexuales, fue de nivel "medio" con 85.7 %, seguido de "alto" 14.3 %. El nivel de práctica preventiva que asumen las trabajadoras sexuales para prevenir el cáncer de cuello uterino, fue nivel "alto" 58.6 %, seguido de "medio" 41.4 %.

Paredes A (28) en su tesis titulada "conocimientos y medidas preventivas de cáncer de cuello uterino en docentes de una Institución Educativa San Martín de Porres, Lima – 2024" cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas del cáncer de cuello uterino en las docentes de una institución educativa en el distrito de San Martín de Porres, 2024. De enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. La muestra estuvo conformada por 83 docentes mujeres. Resultados el rango etario predominante fue de 21 a 30 años con un 47% del total. Se encontró que el 82% de las participantes presentaba un nivel medio de conocimientos relacionados a la prevención de cáncer de cuello uterino y que el nivel de conocimientos en prevención secundaria fue el mayor con un 79%. Se encontró además que el

69,9% de las profesoras realizan las prácticas preventivas de manera inadecuada.

2.1.3. Antecedentes locales

Picón X (29) en su trabajo de investigación “Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa – 2023” cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano. De enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo. La población estuvo constituida por 200 adolescentes que acuden al Centro de Salud. Resultados respecto a las características sociodemográficas se observó que el 57% eran de sexo femenino, el 47% tenían 17 años de edad, el 71% estaban cursando el quinto año de educación secundaria y el 41% ya habían iniciado su vida sexual, principalmente entre las edades de 14 a 16 años con un 76% de prevalencia. En cuanto al nivel de conocimiento, se encontró que el 50.5% de los adolescentes tenía un nivel regular de conocimiento sobre el VPH.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Definición de conocimiento.

Alavi y Leidner definen al conocimiento como la información que una persona tiene en su mente, personalizada y subjetiva, vinculada a hechos, procesos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y componentes que pueden ser útiles o no, exactos o estructurales. Una vez

procesada en la mente del individuo, la información se convierte en conocimiento y luego nuevamente en información al ser articulada o transmitida a otros a través de textos, formatos digitales, comunicaciones verbales o escritas, entre otros. (30)

2.2.2 Tipos de conocimientos

- **Conocimiento Científico:**

El saber científico se adquiere mediante el uso del método científico. Este saber se produce mediante una serie de etapas y posee propiedades y particularidades que no poseen otros tipos de saberes. Los siguientes son los pasos del método científico: observación, inducción, hipótesis, experimentación, análisis y conclusión. (31)

- **Conocimiento Empírico**

El saber empírico se basa principalmente en la experiencia: solo se puede obtener al interactuar con el mundo y tener una participación activa en él. Establece un conjunto de normas fundamentales que facilitan la comprensión de su funcionamiento, y un caso de conocimiento empírico es el conocimiento vinculado a percepciones como la espacial y la abstracta. (31)

- **Conocimiento Filosófico**

El saber filosófico abarca la serie de conclusiones que el ser humano puede alcanzar a través del pensamiento filosófico, o sea, a través de los métodos reflexivos, críticos y deductivos que la filosofía le ofrece. El saber filosófico se diferencia del saber científico o teológico, en términos de su procedimiento y objetivos, dado que no emplea el método científico

experimental, como lo hace el primero, ni se enfoca en evidenciar la existencia o la esencia de Dios, como lo hace el segundo. (31)

- **Conocimiento Intuitivo**

El conocimiento intuitivo surge y se genera a través de las reacciones a estímulos, emociones, percepciones, necesidades, reflexiones y más. En resumen, es un conocimiento que trasciende la razón, basado en las percepciones y en la intuición. En gran parte, se fundamenta en el hallazgo y en la observación de las reacciones que producen nuestras acciones. Además, permite relacionar estas respuestas con significados, conocimientos previos, entre otros. (31)

2.2.3. Definición sobre cáncer de cuello cervicouterino

El cáncer uterino se desarrolla en las células que conforman el cuello del útero. Además, se le denomina cáncer cervicouterino o cáncer de cérvix. El cuello del útero es la parte final, más baja y estrecha del útero (matriz), que une este con la vagina (canal de parto). Por lo general, el cáncer de cuello uterino se desarrolla de forma gradual con el paso del tiempo. (32)

2.2.4 Diagnóstico y tratamiento

Si el examen del Papanicolaou revela la existencia de células anormales, se realizan más exámenes para establecer un diagnóstico más preciso. Podrían señalar las células anormales:

- Infección con el virus del papiloma humano (VPH)
- Neoplasia intraepitelial cervical (NIC)

- Cáncer cervical
- Neoplasia intraepitelial cervical (NIC)
- Cáncer cervical

El tratamiento dependiendo de la etapa y ubicación del cáncer, se utilizan varios tratamientos contra el cáncer cervicouterino o cervical. (33)

2.2.5 Signos y síntomas

Usualmente, las mujeres con cáncer de cuello uterino en fase inicial no muestran síntomas. Frecuentemente, los síntomas no surgen hasta que un cáncer se expande y se propaga hacia el tejido circundante. Cuando sucede esto, los síntomas más habituales incluyen:

- Sangrado vaginal anormal, como sangrado después del sexo vaginal, sangrado después de la menopausia, sangrado y manchado entre periodos o periodos menstruales que duran más tiempo o con sangrado más profuso de lo usual. También puede ocurrir sangrado después de una ducha vaginal.
- Una secreción vaginal inusual (la secreción puede contener algo de sangre y se puede presentar entre sus periodos o después de la menopausia).
- Dolor durante las relaciones sexuales
- Dolor en la región pélvica

Algunos signos y síntomas observados de la enfermedad más avanzada son:

- Hinchazón de las piernas
- Problemas para orinar o para evacuar
- Sangre en la orina (34)

2.2.6 Prevención

Se puede prevenir el cáncer de cuello uterino y, si se detecta en una fase temprana, es curable. La vacuna contra el VPH, las pruebas de detección habituales y el adecuado seguimiento, cuando sea requerido, previenen la mayoría de los cánceres de cuello uterino. (35)

2.2.7 Factores predisponentes

Algunos factores de riesgo incrementan la posibilidad de que un individuo infectado por un VPH de alto riesgo en el cuello uterino desarrolle cáncer en dicho órgano. Los siguientes son algunos de los factores de riesgo:

- Tener un sistema inmunitario debilitado
- Fumar cigarrillos o estar expuesto de manera pasiva al humo del tabaco.
- Factores reproductivos.
- Tener obesidad

2.2.8 Practicas preventivas del cáncer de cuello uterino

Las prácticas en medidas preventivas del Cáncer Cervicouterino se centran en la identificación precoz y la prevención de esta dolencia. A continuación, se exponen algunas ideas básicas.

