UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONOCIMIENTO SOBRE EL CANCER CERVICO UTERINO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI - 2024

Tesis para optar el título profesional de

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

ANGIE ELIZABETH, TENAZOA TUESTA

GINA CLAUDIA, YÑAPE CHÁVEZ

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 diecisiete **(17)** días del mes de **octubre** 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. Gaby Luz Panduro Salas
MIEMBRO : Mg. Aida Natividad Paredez Pérez

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

"CONOCIMIENTO SOBRE EL CANCER CERVICO UTERINO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI-2024"

Presentado por las Bachilleres en Enfermería:

ANGIE ELIZABETH TENAZOA TUESTA

GINA CLAUDIA YÑAPE CHAVEZ

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: APROBADO POR UNANIMIDAD

Quedando las graduadas expeditas para que se le otorgue el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERIA**

Siendo las 11.30 horas del mismo día se dio por concluido el acto académico.

Pucallpa, **diecisiete (17) de octubre de 2025**

Dra. Eldalaine Torres Vargas
PRESIDENTE

Dra. Gaby Luz Panduro Salas
MIEMBRO

Mg. Aida Natividad Paredes Pérez
MIEMBRO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

ACTA DE APROBACIÓN DE INFORME FINAL DE TESIS PRE GRADO

En Pucallpa, a los 11 días del mes de septiembre del 2025, en cumplimiento a lo indicado a la plataforma PILAR, los miembros del Jurado Evaluador conformado por:

Dra. OTILIA HERNANDEZ PANDURO	Presidente
Dra. ISABEL ESTEBAN ROBLADILLO	Primer miembro
Mg. AIDA NATIVIDAD PAREDES PEREZ	Segundo miembro

En respuesta a lo solicitado por la plataforma PILAR, se emite el dictamen firmando el acta de aprobación de la tesis titulada **"CONOCIMIENTO SOBRE EL CANCER CERVICO UTERINO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI - 2024"**, presentado por las Bachiller en Enfermería **Angie Elizabeth Tenazoa Tuesta y Gina Claudia Yñape Chavez**, recomendándose la sustentación de la misma para continuar con los trámites correspondientes.

Los miembros del jurado evaluador damos fe de lo actuado con las firmas correspondientes

Dra. OTILIA HERNANDEZ PANDURO
Presidente

Dr. ISABEL ESTEBAN ROBLADILLO
Primer miembro

Mg. AIDA NATIVIDAD PAREDES PEREZ
Segundo miembro

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nº **V/372-2025**.

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

"**CONOCIMIENTO SOBRE EL CANCER CERVICO UTERINO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI - 2024**"

Autor(es)	:	**TENAZOA TUESTA, ANGIE ELIZABETH**
		YÑAPE CHÁVEZ, GINA CLAUDIA
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: SI Contiene 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: 22/07/2025

Mg. 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, Angie Elizabeth Tenazoa Tuesta

Autor de la tesis titulada: Conocimiento sobre el Cáncer Cervico Uterino en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali - 2024

Sustentada el año: 2025

Asesor(a): Judith Milagros Mayma 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: 17 / 10 / 2025

Email: angie.elizabeth10@gmail.com Firma:

Teléfono: 933481793 DNI: 71987491

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

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Gina Claudia Ynape Chavez

Autor de la tesis titulada : CONOCIMIENTO SOBRE EL CANCER CERVICO UTERINO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI - 2024

Sustentada el año: 2025

Asesor(a): Judith Milagros Mayma 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: 17 / 10 / 2025

Email: ginaclaudiaynape97@gmail.com Firma:

Teléfono: 988751588 DNI: 70155000

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

DEDICATORIA

Dedico este trabajo con profundo amor y gratitud a mis padres, quienes con su ejemplo de esfuerzo y perseverancia me inspiraron a alcanzar este logro. A mi familia, por ser mi soporte incondicional en cada paso de este camino, y a Dios, por darme la fortaleza y sabiduría para superar cada desafío.

ANGIE

Dedico esta tesis a mis padres y hermanos, por su apoyo constante y su fe en mí. Este logro es una muestra del fruto de su confianza y amor incondicional. A dios por llenarme de sabiduría en cada peldaño a lo largo de mi vida universitaria y guiar siempre mis pasos.

GINA

AGRADECIMIENTO

Extendemos nuestro profundo agradecimiento a la Universidad Nacional de Ucayali, nuestra alma máter, por habernos acogido y permitido desarrollarnos académica y profesionalmente. La formación recibida en la Facultad de Ciencias de la Salud y en la Escuela Profesional de Enfermería ha sido fundamental para convertirnos en las profesionales que aspiramos ser.

Queremos reconocer y valorar la dedicación de nuestros docentes, quienes con su compromiso y pasión por la enseñanza nos guiaron a lo largo de nuestra carrera. Cada clase impartida, cada consejo y cada palabra de aliento quedarán grabados en nuestra memoria como testimonio de su influencia en nuestra formación.

De manera especial, expresamos nuestra gratitud a nuestra asesora, la Dra. Milagros Mayma Alvarado, por su acompañamiento constante, sus observaciones oportunas y su incansable apoyo en el desarrollo de esta investigación. Sus conocimientos y experiencia fueron clave para superar cada obstáculo y lograr una tesis que refleja esfuerzo y dedicación.

Asimismo, extendemos nuestro reconocimiento a los miembros del jurado evaluador, la Dra. Eldalaine Torres Vargas, la Dra. Aida Paredes Pérez y el Dr. Isabel Esteban Robladillo, quienes con su experiencia y visión crítica enriquecieron nuestro trabajo a través de valiosas recomendaciones y observaciones.

RESUMEN

El cáncer cérvico uterino, a pesar de ser prevenible, sigue siendo una las principales causas de mortalidad femenina, principalmente en las regiones de los países con recursos limitados. Esta investigación que es de tipo descriptivo y transversal tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali. Este trabajo conto con una muestra que estuvo conformada por 198 estudiantes seleccionadas por conveniencia, y se utilizó un cuestionario estructurado que evaluó un total de tres dimensiones: conceptos generales, factores de riesgo y medidas preventivas. Los resultados indicaron que el 59.1% de las estudiantes tiene un nivel alto de conocimiento global, mientras que el 34.3% presenta un nivel medio y el 6.6% un nivel bajo. En cuanto a los conocimientos sobre los factores de riesgo, el 50% tiene un conocimiento alto, y en medidas preventivas, el 55% demostró un nivel alto. Estos resultados evidencian reflejan una adecuada formación académica, pero también se identifican áreas que requieren fortalecimiento como en conceptos específicos y prácticas preventivas. Mediante esta investigación se concluye que, si bien la mayoría posee conocimientos sólidos, resulta necesario reforzar la educación preventiva, promover el tamizaje temprano y fomentar la vacunación contra el VPH, considerando el papel fundamental de las futuras enfermeras como agentes de cambio en la promoción de la salud comunitaria.

Palabras clave: Cáncer cérvico uterino, conocimiento, factores de riesgo, medidas preventivas, estudiantes de enfermería.

ABSTRACT

Cervical cancer, despite being preventable, remains one of the leading causes of female mortality, primarily in resource-limited regions of countries. This descriptive, cross-sectional study aimed To determine the level of knowledge about cervical uterine cancer among nursing students at the National University of Ucayali. This study included a sample of 198 students selected by convenience, and used a structured questionnaire that assessed a total of three dimensions: general concepts, risk factors, and preventive measures. The results indicated that 59.1% of the students had a high level of overall knowledge, while 34.3% had a medium level and 6.6% a low level. Regarding knowledge of risk factors, 50% had high knowledge, and 55% demonstrated a high level of preventive measures. These results demonstrate adequate academic training, but also identify areas that require strengthening, such as specific concepts and preventive practices. This research concludes that, while most nurses possess solid knowledge, it is necessary to strengthen preventive education, promote early screening, and encourage HPV vaccination, considering the fundamental role of future nurses as agents of change in community health promotion.

Keywords: Cervical cancer, knowledge, risk factors, preventive measures, nursing students.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA vii

AGRADECIMIENTO viii

RESUMEN ix

ABSTRACT x

ÍNDICE GENERAL xi

INDICE DE TABLAS xiii

INTRODUCCIÓN xiv

CAPÍTULO I 16

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 16

1.1. Descripción del problema 16

1.2. Formulación del problema 18

1.3. Objetivos: General y Específicos. 18

1.4. Justificación. 19

1.5. Propósito o importancia. 20

CAPITULO II 21

MARCO TEÓRICO 21

2.1. Antecedentes del problema. 21

2.1.3. Antecedentes locales 26

2.2. Bases Teóricas. 27

2.3. Definición de términos básicos. 39

2.4. Hipótesis, variables y operacionalización de las variables. 40

Tabla 1. Operacionalización de las variables 42

CAPÍTULO III 44

METODOLOGÍA 44

3.1. Tipo de Investigación 44

3.2. Población y muestra. 44

3.2.1. Población 44

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. 46

3.4. Procedimiento de recolección de datos 47

3.5. Procesamiento y Tratamiento de datos. 48

CAPÍTULO IV 49

RESULTADOS Y DISCUSIÓN 49

CAPÍTULO V 57

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 57

5.1. Conclusiones 57

5.2. Recomendaciones. 57

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 59

ANEXOS 65

INDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Operacionalización de la variable……..	42
Tabla 2	Características sociodemográficas de las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali - 2024…….	49
Tabla 3	Nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino sobre sus conceptos generales en las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali – 2024…….	52
Tabla 4	Nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino sobre los factores de riesgo en las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali – 2024……	53
Tabla 5	Nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino sobre sus medidas preventivas en las estudiantes de la carrera de enfermería de la universidad Nacional de Ucayali – 2024……..	55
Tabla 6	Nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino en las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali – 2024……	57

INTRODUCCIÓN

El cáncer cérvico uterino (CCU) representa una de las neoplasias más frecuentes entre las mujeres, a pesar de ser prevenible, continúa siendo una de las principales causas de mortalidad femenina a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que decenas de miles de mujeres en la región de las Américas son diagnosticadas anualmente con esta neoplasia, según cifras de la OMS. En los piases latinoamericanos, el CCU ocupa el segundo lugar como causa de muerte por cáncer, con tasas tres veces más altas que en América del Norte (1).

En el contexto peruano, esta neoplasia representa la principal causa de muerte oncológica entre mujeres, conforme lo indica el Ministerio de Salud (MINSA), la tasa de incidencia es de 28.8 por cada 100,000 mujeres, siendo los departamentos de Loreto, Huánuco, Ucayali y Lima los más afectados (2). Las altas tasas de mortalidad reflejan deficiencias en la detección precoz y en la educación preventiva, lo que dificulta la implementación efectiva de estrategias de tamizaje, como la prueba de Papanicolaou, y medidas de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH), principal causa de esta enfermedad (3).

Estudios previos han demostrado que los niveles de conocimiento sobre el CCU varían considerablemente según las características sociodemográficas. Por ejemplo, García L. y Valdivia L. encontraron que, en adolescentes de 14 a 17 años en Pucallpa, el 73% poseía un conocimiento regular sobre el CCU, mientras que solo el 13% alcanzaba niveles altos. Estos datos subrayan la

importancia de fortalecer las estrategias educativas dirigidas a poblaciones en formación, especialmente aquellas involucradas en el sector salud.

En este contexto, las enfermeras desempeñan un rol crucial como educadoras y promotoras de salud en la comunidad. Su conocimiento y habilidades no solo son fundamentales para la atención clínica, sino también para la difusión de información preventiva. Este trabajo tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali, evaluando conceptos generales, factores de riesgo y medidas preventivas.

Se espera que los resultados de esta investigación contribuyan a identificar fortalezas y debilidades en la formación académica de las estudiantes, permitiendo implementar mejoras curriculares que refuercen su capacidad para desempeñarse como agentes de cambio en la lucha contra el CCU.

Para un mayor entendimiento, la investigación fue estructurada de la siguiente manera basándonos a la estructura otorgada por la Plataforma Pilar. En el capítulo I, el planteamiento del problema: Formulación del problema, y objetivos. En el Capítulo II, marco teórico: Antecedentes del problema, planteamiento teórico, definición de términos básico, hipótesis, variables y operacionalización de variable. En el Capítulo III, metodología: método de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, procedimiento para la recolección de datos, procesamiento y tratamiento de datos. En el Capítulo IV, los resultados y discusión. En el Capítulo V, las conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos. Anexo.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema.

El cáncer de cuello uterino es una patología donde las células malignas empiezan a proliferar sin control en el organismo, principalmente debido a infecciones relacionadas con el sexo. Este tipo de cáncer se sitúa en la segunda posición. Es posible prevenir el cáncer de cuello uterino. (4)

En 2017, la Organización Mundial de la Salud comunicó que 23 naciones americanas habían alcanzado avances importantes en la optimización de las estrategias de prevención y control del cáncer de cuello uterino. Considerando que la mayor parte de los cánceres de cuello uterino pueden ser prevenidos a través de estrategias y programas preventivos que nos facilitan detectar casos en las primeras fases de la enfermedad, la Organización Mundial de la Salud ha solicitado a los países que encabezan el esfuerzo incorporando y expandiendo programas para luchar contra esta enfermedad. Ya no es tolerable que una mujer fallezca debido a una enfermedad que se puede prevenir y tratar totalmente. El cáncer de cuello uterino se puede prevenir en un 30-50%, aunque sigue siendo un desafío primordial (1) Según la Organización Panamericana de la Salud, En 2018, se diagnosticaron a más de 72.000 mujeres con cáncer de cuello uterino, con un total de fallecimientos que llegaron a 34.000 en la región de las Américas. En América Latina, el índice de mortalidad es tres veces superior al de América del Norte, lo que refleja significativas disparidades. En América Latina, el cáncer

de cuello uterino se posiciona como la segunda principal causa de fallecimiento. En la 29ª Conferencia Sanitaria Panamericana del año 2017, detalló que se puede prevenir el cáncer de cuello uterino mediante diversas estrategias de prevención y promoviendo conocimientos preventivos a toda la comunidad. Se ha identificado y tratado las lesiones precancerosas como una táctica de prevención lucrativa que los expertos en salud deben fomentar. (5).

Las investigaciones sostienen que la mayoría de las mujeres prácticamente nunca escuchan hablar acerca de los síntomas, factores de riesgo y acciones preventivas de esta enfermedad, lo que provoca un cierto desconocimiento en las mujeres al manifestarlo (3) Esta enfermedad es tan importante dado que, de acuerdo con la Agencia Internacional Contra el Cáncer, se estima que 231,000 mujeres mueren anualmente a nivel global debido al cáncer cervicouterino, siendo el 85% originarios de naciones de ingresos bajos y medianos (6). En Perú, el tema del cáncer cervicouterino es común, dado que de acuerdo con el Ministerio de Salud (MINSA), esta enfermedad se posiciona como la primera causa de fallecimiento por cáncer en mujeres a escala nacional (7)

Perú se destaca como uno de los países con más casos de cáncer de cuello uterino en América Latina, dado que, de acuerdo con la Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer (GLOBOCAN), los países con mayor incidencia de esta enfermedad en América Latina incluyen México 4769; Brasil 8414; Argentina 2127; Colombia 1986 y Venezuela 1789, así como Perú (3). De acuerdo con el MINSA, la tasa de incidencia de esta enfermedad en Perú es de 28.8 por cada 100,000 mujeres. Entre los departamentos que muestran

tasas elevadas de mortalidad por esta enfermedad se encuentran Loreto 18.0; Huánuco 12.8; Ucayali 10.3 y Lima (3)

Por tal motivo el objetivo de la presente investigación es determinar los conocimientos sobre el cáncer cérvico uterino en las alumnas de la Escuela de enfermería que cursan sus estudios en la universidad Nacional de Ucayali; la población fémina de nuestro estudio no es ajena a cierto desconocimiento cuando padece a esta enfermedad por ello el riesgo de que dichas tasas anuales aumenten por el grado de desconocimiento sobre la causa, factores y síntomas. Esto incentivó a las investigadoras a desarrollar una investigación vinculada al entendimiento de la enfermedad.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali - 2024?

1.3. Objetivos: General y Específicos.

1.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos sobre el cáncer cérvico uterino en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali 2024

1.3.2 Objetivos específicos

- Describir las características sociodemográficas de las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali - 2024.

- Identificar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino sobre sus conceptos generales en las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali – 2024.
- Indicar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino sobre los factores de riesgo en las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali – 2024.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino sobre sus medidas preventivas en las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali – 2024.

1.4. Justificación.

El cáncer de cuello uterino constituye un serio problema de salud pública. A pesar de los programas de prevención vigentes en el país, las tasas de mortalidad continúan siendo elevadas, las cuales son: factores de riesgo, vacuna contra el virus del papiloma humano, pruebas de detección de cáncer de cuello uterino y terapia de lesiones precancerígenas. Es crucial para la población entender e informar acerca de la enfermedad, entender cómo se propaga, cómo se evita y los tratamientos disponibles. La indiferencia hacia su propio cuidado provoca que el diagnóstico tardío incremente los gastos del tratamiento y disminuya su eficacia, afectando de manera negativa la salud pública. Si se lleva a cabo adecuadamente los programas de prevención y se difunde adecuadamente la información a toda la población, se alcanzarían resultados positivos. El entendimiento de los métodos de prevención es esencial para su autocuidado.

Otra razón por la que se llevó a cabo este estudio es que todos los futuros profesionales de enfermería desempeñamos un papel crucial en la formación de la población, potenciando el conocimiento en las personas a través de programas de promoción y prevención.

Esta investigación es relevante ya que la enfermera, junto con el respaldo de todo el profesional de la salud, juegan un rol muy crucial en el ámbito comunitario, ya que instruyen y guían a las madres en la prevención de enfermedades. Es crucial conocer el grado de conocimientos en el que se ubican las alumnas de enfermería para implementar un plan de acción basado en su formación académica y curricular.

1.5. Propósito o importancia.

El propósito principal de esta investigación es evaluar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino (CCU) en las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali. Esto incluye analizar los conocimientos en tres dimensiones fundamentales: conceptos generales, factores de riesgo y medidas preventivas. Al identificar el nivel de conocimiento de esta población específica, se busca proporcionar una base empírica para el diseño de estrategias educativas y curriculares que fortalezcan la formación profesional en el ámbito preventivo.

La investigación cobra relevancia al permitir detectar áreas de conocimiento poco desarrolladas en una población clave como las futuras profesionales de enfermería, quienes van a desempeñar un rol esencial en la educación y prevención del cáncer de cuello uterino en la comunidad.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema.

2.1.1. Antecedentes internacionales

Hernández M et. al. (8) Cuba, en el año 2016, desarrollaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento y factores de Riesgo predisponentes de cáncer cervicouterino en mujeres de Cumana yagua”, con el objetivo de saber su conocimiento y los factores de riesgo que hay en su población acerca del cáncer cervicouterino. DISEÑO Y METODOLOGÍA: Enfoque cuantitativo, descriptivo - transversal. El grupo de estudio abarcó 51 mujeres de 25 a 59 años de edad. La metodología empleada fue mediante la encuesta y el instrumento empleado fue un cuestionario. Los resultados del estudio reflejaron que una mayoría significativa de mujeres no posee conocimientos adecuados sobre esta enfermedad, predominando los niveles de comprensión regulares y bajos.