- Papanicolaou (PAP): procedimiento para el que se usa un cepillo pequeño con el fin de extraer con cuidado células de la superficie del cuello uterino y el área que lo rodea. Las células se examinan al microscopio para determinar si hay cáncer de cuello uterino o cambios celulares que a veces se vuelven cáncer.

- Prueba del VPH: prueba de laboratorio para examinar las células y detectar ADN o ARN de ciertos tipos de virus del papiloma humano (VPH) que se sabe que causan cáncer de cuello uterino.
- Vacuna contra el VPH: la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) protege contra la infección por ciertas cepas del VPH. El VPH puede causar cáncer cervical y verrugas genitales.
- Exámenes regulares: es crucial llevar a cabo pruebas periódicas, tales como el PAP.
- test del VPH, conforme a las directrices y sugerencias médicas. Estas pruebas posibilitan identificar alteraciones anormales en el cuello uterino antes de que se transformen en cáncer o detectar el cáncer en sus fases tempranas, lo que incrementa las probabilidades de que se desarrolle.
- Educación y concientización: la formación y la sensibilización acerca del cáncer cervicouterino son fundamentales. Es fundamental para promover la implementación de medidas preventivas. Esto conlleva educar a las mujeres acerca de la relevancia de las pruebas de detección y la vacunación, además de fomentar el entendimiento de los factores de riesgo y las estrategias de prevención. (27)

2.3. Definición términos básicos.

- **Conocimiento:** el conocimiento se refiere a la acción y resultado de conocer, o sea, de obtener información útil para entender la realidad a través de la razón, la comprensión y la inteligencia. Por lo tanto, hace referencia a lo que surge de un proceso de aprendizaje. (36)

- **Práctica:** se podría entender que la práctica es un grupo de tareas o acciones que realizamos al implementar ciertos conocimientos, con el objetivo de perfeccionar la disciplina que se ejerce. Las prácticas se implementan para perfeccionar algo, u obtener mayor experiencia o control sobre un tema en particular. (37)
- **Cáncer:** es una patología que provoca que ciertas células corporales se expandan sin control y se propaguen a otras áreas del cuerpo. (38)
- **Cuello uterino**: extremo final y estrecho del útero (matriz) que conecta el útero y la vagina (canal del parto). El cuello uterino permite que los fluidos, como la sangre menstrual, pasen del útero a la vagina, y se ensancha durante el parto. El cuello uterino consta de dos partes principales: el ectocérvix y el endocérvix. (39)
- **Prevención**: medidas que se toman para disminuir las posibilidades de padecer una enfermedad o afección. Por ejemplo, la prevención del cáncer implica eludir los factores de riesgo (tales como el consumo de tabaco, la obesidad, la ausencia de actividad física y la exposición a la radiación) y potenciar los factores de protección (tales como practicar deporte de manera constante, conservar un peso estable y mantener un estilo de vida saludable). (40)

2.4. Hipótesis, variables y operacionalización de las variables

2.4.1. Hipótesis

2.4.1.1. Hipótesis general

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre cáncer

cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025.

2.4.1.2. Hipótesis especificas

- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión conceptos y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión diagnóstico y tratamiento y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión signos y síntomas y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión prevención y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión factores predisponentes y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

2.4.2. Variables

Variable 1

Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino

Variable 2

Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino

Tabla 01. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Conocimiento sobre cáncer de cervicouterino	El cáncer uterino se desarrolla en las células que conforman el cuello del útero. Además, se le denomina cáncer cervicouterino o cáncer de cérvix (32)	Definición y concepto	Presencia de tumores malignos Gestante y cáncer cervicouterino	Bajo: 0-9 Medio: 10-19 Alto: 20-26
		Diagnóstico y tratamiento	Tamizaje Pruebas confirmativas Tratamiento	
		Signos y Síntomas	Sangrado Secreción vaginal Dolor lumbar y/o pélvico recurrente	
		Prevención	Vacunación No promiscuidad Uso de preservativo	
		Factor predisponente	Sexualidad precoz. Historial familiar Infecciones de transmisión sexual.	
Prácticas preventivas sobre cáncer cervicouterino	Aplicación de los conocimientos adquiridos para la prevención del cáncer cervicouterino.	Medidas preventivas	Controles ginecológicos Examen de IVAA Se practica examen de Papanicolaou anualmente	Mala: 0-4 Regular: 5-9 Buena: 10-14
		Educación para prevenir la infección	Modo de transmisión del VPH. Uso de condón Conoce los síntomas más visibles	
		Vacuna contra el VPH	Conoce la vía de administración Conoce las dosis necesarias	

CAPITULO III

METODOLOGÍA

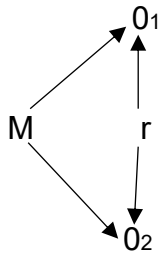
3.1. Tipo de investigación

La investigación se realizó con un enfoque cuantitativo porque se recolecto los datos mediante un instrumento estandarizado, de diseño no experimental porque las variables no fueron manipuladas, correlacional, porque se identificó y explico la correlación de los conocimientos y las prácticas sobre la prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años, transversal debido a que la recopilación de la información se realizó en un determinado tiempo. (41)

Diseño de investigación

El esquema del diseño fue el siguiente:

Diagrama:



M: muestra

01: observación de la variable 1

02: observación de la variable 2

R: relación entre ambas variables.

3.2. Población y muestra.

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 476 mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre en el mes de febrero del 2025.

3.2.2. Muestra

El tamaño de la muestra se obtuvo a través de la fórmula estadística de población finita, con error del 5% y un nivel de confianza 1.96.

Donde:

n = Tamaño de la muestra.

Z = Nivel de Confianza = 5% Z= 1.96.

N = Población N= 476.

P = Posibilidad de éxito = 50% P= 0.5.

Q = Posibilidad de error = 50% Q= 0.5.

E = Error muestra= 5% E= 0.05.

Se calcula haciendo uso de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N.Z^2.p.q}{E^2 (N-1) + Z^2. p. q}$$

$$n = \frac{(476). (1.96)^2 (0.5). (0.5)}{(0.05)^2 (149) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{457.15}{1.1875 + 0.9604}$$

n= 213

Por tanto, la muestra estuvo conformada por 213 mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre en el mes de febrero del 2025.

Criterios de inclusión

- Mujeres en edad reproductiva entre 20 a 65 años de edad.
- Mujeres que cedieron colaborar libremente en la investigación y quedo registrado en el consentimiento informado.
- Mujeres que no hayan sido diagnosticadas de cáncer de cuello uterino.

Criterio de exclusión

- Mujeres que no deseen participar.
- Mujeres menores de 20 años.
- Mujeres que no hayan firmado el consentimiento informado.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1. Técnica

Para ambas variables se utilizó como técnica la encuesta

3.3.2. Instrumento

Instrumento 1: Conocimiento sobre cáncer cervicouterino

Se tomó de referencia el cuestionario creado por Carrasco, A. (42). El cuestionario consta de 26 ítems en una escala nominal con respuestas donde se asigna un punto al acierto y o puntos al error. Consta de cinco dimensiones: definición y conceptos (ítems 1-4), diagnóstico y tratamiento (ítems 5-7), signos y síntomas (ítems 8-14), prevención (ítems 15-19), factores predisponentes (ítems 20-26).

Instrumento 2: Prácticas preventivas sobre cáncer cervicouterino

Se tomó de referencia el cuestionario creado por Carrasco, A. (42) El cuestionario consta de 14 ítems en una escala ordinal con respuestas como Sí (2 puntos), A veces (1 punto), No (0 puntos). Consta de tres dimensiones: medidas preventivas (ítems 1-5), educación para prevenir la infección (ítems 6-10), vacuna contra el VPH (ítems 11-14).

Cuya confiabilidad se sacó mediante Coeficiente KR-20 igual a 0.968, lo que indica que el instrumento tiene una alta confiabilidad para la variable nivel de conocimientos Y para el cuestionario sobre prácticas preventivas Coeficiente de alfa de Cronbach de 0.965, lo que equivale a una alta confiabilidad

3.4. Procedimiento de Recolección de datos

Para la recolección de datos se realizaron gestiones administrativas previas, solicitando la autorización formal para el desarrollo del estudio en el Centro de Salud 9 de Octubre. Una vez obtenido el permiso institucional, se procedió a la ejecución del trabajo de campo. A cada participante se le brindó una explicación clara sobre los objetivos del estudio, la naturaleza voluntaria de su participación y el manejo confidencial y anónimo de la información proporcionada. Posteriormente, se obtuvo la firma del consentimiento informado, garantizando así el respeto a los principios éticos de investigación en salud. Luego de ello, se explicó de manera breve la estructura del cuestionario y la forma de responderlo. La encuesta tuvo una duración aproximada de 20 minutos por participante. La aplicación del

instrumento se llevó a cabo dentro del establecimiento de salud, en un ambiente adecuado, durante el período comprendido entre el 20 de febrero y el 20 de marzo del año 2025.

3.5. Tratamiento de los datos

Los datos recolectados mediante los instrumentos aplicados fueron organizados inicialmente en una hoja de cálculo en Excel 2021, asegurando un adecuado control y registro de la información. Posteriormente, la base de datos fue exportada al software estadístico SPSS versión 25, donde se procedió a realizar el análisis estadístico correspondiente.

En primera instancia, se llevó a cabo un análisis descriptivo utilizando frecuencias y porcentajes, con el fin de caracterizar las variables y dimensiones estudiadas.

Los resultados se presentaron en tablas para facilitar su comprensión e interpretación. Para el análisis inferencial y la comprobación de hipótesis, se aplicó la prueba estadística Rho de Spearman, debido a que las variables del estudio son de tipo ordinal y no cumplen con los supuestos de normalidad para aplicar pruebas paramétricas. Spearman permite determinar la relación entre dos variables ordinales, evaluando la fuerza y dirección de la asociación entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas respecto al cáncer cervicouterino.

El nivel de significancia utilizado fue 0,05 ($p < 0,05$), criterio que permitió decidir si se acepta o se rechaza la hipótesis planteada. Es

decir, si los valores obtenidos muestran una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

3.6. Aspectos éticos

Se respetarán rigurosamente los aspectos éticos como el respeto al trabajo intelectual de los demás, la citación como garantía de precisión y originalidad, además de los principios de beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 02. Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025.

Nivel de conocimiento	Práctica						Total	
	Mala		Regular		Buena			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	6	2.8	28	13.1	2	0.9	36	16.9
Medio	11	5.2	86	40.4	29	13.6	126	59.2
Alto	6	2.8	34	16.0	11	5.2	51	23.9
Total	23	10.8	148	69.5	42	19.5	213	100.0

Fuente: cuestionario aplicado a mujeres de 20ª 65 años del Centro de Salud 9 de octubre.

En la tabla 02 se observa el nivel de conocimiento y las practicas preventivas sobre cáncer cérvico uterino en mujeres de 20 a 65 años, donde el 59.2 % de mujeres tiene un nivel de conocimiento medio, referente a prácticas preventivas el 40.4% regular, el 13.6% buena y el 5.2% mala. Se observa también que el 23.9% de mujeres tiene un nivel de conocimiento alto y las practicas preventivas es regular con un 16.0% el 5.2% buena y el 2.8% mala. y por último se observa que el 16.9% de mujeres tiene un nivel de conocimiento bajo, referente a las prácticas el 13.1 % regular, el 2.8% mala y el 0.9% buena.

Al contrastar la hipótesis de investigación, se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de 0.141 por lo que se acepta la hipótesis nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas

preventivas sobre cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025.

Similar a Bendezú A (6) Nos indica que el 50.8% de las participantes presentaron un nivel de conocimiento medio, 36.5% conocimiento alto y 12.7% nivel de conocimiento bajo. Por otro lado, el 77% de las mujeres participantes sí realizaban prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino.

Un resultado similar reportado por Gutiérrez A, Pamgalima W (22) indican el nivel de conocimiento sobre prevención primaria de cáncer de cérvix cuya frecuencia fue en el nivel medio con 58.4%. El nivel de práctica sobre prevención primaria de cáncer de cérvix fue de adecuado con 93.3%. Conclusiones: los conocimientos sobre prevención del cáncer de cérvix no se relacionan con las prácticas sobre prevención del cáncer de cérvix en mujeres de un centro de salud en Piura, 2024.

Comparando con Uribe L, Vásquez, K. (24) el nivel de conocimiento que prevaleció fue el medio con el 80,5%, y las prácticas presentó un nivel inadecuado con el 93,7% en las féminas evaluadas.

Diferente a Herrera M, Gonzales A (26) indican que el 53,6% tienen un nivel de conocimiento bajo y el 60,0% tienen prácticas preventivas inadecuadas sobre el cáncer de cuello uterino

Tabla 03. Relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión conceptos y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

Nivel de conocimiento concepto	Práctica						Total	
	Mala		Regular		Buena			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	3	1.4	26	12.2	1	0.5	30	14.1
Medio	16	7.5	86	40.4	29	13.6	131	61.5
Alto	4	1.9	36	16.9	12	5.6	52	24.4
Total	23	10.8	148	69.5	12	19.7	213	100.0

Fuente: cuestionario aplicado a mujeres de 20ª 65 años del Centro de Salud 9 de octubre.