Pozo B (9) Realizó una investigación acerca de los conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el VPH en Estudiantes de Ecuador. El propósito principal es establecer los saberes, actitudes y prácticas relacionadas con el VPH de los alumnos universitarios de los primeros años. Este es un análisis descriptivo - transversal, que incluye una muestra no aleatoria de 44 estudiantes, entre los que se incluyen 19 mujeres y 25 hombres. Se realizaron encuestas para recopilar datos a los alumnos de primer semestre. El 43% corresponde a mujeres y el 57% a hombres, de 17 a 20

años, 86.36% son mestizos; 11.36% son indígenas y 2.27% son afroamericanos. 78.54% área urbana, 20.45% en área rural. Los estudiantes que obtuvieron información sobre el VPH en la educación secundaria comentan que sí les resultó beneficioso en su futura vida sexual; 80% conoce los términos ITS y 59.1% VPH. Uno de los descubrimientos que más sobresalió fue que cerca de un cuarto de los participantes reconocieron el uso incorrecto del condón como un elemento crucial en la transmisión del VPH.

Ulloa J, Viscaino M (10) En su estudio realizado en la Universidad de Cuenca en el 2018, el objetivo principal fue establecer las actitudes, creencias y prácticas relacionadas con el Papanicolaou en los alumnos de la carrera de enfermería. La investigación fue de naturaleza cuantitativa y descriptiva de tipo transversal. El universo fue de 79 estudiantes, las cuales están en su mayoría entre 21 a 23 años de edad, con el 50%. El 63,3% busca información sobre Papanicolaou y siendo el 70,9% que lo cree importante. En cuanto a la realización del Papanicolaou las limitaciones fueron el miedo a tener dolor durante el mismo (49,4%) y el miedo al resultado (43%). Para concluir, se mantiene una postura positiva respecto a la relevancia de obtener más información sobre la prueba, pese a que el 59% de las participantes en la encuesta no ha efectuado el Papanicolaou.

Chuquirima K, (11) en Ecuador, reportó el trabajo sobre “Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer cervicouterino en alumnas del bachillerato del colegio Adolfo Valarezo – Loja período 2017-2018”, Los

hallazgos más relevantes indicaron: que el 63% de la población de 15 a 19 años y más de 20 años tiene un alto conocimiento sobre las generalidades de esta enfermedad; el 11.5 % desconoce los factores de riesgo como el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, el tabaquismo o el tabaquismo pasivo, y enfermedades de transmisión sexual como la Herpes Clamidia y la Tricomonas Vaginales, El uso extendido e incorrecto de las pastillas anticonceptivas y un 52.5% posee un nivel medio de conocimiento sobre la prevención mediante los controles ginecológicos regulares, así como la ejecución del examen de Papanicolaou. Sin embargo, se presenta una falta de conocimiento sobre el nombre y la relevancia de la vacunación para prevenir el VPH y, consecuentemente, el Cáncer Cervicouterino. El autor finaliza afirmando que los estudiantes del bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo durante el periodo 2017-2018, en grupos de edad de 15 a 19 años y de más de 20 años, poseen un alto conocimiento sobre las generalidades del cáncer cervicouterino, tales como su definición, los síntomas que se manifiestan en la fase inicial y el diagnóstico; este porcentaje se reduce para los tipos de cáncer cervicouterino y los síntomas que se manifiestan cuando se halla en una etapa avanzada.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Alarco E (12) en la capital de Perú en el año 2014. Ejecutó una investigación de “Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino en gestantes atendidas en el Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini” con el objetivo determinar qué conocimientos poseen las embarazadas del Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini. Metodología y diseño: de carácter

observacional, descriptivo y prospectivo. Con una población de 74 gestantes atendidas desde el inicio del 2014 hasta marzo del mismo año. Técnica e instrumento: se realiza una encuesta mediante un cuestionario. Concluyendo: Las gestantes atendidas en el centro de salud tuvieron un conocimiento medio (55.4%) sobre cáncer de cuello uterino durante el periodo 2014 a “Bajo” (25.7%), y los conocimientos sobre los conceptos generales predominó conocimiento medio (52.7%) en factores de riesgo predominó medio (59.5%) y medidas preventivas predominó “Bajo (22.9%).

Velarde k (13) en la ciudad Chachapoyas – Perú, en el año 2017, realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del asentamiento humano Señor De Los Milagros Chachapoyas - 2017”, con el objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres en edad fértil, el estudio fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo. La población estuvo conformada por 577 mujeres en edad fértil de 15 – 49 años (19). Se utilizó una encuesta y el instrumento fue cuestionario. Concluyendo que: El 56.1% tiene nivel de conocimiento medio, 25% bajo y 18.9% alto. La mayor cantidad de las mujeres en edad fértil presentan un nivel de conocimiento medio sobre prevención de cáncer

Huamán J (14) en Perú, reportó el trabajo sobre “Conocimiento del cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria de la institución educativa privada Apóstol Santiago San Martín De Porras Lima – 2016”, Los hallazgos más relevantes indicaron: que el 57.5% posee un nivel de conocimiento medio en CCU, en la dimensión de conceptos generales, con

un 62.5%, para los factores de riesgo, el 50% indica un nivel de conocimiento medio, y para las medidas preventivas, el 55% indica un nivel de conocimiento medio. El escritor finaliza afirmando que los estudiantes de la Institución Educativa Privada Apóstol Santiago poseen un conocimiento medio sobre el Cáncer de Cuello Uterino, un conocimiento alto sobre los conceptos generales del Cáncer de Cuello Uterino, un conocimiento medio sobre los factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino y un conocimiento medio sobre las estrategias preventivas para el cáncer de cuello uterino.

Vitorino C (15) en Cusco, reportó el trabajo sobre “Factores de riesgo asociados a cáncer de cuello uterino, Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco EsSalud, Cusco, 2017”, Los hallazgos más destacados fueron: el grupo de edad predominante es el de 41 a 60 años con un 45.7%, los factores de riesgo relacionados con el cáncer de cuello uterino fueron el nivel de educación no superior con un 45.7% de casos, con una variable de p=0.03, OR= 2.43, IC95% [1.03 – 5.71]; la edad de la primera gestación antes de los 18 años con un 24.2% de casos, con un valor de p=0.007, OR= 5.12, IC95% [1.41- 18.52], tener relaciones sexuales antes de los 18 años en el 77.1% de los casos, con un valor de p=0.000, OR= 13.5, IC95% [5.05 – 36.06]; tener más de tres parejas sexuales en el 25.7% de los casos, con un valor de p=0.03, OR= 3.12, IC95% [1.05 – 9.25].El autor concluye que el nivel educativo bajo, la edad de la primera gestación antes de los 18 años, y el inicio de las relaciones sexuales antes de los 18 años.

Vicente D (16) en Cañete, reportó el trabajo sobre “Prácticas preventivas en cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 - 45 años del AA.HH. San Antonio Imperial Cañete - junio 2016”, El autor concluye afirmando que las acciones preventivas en el cáncer de cuello uterino llevadas a cabo por las mujeres del AA.HH. de 18 a 45 años. Los datos de San Antonio - Cañete 2016 son insuficientes, se admite la hipótesis propuesta. Las medidas preventivas primarias en el cáncer de cuello uterino que llevan a cabo las mujeres de 18 a 45 años son insuficientes considerando la vacunación para VPH, comportamiento sexual, uso de métodos anticonceptivos, paridad y ejercicio físico. Las medidas preventivas secundarias en el cáncer de cuello uterino que llevan a cabo las mujeres de 18 a 45 años resultan insuficientes de acuerdo con la toma de PAP y la consulta médica

2.1.3. Antecedentes locales

García L. y Valdivia L. (17) Pucallpa. realizaron un estudio “Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello en adolescentes de 14 a 17 años en la IE José Faustino Sánchez Carrión, Pucallpa – 2022. Al concluir la investigación se obtuvieron los siguientes hallazgos: Del 100% (122) de los jóvenes encuestados, el 73% (89) poseen un conocimiento constante acerca del cáncer de cuello uterino, mientras que el 14% (17) posee un nivel de conocimiento insuficiente y únicamente el 13% (16) de los estudiantes encuestados poseen un conocimiento positivo. Se deduce que el grado de conocimiento de los adolescentes en función de sus características sociodemográficas es regular, así como que los

adolescentes que adquieren información a través de los medios de comunicación, aquellos que se informan a través de los servicios de salud y aquellos que ya han comenzado su vida sexual, poseen un nivel de conocimiento regular sobre el cáncer de cuello uterino.

Sosa S, Tuesta A. (18) En su estudio “Conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical en mujeres en edad fértil del AA. HH José Olaya. Pucallpa – 2016.”. Este estudio fue descriptivo, prospectivo y de tipo transversal, empleando un cuestionario como herramienta y en el que participaron 294 mujeres de 12 a 49 años pertenecientes al AA. HH José Olaya. Hubo Pucallpa. Como resultado, concluí que las mujeres en edad fértil poseen un conocimiento medio acerca de la prevención del cáncer de cuello uterino.