En la tabla 03 se observa el nivel de conocimiento conceptos y las prácticas preventivas sobre cáncer cérvico uterino en mujeres de 20 a 65 años, donde el nivel de conocimiento es medio con un 61.5%, referente a prácticas preventivas el 40.4% regular, el 13.6% buena y el 7.5% mala. Se observa también que el 24.4% de mujeres tiene un nivel de conocimiento alto y las practicas preventivas el 16.9% es regular, el 5.6% es buena el 1.9% mala. y por último se observa que el 14.1% de mujeres tiene un nivel de conocimiento bajo, referente a las prácticas el 12.2 % regular, el 1.4% mala y el 0.5% buena.

Al contrastar la hipótesis de investigación, se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de 0.100 por lo que se acepta la hipótesis nula: no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimientos, conceptos sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025.

Comparando con Herrera M, Gonzales A (26) Quienes indican que según la dimensión definición, el 42,5% de las mujeres mayores de 40 años tienen nivel de conocimiento medio y en relación a las prácticas preventivas, 60,0% tienen prácticas preventivas inadecuadas y el 40,0% adecuadas.

Así mismo Yucra R, Ordaya G (21) nos indican que del 100% de mujeres entrevistadas, el 51.2% presentan nivel de conocimiento alto sobre conceptos, de ellos 44,2% practica un autocuidado adecuado para prevenir el cáncer de cuello uterino y el 7,0% práctica autocuidado inadecuado.

Tabla 04. Relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión diagnóstico y tratamiento y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

Nivel de conocimiento diagnostico	Práctica						Total	
	Mala		Regular		Buena			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	5	2.3	35	16.4	5	2.3	45	21.1
Medio	12	5.6	76	35.7	23	10.8	111	52.1
Alto	6	2.8	37	17.4	14	6.6	57	26.8
Total	23	10.8	148	69.5	42	19.5	213	100.0

Fuente: cuestionario aplicado a mujeres de 20ª 65 años del Centro de Salud 9 de octubre.

En la tabla 04 se observa el nivel de conocimiento diagnóstico y las prácticas preventivas sobre cáncer cérvico uterino en mujeres de 20 a 65 años, donde el nivel de conocimiento es medio con un 52.1%, referente a prácticas preventivas el 35.7% regular, el 10.8% buena y el 5.6% mala. Se observa también que el 26.8% de mujeres tiene un nivel de conocimiento alto y las

practicas preventivas regular con un 17.4% el 6.6% buena y el 2.8% mala, por último, se observa que el 21.1% de mujeres tiene un nivel de conocimiento bajo, referente a las prácticas preventivas el 16.4 % regular, el 2.3% buena y el 2.3% mala.

Al contrastar la hipótesis de investigación, se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de 0.196 por lo que se acepta la hipótesis nula.

Así mismo Yucra R, Ordaya G (21) Indican que del 100% de mujeres entrevistadas, el 48.8% presentan nivel de conocimiento alto, de ellos 41,9% practica un autocuidado adecuado para prevenir el cáncer de cuello uterino y el 6,9% practica un autocuidado inadecuado; el 48,8% de mujeres presentan nivel de conocimiento medio.

Tabla 05. Relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión signos y síntomas y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

Nivel de conocimiento signos y síntomas	Práctica						Total	
	Mala		Regular		Buena			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	7	3.3	31	14.6	2	0.9	40	18.8
Medio	13	6.1	82	38.5	25	11.7	120	56.3
Alto	3	1.4	35	16.4	15	7.0	53	24.9
Total	23	10.8	148	69.5	42	19.5	213	100.0

Fuente: cuestionario aplicado a mujeres de 20ª 65 años del Centro de Salud 9 de octubre.

En la tabla 05 se observa el nivel de conocimiento signos y síntomas y las prácticas preventivas sobre cáncer cérvico uterino en mujeres de 20 a 65 años, donde el nivel de conocimiento es medio con un 56.3%, referente a prácticas preventivas el 38.5% regular, el 11.7% buena y el 6.1% mala. Se observa también que el 24.9% de mujeres tiene un nivel de conocimiento alto y las practicas preventivas regular con un 16.4% el 7.0% buena y el 1.4% mala, por último, se observa que el 18.8% de mujeres tiene un nivel de conocimiento bajo, referente a las prácticas preventivas el 14.6 % regular, el 0.9% buena y el 3.3% mala.

Al contrastar la hipótesis de investigación, se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de 0.002 por lo que se acepta la hipótesis planteada.

Un resultado diferente de Tovar L, Flores C (43) en la dimensión signos y síntomas; del total de pacientes con bajo nivel de conocimiento (N=17) el 58.8% tienen prácticas malas. Del total de las que tienen conocimiento alto (N=32) el 37.5%, tienen prácticas buenas. Demostrando una asociación significativa (p=0.000) entre la dimensión signos y síntomas y las prácticas preventivas.

Tabla 06. Relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión prevención y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

Nivel de conocimiento Prevención	Práctica						Total	
	Mala		Regular		Buena			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	5	2.3	44	20.7	5	2.3	54	25.4
Medio	12	5.6	70	32.9	22	10.3	104	48.8
Alto	6	2.8	34	16.0	15	7.0	55	25.8
Total	23	10.8	148	69.5	42	19.7	213	100.0

Fuente: cuestionario aplicado a mujeres de 20ª 65 años del Centro de Salud 9 de octubre.

En la tabla 06 se observa el nivel de conocimiento prevención y las prácticas preventivas sobre cáncer cérvico uterino en mujeres de 20 a 65 años, donde el nivel de conocimiento es medio con un 48.8%, referente a prácticas preventivas el 32.9% regular, el 10.3% buena y el 5.6% mala. Se observa también que el 25.8% de mujeres tiene un nivel de conocimiento alto y las practicas preventivas regular con un 16.0% el 7.0% buena y el 2.8% mala, por último, se observa que el 25.4% de mujeres tiene un nivel de conocimiento bajo, referente a las prácticas preventivas el 20.7 % regular, el 2.3% buena y el 2.3% mala.

Al contrastar la hipótesis de investigación, se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de 0.101 por lo que se acepta la hipótesis nula.

Así mismo Yucra R, Ordaya G (21) nos indican que del 100% de mujeres entrevistadas, el 53.5% presentan nivel de conocimiento alto, de ellos 41,9%

practica un autocuidado adecuado para prevenir el cáncer de cuello uterino y el 11,6% practica un autocuidado inadecuado; el 44,2%.

Tabla 07. Relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión factores predisponentes y las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

Nivel de conocimiento / Factor predisponente	Práctica						Total	
	Mala		Regular		Buena			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	5	2.3	39	18.3	6	2.8	50	23.5
Medio	14	6.6	81	38.0	23	10.8	118	55.4
Alto	4	1.9	28	13.1	13	6.1	45	21.1
Total	23	10.8	148	69.5	42	19.7	213	100.0

Fuente: cuestionario aplicado a mujeres de 20ª 65 años del Centro de Salud 9 de octubre.

En la tabla 07 se observa el nivel de conocimiento de los factores predisponentes y las prácticas preventivas sobre cáncer cérvico uterino en mujeres de 20 a 65 años, donde el nivel de conocimiento es medio con un 55.4%, referente a prácticas preventivas el 38.0% regular, el 10.8% buena y el 6.6% mala. Se observa también que el 23.5% de mujeres tiene un nivel de conocimiento bajo y las practicas preventivas regular con un 18.3% el 2.8% buena y el 2.3% mala, por último, se observa que el 21.1% de mujeres tiene un nivel de conocimiento alto, referente a las prácticas preventivas el 13.1% regular, el 6.1% buena y el 1.9% mala.

Al contrastar la hipótesis de investigación, se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de 0.102 por lo que se acepta la hipótesis nula:

Comparando con Ampuero C (25) demostraron que en la dimensión factores de riesgo, el 60,00% de las mujeres encuestadas presentaron un conocimiento medio, con respecto a que el número de parejas sexuales es un factor de riesgo de cáncer de cuello uterino, el inicio de relaciones sexuales a temprana edad es un factor de riesgo, si una mujer tiene VIH puede ser un factor predominante para desarrollar cáncer de cuello uterino.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- No existe relación significativa entre nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. Sin embargo, porcentualmente se observa que nivel de conocimiento es medio y las practicas regulares.
- No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimientos, conceptos sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. Sin embargo, porcentualmente se observa que nivel de conocimiento es medio y las practicas regulares.
- No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimientos diagnóstico y tratamiento sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. Sin embargo, porcentualmente se observa que nivel de conocimiento es medio y las practicas regulares
- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimientos signos y síntomas sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025.
- No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel

conocimientos prevención sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. Sin embargo, porcentualmente se observa que nivel de conocimiento es medio y las practicas regulares

- No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimientos factores predisponentes sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. Sin embargo, porcentualmente se observa que nivel de conocimiento es medio y las practicas regulares.

5.2. Recomendaciones

- A la red de salud de Coronel Portillo fortalecer las estrategias de educación, sensibilización y promoción de la salud mediante la Implementación programas permanentes de educación para la salud, capacitar al personal de salud y realizar campañas comunitarias intersectoriales.
- Al Jefe del Centro de Salud 9 de octubre reforzar las acciones de promoción y prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años, mediante las siguientes medidas: fortalecer las charlas educativas y sesiones demostrativas sobre la importancia del Papanicolaou y la vacuna contra el VPH, adaptadas al nivel sociocultural de la población atendida, establecer un plan de captación activa de mujeres en edad fértil y adulta mayor para la realización periódica del tamizaje, con recordatorios y seguimiento oportuno.

- A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali fortalecer la formación académica y comunitaria de los estudiantes en relación con la prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años, desarrollar proyectos de extensión universitaria y responsabilidad social, que permitan a los estudiantes realizar campañas educativas y de prevención en comunidades urbanas y rurales, capacitar continuamente a los futuros profesionales de enfermería en estrategias de consejería, comunicación efectiva y abordaje culturalmente sensible, para mejorar la adherencia de las mujeres a las prácticas preventivas, fomentar la investigación estudiantil sobre el nivel de conocimiento y prácticas en torno a la prevención del cáncer cervicouterino, contribuyendo a generar evidencia que oriente políticas locales de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organizacion Mundial de la Salud. [Online].; 2023 [cited 2025 Junio 12. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer.

2. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. [Online].; 2025 [cited 2025 Mayo 12. Available from: https://www.gob.pe/institucion/inen/noticias/1132737-el-cancer-de-cuello-uterino-es-100-prevenible-pero-el-80-de-los-casos-llegan-al-inen-en-etapas-avanzadas.

3. National Cancer Institute. https://www-cancer-gov.translate.goog/types/cervical/screening. [Online].; 2024 [cited 2025 Enero 28. Available from: https://www-cancer-gov.translate.goog/types/cervical/screening?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sge#:~:text=The%20goal%20of%20screening%20for,is%20usually%20easier%20to%20treat.

4. Intituto Nacional de Cancer. https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos-prevencion. [Online].; 2023 [cited 2025 Enero 28. Available from: https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos-prevencion#:~:text=Es%20posible%20prevenir%20el%20c%C3%A1ncer,los%20c%C3%A1nceres%20de%20cuello%20uterino.

5. Chavéz Irigoín. https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2883. [Online].; 2018 [cited 2025 Enero 28. Available from: https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2883.

6. Bendezu Bendezu A. repositorioslatinoamericanos.uchile. [Online].; 2023 [cited 2024 Octubre 15. Available from: https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9477748.

7. Organizacion Mundial de la Salud. World Health Organization. [Online].; 2023 [cited 2024 Noviembre 17. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer.

8. Consultor Salud. https://consultorsalud.com/cancer-de-cuello-uterino-causa-muerte/. [Online].; 2023 [cited 2024 Noviembre 15. Available from: https://consultorsalud.com/cancer-de-cuello-uterino-causa-muerte/.

9. Organizacion Panamericana de la Salud. https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino. [Online].; 2022 [cited 2024 Noviembre 14. Available from: https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino.

10. MInisterio de SaLud. https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf. [Online].; 2022 [cited 2024 Noviembre 14. Available from: https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf.

11. Cifuente L, Diaz M, Rios M. https://repositorio.unbosque.edu.co/items/77a26d65-1258-45f1-bea0-0fe84ec161cf. [Online].; 2023 [cited 2024 Octubre 12. Available from: https://repositorio.unbosque.edu.co/items/77a26d65-1258-45f1-bea0-0fe84ec161cf.

12. Borull Guardeño J. https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=301299. [Online].; 2021 [cited 2024 Octubre 15. Available from: https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=301299.

13. Morales Arauza L, Ruiz Recéndiz M, Lozano Zúñiga M, Leyva Ruiz J, Paniagua Ramírez S. https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/13011. [Online].; 2024 [cited 2024 Octubre 15. Available from: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/13011.