2.2. Bases Teóricas.

2.2.1 Conocimiento

2.2.1.1 Definición

El Cáncer Cérvico Uterino se desarrolla cuando las células del epitelio cervical comienzan a cambiar anormalmente, pudiendo desarrollar lesiones que con el tiempo pueden convertirse en cáncer invasivo, Inicialmente, se presenta mediante lesiones precursoras de evolución gradual y progresiva, que se transforman en cáncer in situ (adherido a la superficie epitelial) o en cáncer invasor donde las células con cambio maligno traspasan la membrana basal. (19)

De acuerdo con el Instituto Nacional del Cáncer, se establece que usualmente las células envejecen o fallecen, por lo

que se desarrollan y subdividen para generar células a la necesidad del cuerpo. En ciertos momentos, este proceso puede descontrolarse generando nuevas células cuando el organismo no las necesita o cuando las células dañadas no alcanzan a morir. Esta acumulación de células no necesarias genera una masa de tejido conocida como tumor. Según la OMS, otra particularidad del cáncer de cérvix es la duplicación fulminante de células alteradas, las cuales también pueden infiltrarse en otras áreas del cuerpo o extenderse a otros órganos (metástasis) (20).

A. Conceptos generales del cáncer de cuello uterino

Estructura del órgano uterino

De acuerdo con la Sociedad Americana de Cáncer, el cuello uterino es una porción fibromuscular ubicada bajo el útero, o sea, es la entrada del canal vaginal y el útero, ya que facilita la expulsión de la sangre menstrual y la entrada de los espermatozoides al útero (21)

El cáncer cervical comienza en las células que envuelven el cuello uterino, aunque existen dos clases de células que envuelven el cuello uterino, ambas situadas en la zona de transformación; las escamosas que se encuentran próximas a la vagina (exocérvix) y las glandulares que se encuentran más próximas al cuerpo uterino (endocérvix) (22)

Tipos de células cancerosas del cuello uterino

De acuerdo con la Sociedad Americana del Cáncer, nueve de diez casos de cáncer cérvico presentan un carcinoma de células

escamosas que comienza en las células exocérvicas del útero, situadas en la zona de transformación (23). No obstante, en los últimos treinta años, los canceres adenocarcinomas se han vuelto más frecuentes y desencadenan el proceso de cáncer en las células glandulares que producen la mucosidad de endocérvix (24)

Este cáncer de cuello uterino puede presentar rasgos tanto de carcinomas como de adenocarcinomas, a este proceso se le conoce como carcinoma mixto. Hay una posibilidad de que muchas mujeres posean células con alteraciones precancerígenas, sin embargo, son escasas las que desarrollan este tipo de cáncer, dado que usualmente de un proceso a otro se necesitan muchos años, aunque no se descarte que este proceso también pueda durar poco tiempo. Los casos precancerosos cervicales suelen desaparecer sin tratamiento, pero también pueden no desaparecer, por lo que resulta crucial seguir un tratamiento para prevenir su aparición. Además, hay una posibilidad de padecer cáncer debido a los siguientes tipos: melanoma, linfoma y sarcoma. (25)

Estadios o etapas del cáncer del cuello uterino

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, 2016 indica que el método estatístico de la FIGO (Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia) define 4 etapas progresivamente más actuales del cáncer de cuello uterino (26).

Etapa I

En esta fase, se restringe únicamente al cuello del útero. La investigación en la fase de cáncer IA1 y IA2 se inicia con el estudio microscópico de tejidos lesionados extraídos del cuello uterino. En el estadio IA, IA1 y IA2: El estroma cubre cerca de cinco milímetros de profundidad y siete milímetros de diámetro.

En los niveles IB1 y IB2. Las lesiones clínicas superan las de los estadios previos, dado que el tamaño máximo de la lesión alcanza los cuatro centímetros (26)

Etapa II

El daño de fase II se propaga por debajo del cérvix, impactando la anatomía de la mujer.

Fase IIA: Esta enfermedad empieza a impactar en la parte superior de la vagina.

Proceso IAB: El carcinoma parametrial es significativo, pero la anatomía interna superior aún no presenta una lesión (26)

Etapa III

En esta etapa, el cáncer se extiende hasta la pared pélvica, impactando también en el tercio inferior del aparato inferior de la mujer.

Estadío IIIA: Todavía no existe una afección en la pared pélvica, pero sí existe un perjuicio en la tercera parte inferior 39 de la vagina.

Estadío IIIB: El proceso de cáncer empieza a impactar en la pared pelviana y otras áreas. (26)

Etapa IV

En este periodo, el cáncer se propaga más allá de la pelvis, afectando otros órganos.

Etapa IVA: El carcinoma se propaga a órganos adyacentes.

Etapa IVB: Existen grandes posibilidades de que el tumor produzca metástasis. (26).

Causas del cáncer del cuello uterino

Hoy en día se ha confirmado que el principal origen de esta enfermedad es el contagio continuo del VPH. Es incierto cómo este virus genera cáncer, pero es evidente que las infecciones continuas provocan cambios en las células uterinas, lo que incrementa la probabilidad de desarrollar el cáncer de cérvix.

De acuerdo con la American Cáncer Society, el VPH provoca en el cuerpo la producción de dos proteínas conocidas como E6 y E7. Estas proteínas inactivan algunos genes supresores de tumores, lo que permite que las células atrofiadas del cuello uterino se desarrollen sin control, en algunas ocasionando cáncer (20)

No obstante, el virus de papiloma humano no es totalmente culpable del cáncer de cuello uterino, dado que esto dependerá de los factores que determinan que una mujer expuesta a este virus tenga mayor tendencia a desarrollar cáncer cervical (20)

B. Factores de riesgo de cáncer de cuello uterino

Es lo que incrementa las probabilidades de que la mujer desarrolle este tipo de cáncer, además se señala que hay distintos factores para cada tipo de cáncer (20).

C. Infección por el VPH

Este elemento está principalmente vinculado a la persistencia del contagio del virus del VPH, sin embargo, el factor más significativo para el desarrollo del cáncer de cérvix es cuando las mujeres nunca o poco se sometieron a un examen de detección (28). No obstante, este cáncer ocurre raramente en los países desarrollados, a pesar de que las mujeres muestren una infección constante. Es porque las mujeres llevan a cabo su tratamiento a tiempo, realizando sus pruebas citológicas de forma responsable (24).

D. Números de partos

Este vínculo entre el número de nacimientos y la infección por VPH fue identificado hace muchos años, sin embargo, era incierto. En una investigación de 25 estudios, se determinó que el número de nacimientos estaba vinculado con el incremento del riesgo. Como resultado, se encontró que el número de nacimientos estaba vinculado con el incremento del riesgo (20)

F. Inicio precoz de actividad sexual

Las mujeres que ejercen la sexualidad desde una edad temprana incrementan el riesgo y las posibilidades futuras de padecer cáncer cervical (20)

G. Número de parejas sexuales

La promiscuidad pone a la mujer en riesgo de contraer el VPH a través del contagio de una de sus parejas, lo que incrementa la probabilidad de desarrollar a futuro el cáncer de cuello uterino, dado que, a mayor promiscuidad en la pareja, mayor es la probabilidad de contraer el virus papiloma humano (20).

H. Tener muchos embarazos a términos

Las mujeres que experimentaron más de 3 embarazos sin éxito tendrán un mayor riesgo de padecer esta enfermedad, ya que tuvieron relaciones sexuales sin medidas de protección previas. Estoy muy expuesto al contagio del VPH. Además, señala que algunas investigaciones indican que, durante la gestación, la mujer está sometida a una considerable alteración de hormonas que incrementa la propensión al surgimiento del cáncer (22).

I. Una alimentación con pocas frutas y verduras

Las mujeres que no toman en cuenta la fruta, la ensalada y las verduras en su alimentación cotidiana solo incrementan la probabilidad de padecer cáncer de cuello uterino (20).

J. Hábitos nocivos

Las sustancias inhaladas del tabaco pueden impactar no solo al que fuma, sino también al que está expuesto, dado que algunas sustancias químicas son cancerígenas que perjudican no solo a los pulmones, sino también a otros órganos, dado que son transportadas por la sangre a través de la inhalación. Los investigadores sostienen que esta sustancia perjudica

el ADN de las células situadas en el cérvix, además de alterar el sistema inmunológico responsable de luchar contra el VPH (24).

K. Uso de anticonceptivos orales a largo plazo (> 5 años)

El uso prolongado del anticonceptivo oral aumenta el riesgo de cáncer de cérvix, pero disminuye cuando la mujer interrumpe la administración. Según la investigación, las mujeres que tomaban más de 5 años tenían un riesgo doble, pero este riesgo se redujo tras 10 años de haber interrumpido la administración (20).

L. No uso de preservativos

La utilización de condones o diafragmas durante el acto sexual se utiliza como método de control de la natalidad, pero también reduce la posibilidad de contagiarse con el VPH, el cual provoca cáncer de cérvix. Las mujeres que utilizan técnicas de seguridad como: preservativos, tienen un riesgo, aunque reducido, de contraer infecciones de transmisión sexual (25).

M. Infecciones vaginales

Las infecciones en el tracto reproductivo son un factor para disminuir el riesgo, dado que infectan el sistema reproductivo provocando inflamaciones. La candidiasis es uno de los diagnósticos más comunes y otras causas de incomodidades vulvovaginales y de flujo (24)

N. Estilos de vida

Mantener un estilo de vida saludable que contemple actividad física y un peso adecuado, sumado a una dieta equilibrada y saludable, reduce notablemente el riesgo (27)

Ñ. No acudir pruebas ginecológicas

Las mujeres que se someten al examen de Papanicolaou cada año tienen un riesgo reducido de padecer cáncer cervicouterino. Este análisis identifica de forma temprana la lesión en el cuello uterino y, en caso de ser detectadas, las mujeres tienen la posibilidad de recibir tratamiento adecuado para prevenir el desarrollo de esta enfermedad a futuro (25).

O. Signos y síntomas del cáncer de cérvix

Desafortunadamente, los signos y síntomas del CCU se presentan cuando el avance del cáncer se encuentra en una fase avanzada. Además:Fluido inter menstruoso

- Desangrado después del acto sexual
- Aspecto anormal del cuello uterino
- Flujo vaginal
- Molestia pélvica (28).

P. Métodos de detección de cáncer cervicouterino Citología de Papanicolaou (PAP)

La citología es un examen de identificación, no de diagnóstico. Por lo tanto, si en el caso se obtiene un resultado anormal, no implica que tenga cáncer, sino que se requerirán otros exámenes citológicos más especializados como la colposcopia con biopsia para confirmar el diagnóstico verdadero. Si el resultado revela un precancer, los expertos sugieren un tratamiento para prevenir que posteriormente se transforme en cáncer (20).

La colposcopía

Es un procedimiento sumamente beneficioso para el diagnóstico y evaluación de la neoplasia o la magnitud de la lesión en el cuello uterino cuando la prueba de tamizaje es positiva y, gracias a la ampliación, es sencillo identificar el sitio donde ocurre la carcinogénesis. No obstante, este método no es frecuentemente empleado en los países en vías de desarrollo, donde las tasas de incidencia de esta enfermedad son considerablemente altas y el examen tiene un alto. (28)

Biopsias cervicales

Hay varios tipos de biopsias disponibles para identificar el precancer o el cáncer cervicouterino, pero si este método elimina completamente todas las células anormales, es muy probable que sea el único procedimiento requerido en las mujeres (25)

En la cistoscopía

Es un procedimiento sumamente cuidadoso que busca identificar si el carcinoma que presenta la paciente se está extendiendo a otras áreas como la vejiga. Para ello, se inserta un tubo delgado con lente y luz a través de la uretra hasta alcanzar la vejiga. También es posible recolectar muestras para descartar enfermedades previas al carcinoma (25)

La proctoscopia

Similar a la cistoscopía que implica insertar un tubo de luz para verificar si el cáncer de cuello uterino se ha extendido a otras áreas como el recto, este procedimiento se lleva a cabo bajo la influencia de la anestesia (25)

Q. Tratamiento para el cáncer cervicouterino Cirugía

El objetivo de este procedimiento es eliminar todo el tejido afectado por el cáncer mediante una apertura en el abdomen o por el canal vaginal (29)

R. La cirugía como terapia primaria

Este método como tratamiento principal para esta enfermedad implica la división del tejido perjudicial en función del grado de crecimiento del cáncer en la pelvis (30).

S. La biopsia de cono

Es crucial para las mujeres que se someten a este procedimiento tener en cuenta la preservación de la fecundidad, dado que el tratamiento implica la extracción del tejido dañado en forma de un círculo que abarca la parte baja del conducto cervical (29).

T. Histerectomía simple

Este procedimiento implica la extracción del cuello del útero (35).

O. La cirugía paliativa

Este método se utiliza para mitigar la obstrucción intestinal cuando el cáncer ha progresado (6).

Radioterapia

Es una terapia empleada en cualquier fase del cáncer de cuello uterino, en la que se emplean los rayos para aniquilar las células malignas. También puede aplicarse tras una operación quirúrgica. Sin embargo, las

mujeres que sufrieron daños que superaron el cuello uterino pueden ser sometidas a radioterapia y quimioterapia (19).

Quimioterapia

Este tratamiento se recomienda con el objetivo de aniquilar las células malignas, la mayoría de las cuales son medicamentos endovenosos. Este tratamiento también se complementa con radioterapia dado que el cáncer se ha propagado a otros órganos (19)

Medidas preventivas de cáncer de cuello uterino

De acuerdo con la OMS, se recomienda adoptar un enfoque holístico para prevenir y manejar esta enfermedad cervicouterina. Para ello, se aconseja concienciar y formar a las comunidades mediante la implementación de medidas de prevención, identificación y tratamiento adecuado (19).

Prevención primaria

Los procedimientos de prevención básica comprenden todas las medidas que buscarán evitar la enfermedad cervicouterina (31)

Vacunación contra el virus papiloma humano (VPH)

La vacunación es una estrategia de prevención primaria para prevenir la aparición de cáncer de cérvix, y esta vacuna está orientada a los niños de 9 a 13 años (32)

Comunicación

La comunicación es un enfoque utilizado en las campañas de educación para concienciar a la comunidad acerca de esta dolencia, acerca de sus orígenes, factores de riesgo, entre otros. (32)

Prevención secundaria — Detección y tratamiento de las lesiones precancerosas

Se emplean técnicas de diagnóstico precoz que se aplican de manera universal en una población con el objetivo de identificar la enfermedad de forma temprana y disminuir el índice de mortalidad vinculada a un tratamiento adecuado y oportuno (33)

Se aconseja que las mujeres asintomáticas y saludables de 30 a 49 años se sometan a un análisis citológico para detectar alteraciones en las células del cuello uterino (33)

Prevención terciaria — Tratamiento del cáncer cervicouterino y cuidados paliativos.

La prevención terciaria implica implementar métodos de tratamiento como la cirugía, la radioterapia o la quimioterapia para luchar contra las fases avanzadas de esta enfermedad (33)

Cumplimiento del tratamiento

Otro reto importante radica en garantizar la continuidad del tratamiento que requiere de largos periodos de atención en centros de tratamiento ubicados a escala provincial o nacional (33)

Cuidados paliativos

Se esfuerza por brindar alivio a los individuos con esta enfermedad terminal, dado que requerirán de supervisión y recursos (33)

2.3. Definición de términos básicos.

- **Conocimiento:** El saber es un procedimiento en el que el individuo obtiene conocimientos y reconstruye la realidad,

aunque también implica que el proceso de obtener conocimientos transforma la realidad de su conocimiento, que es el tema de estudio (34)

Tipos de conocimiento

- **Conocimiento vulgar:** Elena Teresa José afirma en el 2006 que el conocimiento vulgar es el que se adquiere durante la vida. No obstante, el conocimiento científico es mucho más que conocimiento vulgar organizado. El conocimiento vulgar no tiene por qué ser organizada metódicamente. A menudo consiste en una serie de afirmaciones no comprobadas ni sistematizadas (35)
- **Conocimiento científico:** El conocimiento científico explica las cosas por sus causas. Es la obtención acumulativa de nuevas informaciones tiene por fin explicar y pronosticar la conducta de los fenómenos (36).

2.4. Hipótesis, variables y operacionalización de las variables.

2.4.1Hipótesis:

De acuerdo con Ítalo Tamburrino, este proyecto, al ser descriptivo, no necesita de hipótesis, dado que no ayuda realmente a establecer la metodología del trabajo (37)

2.4.2Variable

V_1: Conocimientos del Cáncer de cuello Uterino (Anexo 1)

Definición conceptual

El cáncer de cuello uterino es la segunda enfermedad neoplásica con mayor prevalencia en mujeres. El entendimiento de este cáncer será esencial para su detección precoz y prevenir metástasis.

Definición operacional

El cáncer de cuello uterino es la segunda enfermedad neoplásica de más prevalencia para las mujeres, el conocimiento sobre este cáncer será de ayudar para detectarlo a tiempo y evitar metástasis.

Tabla 1. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimientos del Cáncer de cuello Uterino	El cáncer de cuello uterino es la segunda enfermedad neoplásica de más prevalencia para las mujeres, el conocimiento sobre este cáncer será de ayudar para detectarlo a tiempo y evitar metástasis	El cáncer de cuello uterino es la segunda enfermedad neoplásica de más prevalencia para las mujeres, el conocimiento sobre este cáncer será de ayudar para detectarlo a tiempo y evitar metástasis. Para evitar las complicaciones de la propia enfermedad es necesario saber el conocimiento de conceptos generales,	Conocimiento de conceptos generales sobre cáncer cérvico uterino Conocimientos sobre factores de riesgo	Definición de cáncer de cuello uterino Vías de transmisión Signos y síntomas Número de parejas sexuales Antecedentes de CACU Inicio precoz de actividad sexual Hábitos nocivos No uso de preservativos Vacunas de VPH Estilos de vida saludable	Conocimiento Alto Conocimiento Medio Conocimiento Bajo	Mayor de 18.27 – 20 puntos De 13.84 a 18.26 puntos Menor de 13.83 A las preguntas se le designo el puntaje Si : 1 punto

	factores de riego y medidas preventivas, en cual fue medido a través del cuestionario CCUTERI, validado en la Universidad de Ciencias y Humanidades	Conocimiento sobre prevención del cáncer cérvico uterino	Conocimiento sobre PAP Periodo de toma de PAP Requisito para la toma de PAP	No : 0 pintos

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Tipo de Investigación

La investigación adoptará un enfoque cuantitativo de diseño no experimental trasversal, con un nivel descriptivo de naturaleza prospectiva.

Descriptivo ya que facilitará la descripción de las características o rasgos de una población específica; prospectivo ya que empleamos una fuente primaria para la recopilación de datos; transversal ya que se realizará en un solo instante y tiempo específico; de enfoque cuantitativo ya que nos proporcionará resultados estadísticos que se pueden representar en números y diagramas.

3.2. Población y muestra.

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 406 estudiantes matriculados en la Carrera de Enfermería, de la Universidad Nacional de Ucayali.