14. Ortíz-Segarra J, Vega B, Neira V, Mora-Bravo L, GuerraAstudillo G, Ortíz-Mejí J, et al. file:///C:/Users/RIPLEY/Downloads/Dialnet-ConocimientoYPracticasDePrevencionDeCancerDeCuello-8273496.pdf. [Online].; 2021 [cited 2024 Octubre 15. Available from: file:///C:/Users/RIPLEY/Downloads/Dialnet-ConocimientoYPracticasDePrevencionDeCancerDeCuello-8273496.pdf.

15. Winarto H, Habiburrahman M, Dorotea M, Wijaya A, Nuryanto K, Kusuma F, et al. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35552546/. [Online].; 2022 [cited 2024 Octubre 16. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35552546/.

16. Guaman Lema A, Lema Punín G. Repositorioslatinoamericanos.uchile. [Online].; 2020 [cited 2024 Octubre 17. Available from: https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4625532.

17. Getaneh A, Tegene B, Belachew T. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33888094/. [Online].; 2021 [cited 2024 Octubre 15. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33888094/.

18. Abdel Aziz H, Abdelftah Mohamed N, Gamal Elsehrawy M. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39220806/. [Online].; 2024 [cited 2024 Noviembre 20. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39220806/.

19. Zibako P, Tsikai N, Manyame S, Ginindza T. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34930221/. [Online].; 2021 [cited 2024 Octubre 15. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34930221/.

20. Surakatu O, Onyeodi I, Balogun M. https://www.ajol.info/index.php/nmj/article/view/240839. [Online].; 2023 [cited 202 Octubre 25. Available from: https://www.ajol.info/index.php/nmj/article/view/240839.

21. Yucra Yanasupo R, Ordaya Palomino G. Conocimiento y autocuidado para prevenir el cáncer de cuellouterino en mujeres de 30 a 59 años que acuden al Hospital de Apoyo de Jesús Nazareno, Ayacucho - 2024. [Online].; 2025. Available from: https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7f9af232-d1a2-49aa-b9b9-fcf691c5cc74/content.

22. Gutierrez Nole A, Pangalima Palacios W. repositorio.ucv.edu.pe/handle. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 2. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/154465.

23. Bolaños Cherres L. https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/9482/UNFV_FMHU_Bolanos_Cherres_Lucero_Brigitte_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=5&isAllowed=y. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 2. Available from: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/9482/UNFV_FMHU_Bolanos_Cherres_Lucero_Brigitte_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=5&isAllowed=y.

24. Uribe Osorio L, Vasquez Papa K. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16308/Relacion_UribeOsorio_Lisset.pdf?sequence=1&isAllowed=y. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16308/Relacion_UribeOsorio_Lisset.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

25. Ampuero Quispe C. [Online].; 2024. Available from: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/38924/CANCER_CONOCIMIENTO_CUELLO_UTERINO_MUJERES_PRACTICAS_PREVENTIVAS_AMPUERO_QUISPE_CELINDA_MYREYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

26. Herrera Gonzales M, gonzales Guevara A. https://repositorio.unach.edu.pe/server/api/core/bitstreams/cf0b833a-bba6-4d4b-beb9-f1175a56bf4b/content. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://repositorio.unach.edu.pe/server/api/core/bitstreams/cf0b833a-bba6-4d4b-beb9-f1175a56bf4b/content.

27. Villacís Mondragón M, Sánchez Carrasco A. https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/5744/3/OBSTERICIA%20-%20Myrian%20Villac%c3%ads%20Mondrag%c3%b3n%20%26%20Abelin

da%20S%c3%a1nchez%20Carrasco_compressed.pdf. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/5744/3/OBSTERICIA%20-%20Myrian%20Villac%c3%ads%20Mondrag%c3%b3n%20%26%20Abelinda%20S%c3%a1nchez%20Carrasco_compressed.pdf.

28. Paredes RÌos A. https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/9298/UNFV_FMHU_Paredes_Rios_Alessandra_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/9298/UNFV_FMHU_Paredes_Rios_Alessandra_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

29. Picon Gomez XM. https://apirepositorio.unu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bae6568a-766d-48f6-9ed6-7ba8a42b8736/content. [Online].; 2023 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://apirepositorio.unu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bae6568a-766d-48f6-9ed6-7ba8a42b8736/content.

30. Alavi , Leidner. https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20(2003%3A19,no%20%C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables. [Online].; 2003 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20(2003%3A19,no%20%C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables.

31. European Bussines Schol. https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 21. Available from: https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html.

32. Instituto Nacional del Cancer. https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20de%20cuello%20uterino%20es%20c%C3%A1ncer%20que%20se%20origina,vagina%20(canal%20del%20parto). [Online].; 2023 [cited 2024 Diciembre 12. Available from: https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20de%20cuello%20uterino%20es%20c%C3%A1ncer%20que%20se%20origina,vagina%20(canal%20del%20parto).

33. Mayo Clnic. https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cervical-cancer/diagnosis-treatment/drc-20352506. [Online].; 2023 [cited 2024 Diciembre 12. Available from: https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cervical-cancer/diagnosis-treatment/drc-20352506.

34. American cancer society. https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/senales-sintomas.html. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 12. Available from: https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/senales-sintomas.html.

35. Instituto Nacional del cancer. https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos-prevencion. [Online].; 2023 [cited 2024 Diciembre 2. Available from: https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos-prevencion.

36. Enciclopedia significado. https://www.significados.com/conocimiento/. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 12. Available from: https://www.significados.com/conocimiento/.

37. Euroinnova International Online education. https://www.euroinnova.com/blog/que-son-las-practicas#:~:text=Podemos%20tomar%20como%20concepto%2C%20que,en%20una%20cosa%20en%20espec%C3%ADfico. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 8. Available from: https://www.euroinnova.com/blog/que-son-las-practicas#:~:text=Podemos%20tomar%20como%20concepto%2C%20que,en%20una%20cosa%20en%20espec%C3%ADfico.

38. Instituto Nacional del Cancer. https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es.

39. Instituto Nacional del cancer. https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cuello-uterino. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 1. Available from: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cuello-uterino.

40. Instituto Nacional del cancer. https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/prevencion. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 2. Available from: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/prevencion.

41. Hernández R, Fernández C, Baptista M. https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2. [Online].; 2014 [cited 2025 Enero 28. Available from: https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf.

42. Carrasco Venegas A. https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5615. [Online].; 2019 [cited 2024 Diciembre 1. Available from: https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5615.