3.2.2. Muestra

Se tomó en cuenta un nivel de confianza del 95% (1.96) y un error del 5% (0.05), para calcular el tamaño de la muestra utilizando la fórmula estadística de población finita (40):

$$n = \frac{N \cdot Z2 \cdot p \cdot q}{E2(N-1) + Z2 \cdot p \cdot q}$$

Datos: N = 406, Z = 1.96 , p = 0.5, q = 0.5, e = 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{(406)\,(1.96)2\,(0.5)\,(0.5)}{(0.05)2\,(406-1) + (1.96)2\,(0.5)\,(0.5)}$$

$$n = \frac{(406)(0.96)}{1.01 + 0.96}$$

$$n = \frac{389.76}{1.97}$$

$$n = 197.8$$

$$n = 198$$

La muestra contó con 198 alumnos de la Carrera de Enfermería; la elección de la muestra se llevó a cabo a través de muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando además los siguientes criterios:

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Estar inscrito para el semestre académico 2024 Primera.
- Formarse como estudiante de la carrera de enfermería •
- El estudiante debe asistir durante la aplicación final del instrumento.
- Estudiantes que son de género femenino.
- Estudiantes que den su consentimiento informado para participar.

Criterios de exclusión

- Alumnos que hayan comenzado el periodo de internación en un centro clínico o comunitario.
- Estudiantes que no se encuentren en el instante de la utilización del dispositivo.
- Estudiantes que no proporcionen su consentimiento informado.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.3.1. Técnica de recolección de datos

En este presente estudio se aplicó la técnica de encuesta a las estudiantes que cumplían con los criterios de inclusión.

Para este estudio de investigación se empleó un método de encuesta, utilizando un instrumento llamado cuestionario, que consta de preguntas y respuestas basadas en los indicadores. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario. Elaborado por Sullcaray y Huaccha (38) el cual no fue modificado. La entrega de estos cuestionarios se realizará directamente por las investigadoras solicitando su autorización a las estudiantes para llenar la ficha de recolección de datos.

3.3.2. Instrumento de recolección de datos

El instrumento, aplicado a las estudiantes con previo consentimiento informado fue de forma anónima e individual. Este cuestionario se encuentra distribuido en dos partes y su fin es evaluar el conocimiento de las estudiantes que tiene sobre el cáncer de cuello uterino (ANEXO 2)

I PARTE: Es posible observar los datos sociodemográficos y los atributos personales de los estudiantes.

II PARTE: La encuesta se compone de una lista de 20 ítems. Esta se divide en tres dimensiones: conocimientos acerca de conceptos generales. (1- 6); factores de riesgo (7 -13); medidas preventivas (14 - 20), la cual nos permitió saber el nivel de conocimiento que presentan la población de estudio.

Cada pregunta se fundamentó en alternativas de respuestas cerradas y dicotómicas etiquetadas como "si" y "no", permitiendo a los alumnos describir su respuesta en cada una de ellas, marcando o escogiendo cualquiera de las dos opciones que tengan a su alcance. A la pregunta afirmativa se le asignó un valor de un punto (1), mientras que a las preguntas negativas se le asignó un valor de cero puntos (0). Esto resultó en una puntuación máxima de veinte puntos (20). La categorización del grado de conocimientos se determinó mediante la escala de Stanones

Para establecer la confiabilidad se aplicó la prueba piloto en 30 estudiantes de la escuela de Psicología de la Universidad Nacional de Ucayali, considerando que esta población posee características similares a la población objeto de estudio.

Para establecer la fiabilidad del instrumento, se aplicó el método de consistencia interna del coeficiente de Kuder Richardson, lo que resultó en un resultado de 0.71, lo que señala que el instrumento es confiable.

3.4. Procedimiento de recolección de datos.

Se solicitó al Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud para su conocimiento en la realización de esta investigación. Una vez conseguida la autorización, se les brindó la posibilidad de emplear el instrumento de investigación de forma presencial, explicándoles el propósito de la investigación y luego completaron un consentimiento informado. (Ver anexo 3)

Luego se procedió a la recolección de datos que se realizó durante el mes de julio y agosto del año pasado, de lunes a sábado, considerando la disponibilidad de tiempo de los estudiantes. La aplicación del cuestionario tuvo una duración de 10 minutos aproximadamente por cada estudiante.

Consideraciones éticas.

Se explicó los objetivos de la investigación a cada estudiante matriculado en la Carrera de Enfermería, de la Universidad Nacional de Ucayali, antes de aplicar el cuestionario, se les mencionó también que toda la información obtenida sería confidencial y solo sería usado para la investigación y que se podrían retirar cuando lo deseen, de esa manera estamos respetando su autonomía y confidencialidad; las que aceptaban participar se les solicitó que firmen el consentimiento informado entregado.

3.5. Procesamiento y Tratamiento de datos.

Los datos fueron procesados con ayuda del programa SPSS en su versión 27, para ello los datos se insertarán de manera alfanumérica. De acuerdo al tipo de análisis (cuantitativa). El estudio utilizo la estadística descriptiva, esencial para determinar la frecuencia y porcentaje de las variables de estudio (características sociodemográfica y conocimiento sobre cáncer cérvico uterino), Luego se elaboraron tablas de frecuencia expresadas en cifras porcentuales. Los resultados se presentaron en tablas estadísticas y gráficos. Finalmente, se procedió a realizar el análisis y la interpretación de los datos

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 2. Características sociodemográficas de las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali - 2024.

Características	N	%
Edad		
15	0	0
16	0	0
17	10	5
18	16	8
19	22	11
Mayor de 20 años	150	76
Total	198	100
Estado civil		
Soltero	178	89
Conviviente	8	4
Casado	11	6
Divorciado	1	1
Viuda	0	0
Total	198	100
Ocupación		
Estudia	174	88
Estudia y trabaja	24	12
Total	198	100
Número de hijos		
0	170	85
1	17	9
2- 3	11	6
Total	198	100
Inicio de relaciones sexuales		
Sin inicio 17 – 23 años	57	28.8
Menores de 15 años	1	0.5
Mayores de 15 años (15-19)	112	56.7
20 – 23 años	28	14
Total	198	100

Fuente: Encuesta aplicada a las alumnas de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali

En la tabla 2 se observa las Características sociodemográficas de las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali.

Del 100 % (198) de alumnas encuestadas, el 76 % (150) son alumnos mayores de 20 años, seguido del 24 % (48) son adolescentes en edades comprendidas entre 17 a 19 años. En cuanto al estado civil se observa que el 89 °/° (178) son solteras, mientras que el 6% (11) son casadas. Respecto a la ocupación se observa que el 88 % solo se dedica a estudiar, mientras que el 12% (24) estudia y trabaja.

Seguido al número de hijos el 85 °/° (170) aun no tienen hijos, el 9% (17) tienen un solo hijo, mientras que el 65% (11) tienen de 2 a 3 hijos. Finalmente, en cuanto al inicio de las relaciones sexuales se observa que el 71.2 % (140) han iniciado entre los 15 y 23 años, mientras que el 28,8 % (57) en edades comprendidas entre los 17 a 23 aún no han iniciado su vida sexual.

Las características sociodemográficas pueden influir en el cáncer cervicouterino (CCU) de diversas formas, afectando así el riesgo de desarrollar la enfermedad como la posibilidad de detección temprana y tratamiento adecuado. Un bajo nivel educativo puede limitar el conocimiento sobre la relación entre el VPH y el CCU, lo que reduce la probabilidad de participar en programas de prevención o de adoptar prácticas sexuales seguras. Factores como el inicio temprano de la vida sexual, tener múltiples parejas sexuales o parejas de alto riesgo (que también tienen múltiples parejas) incrementan la probabilidad de infección por el VPH, siendo el sexo femenino el grupo más vulnerable.

Según los resultados obtenidos sobre datos sociodemográficos en las alumnas de la Universidad Nacional de Ucayali de la carrera profesional de enfermería, se puede deducir según el estudio realizado por Garcia L. y Valdivia L. Titulado “Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello en adolescentes de

14 a 17 años en la IE Jose Faustino Sanchez Carrión, Pucallpa – 2022 , que la población con la que han trabajado son adolescentes en edades comprendidas entre 14 a 17 años , caso contrario al estudio realizado con las estudiantes de universidad nacional de Ucayali en edades de 17 y mayores de 20 años siendo este el grupo predomínate del sexo femenino Al concluir la investigación se obtuvieron los siguientes hallazgos: Del 100% (122) de los jóvenes encuestados, el 73% (89) poseen un conocimiento constante acerca del cáncer de cuello uterino, mientras que el 14%(17) posee un nivel de conocimiento insuficiente y únicamente el 13% (16) de los estudiantes encuestados poseen un conocimiento positivo. Se deduce que el grado de conocimiento de los adolescentes en función de sus características sociodemográficas es regular, así como que los adolescentes que adquieren información a través de los medios de comunicación, aquellos que se informan a través de los servicios de salud y aquellos que ya han comenzado su vida sexual, poseen un nivel de conocimiento regular sobre el cáncer de cuello uterino. (19)

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino sobre sus conceptos generales en las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali – 2024

Nivel de conocimiento De conceptos generales	n	%
Conocimiento alto	137	69
Conocimiento medio	51	26
Conocimiento bajo	10	5
Total	198	100

Fuente: Encuesta aplicada a las alumnas de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali

En la Tabla 3 se observa que la mayoría de las estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali presentan un nivel de conocimiento alto sobre los conceptos generales del cáncer cérvico uterino, con un 69%. Asimismo, un 26% mostró un nivel de conocimiento medio, mientras que solo un 5% evidenció un nivel de conocimiento bajo.