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICOUTERINO EN MUJERES DE 20 A 65 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE, PUCALLPA 2025.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	DISEÑO METODOLOGICO	POBLACION Y MUESTRA
Problema general ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimientos y practicas sobre prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025? Problemas específicos ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimientos para prevenir el cáncer cervicouterino según la dimensión definición y conceptos sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025? ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimientos para prevenir el cáncer cervicouterino según la dimensión diagnóstico y tratamiento sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025? ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimientos para	**Objetivo general** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y practicas sobre prevención del cáncer cervicouterino en mujeres que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. **Objetivos específicos** Establecer la relación que existe entre el nivel conocimientos para prevenir el cáncer cervicouterino según la dimensión definición y conceptos sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. Identificar la relación que existe entre el nivel conocimientos para prevenir el cáncer cervicouterino según la dimensión diagnóstico y tratamiento sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. Identificar la relación que existe entre el nivel conocimientos para prevenir el cáncer	**Hipótesis general** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. **Hipótesis especifica** Hi: Existe relación estadísticamente significativa el nivel conocimientos para prevenir el cáncer cervicouterino según la dimensión definición y conceptos sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimientos para prevenir el cáncer cervicouterino según la dimensión diagnóstico y tratamiento sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. H3: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimientos para prevenir el cáncer cervicouterino según la dimensión	Variable 1 Conocimientos sobre cáncer cervicouterino Variable 2 Prácticas preventivas sobre cáncer cervico_uterino	Dimensiones: D. 1: conceptos D. 2: diagnóstico y tratamiento D. 3: signos y síntomas D. 4: prevención D. 5: factores predisponentes Dimensiones: D. 1: medidas preventivas D. 2: educación para prevenir la infección D. 3: vacuna contra VPH	Enfoque cuantitativo Nivel correlacional Diseño No experimental	**Población** La población estará conformada por 476 mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre en el mes de enero del 2025. **Muestra** Por tanto, la muestra estará conformada por 213 mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre en el mes de enero del 2025.

prevenir el cáncer cervicouterino según la dimensión signos y síntomas sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025? ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimientos para prevenir el cáncer cervicouterino según la dimensión prevención sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025? ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimientos para prevenir el cáncer cervicouterino según la dimensión factores predisponentes sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025?	cervicouterino según la dimensión signos y síntomas sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. Identificar la relación que existe entre el nivel conocimientos para prevenir el cáncer cervicouterino según la dimensión prevención sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. Identificar la relación que existe entre el nivel conocimientos para prevenir el cáncer cervicouterino según la dimensión factores predisponentes sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025.	signos y síntomas sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. H4: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimientos para prevenir el cáncer cervicouterino según la dimensión prevención sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. H5: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimientos para prevenir el cáncer cervicouterino según la dimensión factores predisponentes sobre las prácticas para prevenir el cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025.				

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUETIONARIO

"Nivel de conocimiento y práctica sobre prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al centro de salud 9 de octubre, Pucallpa 2025."

I. PRESENTACION

Estimadas mujeres, solicito su colaboración para responder el presente cuestionario, que es parte de una investigación denominada "Nivel de conocimiento y práctica sobre prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 65 años que acuden al centro de salud 9 de octubre, Pucallpa 2025." Los datos brindados se emplearán únicamente para propósitos de investigación, asegurándose su absoluta privacidad y anonimato.

Estimadas participantes se les presenta una serie de preguntas que fueron elaboradas por Carrasco, A. (42) creadora de este instrumento cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre prevención del cáncer cervicouterino. Los resultados obtenidos se emplearán para el estudio de esta investigación.

II. Instrucciones

Marque la alternativa de su convicción, con un X con total sinceridad y objetividad.

Encuestado código N. º:	Fecha: …/…../……

Dimensión 1. Definición y conceptos		A	B	C
1	¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente a los tumores malignos relacionados con el cáncer de cuello uterino?	Los tumores malignos solo se localizan en el cuello uterino	Una mujer infectada con VPH de alto riesgo puede evolucionar a pre cáncer y cáncer invasor	Los tumores malignos pueden ser controlados en niveles primario y secundario
2	¿Cómo se caracteriza la metástasis en el cáncer de cuello uterino?	Tiende a diseminarse al cérvix, vagina y otros órganos	Se localiza solo en el cuello uterino	El cáncer maligno no se disemina
3	¿Cuál es la relación entre el embarazo y el cáncer de cuello uterino?	Las gestantes y lactantes no desarrollan cáncer	Las mujeres con cáncer nunca pueden quedar embarazadas	El embarazo puede agravar el cáncer de cuello uterino
4	¿En qué situaciones el cáncer de cuello uterino puede considerarse curable?	Cuando se detecta tempranamente	En todos los casos	Siempre es mortal pese al tratamiento
Dimensión 2. Diagnóstico y tratamiento		A	B	C
5	¿Cuáles son las pruebas de tamizaje para el cáncer de cuello uterino?	Exámenes de orina y sangre	Prueba de VPH, citología e IVAA	No existen pruebas de tamizaje
6	¿Cuál es una prueba confirmatoria del cáncer de cuello uterino?	Marcadores tumorales	Biopsia o Papanicolaou	Dosaje de hormonas
7	¿Cómo se realiza el tratamiento del cáncer de cuello uterino?	Cirugía, crioterapia, radioterapia y quimioterapia	No genera efectos colaterales	No existe tratamiento médico
Dimensión 3. Signos y síntomas		A	B	C
8	¿Qué significado tiene el sangrado después de la menstruación?	Es normal	Ocurre en miomas o pólipos	Es grave y requiere atención médica

9	¿A qué puede deberse un sangrado menstrual prolongado y abundante?	Uso de anticonceptivos como el DIU	Estrés	Miomas o pólipos endometriales
10	¿Qué indica el sangrado después del coito o examen pélvico?	Es normal	Puede estar relacionado con cáncer	Puede deberse a lesiones cervicales
11	¿Qué implica el sangrado después de la menopausia?	Se relaciona con cáncer en la mayoría de casos	Es normal	Se debe a relaciones sexuales
12	¿Qué relación existe entre la secreción vaginal y el cáncer de cuello uterino?	Es normal el flujo abundante	Puede provocar flujo vaginal acuoso	No provoca flujo vaginal
13	¿Cuál es la causa del dolor durante las relaciones sexuales?	Es normal si son esporádicas	Es normal si son frecuentes	Puede ser causado por cáncer
14	¿Qué indica el dolor pélvico o de espalda persistente?	No se relaciona con cáncer	Se debe solo a problemas vertebrales	Puede ser causado por cáncer
Dimensión 4. Prevención		A	B	C
15	¿Qué efecto tiene la vacunación contra el VPH?	Es 100% efectiva	Previene cáncer causado por algunos genotipos	Solo protege a mujeres vírgenes
16	¿Cómo contribuyen las pruebas de detección a la prevención del cáncer?	La detección temprana previene el cáncer	El diagnóstico es preventivo	Detectar solo con síntomas es preventivo
17	¿Qué relación existe entre el tabaquismo y el cáncer de cuello uterino?	El tabaco es un factor de riesgo	La marihuana es un factor de riesgo	Otras drogas son un factor de riesgo
18	¿Cómo influye la promiscuidad sexual en el riesgo de cáncer?	Cambiar de pareja pocas veces es preventivo	No se considera promiscuidad cambiar frecuentemente	Evitar la promiscuidad reduce el riesgo
19	¿Cuál es el uso correcto del condón como medida preventiva?	Solo con personas distintas al esposo	Solo antes de eyacular	Siempre como prevención de ITS y cáncer