El alto nivel de conocimiento sobre conceptos generales (69%) refleja un buen trabajo de educación formal. Comparado al estudio Chuquirima K, 2018, el autor concluye que las alumnas del bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo en el período 2017-2018 en grupos edad de 15 a 19 años y de más 20 años donde solo el 63% tenía un conocimiento alto sobre conceptos generales (13), los resultados son mejores, lo que sugiere que las estrategias educativas en Ucayali son efectivas. Esto coincide con estudios internacionales que resaltan que las Universidades con programas enfocados en la promoción de la salud tienden a formar estudiantes con mayor conciencia sobre enfermedades prevenibles. La diferencia puede deberse a un enfoque curricular más robusto en Ucayali.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino sobre los factores de riesgo en las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali - 2024

Conocimientos sobre factores de riesgo	n	%
Conocimiento alto	99	50
Conocimiento medio	85	42.9
Conocimiento bajo	14	7.1
Total	198	100

Fuente: Encuesta aplicada a las alumnas de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali

En la tabla 4 se observa el nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino sobre los factores de riesgo en las estudiantes de la carrera de enfermería de la universidad nacional de Ucayali, del 100% (198) de encuestadas, se observa que el 50% (99) tienen conocimiento alto, mientras que el 42.9% (85) de alumnas tienen conocimiento medio, y solo el 7.1% (14) tuvieron conocimiento bajo.

La relación que existe entre los factores de riesgo y el cáncer cervicouterino (CCU) es estrecha, ya que diversos factores como: el inicio precoz de las relaciones sexuales, tabaquismo, un sistema inmunológico debilitado, múltiples parejas sexuales, múltiples embarazos, uso prolongado de métodos anticonceptivos orales, etc. influyen en el desarrollo de este tipo de cáncer. La combinación de factores de riesgo biológicos, conductuales y sociales subraya la importancia de la prevención, detección temprana y educación para reducir la incidencia del cáncer cervicouterino en la población femenina.

El 50% de las participantes tiene un nivel alto de conocimiento sobre factores de riesgo, seguido por un 42.9% con conocimiento medio y un 7.1% con conocimiento bajo. Este patrón es similar al identificado por Vitorino C, 2018, en

Cusco, reportó el trabajo sobre “Factores de riesgo asociados a cáncer de cuello uterino, Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco EsSalud, Cusco, 2017”, quien encontró que el desconocimiento de factores como el inicio precoz de relaciones sexuales aumenta el riesgo de cáncer (17).

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino sobre sus medidas preventivas en las estudiantes de la carrera de enfermería de la universidad Nacional de Ucayali - 2024

Nivel de conocimiento Sobre medidas preventivas	n	%
Conocimiento alto	108	55
Conocimiento medio	68	34
Conocimiento bajo	22	11
Total	198	100

Fuente: Encuesta aplicada a las alumnas de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali

En la tabla 5 se observa el nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino sobre sus medidas preventivas en las estudiantes de la carrera de enfermería de la universidad nacional de Ucayali, del 100% (198) de encuestadas se observa que el 55% (108) tienen un alto conocimiento respecto a las medidas preventivas, el 34% (68) tienen conocimiento medio, mientras que el 11% (22) tienen un bajo nivel de conocimiento sobre medidas preventivas.

El 55% tiene un conocimiento alto respecto a medidas preventivas, un 34% medio y un 11% bajo. En comparación con el estudio de Vicente D, 2017, en Cañete, informó sobre la investigación sobre "Estrategias preventivas en el cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 45 años del AA.HH." "San Antonio Imperial Cañete - junio 2016", El escritor finaliza indicando que las acciones preventivas

en el cáncer de cuello uterino llevadas a cabo por las mujeres de 18 a 45 años del AA.HH. San Antonio - Cañete 2016 son insuficientes.

Con un 55% de conocimiento alto, estos resultados superan lo encontrado por Velarde, k en la ciudad Chachapoyas – Perú, en el año 2017, realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del asentamiento humano Señor De Los Milagros Chachapoyas - 2017”,. No obstante, el 11% con conocimiento bajo sugiere la necesidad de fortalecer campañas de sensibilización sobre el uso de preservativos y vacunación contra el VPH (15). Específicamente, las estrategias educativas deben enfocarse en la importancia del tamizaje regular y la vacunación temprana como medidas clave para prevenir el cáncer de cuello uterino.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvico uterino en las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali - 2024

Nivel de conocimiento	N	%
Conocimiento alto	117	59.1
Conocimiento medio	68	34.3
Conocimiento bajo	13	6.6
Total	198	100

Fuente: Encuesta aplicada a las alumnas de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali

En la tabla 6 se observa el nivel de conocimiento sobre cáncer cérvico uterino, a nivel global de los resultados obtenidos en las estudiantes de la carrera de enfermería de la universidad nacional de Ucayali, del 100 % (198) de encuestadas, el 59.1% (117) obtiene un alto nivel de conocimiento, el 34.3 % (68)

un medio nivel de conocimiento, mientras que al 6.6 % (13) de encuestadas se evidencia un bajo nivel de conocimiento.

El nivel de conocimiento de los adolescentes encuestados de la Universidad Nacional de Ucayali, que iniciaron su vida sexual es de conocimiento medio con un 34.3 %. Según Garcia L. y Valdivia L. 2022 Pucallpa. realizaron un estudio “Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de 14 a 17 años en la IE Jose Faustino Sánchez Carrión, Pucallpa – 2022 Al término del estudio se llegó a los siguientes resultados: De los adolescentes encuestados, el 73% (89) poseen un conocimiento constante sobre el cáncer de cuello uterino, mientras que el 14% (17) posee un nivel de conocimiento insuficiente y solo el 13% (16) de los estudiantes encuestados poseen un nivel de conocimiento positivo.

El 59.1% de conocimiento alto es alentador y supera lo reportado por García L. y Valdivia L. 2022 Pucallpa. realizaron un estudio “Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello en adolescentes de 14 a 17 años en la IE José Faustino Sánchez Carrión, Pucallpa – 2022. Esto refuerza la importancia de la formación en enfermería para mejorar los indicadores de conocimiento sobre prevención del cáncer (19). Sin embargo, la proporción de conocimiento medio y bajo (40.9%) indica que aún existen oportunidades de mejora, especialmente en el fortalecimiento de las competencias relacionadas con educación en salud comunitaria.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones.

- Se determinan que las características sociodemográficas el porcentaje más alto corresponde a estudiantes mayores de 20 años, siendo el mayor porcentaje solteras y que se dedican únicamente al estudio, en cuanto al número de hijos, el mayor porcentaje no tiene ninguno y con respecto al inicio de las relaciones sexuales, el mayor porcentaje manifestó haber iniciado entre los 15 y 19 años.
- Se identifico que la mayoría de las estudiantes presentó un nivel alto sobre los conceptos generales del cáncer cérvico uterino.
- Se identificó que las estudiantes mostraron un nivel alto sobre el nivel de conocimiento en relación con los factores de riesgo del cáncer cérvico uterino.
- Se identificó que el mayor porcentaje de estudiantes alcanzó un nivel alto con respecto al conocimiento sobre las medidas preventivas.
- Se determinó que las estudiantes de la carrera de enfermería poseen un nivel de conocimiento mayormente alto sobre el cáncer cérvico uterino.

5.2. Recomendaciones.

- A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali, implementar programas de capacitación dirigidos a las estudiantes de enfermería, enfocados en la actualización de

conocimientos sobre el cáncer cérvico uterino, con énfasis en factores de riesgo, medidas preventivas y estrategias educativas para la promoción de la salud. Estos programas podrían incluir talleres prácticos, simulaciones clínicas y charlas especializadas que permitan a las estudiantes aplicar lo aprendido en entornos reales.

- A las autoridades universitarias, establecer alianzas con instituciones de salud locales y regionales para desarrollar actividades conjuntas, como ferias de salud y campañas de sensibilización sobre el cáncer cérvico uterino. Además, incluir módulos específicos sobre prevención y manejo del cáncer en el currículo académico, asegurando una formación integral en el tema.
- A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, fomentar el uso de metodologías activas, como el aprendizaje basado en problemas (ABP) y el aprendizaje servicio, para fortalecer el conocimiento de las estudiantes sobre el cáncer cérvico uterino. Esto les permitirá no solo comprender los conceptos teóricos, sino también adquirir habilidades prácticas para educar a la comunidad.
- A los servicios de salud de la región Ucayali, diseñar e implementar programas educativos comunitarios que incluyan sesiones educativas y talleres prácticos sobre el cáncer cérvico uterino. Estas actividades deben estar dirigidas tanto a la población general como a los estudiantes universitarios, promoviendo la prevención mediante el tamizaje regular y la vacunación contra el VPH.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organizacion Mundial de la salud. Un mundo libre de cancer de cuello. [Online].; 2021. Available from: https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/a-world-free-of- cervical-cancer.
2. Ministerio de Salud. Manual técnico: manual de práctica clínica para la prevención y tratamiento del cáncer de cuello uterino. [Online].; 2017. Available from: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Prevencion_salud/guia_tecnica_cancer_cuello_utero.pdf.
3. Ministerio de Salud. Análisis de la situación del cáncer en el Perú, 2013. [Online].; 2013. Available from: http://sinia.minam.gob.pe/documentos/analisis-situacion- cancer- peru-2013.
4. Organizacion Mundial de la salud. Cervico uterino. [Online].; 2017. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=3 44 4&Itemid =&lang=es.
5. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer Cervicouterino. [Online].; 2022. Available from: https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino.
6. Solidoro A. Cáncer de cuello uterino en el Perú: impacto económico del cáncer invasor. [Online].; 2004. Available from: https://www.fihu.org.pe/revista/numeros/2004/ene-feb04/29-33.html.

7. Organizacion Mundial de la Salud. La OMS renueva sus recomendaciones para prevenir el cáncer de cuello uterino - La Nación. [Online].; 2014. Available from: https://www.nacion.com/.
8. Hernandez L. Nivel de conocimientos y factores de riesgo predisponentes de cáncer cérvico-uterino en mujeres de Cumanayagua. Rev Cubana Enferm. [Online].; 2018. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.
9. Pozo Chuquin B. Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Primer Semestre de Ingeniería Forestal. Tesis de pregrado. [Online].; 2017. Available from: http://repositorio.utn.edu.ec.
10. Ulloa Sánchez J, Viscaino Conce M. Actitudes, creencias y prácticas sobre el Papanicolaou en internas de enfermería Universidad de Cuenca, 2018. [Online].; 2018. Available from: https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32543.
11. Chuquirima K. Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer cervicouterino en alumnas del bachillerato del colegio Adolfo Valarezo, Ecuador, 2017. [Online].; 2017. Available from: https://dspace.unl.edu.ec.
12. Alarco E. Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino en gestantes atendidas en el Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini enero - marzo 2014. [Online].; 2014. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/handle/cybertesis/3574.
13. Velarde K. Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino, mujeres en edad fértil, Asentamiento Humano “Señor de los

Milagros", Chachapoyas - 2017. [Online].; 2017. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe.

14. Huamán J. Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria de la institución educativa privada Apóstol Santiago San Martin De Porras, Lima, 2016. [Online].; 2016. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe.
15. Vitorino C. Factores de riesgo asociados a cáncer de cuello uterino, Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco EsSalud, Perú, 2017. [Online].; 2017. Available from: https://repositorio.uandina.edu.pe.
16. Vicente D. Prácticas preventivas en cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 - 45 años del AA.HH. San Antonio Imperial Cañete, Perú, 2016. [Online].; 2016. Available from: http://repositorio.upsjb.edu.pe.
17. Garcia L, Valdivia L. Nivel de conocimiento de cancer de cuello en adolescente de 14 a 17 años en la IE. Jose Sanches Carrion 2022. [Online].; 2022. Available from: https://repositorio.unu.edu.pe/items/4179f79b-e265-45e7-8935-601ed29ed38b.
18. Sosa S, Tuesta A. Conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical en mujeres en edad fértil del AA. HH José Olaya. Pucallpa – 2016. [Online].; 2016. Available from: http://bvs.minsa.gob.pe/l.
19. Instituto Nacional del Cáncer. Cáncer de cuello uterino (PDQ®)-Versión para profesionales de salud. [Online]. Available from: https://www.cancer.gov.
20. Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer. ¿Qué es cáncer de cuello uterino (cervical)?

[Online].; 2016. Available from: https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello uterino/prevencion-y-deteccion-temprana/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html.

21. México InfoCáncer. Tipos de cáncer. [Online].; 2019. Available from: http://www.infocancer.org.mx/?c=conocer-el-cancer&a=cancer-tipos.
22. American Cancer Society. Cáncer de cuello uterino. [Online].; 2018. Available from: https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino.html.
23. World Health Organization. Manual práctico para la detección visual de las neoplasias cervicales. [Online].; 2018. Available from: http://screening.iarc.fr/viaviliappendix1.php?lang=3.
24. Ciudad-Reynaud A. Infecciones vaginales por cándida: diagnóstico y tratamiento. [Online].; 2018. Available from: https://www.redalyc.org.
25. Centro de Prevención del Cáncer de Harvard. Factores de riesgo: cáncer de cervical. [Online].; 2016. Available from: https://www.hsph.harvard.edu/search/?q=Factores de riesgo cáncer.
26. Organización Mundial de la Salud. Prevención del cáncer. [Online].; 2017. Available from: https://www.who.int/cancer/prevention/es/.
27. Seguro Social De Salud. Guía de práctica clínica cáncer de cuello uterino. [Online].; 2011. Available from: http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/informacion/guia_c_cuello_u.
28. World Health Organization. La colposcopia y el tratamiento de la neoplasia. [Online].; 2003. Available from: http://screening.iarc.fr/colpo.php?lang=3.

29. Cahuaya J. Cáncer de cuello uterino. [Online].; 2017. Available from: http://blog-com-yanet.blogspot.com/2017/11/.

30. Organización Mundial de la Salud. Control integral del cáncer cervicouterino: Guía de prácticas esenciales. 2a ed. [Online].; 2015. Available from: https://www.who.int/reproductivehealth/publications/cancers/cervicalcáncer-.

31. Ortega R. Histerctomía abdominal. [Online].; 2011. Available from: http://docplayer.es/14237208-Servicio-de-obstetricia-y-ginecologia66.

32. Macarulla T, Ramos F, Tabernero J. Comprender el cáncer. [Online].; 2009. Available from: https://books.google.com.pe.

33. Organización Mundial de la Salud. Prevención y control integrales del cáncer cervicouterino: un futuro más saludable para niñas y mujeres. [Online].; 2013. Available from: https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241505147.

34. Gonzales J. Los niveles de conocimiento: el Aleph en la innovación curricular. [Online].; 2014. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-.

35. José E, Kohan W. Conocimiento, pensamiento y lenguaje: una introducción a la lógica y al pensamiento científico. [Online].; 2018. Available from: https://books.google.com.pe.

36. El Conocimiento. Enfoque teórico de la investigacion. [Online].; 2012. Available from: https://elcomunicativo.wordpress.com.

37. Widner Y. Universidad de Chile. [Online].; 2020. Available from: https://aprendizaje.uchile.cl/recursos-para-leer-escribir-yhablar-.

38. Sullcaray, Z, Sullcaray, G. Nivel de conocimiento sobre el cáncer. [Online].; 2016. Available from: de cuello uterino en las madres usuarias del centro de salud Laura Caller.

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

I. PRESENTACION:

Buen día somos los Bachilleres de Enfermería, Gina Claudia Yñape Chavez Y Angie Elizabeth Tenazoa Tuesta egresadas de la Universidad Nacional de Ucayali, Facultad Ciencias de la Salud – Escuela Profesional de Enfermería, nos encontramos realizando la investigación titulada: Conocimientos Sobre El Cáncer Cérvico Uterino En Usuarias Atendidas En El Puesto De Salud Dos De Mayo 2024

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentará unos enunciados, la cual deberá leer detenidamente y marcar con una “X” la respuesta que usted considere adecuada. La información que usted brinde es de importancia para la investigación por favor se sugiere la verdad posible.

I.DATOS SOCIODEMOGRAFICAS

1. Edad:……..
2. Grado de instrucción:

( ) Iletrado (analfabeto) ( ) Primaria ( )Secundaria

( ) Superior Técnico ( ) Superior Universitario

3. Estado civil

( ) Soltera ( ) casada ( ) conviviente ( ) Divorciada/ separada ( ) viuda

4. Ocupación

Empleado ( ) Independiente ( ) Desempleado ( )Estudiante ( ) Ama de casa (

5. Número de hijos……

6. ¿A qué edad iniciaste las relaciones sexuales?.....

II: DESARROLLO

Marque con un (x); según a su conocimiento ante las siguientes preguntas sobre el cáncer de cuello uterino en las alternativas de

N	CONOCIMIENTOS SOBRE CONCEPTOS GENERALES	SI	NO
1	El cáncer de cuello uterino si no se detecta a tiempo llega a ser una enfermedad altamente mortal y agresiva para la salud de las mujeres.		
2	El cáncer de cuello uterino es causado por algunos tipos de virus papiloma humano.		
3	El virus de papiloma humano se transmite a través de las relaciones sexuales.		
4	El desarrollo de cáncer de cuello uterino, no presenta síntomas visibles los primeros años.		
5	El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública que se puede prevenir.		
6	El cáncer de cuello uterino puede llevar a una mujer a ser operada (histerectomía), recibir quimioterapia o radioterapia.		
	CONOCIMIENTOS SOBRE FACTORES DE RIESGO		
7	Las mujeres con muchas parejas sexuales tienen mayor riesgo de tener cáncer de cuello uterino.		
8	El consumo de cigarrillos incrementa el riesgo de tener cáncer de cuello uterino.		
9	Las mujeres que no acuden regularmente a realizarse el Papanicolaou aumentan el riesgo de presentar cáncer de cuello uterino.		
10	El inicio precoz de relaciones sexuales es un factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino.		
11	La multiparidad (tener varios hijos) es un factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino.		
12	Las infecciones vaginales frecuentes aumentan el riesgo de presentar el cáncer de cuello uterino.		
13	Llevar un buen estilo de vida saludable disminuye el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino.		
	CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS		
14	El Papanicolaou es una prueba oportuna para detectar alguna lesión o anormalidad en el cuello uterino.		
15	No debo tener relaciones sexuales días previos a mi toma de Papanicolaou.		
17	La vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) se coloca en las niñas antes del inicio de relaciones sexuales.		
18	En caso de que mi muestra de Papanicolaou sale alterado debo complementar realizándome la colposcopia.		
19	El uso de preservativo en las relaciones sexuales previene contraer el virus papiloma humano.		
20	Para realizarme el Papanicolaou debo esperar que pase mi periodo menstrual.		

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo……..

con DNI Nº ……y domiciliado en el……Estoy declarando que: He recibido información sobre la razón, metas y procedimiento del estudio de investigación para el que se requiere mi cooperación. He entendido los detalles y la petición de cooperación que se me hace. Me han asegurado la privacidad de los datos que puedo proporcionar, así como de mi identidad. También sé que las personas coordinadoras y responsables del proyecto son las bachilleras de enfermería GINA CLAUDIA YÑAPE CHAVEZ y ANGIE ELIZABETH TENAZOA TUESTA Por todo ello, doy mi consentimiento para participar en el proyecto de investigación: CONOCIMIENTO SOBRE EL CANCER CERVICO UTERINO EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD DOS DE MAYO 2024

Firma*:* ……..

Fecha: ……