Dimensión 5. Factores predisponentes		A	B	C
20	¿Cómo influyen las múltiples parejas sexuales en el riesgo de cáncer?	Aumentan el riesgo	No predisponen al cáncer	Tener una sola pareja aumenta el riesgo
21	¿Qué relación existe entre la edad de inicio sexual y el cáncer?	Iniciar después de los 18 aumenta el riesgo	Iniciar antes de los 16 aumenta el riesgo	La edad no influye
22	¿Cómo influye la edad del primer embarazo en el riesgo de cáncer?	Embarazo antes de los 17 es factor de riesgo	Abortos antes de los 17 son factor de riesgo	La edad no influye
23	¿Qué relación existe entre antecedentes familiares y el cáncer?	No son un factor de riesgo	Las hijas de madres con cáncer tienen mayor riesgo	No existe predisposición genética
24	¿Qué infecciones de transmisión sexual se relacionan con este cáncer?	VIH	VPH y clamidia	Gonococos
25	¿Qué estilos de vida aumentan el riesgo de cáncer?	Control preventivo	Mala alimentación y sobrepeso	Consumo esporádico de tabaco
26	¿Qué relación existe entre el uso de hormonas y el cáncer?	Uso prolongado de anticonceptivos se relaciona con cáncer	El DES no se relaciona	Las hormonas no se relacionan

Cuestionario acerca de prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en pacientes mujeres.

ÍTEM	DIMENSIONES/ INDICADORES	RESPUESTA		
		SÍ	A VECES	NO
D. 1	Medidas preventivas			
i-1	¿Los conocimientos de los factores de riesgo (múltiples parejas sexuales, relaciones sexuales antes de los 16 años, antecedentes familiares con cáncer de cuello uterino, infección por VPH, sobrepeso, tabaquismo, control preventivo promocional, uso prolongado de anticonceptivos orales, uso de DIU) los aplica en su vida para disminuir el riesgo de contraer cáncer de cuello uterino?			
i-2	¿Acude al establecimiento de salud para sus controles ginecológicos?			
i-3	¿Se practicó el examen de IVAA en los últimos seis meses?			
i-4	¿Se practica examen de Papanicolau anualmente?			
i-5	¿Se hizo el análisis de diagnóstico de VPH en el último año?			
D. 2	Educación para prevenir la infección por VPH			
i-6	¿Inició sus relaciones sexuales, antes de los 16 años?			
i-7	¿Recibió información sobre el modo de transmisión del VPH?			
i-8	¿Usa condón como un mecanismo de prevención de cáncer?			
i-9	¿Conoce los síntomas de cáncer de cuello uterino?			
i-10	¿Conoce los signos de cáncer de cuello uterino?			
D. 3	Vacuna contra el VPH			
i-11	¿Conoce las condiciones de la paciente para ser vacunada contra el VPH?			
i-12	¿Conoce la vía de administración de la vacuna contra el VPH?			
i-13	¿Conoce las dosis de administración de la vacuna contra el VPH?			
i-14	¿Al aplicarse la vacuna contra el VPH se previene el cáncer de cuello uterino?			

ANEXO 3

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo……..

con documento de identificación N°…….

declaro que: He sido informada del objetivo de la investigación para el que se solicita mi colaboración. He comprendido la información y la solicitud de colaboración que se me hace. Se me ha garantizado la confidencialidad de la información que yo pueda aportar, así como de mi identidad. También sé que las personas responsables de la investigación es Deyli Luz Dávila Nº de celular 922060523, Yudvid Milagros Lázaro Carhuapoma Nº de celular 955587080. Por todo ello, doy mi consentimiento para participar en la investigación: **“**Nivel de conocimiento y práctica sobre prevención del cáncer cervicouterino en mujeres que acuden al centro de salud 9 de octubre, Pucallpa 2025.”

Firma*:* ……..……..

Fecha: ……

Anexo 4

PRUEBA DE HIPÓTESIS MEDIANTE SPEARMAN

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS

			Nivel de conocimiento	Prácticas
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,101
		Sig. (bilateral)	.	,141
		N	213	213
	Prácticas	Coeficiente de correlación	,101	1,000
		Sig. (bilateral)	,141	.
		N	213	213

CONCEPTOS GENERALES Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS

			Conceptos generales	Practicas
Rho de Spearman	Conceptos generales	Coeficiente de correlación	1,000	,113
		Sig. (bilateral)	.	,100
		N	213	213
	Practicas	Coeficiente de correlación	,113	1,000
		Sig. (bilateral)	,100	.
		N	213	213

DIAGNOSTICO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS

			Diagnostico	Prácticas preventivas
Rho de Spearman	Diagnostico	Coeficiente de correlación	1,000	,089
		Sig. (bilateral)	.	,196
		N	213	213
	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	,089	1,000
		Sig. (bilateral)	,196	.
		N	213	213

SIGNOS Y SÍNTOMAS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS

			Signos y síntomas	Prácticas preventivas
Rho de Spearman	Signos y síntomas	Coeficiente de correlación	1,000	,207**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	213	213
	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	,207**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	213	213

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

PREVENCIÓN Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS

			Prevención	Prácticas preventivas
Rho de Spearman	Prevención	Coeficiente de correlación	1,000	,113
		Sig. (bilateral)	.	,101
		N	213	213
	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	,113	1,000
		Sig. (bilateral)	,101	.
		N	213	213

FACTORES DE RIESGO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS

			Factores de riesgos	Prácticas preventivas
Rho de Spearman	Factores de riesgos	Coeficiente de correlación	1,000	,112
		Sig. (bilateral)	.	,102
		N	213	213
	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	,112	1,000
		Sig. (bilateral)	,102	.
		N	213	213